

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФБГУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»**



**Основные особенности при формировании территориальной программы  
на 2021 год по профилю «онкология»**

**Заместитель директора по реализации  
федеральных проектов  
Геворкян Тигран Гагикович**

# Нормативы объёма и финансовых затрат на молекулярно-генетические исследования



Средний норматив объёма молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний – 0,001184 на 1 застрахованное лицо



Рекомендуемый объём исследований с применением методов секвенирования от общего объёма молекулярно-генетических исследований – не менее 17-20%



Средний норматив финансовых затрат за единицу объёма молекулярно-генетического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний (9 879,9 рублей) рассчитан как средневзвешенная стоимость одной реакции (теста)

# Финансовые затраты на патолого-анатомические исследования

Средний норматив патолого-анатомического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 0,01431 на 1 застрахованное лицо



Например, при биопсии узлового образования, подозрительного на рак молочной железы:

- 1) патолого-анатомическое исследование без применения дополнительных окрасок – гистологическое исследование – около 500-600 руб. за весь биопсийный материал (как правило от 1 до 3 кусочков ткани из которого необходимо приготовить соответствующее количество парафиновых блоков и стекол).
- 2) патолого-анатомическое исследование с применением дополнительной окраски – иммуногистохимическое исследование – 10 000-13 000 руб. за 4 теста (делается из опухолевой ткани):
  - ✓ рецепторы к эстрогенам
  - ✓ рецепторы к прогестерону
  - ✓ Ki-67
  - ✓ HER2/neu

# Финансовые затраты на молекулярно-генетические и патолого-анатомические исследования

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования с целью эффективного расходования финансовых средств целесообразно разработать дифференцированные тарифы на отдельные услуги:

- ✓ для молекулярно-генетических исследований, в зависимости от применяемых тестов рассчитав наиболее часто встречающиеся отдельно: EGFR, BRAF, KRAS, NRAS, BRCA 1,2 (особенно важно разработать отдельно для методов ПЦР и NGS), MSI, ALK методом FISH, HER2/Neu методом FISH и другие
- ✓ для патолого-анатомических исследований, в зависимости от видов исследований:
  - гистологическое исследование – прижизненное патолого-анатомическое исследование одного случая без применения дополнительных окрасок (постановок реакций, определений)
  - гистохимическое и иммуногистохимическое исследование – прижизненное патолого-анатомическое исследование с применением одной дополнительной окраски (постановки реакции, определения), рассчитав наиболее часто встречающиеся отдельно
- ✓ при отсутствии в регионе возможности выполнять указанные диагностические исследования, целесообразно их выполнение в рамках межтерриториальных расчетов

# Патолого-анатомические исследования (ПАИ)

ПАИ с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии

Патолого-анатомическое исследование одного случая без применения дополнительных окрасок (постановок реакций, определений) –  
**Гистологическое исследование**

**исследование биопсийного (операционного) материала**

Входит 2 модели:

- макроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала и последующая его вырезка, проводка, микротомия, окраска и микроскопическое изучение
- окраска микропрепаратов (постановка реакций, определений) из парафиновых блоков

**оценка, интерпретация и описание результатов гистологического исследования – стекол или гистосканов**

Входит:

- пересмотр готового гистологического материала в виде стекол или цифрового изображения

**оценка, интерпретация и описание результатов гистологического исследования с использованием телемедицинских технологий**

Патолого-анатомические исследования с применением одной дополнительной окраски (постановки реакции, определения) –  
**Иммуногистохимические и гистохимические исследования**

**исследование гена ALK**

**исследование экспрессии белка PDL1**

**исследование белка к рецепторам HER2/neu**

**иные иммуногистохимические исследования**

## Справочно:

- при ПАИ с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии в среднем на 1 случай иммуногистохимического или гистохимического исследования приходится 7-11 случаев гистологических исследований;

- в некоторых случаях при ИГХ исследований необходимо ставить более 10-12 тестов (например, при гемобластозах), однако средний расчетный показатель взят как 5,5 на 1 исследование ИГХ

**Иные**

# Тарифы на молекулярно-генетические и иммуногистохимические исследования по данным Тарифного соглашения г. Москвы на 2020 г.

