

РЕШЕНИЕ
Координационного совета
по организации защиты прав застрахованных при предоставлении медицинской
помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского
страхования на территории Удмуртской Республики

"31" марта 2021 года
г. Ижевск

Протокол №3

На заседании Координационного совета по организации защиты прав застрахованных при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере ОМС на территории Удмуртской Республики (Координационный совет) заслушаны: доклад директора ТФОМС УР П.В.Митрошина «О реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». Итоги 2020 г.», и.о. главного врача БУЗ УР «РКОД МЗ УР» С.А.Ронзина, главного внештатного специалиста-онколога МЗ УР Е.Н.Овсиенко «Итоги работы онкологической службы в Удмуртской Республике в 2020 году и перспективы развития. О повышении онконастороженности первичного звена здравоохранения в Удмуртской Республике», главного бухгалтера ТФОМС УР Л.А.Крыловой «О денежных выплатах стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в 2021 году», доклад начальника Управления по вопросам медицинского страхования Чукавиной А.В. «О результатах экспертных мероприятий случаев оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в Удмуртской Республике».

По 1 вопросу «О реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». Итоги 2020 г.»

Реализация проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» внесла серьезные изменения в финансирование, оснащение и организационную структуру онкологической службы Удмуртской Республики.

Значительную роль в данных изменениях сыграло существенное увеличение финансирования медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Так, за период с 2018 по 2020 год в Удмуртской Республике стоимость онкологической помощи, оказываемой в условиях дневного и круглосуточного стационаров, за счет средств обязательного медицинского страхования выросла более чем в 1,8 раза (2018 г. 1 449,9 млн.руб., 2019 г. 1 797,4 млн.руб., 2020 г. 2 667,5 млн.руб., 2021 г. 2 679,6 млн.руб.).

В 2018 году на лечение застрахованных лиц с онкологическими заболеваниями направлено 1,45 млрд. руб. В 2020 году финансирование данного направления увеличилось и составило 2,7 млрд руб.

Помимо увеличения финансирования, выросли и объемы оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Фактическое количество госпитализаций в 2020 году в условиях круглосуточного стационара составило 15 311 случаев, что на 18% больше, чем в 2018 году. В условиях дневного стационара фактическое количество госпитализаций составило 10 617 случаев (в 2 раза выше показателя 2018 года).

Отмечается и значительное увеличение средней стоимости законченного случая лечения ЗНО в условиях дневного и круглосуточного стационаров. Средняя стоимость законченного случая лечения онкозаболеваний в условиях круглосуточного стационара выросла почти на 32% с 82,3 тыс. руб. в 2019 году до 108,2 тыс. руб. в 2020 году, на 15% в условиях дневного стационара – с 77,5 тыс. руб. до 89,2 тыс.руб.

Основная часть средств направлена в 2020 году на противоопухоловую лекарственную терапию. Соответственно отмечается значительное увеличение средней стоимости противоопухоловой лекарственной терапии: в 1,6 раза в стационарных условиях (в 2020 году 130 118,4 рублей, в 2019 г. 78 797,6 руб.), на 22% в условиях дневного стационара – 89 942,8 рублей (2019 г. -74 372,2 руб.).

В 2020 году направлено:

- на противоопухоловую лекарственную терапию -74,8% от общего размера средств (целевой показатель – 75%),
- на лучевую терапию -3,3% от общего размера средств,
- на лучевую терапию в сочетании с противоопухоловой лекарственной терапией- 4,3 % от общего размера средств,
- на хирургическое лечение-14,8%,
- на прочее лечение – 2,8 % от общего размера средств.

С 2019 года в соответствии с международными стандартами обновились федеральные клинические рекомендации и протоколы лечения по профилю «онкология», в том числе схемы лекарственной терапии (с учетом внесения в них современных лекарственных препаратов). Переход на новые клинические рекомендации и возросшие финансовые объемы позволил повысить качество оказания медицинской помощи. В частности, обеспечить возможность химиотерапевтического лечения наиболее современными и эффективными противоопухолевыми препаратами, а также применять дорогостоящие схемы комбинированной терапии.

