

ОПЛАТА ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И СОПРОВОДИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В 2024 ГОДУ

Боброва Е.А. – первый заместитель директора ТФОМС Московской области

Нововведения ФФОМС при формировании тарифов на лекарственную терапию онкологических заболеваний

1. Обновление показателей массы тела и площади поверхности тела

2023 год	2024 год
70 кг и 1,79 м2	72,3 кг и 1,83 м2

2. При включении новых схем лечения учтено обновление клинических рекомендаций

1. Рак печени (гепатоцеллюлярный);
2. Злокачественное новообразование бронхов и легкого;
3. Саркомы мягких тканей;
4. Саркомы костей;
5. Рак прямой кишки;
6. Плоскоклеточный рак анального канала, анального края, перианальной кожи;
7. Злокачественное новообразование ободочной кишки

3. Изменение перечня схем

Включены новые 33 схемы лечения

Исключены 25 схемы лечения, в том числе содержащие препараты не ЖНВЛП

Изменение методики расчета стоимости препарата при включении его в схему лечения

Расчет стоимости препарата осуществляется на единицу измерения действующего вещества: мг, МЕ !!!!!!!!!!!!!
исходя из следующих параметров

2018-2023 г.г.

1. Конкретного МНН с учетом лекарственной формы;
2. Зарегистрированной предельной отпускной цены производителя с учетом НДС;
3. Региональные оптовые надбавки в расчетах не учитывались
4. В расчетах использовалось средневзвешенное значение по выпуску в гражданский оборот лекарственных препаратов с учетом формы выпуска (конкретных упаковок)
5. Учитывались цены на 1 июня 2022 года

2024 год

1. Конкретного МНН с учетом появления дженерика по дате регистрации;
2. Расчет цены единицы измерения действующего вещества лекарственного средства исходя из цены завершенных контрактов
3. Учет фактически сложившегося уровня региональных оптовых надбавок
4. Анализ завершенных контрактов за период с 01.06. по 31.05.2023

**ТОП 10 препаратов
повышения
стоимости схемы
лечения**

Кабозантиниб
Эверолимус
Дурвалумаб
Рамуцирумаб
Пертузумаб
Атезолизумаб
Афлиберцепт
Ниволумаб
Цетуксимаб
Сунитиниб

**ТОП 10 препаратов
снижения
стоимости
схемы лечения**

Трастузумаб
Бевацизумаб
Паклитаксел
Пембролизумаб
Доцетаксел
Оксалиплатин
Пеметрексед
Иринотекан
Гемцитабин
Капецитабин

$$\text{Средневзвешенная закупочная цена за единицу измерения действующего вещества для каждого МНН} = \frac{\sum \left(\begin{array}{c} \text{количество} \\ \text{действующего} \\ \text{вещества в} \\ \text{закупке} \end{array} * \begin{array}{c} \text{цена за единицу} \\ \text{измерения} \\ \text{действующего} \\ \text{вещества} \end{array} \right)}{\sum \begin{array}{c} \text{количество} \\ \text{действующего} \\ \text{вещества в закупке} \end{array}}$$

54 препарата

53 препарата



Изменение методики расчета стоимости препарата при включении его в схему лечения

Круглосуточный стационар

Наименование КСТ	КЗ 2023	БС, (руб.) 2023	Базовый тариф, (руб.) 2023	КЗ проект 2024	БС, (руб.) проект 2024	Базовый тариф, (руб.) проект 2024
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,38	25 968,48	9 868,02	0,36	28 003,89	10 081,40
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	0,79		20 515,10	0,63		17 642,45
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,09		28 305,64	0,89		24 923,46
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	1,45		37 654,30	1,26		35 284,90
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	2,08		54 014,44	1,68		47 046,54
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	2,49		64 661,52	2,37		66 369,22
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	3,21		83 358,82	3,20		89 612,45
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	3,97		103 094,87	3,87		108 375,05
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	4,47		116 079,11	4,49		125 737,47
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	4,89		126 985,87	4,93		138 059,18
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	5,51		143 086,32	6,70		187 626,06
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	7,23		187 752,11	7,62		213 389,64
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	8,84		229 561,36	8,74		244 754,00
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	10,57		274 486,83	9,90		277 238,51
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	13,73		356 547,23	11,28		315 883,88
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	16,29		423 026,54	14,93		418 098,08
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	19,96		518 330,86	17,37		486 427,57
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	26,46		687 125,98	19,34		541 595,23
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	35,35		917 985,77	34,75		973 135,18