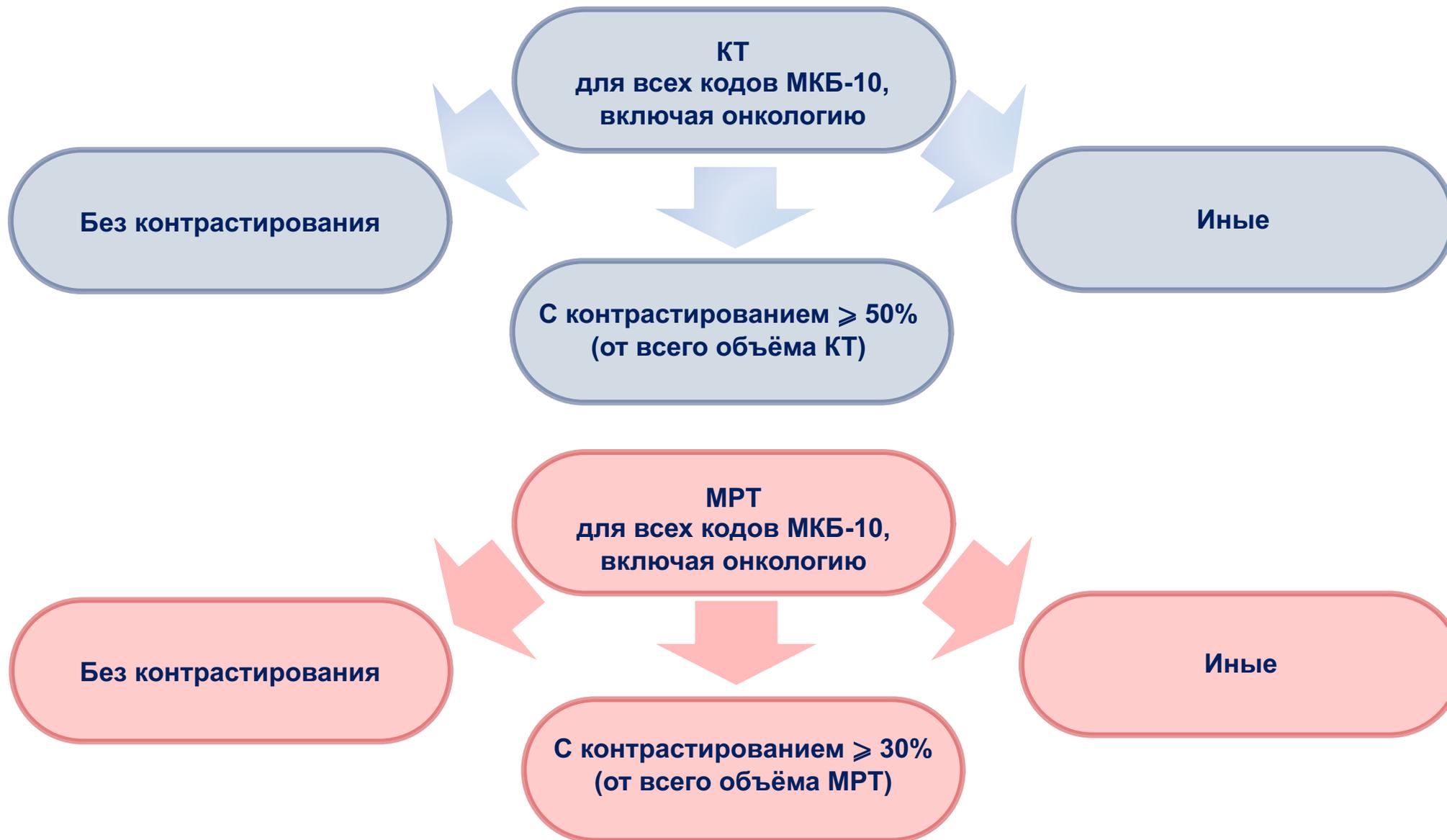


Приложение №6 Тарифного соглашения на 2020 год в редакции изменений от 27.07.2020

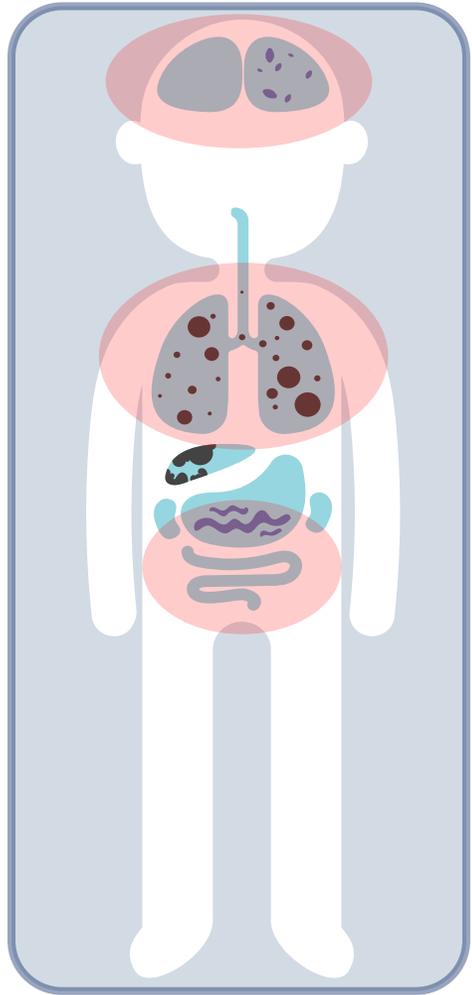
Целесообразно сравнить с Москвой, поскольку во многих регионах в 2020г. имело место завышение по тарифам

