**28.04.2022. Анализ оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в 2021 году**

Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» включает 10 основных показателей, из которых для системы ОМС приоритетное значение имеет финансовое обеспечение оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями. Норматив финансовых затрат на оказание онкологической помощи, установленный программой государственных гарантий, ежегодно увеличивается и в 2021 году составил 6420 руб. Размер финансового обеспечения онкологической помощи в Российской Федерации в 2021 году составил 271,3 млрд. рублей.

В Челябинской области объемы выполнения медицинской помощи по профилю «онкология» в дневном стационаре составили 142 % при выполнении стоимости 1 случая на 88 % и финансирования на 122 %. В круглосуточном стационаре выполнение объёмов составило 104 % при стоимости случая 69 % и финансировании 73 %.

Анализ распределения объемов медицинской помощи по дневным стационарам показал тенденцию к увеличению доли хирургического лечения, сочетания лекарственной терапии и лучевой терапии при незначительном снижении других видов лечения. В круглосуточных стационарах также наблюдается рост объемов хирургического лечения.

В 2021 году существенно увеличилась доля случаев с применением схем лечения: в ДС схемы 8-13 уровня выросли с 8 % в 2020 году до 30 % в 2021 году. В КС произошло существенное увеличение использования схем 4-7 уровней с 11% до 36 %.

При анализе структуры применяемых химиотерапевтических средств в круглосуточных стационарах заметно преимущественное применение паллиативных схем. Челябинская область по этому показателю приближается к 100 %. В 2021 году количество хирургических операций при ЗНО увеличилось по сравнению с 2020 годом на 15 %, но не достигло уровня 2018-2019 годов. В лидерах – операции на молочной железе, кишечнике, почке и мочевыделительной системе, коже и подкожной клетчатке – в среднем они составляют по 14 % от общего объема вмешательств.

Объемы оказания лучевой терапии пациентам с ЗНО в дневных стационарах существенно не меняются и составляют в среднем 1900 случаев. В КС, наоборот, наблюдается снижение количества случаев оказания лучевой терапии.

Существенный вклад в развитие онкологической помощи в Челябинской области внесло открытие центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП). Согласно приказу Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.01.2020 г. № 65, в течение 2020-2022 годов на территории региона было открыто 10 центров амбулаторной онкологической помощи. Количество посещений в ЦАОПах увеличивается по мере открытия новых центров: в 2020 году - 15,4 тысяч, в 2021 году – уже 58,5 тыс. посещений. Объемы проводимых исследований в 2021 году также выросли по сравнению с 2020 годом и составили 51,6 тысяч. В 2021 году специалистами центров было выявлено 2 274 случая онкологических заболеваний, что составляет 16 % от общего числа впервые взятых на учет пациентов с ЗНО. Объемы оказания медицинской помощи в дневных стационарах ЦАОП выросли с 1,9 тыс. пациентов в 2020 году до 11,4 тыс. в 2021 году.

Одним из важнейших направлений работы фонда и страховых компаний является проведение экспертного контроля. Ежегодно увеличиваются объемы проводимых экспертиз по профилю «онкология»: за 6 лет они выросли в 2 раза и составили в 2021 году 127 тыс. экспертиз. Пропорционально увеличивается и размер финансовых санкций. Тенденцией последних лет является снижение доли нарушений в расчете на 100 экспертиз, как по МЭЭ, так и по ЭКМП.

В рамках проведения ЭКМП в 2021 году 61 % дефектов связан с неисполнением стандартов и порядков медицинской помощи, не повлиявших на состояние здоровья застрахованного лица. Далее идут дефекты оформления мед. документации – 15 %, неисполнение стандартов и порядков медицинской помощи, приведшее к ухудшению – 5 % и отсутствие информированного добровольного согласия – 0,1 %.

С целью повышения эффективности деятельности медицинских организаций, на федеральном уровне внедрена методика оценки показателей результативности деятельности медучреждений, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи, при оплате медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования. Всего разработано 28 показателей, которые сгруппированы по 3 категориям: результативность оказания медицинской помощи взрослому населению, детскому населению и женщинам при оказании акушерско-гинекологической помощи. С 2022 года в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области от 30.12.2021г. № 194-ОМС включены все 28 показателей результативности медицинских организаций.