Дневной стационар

Наименование КСТ	КЗ 2023	БС, (руб.) 2023	Базовый тариф, (руб.) 2023	КЗ проект 2024	БС, (руб.) проект 2024	Базовый тариф, (руб.) проект 2024
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,39	15 029,10	5 861,35	0,34	16 025,94	5 448,82
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	1,06		15 930,85	0,77		12 339,97
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,64		24 647,72	1,42		22 756,83
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	2,33		35 017,80	1,96		31 410,84
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	3,51		52 752,14	3,05		48 879,12
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	4,91		73 792,88	3,82		61 219,09
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	6,01		90 324,89	5,33		85 418,26
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	7,09		106 556,32	7,27		116 508,58
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	8,07		121 284,84	8,32		133 335,82
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	9,22		138 568,30	9,98		159 938,88
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	10,83		162 765,15	11,68		187 182,98
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	13,25		199 135,58	13,11		210 100,07
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	15,43		231 899,01	14,60		233 978,72
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	19,97		300 131,13	17,20		275 646,17
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	24,82		373 022,26	19,62		314 428,94
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	30,78		462 595,70	24,93		399 526,68
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	34,42		517 301,62	29,21		468 117,71
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	45,47		683 373,18	33,53		537 349,77
Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	61,22		920 081,50	60,69		972 614,30

Нововведения ФФОМС при формировании тарифов на лекарственную терапию онкологических заболеваний

БЫЛО

При снижении дозы химиотерапевтических препаратов и/или изменении дней введения (увеличение интервала между введениями) по сравнению с указанными в справочнике кодируется схема, указанная в Расшифровке групп, при соблюдении следующих условий, отраженных в первичной медицинской документации:

- снижение дозы произведено в соответствии с инструкцией к химиотерапевтическому препарату в связи усилением токсических реакций или с тяжестью состояния пациента;
- изменение дней введения (увеличение интервала между введениями) произведено в связи с медицинскими противопоказаниями к введению препаратов в день, указанный в описании схемы.

При соблюдении вышеуказанных условий снижение дозы и/или увеличение интервала между введениями оплачивается по коду основной схемы лекарственной терапии.

~~Все остальные случаи (в том числе случаи проведения лекарственной терапии, при которых снижение дозы химиотерапевтических препаратов и/или увеличение интервала между введениями произведено по другим причинам) являются прерванными и оплачиваются в соответствии с правилами оплаты прерванных случаев лечения.~~

СТАЛО

- В случае **снижения дозы химиотерапевтических препаратов и/или увеличения интервала между введениями** по сравнению с предусмотренными в описании схемы лекарственной терапии при соблюдении следующих условий, отраженных в первичной медицинской документации (**общее количество дней введения должно точно соответствовать количеству дней введения, предусмотренному в описании схемы лекарственной терапии**) **схема лекарственной терапии считается выполненной полностью и оплачивается в полном объеме (при отсутствии оснований считать случай прерванным по иным основаниям, предусмотренным пунктом 3.3.1.):**

- **снижение дозы** произведено согласно инструкции по применению к химиотерапевтическому препарату **или в соответствии с клиническими рекомендациями**, в том числе в связи усилением токсических реакций или с тяжестью состояния пациента;
- возможность **смещения интервала** между введениями **предусмотрена клиническими рекомендациями**, либо необходимость смещения возникла в связи с медицинскими противопоказаниями к введению препаратов в день, указанный в описании схемы.

Для остальных случаев (в том числе случаев проведения лекарственной терапии, при которых снижение дозы химиотерапевтических препаратов и/или увеличение интервала между введениями произведено по другим причинам) классификационным критерием отнесения к КСГ **служит схема sh9003 «Прочие схемы лекарственной терапии»**, а случай считается законченным и оплачивается в полном объеме, если он не является прерванным по основаниям, изложенным в подпунктах 1 – 6 пункта 3.3.1.

Также схема лекарственной терапии считается выполненной полностью и оплачивается в полном объеме (в том числе при соблюдении количества дней введения в тарифе, при отсутствии оснований считать случай прерванным по иным основаниям, предусмотренным пунктом 3.3.1.) при проведении лечения в полном соответствии с одной из схем лекарственной терапии.

