02.09.2021.

**Оказание помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в 2021 г.: вопросы обеспечения качества**

*На заседании координационного совета по обеспечению и защите прав граждан в сфере обязательного медицинского страхования заместитель директора фонда по вопросам организации ОМС Елена Недочукова представила анализ деятельности медицинских организаций при оказании онкологической помощи в 2021 году.*

Согласно Федеральному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями» программой госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2021 году в РФ установлены нормативы финансовых затрат на оказание медицинской помощи по профилю «онкология»: в условиях круглосуточного стационара – 109,8 тыс. рублей, в дневном стационаре – 84,7 тыс., что выше показателей прошлого года на 9%. При этом нормативы, установленные в Челябинской области, превышают федеральные и составляют 119,1 тыс. рублей для круглосуточного стационара, 94,3 тыс. – для дневного, рост к аналогичным показателям прошлого года - 7 и 9% соответственно. Размер финансирования, утвержденный территориальной программой ОМС Челябинской области на 2021 год, составляет 6,4 млрд. рублей.

Как и в Челябинской области, в других субъектах УРФО и ближайших субъектах (Свердловской, Тюменской, Курганской областях, ХМАО, ЯНАО, Башкортостане и Татарстане) нормативы затрат территориальных программ ОМС по профилю «онкология» в 2021 году установлены с учетом региональных коэффициентов в рамках программы госгарантий. Челябинская область занимает 4 место по дневным стационарам и 7 место по круглосуточным стационарам из перечисленных субъектов по размеру установленных нормативов на 1 случай оказания медицинской помощи. При этом выполнение объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара составило 72%, в круглосуточном стационаре – 54%, как и в большинстве субъектов федерального округа.

В среднем по УРФО за 6 месяцев 2021 г. лекарственная терапия (круглосуточные и дневные стационары) составляет 60% в общей структуре онкологической помощи (в Челябинской области – 50%). При этом Челябинская область находится в числе лидеров среди субъектов РФ по разнообразию применяемых схем лекарственной терапии. Так, в условиях дневного стационара применение схем химиотерапии в 2021 г. выше среднего показателя по УРФО на 10%, в круглосуточном – на 9%. Количество применяемых схем в сравнении с 2020 годом увеличилось в круглосуточном стационаре с 263 до 265, в дневном – с 299 до 310. В дневном стационаре из 99 возможных МНН лекарственных средств, доступных к применению для противоопухолевого лечения, использовалось 75 МНН, в круглосуточном стационаре – 49 из 62 возможных.

Значимым направлением работы по обеспечению качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями является проведение экспертного контроля. По итогам 7 месяцев 2021 года было проведено 74,6 тысяч экспертиз, что составило 70% от объема экспертиз 2020 года. В структуре дефектов при проведении медико-экономической экспертизы в 2021 году на первом месте - несоответствие данных первичной медицинской документации данным реестра счетов (28%), на втором месте - дефекты оформления медицинской документации (25%). Доля нарушений, связанных с отсутствием информированного добровольного согласия и непредставлением медицинской документации по запросу СМО составила 22% и 15% соответственно.

В структуре дефектов качества медицинской помощи за 7 месяцев 2021 г. лидируютт невыполнение отдельных диагностических и лечебных мероприятий, не повлиявшее на состояние здоровья пациентов, - 66%, а также дефекты оформления медицинской документации - 5% и отсутствие информированного добровольного согласия – 0,1%.

При этом в динамике за 5 лет доля дефектов, выявляемых при контрольно-экспертных мероприятиях по профилю онкология, снижается и меньше среднеобластных значений: по ЭКМП-5%, по МЭЭ -1%.

По решению Координационного совета страховым медицинским организациям поручено обеспечить своевременное проведение экспертных мероприятий по профилю «Онкология» в объеме, в сроки и в порядке, установленные приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения». Кроме того, Минздравом Челябинской области и территориальным фондом ОМС будет рассмотрен вопрос об установлении тарифа на проведение онкологического консилиума, в том числе с применением телемедицинских технологий.