Общее количество применяемых в Российской Федерации схем лекарственной терапии онкозаболеваний выросло до 1069 в 2020 году, 459 из них используется в медицинских организациях Удмуртской Республики.

В 2021 году сохранено повышенное внимание к раннему выявлению онкозаболеваний. С этой целью из средств ОМС отдельно оплачивается проведение в амбулаторных условиях 5 видов диагностических исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний, патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью выявления онкологических заболеваний).

Объёмы этих исследований предусмотрены в соответствии с федеральными нормативами, а по КТ и МРТ – выше предусмотренных федеральными нормативами.

Всего на их оплату в 2021 году предусмотрено почти 549 млн.рублей (в 2020 г. – 504 млн.руб.).

С 2020 года изменен подход к оплате компьютерной томографии. При оказании пациенту нескольких услуг КТ (а с 2021 года и МРТ) в один день оплата осуществляется за случай медицинской помощи с учетом количества выполненных услуг. В целом в УР по итогам 2020 года проведено 1,4 исследования на 1 пациента.

За 2020 год 678 жителей Удмуртии получили специализированную помощь по профилю «онкология» за пределами республики на сумму 58,26 млн.руб., (в 2019 г. 447 человек на сумму 46,69 млн.руб.), 804 иногородних пациента на сумму 72,89 млн.руб. - в медицинских организациях республики (в 2019 г. 415 пациентов на сумму 33,28 млн.руб.).

Жителям Удмуртии становится доступнее такая услуга – как ПЭТ КТ за пределами Удмуртии. За 2020 год проведено 362 процедуры на сумму 12,73 млн.руб (в 2019 году 225 исследований на сумму 7,89 млн.руб.). Также за пределами УР в 2020 году осуществлялись молекулярно-генетические исследования – 199 исследований на сумму 1,36 млн.руб.

При плановом количестве на 2020 год 1 071 молекулярно-генетическое исследование, выполнено 604 исследования в БУЗ УР «РКОД МЗ УР» и 199 за пределами республики -75 % от потребности).

Значительное увеличение финансирования, расширение схем химиотерапии и методов диагностики, оплачиваемых за счет средств ОМС за достаточно короткий промежуток времени позволили внести существенные коррективы в организацию онкологической помощи в Удмуртской Республике, а в ближайшее время позволят поднять ее на качественно новый уровень. Это имеет большое значение как для жителей нашей республики, так и соседних регионов, активно обращающихся в онкологический диспансер.

По 2 вопросу «Итоги работы онкологической службы в Удмуртской Республике в 2020 году и перспективы развития. О повышении онконастороженности первичного звена здравоохранения в Удмуртской Республике»

С целью улучшения качества оказания медицинского обслуживания пациентов с ЗНО, снижения смертности от новообразований и увеличения продолжительности жизни населения был разработан национальный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках Федерального проекта «Здравоохранение».

В Республике в рамках реализации данного проекта с целью обеспечения доступности оказания медицинской помощи по профилю «Онкология» в конце 2019 года были созданы центры амбулаторной онкологической помощи.

В настоящее время медицинскую помощь по профилю «онкология» жителям региона оказывают на 3-х уровнях:

1 уровень: **первичные онкологические кабинеты (ПОК)**, их в республике 30.За отчётный период в ПОК было выполнено 26 751 посещение, в смотровых кабинетах на выявление онкопатологии осмотрено 129 647 человек.

2 уровень: центры амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), которые открыты в межрайонных больницах. За 2020 год в ЦАОПах было выполнено 107 220 посещений, 2 849 пациентов получили химиотерапевтическое лечение.

3 уровень: Республиканский Клинический Онкологический Диспансер. За 2020 год выполнено 112 693 посещения, в условиях круглосуточного стационара пролечено 15 062 пациента, в условиях дневного стационара – 9 325 пациентов.