Наименование услуги	Тариф, руб
Иммуногистохимическое исследование одного тканевого фрагмента биопсийного (операционного и диагностического) материала с постановкой одной иммунологической реакции	2 714,95
Иммуногистохимический тест (PD-L1)	10 450,00
Иммуногистохимический тест (Her2)	4 100,00
Молекулярно-генетический тест (определение мутации в 15 экзоне гена BRAF)	5 024,00
Молекулярно-генетический тест (определение мутации в 18, 19, 20, 21 экзонах гена EGFR)	7 634,00
Молекулярно-генетический тест (определение мутации во 2, 3, 4 экзонах гена KRAS и во 2, 3, 4 экзонах гена NRAS)	4 929,00
Молекулярно-генетический тест (определение микросателлитной нестабильности методом ПЦР)	6 674,00
Молекулярно-генетический тест (определение мутаций в генах SKIT и PDGFRA при ГИСО)	8 447,00
Определение перестроек гена ALK методом FISH	13 043,00
Определение перестроек гена Her2 методом FISH	14 867,00
Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 методом ПЦР	3 500,00
Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 методом NGS	26 000,00
Иммуногистохимический тест (ALK)	9 000,00
Дополнительное гистологическое исследование одного тканевого фрагмента биопсийного (операционного и диагностического) материала с применением гистохимических окрашиваний	900,00
Исследование одного тканевого фрагмента биопсийного (операционного) материала с применением метода флуоресцентной гибридизации in situ (FISH)	11 600,00
Исследование одного мазка/суспензии клеток крови или костного мозга с применением метода флуоресцентной гибридизации in situ (FISH)	9 600,00

# Компьютерная и магнитно-резонансная томография



# Особенности оплаты по КТ или МРТ для нескольких анатомических зон с контрастированием



**При выполнении КТ или МРТ нескольких анатомических зон с контрастированием в одно посещение, тариф с контрастированием целесообразно применить для одной зоны, а для остальных использовать тариф без контрастирования**

Следует не допускать к оплате случаи, когда одновременно выполняется КТ или МРТ исследования, дублирующие друг друга (например, анатомические области – почка и брюшинное пространство, предстательная железа и органы малого таза) или смежных областей, попадающих в один срез (например, исследование брюшной полости и брюшинного пространства)

# Оказание специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях

Средние объёмы нормативов и финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи по профилю "онкология" включают случаи лечения пациентов (взрослые и дети) со злокачественными новообразованиями (C00 - C97) и новообразованиями in situ (D00 - D09), в том числе в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи.



# Особенности при организации оказания медицинской помощи



КСГ «Госпитализация в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза ЗНО с использованием ПЭТ КТ» целесообразно применять (оплачивать) при выполнении в рамках одной госпитализации ПЭТ КТ в сочетании с медицинскими услугами, направленными на постановку/подтверждение ЗНО (например, биопсия) – **в Порядках оказания медицинской помощи отсутствует дневной стационар для радионуклеидной диагностики !!!**



Госпитализация в диагностических целях с постановкой или подтверждением диагноза ЗНО, а также для ЗНО без специального противоопухолевого лечения, если она осуществляется на специализированных койках по профилю «онкология»

**добавлено:**

или «гематология» (в части лечения злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей), должна быть только после проведенного врачебного консилиума с участием врача-онколога и радиотерапевта или врача-гематолога



Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических и патолого-анатомических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии осуществляется врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную, при наличии медицинских показаний.

