

**Порядок
учета и оплаты противоопухолевой терапии пациентов
при злокачественных новообразованиях
в условиях круглосуточного и дневного стационара**

1. Общие положения

Настоящий Порядок учета и оплаты противоопухолевой терапии пациентов при злокачественных новообразованиях в условиях круглосуточного и дневного стационара, разработанный в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;
- Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
- 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».

2. Основные принципы организации учета и оплаты противоопухолевой терапии пациентов при злокачественных новообразованиях (далее - ЗНО).

2.1 Выбор схемы противоопухолевой терапии пациента с ЗНО:

- впервые выявленным (верифицированным);
- стабильного течения, требующего противоопухолевой терапии поддерживающими дозами;
- с распространением процесса;
- рецидивирующего течения

принимает лечащий врач-онколог на основании заключения онкоконсилиума (подкомиссия врачебной комиссии медицинской организации).

2.2 Онкоконсилиум проводится:

- 2.2.1 при подтверждении диагноза для определения тактики лечения;
- 2.2.2 при необходимости обоснованного лечащим врачом изменения выбранной тактики лечения.

2.3 Решение о назначении и/или продолжении противоопухолевой терапии (применяемой схемы, необходимости повторной госпитализации и др.) принимается онкоконсилиумом в интересах пациента, исходя из локализации, стадии и течения злокачественного новообразования, иных особенностей клинической ситуации. Рекомендации о необходимых пациенту лекарственных препаратах даются независимо от обстоятельств, не относящихся к заболеванию/состоянию пациента (например, стоимость лекарственных препаратов, их наличие в аптеке медицинской организации

(далее - МО) и др.)

3. Принципы учета медицинской помощи, связанной с обеспечением лекарственными препаратами пациентов с ЗНО.

3.1 Учет медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе учет противоопухолевой терапии описан в разделе 3.5 Инструкции по учету медицинской помощи в системе ОМС (приложение № 3 к Тарифному соглашению на оплату медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС на 2022 год).

3.2 Информация о фактически использованном лекарственном препарате вводится с использованием подсистемы учета химиопрепаратов в АИС ПУМП.

4. Оплата комплексной медицинской услуги в условиях круглосуточного или дневного стационара.

4.1 Оплата законченного случая лекарственной терапии (1 цикл лечения) пациента осуществляется по базовому тарифу независимо от фактического числа койко-дней / пациенто-дней, в течение которых осуществлялось введение препарата.

4.1.1 В случаях, когда схема лечения предусматривает интервал между циклами введения лекарственных препаратов, превышающий 2 недели, один цикл введения учитывается как 1 законченный случай лечения.

4.1.2 В случаях, когда схема лечения предусматривает интервал между циклами введения лекарственных препаратов менее 2 недель, 1 законченный случай лечения формируется из трех таких циклов введения.

4.2 В случаях назначения противоопухолевой терапии пациентам с локализацией злокачественного новообразования в молочной железе, в предстательной железе, почках, легких, области головы/шеи, желудка, яичников, мочевого пузыря, а также пациентам с колоректальным раком или меланомой, оплата лекарственных препаратов, использованных при лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара, осуществляется в дополнение к базовому тарифу на законченный случай лечения по ценам, установленным Тарифным соглашением на 2022 год.

4.3 В случаях назначения противоопухолевой терапии в условиях круглосуточного или дневного стационара, не указанных в п. 4.2 настоящего Порядка, оплата медицинской помощи осуществляется по тарифу на законченный случай лечения, установленному Тарифным соглашением на 2022 год.

5. Контроль счетов, включающих противоопухолевую терапию.

5.1 Контроль достоверности данных, указанных МО в счетах/реестрах счетов, фактически введенным лекарственным препаратам осуществляется в соответствии с 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».

5.2 Решение об оплате счетов, предъявленных МО за проведение противоопухолевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационара, принимается при наличии:

5.2.1 заключения онкоконсилиума о необходимости химиотерапии и/или гормонотерапии и/или таргетной терапии и/или химиолучевой терапии;

5.2.2 результатов иммуногистохимических, молекулярно-генетических тестов для подтверждения обоснованности назначения таргетной терапии.