Также онкологическая помощь для детского населения оказывается в БУЗ УР «Республиканская детская клиническая больница МЗ УР», онкологическая помощь по профилю «гематология» – в БУЗ УР «1 Республиканская клиническая больница МЗ УР», при новообразованиях головного и спинного мозга – в БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» и БУЗ УР «1 Республиканская клиническая больница МЗ УР».

Основными задачами на разных уровнях оказания медицинской помощи являются:

На 1 уровне в рамках проведения диспансеризации, профилактических осмотров и оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи - установление «подозрения на злокачественное новообразование» и проведение необходимого обследования для установления диагноза, направление на дообследование в центр амбулаторной онкологической помощи.

На 2 уровне, то есть на уровне многопрофильных лечебных учреждений, проходит дообследование пациентов. Основная функция центров амбулаторной онкологической помощи – это диагностика! Затем полностью обследованного пациента специалисты ЦАОПа направляют на 3 уровень.

На 3 уровне, в РКОД, пациенту оказывают специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь. Также диспансер оказывает методическую помощь по вопросам профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований, проводит анализ состояния онкологической службы в регионе и является базой ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава РФ.

Дальнейшее лечение больных злокачественными новообразованиями может осуществляться как на 3 уровне, так и на 2, в зависимости от тяжести и сложности лечения. Специалисты первого уровня осуществляют динамическое наблюдение за пациентом со злокачественными новообразованиями в соответствии с рекомендациями врача-онколога, после проведения соответствующего лечения в РКОД. В сложных случаях пациентов направляют в Федеральные центры для лечения или проведения диагностики, которая отсутствует на сегодня в республике.

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.12.2019 N 1940 "Об утверждении Правил предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам Территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения" предусмотрены выплаты за раннее выявление злокачественных новообразований в рамках диспансеризации и профилактических осмотров. При соблюдении условий:

- диагноз «подозрение на злокачественное новообразование» выставлен в рамках проведения диспансеризации и профилактического осмотра;
- в течение 3 дней больной направлен на консультацию к специалисту;
- в течение 7 дней ему проведены диагностические обследования;
- в течение 3 дней после верификации диагноза пациент поставлен на диспансерный учет по месту жительства.

Для максимально быстрого подтверждения диагноза и скорейшего начала лечения пациентам онкодиспансера с впервые установленным предварительным диагнозом необходимо организовать приоритетное диагностическое обследование.

Это позволит ускорить диагностику с целью постановки окончательного диагноза и своевременно начать лечение пациента, улучшить качество и увеличить продолжительность жизни.

В Удмуртской Республике на конец 2020г. на учёте состоял 39 391 человек со злокачественными новообразованиями, т.е. 2,6% населения республики (РФ 2,7%).

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в 2020 году снизилась на 9,0% по сравнению с 2019 годом, показатель составил 399,9 на 100 000 населения республики.

Тройка лидеров по локализации заболевания представлена колоректальным раком, новообразованиями кожи и дыхательной системы.

По итогам 2020 года наблюдается рост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями поджелудочной железы, тела матки и печени.

Уменьшение показателя заболеваемости наблюдается при ЗНО мочевого пузыря, головного мозга, кожи, щитовидной железы и гортани.

Самый низкий показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями в Дебесском, Завьяловском и Можгинском районах. Самый высокий – в Граховском, Киясовском и г. Сарапуле. Высокие показатели заболеваемости свидетельствуют, в том числе, о хорошей выявляемости новообразований. Особенно важно выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях.

Есть медицинские организации, у которых при проведении диспансеризации и профилактических осмотров выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях страдает и составляет ниже среднереспубликанского значения. В то время, как БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №4 МЗ УР», БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №9 МЗ УР» и другие лечебные учреждения (представлены на слайде) выявляют активно больных злокачественными новообразованиями на ранних стадиях выше среднереспубликанского уровня.

Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях позволяет своевременно начать лечение, снизить одногодичную летальность, увеличить продолжительность жизни больных с ЗНО и улучшить качество жизни пациентов.

По предварительным данным за 2020 год в Республике умерло **2869** человек от злокачественных новообразований, что на 56 человек меньше, чем в 2019 году (2925 человек). Показатель смертности от злокачественных новообразований составил **191,6** на 100 тыс. населения, что на 1,3% меньше, чем в 2019 год (194,5). Положительную динамику по снижению смертности от ЗНО показали г. Можга и

Можгинский район, г. Воткинск, Шарканский район и другие, рост смертности в 2020 году зарегистрирован в Красногорском, Каракулинском, Юкаменском районах.

Высокий уровень смертности сохраняется в Красногорском, Киясовском, Граховском, Сюмсинском районах.

Ниже среднереспубликанского значения показатель смертности от ЗНО в Ярском, Увинском, Малопургинском, Воткинском районах, г. Можге и Можгинском районе.

Лидирующие локализации по смертности от ЗНО занимают злокачественные новообразования дыхательной системы, колоректальный рак и рак желудка.

Увеличение показателя наблюдается при ЗНО дыхательной системы, поджелудочной железы и печени. Снижение – при колоректальном раке, раке желудка и предстательной железы.

С целью раннего выявления онкологических заболеваний в Удмуртской Республике разработаны и в настоящее время находятся на стадии внедрения две скрининговые программы – по раннему выявлению рака шейки матки и колоректальному раку.

В 2020 году **достигнут** показатель пятилетней выживаемости, он составил **57,2%**, при плановом значении **55,9%**.

Показатель «Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях» составил **55,1%**, при целевом значении – **56,7%** и «Одногодичная летальность» - **21,2%**, при целевом – **21,0%**.

Наблюдается положительная динамика снижения основного показателя смертности с **194,5** в 2019 году до **191,6** в 2020 год при целевом показателе - **185,0 на 100 000 населения к 2024 году.**

С целью совершенствования онкологической службы в Удмуртской Республике в 2021 году запланированы следующие мероприятия:

1. Укрепление кадрового состава онкологической службы совместно с ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ.
2. Укрепление материально-технической базы БУЗ УР «РКОД МЗ УР»: запуск двух ускорителей VarianTrueBeam и VarianHalcyon для лучевых методов лечения рака; строительство быстровозводимого диагностического корпуса для отделения лучевых методов исследований, с последующим размещением в нем современного магнитно-резонансного томографа; установка современного эндоскопического оборудования, начало работы ПЭТ-КТ.
3. Запуск интегрированной операционной на базе БУЗ УР «РКОД МЗ УР».
4. Развитие малоинвазивной хирургии лечения злокачественных новообразований печени, колоректального рака, рака желудка, пищевода, органов мочевыделительной системы с использованием высокотехнологичных методов в БУЗ УР «РКОД МЗ УР».
5. Проведение организационно-методической работы со специалистами первичного звена по вопросам маршрутизации пациентов с подозрением и ЗНО.
6. Внедрение и реализация скрининговых программ (скрининг на рак шейки матки на основе жидкостной онкоцитологии и скрининг на колоректальный рак).

По З вопросу «О денежных выплатах стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в 2021 году»

С 1 января 2021 года премия из средств ОМС будет выплачиваться за каждый случай онкологического заболевания, впервые выявленного при проведении профилактических медицинских осмотров населения и диспансеризации. Ее сможет получить врач (терапевт, педиатр, фельдшер), ответственный за организацию профмероприятий, и медработники, своевременно назначившие, выполнившие диагностические исследования и установившие диспансерное наблюдение за пациентом.