**исключено:**

осуществляется медицинской организацией, к которой прикреплен гражданин

# Рекомендуемая средняя длительность лечения

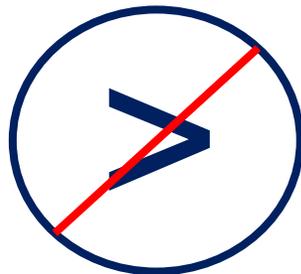
Рекомендуемая средняя длительность случаев лечения в стационарных условиях по профилю «онкология», «радиология» (радиотерапия) и «гематология» в части лечения ЗНО (позиция специалистов НМИЦ онкологии им.Н.Н.Блохина)

Наименование	Рекомендуемая средняя длительность лечения, день	Модальный диапазон лечения, дней*
операции при злокачественных новообразованиях, включая лечение лучевых повреждений	12	от 10 до 14
лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)	4	от 2 до 6
лучевая терапия или лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией	28	от 26 до 30
злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия	12	от 10 до 14

\*данные для отдельных случаев госпитализации могут быть как меньше, так и больше модального диапазона

# Особенности расчёта тарифа

Тариф на специализированную медицинскую помощь при выполнении услуг по КСГ - НЕ включает амортизацию медицинского оборудования



Тариф по ВМП за аналогичные услуги - включает амортизацию медицинского оборудования

Например, **конформная дистанционная лучевая терапия\***

Специализированная помощь

Круглосуточный стационар

- ✓ Лучевая терапия (уровень 2) – 1-7 фракций
- ✓ Лучевая терапия (уровень 5) – 8-20 фракций
- ✓ Лучевая терапия (уровень 7) – 21-99 фракций

Дневной стационар

- ✓ Лучевая терапия (уровень 2) – 1-7 фракций
- ✓ Лучевая терапия (уровень 4) – 8-20 фракций
- ✓ Лучевая терапия (уровень 7) – 21-99 фракций

Высокотехнологичная медицинская помощь (за счёт средств ОМС)

- ✓ 23 группа – 1-39 Гр
- ✓ 24 группа – 40-69 Гр
- ✓ 25 группа – 70-99 Гр

Около 30% тарифа по радиотерапии составляет амортизация медицинского оборудования

\*как правило, 1 фракция = 2 Гр

# Требования нового Порядка по оказанию медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями (проект на этапе утверждения)



НИИЦ  
ОНКОЛОГИИ  
им. Н.Н. Блохина

## Действующий приказ Минздрава России:

от 15 ноября 2012 г. №915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».

- ✓ Только профиль «онкология»
- ✓ Есть противоречия с другими нормативными правовыми актами
- ✓ Маршрутизация не конкретизируется – нет должной преемственности
- ✓ Отсутствует требование к составу консилиума
- ✓ Механизмы информационного обмена не обозначены
- ✓ Структура диспансера рекомендуемая, а значит Порядок не гарантирует необходимые требования
- ✓ СМП предусматривается только в онкологическом диспансере, нет правил в части организации профильной помощи в других МО
- ✓ Штатные нормативы и стандарт оснащения устаревшие
- ✓ Не позволяет гибко планировать организацию Профильной помощи под региональные особенности территориального планирования

## Новый проект Минздрава России:

«Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»

- ✓ Включены все профили необходимые при оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями: онкология, радиотерапия, радиология, нейрохирургия и гематология в части лечения ЗНО
- ✓ Синхронизировано с программой государственных гарантий и другими нормативными правовыми документами
- ✓ Статус врачебного консилиума усилен
- ✓ Регламентирован механизм информационного взаимодействия
- ✓ Конкретизирована структура медицинской организации оказывающей МП онкологическим больным, в т.ч. правила для регионального онкологического диспансера
- ✓ Актуализированы штатные нормативы, а так же стандарт оснащения структурных подразделений для МО
- ✓ Новый Порядок позволяет организовать оказание медицинской помощи онкологическим больным с учетом региональных особенностей

# Требования нового Порядка по оказанию медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями (проект на этапе утверждения)



## Требования к разработке регионального Порядка – новый раздел

- ✓ Перечень медицинских организаций должен соответствовать территориальной ПГГ
- ✓ Территориальное закрепление для МО оказывающих первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в зависимости от видов, условий и форм оказания медицинской помощи
- ✓ Необходимо предусмотреть возможность оказания медицинской помощи в зависимости от всех видов и методов диагностики и лечения, в том числе используя возможности других субъектов Российской Федерации
- ✓ Конкретизированные критерии для телемедицинских консультаций в других МО

## Требования к врачебному консилиуму – позволят обеспечить качественно новый уровень принятия решений

- ✓ Расширенный состав участников
- ✓ Участник консилиума должен быть специалистом профильного структурного подразделения
- ✓ Определены требования к медицинскими организациям, где может быть проведен консилиум
- ✓ Разработан протокол врачебного консилиума
- ✓ Возможность дистанционного консилиума для больных, находящихся в других медицинских организациях

# Спасибо за внимание



**НМИЦ  
ОНКОЛОГИИ**  
им. Н.Н.Блохина

Контактные данные:

ФГБУ «НМИЦ онкологии  
им.Н.Н.Блохина» Минздрава  
России

Центр координации  
онкологической помощи

[omo@ronc.ru](mailto:omo@ronc.ru)

+7-499-324-63-61