Суммарный размер выплаты в Удмуртской Республике составит с учетом уральского коэффициента 1 150 руб. Каждый случай впервые обнаруженного заболевания будет премирован отдельно: 575 рублей получит врач - терапевт или фельдшер, который проводил диспансеризацию, еще столько же совокупно получат медработники, своевременно назначившие, выполнившие диагностические исследования и установившие диспансерное наблюдение за пациентом. Также будут компенсированы расходы медицинской организации на начисления страховых взносов на обязательное страхование на данные средства и будут учтены гарантии, установленные Трудовым кодексом РФ. Суммарно это будет дополнительно 742 руб. 36 коп.

Премии будут назначаться только после того, как диагноз будет подтвержден.

Межбюджетный трансферт на эти цели уже поступил в фонд из Федерального фонда ОМС в сумме 2 454 300 руб., из расчета 818 тыс.100 руб. ежемесячно. На 2021 год предусмотрено поступление 9 816 700 руб. Данных средств достаточно для оплаты более чем 5 000 случаев выявления онкологических заболеваний.

Правила предоставления указанных средств утверждены Правительством Российской Федерации. Обязательные условия — участие медицинской организации в Территориальной программе ОМС и **соблюдение установленных сроков ожидания** медицинской помощи в случае подозрения и выявления онкозаболевания.

Эти сроки установлены Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год. Они не должны превышать **3 рабочих дней - на проведение консультаций врачей-специалистов, 7 рабочих дней - на проведение диагностических исследований (со дня их назначения), 3 рабочих дней - на установление диспансерного наблюдения** врача-онколога за пациентом с выявленным онкозаболеванием (с момента постановки диагноза онкологического заболевания).

Средства на осуществление денежных выплат будут перечисляться медицинским организациям Территориальным фондом ОМС на основании заключенного между ними Соглашения, а также на основании заявок медицинских организаций на получение средств.

Перечень медицинских организаций, участвующих в проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, перечень медицинских организаций, участвующих в проведении диагностических

исследований, по результатам которых устанавливается диагноз онкологического заболевания, а также перечень медицинских организаций, в которых проводится диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием, утверждается Минздравом Удмуртской Республики.

Всем медицинским организациям, включенным в Перечень Минздравом УР, Фонд направил для подписания в 2-х экземплярах Соглашения. Необходимо их подписать и вернуть в Фонд до 09.04.2021г.

Порядок заключения и форма Соглашения утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации приказом №682н.

Согласно данному приказу, страховые медицинские организации до 10 числа месяца, следующего за отчетным, представляют сведения в медицинскую организацию и в ТФОМС по каждому случаю заболевания, которые были выявлены и где соблюдены и где не соблюдены сроки ожидания медицинской помощи.

В частности, номер полиса ОМС застрахованного лица, номер и дату реестра счета на оплату медпомощи организации, код медорганизации. Также подается информация о совокупном числе медиков, назначавших диагностику и установивших диагноз, а также их данные.

На основании предоставленных сведений медицинская организация в течение трех рабочих дней формирует и направляет Заявку в Фонд на получение стимулирующих выплат.

По результатам рассмотрения заявки и сведений Территориальный фонд принимает решение о предоставлении медицинским организациям средств на осуществление денежных выплат за каждый случай заболевания, оказанного с соблюдением установленных в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи сроков ожидания медицинской помощи, либо информирует медицинскую организацию, представившую заявку, об отказе с указанием его причины.

Порядок представления медицинскими организациями заявки на получение средств из бюджета территориального фонда на осуществление денежных выплат и форму указанной заявки утвержден приказом Минздрава РФ № 682н.

Стимулирующие выплаты продлятся до 2024 года и будут полезны как системе здравоохранения, так и пациентам. Эти меры должны повысить онконастороженность медицинского персонала и выявляемость рака на ранних стадиях, а вместе с тем – поддержать первичное звено здравоохранения, увеличив доход врачей с ориентацией на конечный результат их деятельности, поскольку премия будет выплачиваться только за диагностически подтвержденные случаи заболеваний.

Фонд будет контролировать соблюдение сроков и при приеме Заявок и при контрольных мероприятиях.

По данным средствам необходимо организовать в медицинской организации раздельный аналитический учет и представлять в Фонд отчет об осуществлении денежных выплат в порядке и по форме, утвержденной Федеральным фондом ОМС.

Средства на осуществление денежных выплат, использованные медицинской организацией не по целевому назначению, подлежат возврату в бюджет Фонда.

Онкозаболевание, заподозренное и обнаруженное в ходе обычного приема у врача, оплате не подлежит.

По 4 вопросу «О результатах экспертных мероприятий случаев оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в Удмуртской Республике».

За 2018-2020 год проведено 20 561 ЭКМП и 75 074 МЭЭ по случаям оказанной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. В связи с изменением подходов к проведению экспертных мероприятий по профилю «Онкология» число ЭКМП и МЭЭ в 2020 году выросло в 1,3 раза. По результатам ЭКМП в 28% случаях выявлены нарушения, из них преобладают нарушения выполнения порядков, стандартов и клинических рекомендаций (48% от всех нарушений).

Доля нарушений по результатам МЭЭ в течение последних 3-х лет составляет 14%. Наблюдается снижение финансовых санкций по результатам МЭЭ в 1,5 раза. Значительное снижение финансовых санкций по МЭЭ отмечается за счет повышения ответственности медицинских организаций в части предоставления первичной медицинской документации на экспертизу и улучшения качества заполнения документации: сумма удержаний и штрафов по причине непредоставления документов снизилась в 2,4 раза.

Основные нарушения, выявляемые при проведении МЭЭ и ЭКМП:

- нарушения дозо-интервальных требований при лекарственной химиотерапии и нарушения оформления ПМД по введению лекарственных препаратов
- перенос даты начала очередного курса ЛХТ из-за праздничных и выходных дней;
- отсутствует информация о технологии введения препаратов в листе назначений и назначениях лечащего врача;
- в листе назначений не указан вид растворителя, объем раствора для введения препаратов, время введения препаратов (это была массовая ошибка в начале проведения ЭКМП);
- необоснованное в ПМД удлинение времени введения препарата (время введения препарата удлинено до 60 мин., по инструкции 30 мин., что приводит к возрастанию токсичности);
- нет обоснования удлинения времени инфузии до 6 часов, по инструкции д.б. 90 мин.);
- не выполнены клинические рекомендации по инструкции к препаратам, нарушена техника введения препарата, отсутствует водная нагрузка, что может вызвать почечную недостаточность;
- имелись противопоказания к проведению химиотерапии, не соблюдена инструкция к препарату (нейтропения меньше 1500 мкл является противопоказанием для введения препарата);
- нарушены клинические рекомендации по проведению адьювантной терапии рака молочной железы, не показано, т.к. у пациентки люмин. А подтип опухоли м.жс.

- не выполнена инструкция к препарату - не проведена прегидратация перед введением препарата - по инструкции вводится до 2,0 л жидкости, отсутствие водной нагрузки может вызвать почечную недостаточность;

- не назначена сопутствующая терапия при введении золендроновой кислоты, что снижает эффективность терапии - нарушены клинические рекомендации к препарату

- нарушение преемственности, несоблюдение схемы лечения, утвержденной мультидисциплинарным консилиумом

- изменение схемы лечения в ЦАОП без МДК (смена препарата, кратности введения, дозы);

- не даны рекомендации при выписке с учетом спектра нежелательных явлений препарата - замедление заживления ран, риск кровотечений, повышение АД и т.д. - необходимая информация для врачей терапевтической службы для мониторинга и коррекции сопутствующей патологии;

- при выписке гематологические осложнения не вынесены в осложнения и не назначена корректирующая терапия;

- не проведена periоперационная антибиотикопрофилактика гнойно-септических осложнений

- проведение не в полном объеме профилактики осложнений химиотерапии (нейротоксичности, ототоксичности, кардиотоксичности)

- отсутствуют результаты гистологии после гистероскопии;

- не определен уровень кальция перед введением золендроновой кислоты, затруднена оценка эффективности лечения в связи с отсутствием данных по опухолевым маркерам - не выполнены клинические рекомендации, д.б. данные до начала лечения и в процессе лечения

Всего за 2020 г. медицинскую помощь при подозрении и с установленным диагнозом онкозаболевания получили 29 448 человек. При этом подозрение на ЗНО выявлено только у 2 246 человек (2019 г. 2 641 человек).

Впервые в 2020 году выявлено 4 265 больных (в 2019 г. 6 230). Остается низким показатель диспансерного наблюдения застрахованных с подтвержденным онкозаболеванием – 77,5% в 2020 году (85,2% в 2019 г.).

При проведении профилактических осмотров и диспансеризации подозрение на ЗНО установлено в 2 131 случае или в 34,2% от числа впервые выявленных заболеваний ЗНО в 2019 г., в 2020 году установлено в 543 случаях или в 12,8%.

Гистологическая верификация опухоли, КТ и МРТ в нарушение Порядка оказания медицинской помощи по профилю «онкология» по данным медицинских организаций своевременно назначена только в 50 % случаях.

С целью единого подхода к экспертизе приказом ТФОМС УР от 24.08.2020 № 329 утверждены Рекомендации по организации проведения медико-экономической экспертизы (повторной медико-экономической экспертизы) случаев оказания медицинской помощи по профилю «Онкология», утвержден Экспертный лист

медицинской экспертизы (повторной МЭЭ) случаев оказания медицинской помощи при ЗНО в стационарных, стационарнозамещающих и амбулаторных условиях, в том числе с применением химиотерапии и лучевой терапии.

Основные направления по снижению доли нарушений при оказании медицинской помощи онкологическим больным:

- выполнение стандартов и клинических рекомендаций:

- соблюдение дозоинтервальных требований и кратности введения препаратов, предусмотренных в схемах химиотерапии и инструкции к препарату;
- проведение профилактики тромбоэмбологических, кардиотоксических и эметогенных осложнений;
- контроль за качеством оформления первичной медицинской документации;
- предоставление ПМД по запросу СМО в 100%.

Координационный совет решает:

1. Принять к сведению доклады:

- 1.1. О реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». Итоги 2020 г.
- 1.2. Итоги работы онкологической службы в Удмуртской Республике в 2020 году и перспективы развития. О повышении онконастороженности первичного звена здравоохранения в Удмуртской Республике.
- 1.3. О денежных выплатах стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в 2021 году.
- 1.4. О результатах экспертных мероприятий случаев оказания медицинской помощи по профилю «онкология».

2. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики:

2.1. осуществлять контроль:

- 2.1.1. за выполнением плановых объемов финансовых средств по профилю «онкология» в медицинских организациях Удмуртской Республики;
- 2.1.2. за исполнением Методических рекомендаций по организации и проведению контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания.

Срок: постоянно.

- 2.2. обеспечить реализацию приказа Минздрава России от 07.07.2020 N 682н «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе

проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»

Срок: в течение 2021 года.

2.3. взаимодействие с МЗ УР, главным онкологом МЗ УР, и.о. главного врача БУЗ УР «РКОД МЗ УР» по вопросам контроля качества и условий оказания медицинской помощи при подозрении на онкозаболевание и установленном ЗНО.

3. Министерству здравоохранения Удмуртской Республики рассмотреть возможность:

3.1. реализации проекта в отдельных медицинских организациях по организации приоритетного диагностического обследования пациентов с подозрением на онкозаболевание (принцип «зеленого коридора») с целью соблюдения сроков начала лечения в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства РФ от 28.12.2020 N 2299, Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 N 915н.

Срок: в течение 2021 года.

3.2. утверждения алгоритма обследования пациента с подозрением на онкологическое заболевание и чек-листа маршрутизации пациента с подозрением на ЗНО с указанием предельных сроков лабораторно-диагностических исследований, разработанного главным внештатным онкологом МЗ УР и специалистами БУЗ УР «РКОД МЗ УР».

Срок: 2 квартал 2021 г.

4. Руководителям медицинских организаций обеспечить:

4.1. реализацию приказа Минздрава России от 07.07.2020 N 682н «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»;

Срок: в течение 2021 года.

4.2. организовать приоритетное диагностическое обследование пациентов с подозрением на онкозаболевание (принцип «зеленого коридора») с целью соблюдения сроков начала лечения в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 N 915н; Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденного приказом МЗ РФ от 29 марта 2019 года N 173н.

Срок: постоянно.

4.3. заполнение в Государственной информационной системе Минздрава Удмуртии – Региональный сегмент ЕГИСЗ (далее – программное обеспечение) сведений о случаях подозрения на онкологическое заболевание, направления на

диагностические исследования при подозрении на злокачественное новообразование.

Срок: постоянно.

4.4. выполнение плановых объемов диагностических исследований (эндоскопических, КТ, МРТ) с целью диагностики онкологических заболеваний;

Срок: постоянно.

4.5. повышение качества заполнения первичной медицинской документации и предоставление в страховую медицинские организации первичной медицинской документации для проведения экспертных мероприятий в 100% случаях;

Срок: постоянно.

5. И.о.главного врача БУЗ УР «РКОД МЗ УР» С.А.Ронзину, главному внештатному специалисту онкологу МЗ УР Е.Н.Овсиенко обеспечить:

5.1. разработку и представление на утверждение в МЗ УР проекта распоряжения, включающего алгоритм обследования пациента с подозрением на онкологическое заболевание (далее –алгоритм) и чек-лист маршрутизации пациента с подозрением на ЗНО (далее – чек-лист) с указанием предельных сроков лабораторно-диагностических исследований;

Срок: апрель 2021 г.

5.2. методическую помощь:

5.2.1. центрам амбулаторной онкологической помощи по оказанию медицинской помощи онкологическим пациентам, в том числе по исполнению рекомендаций Междисциплинарного консилиума;

5.2.2. медицинским организациям по вопросам преемственности между первичным звеном здравоохранения и специализированным учреждением;

Срок: постоянно.

5.3. взаимодействие со специалистами ТФОМС УР, страховых медицинских организаций по вопросам контроля качества и условий оказания медицинской помощи.

Срок: постоянно.

5.4. передачу сведений об установленном диагнозе ЗНО из БУЗ УР «РКОД МЗ УР» в медицинскую организацию по месту прикрепления пациента с впервые выявленным диагнозом ЗНО с целью соблюдения 3-х дневного срока постановки на диспансерное наблюдение.

Срок: начиная с апреля 2021 г.

5.5. выполнение плановых объемов патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний, эндоскопических исследований.

Срок: в течение 2021 года.

5.6. контроль за оказанием медицинской помощи в БУЗ УР «РКОД МЗ УР» в объеме территориальной программы государственных гарантий без взимания платы с пациентов.

Срок: постоянно.

6. Директору БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Е.В.Сычевой совместно с ТФОМС УР внести дополнения в Программное обеспечение в соответствии с утвержденным МЗ УР алгоритмом и чек-листом.

7. Руководителям страховых медицинских организаций рекомендовать:

7.1. обеспечить реализацию приказа Минздрава России от 07.07.2020 N 682н «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»

Срок: в течение 2021 года.

7.2. проведение контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания (в соответствии с Методическими рекомендациями, утвержденными ФОМС от 30.08.2018г. № 10868/30/и);

7.3. обеспечить проведение мультидисциплинарной целевой экспертизы качества медицинской помощи в случае летального исхода при злокачественных новообразованиях молочной железы у женщин (код МКБ 10 - C 50); злокачественных новообразованиях предстательной железы у мужчин (код МКБ10 - C61) в соответствии с п. 35 Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденного приказом ФОМС от 28.02.2019 N 36 (Порядок контроля);

Срок: постоянно.

Заместитель председателя
Координационного совета

Т.Ю.Демина