Нововведения ФФОМС: контроль назначения схем противоопухолевой лекарственной терапии

При назначении схем противоопухолевой лекарственной терапии с применением приведенных ниже лекарственных препаратов для лечения отдельных нозологий, необходимо обязательное проведение молекулярно-генетических исследований (с получением определенных результатов проведенных исследований до назначения схемы противоопухолевой лекарственной терапии)

Наименование МНН	Код МКБ-10	Код маркера	Результат исследования
Абемациклиб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
Алектиниб	C34	ALK/ROS1	Наличие транслокации в генах ALK или ROS1
Вемурафениб	C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
Гефитиниб	C34	EGFR	Наличие мутаций в гене EGFR
Дабрафениб	C34, C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
Кобиметиниб	C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
Кризотиниб	C34	ALK/ROS1	Наличие транслокации в генах ALK или ROS1
Лапатиниб	C50, C18, C19, C20	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
Олапариб	C25, C50, C48.0, C48.1, C48.2, C56, C57, C61	BRCA	Наличие мутаций в генах BRCA
Осимертиниб	C34	EGFR	Наличие мутаций в гене EGFR
Палбоциклиб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
Панитумумаб	C18, C19	RAS	Отсутствие мутаций в гене RAS
Пертузумаб	C18, C19, C50	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
Рибоциклиб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
Талазопариб	C50	BRCA	Наличие мутаций в генах BRCA
Талазопариб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
Траметиниб	C34, C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
Трастузумаб	C07, C08, C15, C16, C18, C19, C50, C54	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
Трастузумаб эмтанзин	C50	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
Церитиниб	C34	ALK/ROS1	Наличие транслокации в генах ALK или ROS1

Данные случаи подлежат дальнейшим контрольно-экспертным мероприятиям в обязательном порядке

Нововведения ФФОМС: контроль назначения схем противоопухолевой лекарственной терапии

Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), а также уплаты медицинской организацией штрафа, в том числе за неоказание, несвоевременное оказание, либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества

№ п/п	Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Санкции к медицинским организациям за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи	
		Сумма, не подлежащая оплате, уменьшения оплаты, возмещения	Размер штрафа*
3. Нарушения, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи			
3.13.	Необоснованное назначение лекарственных препаратов; одновременное назначение лекарственных препаратов со схожим фармакологическим действием; нерациональная лекарственная терапия, в том числе несоответствие дозировок, кратности и длительности приема лекарственных препаратов –с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, связанные с риском для здоровья пациента.	50% размера тарифа на оплату медицинской помощи, действующего на дату оказания медицинской помощи.	60% размера подушевого норматива финансирования, соответствующего условиям оказания медицинской помощи, на дату проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в соответствии с порядком организации и проведения контроля.
8 059,87	Размер подушевого норматива финансирования при оказании медицинской помощи в условиях стационара , установленный в соответствии с территориальной программой ОМС¹		
2 063,31	Размер подушевого норматива финансирования при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара , установленный в соответствии с территориальной программой ОМС¹		

¹ В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»

Нововведения ФФОМС: назначение сопроводительной терапии

Стоимость одного случая госпитализации по КСГ, в составе которых Программой установлена доля заработной платы и прочих расходов, определяется по следующей формуле:

$$CC_{КСГ} = БС \times КЗ_{КСГ} \times ((1 - Д_{ЗП}) + Д_{ЗП} \times КС_{КСГ} \times КУС_{МО} \times КД) + БС \times КД^* \times КСЛП$$

КД при сопроводительной терапии = 1

БЫЛО		Проект - СТАЛО (с апреля 2024)		
проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ в соответствии с клиническими рекомендациями*	БС_КС_2023 – 25 968,48 Расчет доплаты 25 968,48*0,63 = 16 360,14 0,63	Уровни КСЛП	Значение КСЛП	Размер доплаты с учетом БС 28 003,89
		Уровень 1	0,17	4 760
		Уровень 1	0,61	17 082,37
		Уровень 1	1,53	42 845,95
проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА в соответствии с клиническими рекомендациями*	БС_ДС_2023 - 15 029,10 Расчет доплаты 15 029,10*1,2 = 18 034,92 1,20	Уровни КСЛП	Значение КСЛП	Размер доплаты с учетом БС 16 025,94
		Уровень 1	0,29	4 647,52
		Уровень 1	1,12	17 949,05
		Уровень 1	2,67	42 789,26

Возмещение затрат на проведение сопроводительной терапии выросло с 16 300 рублей до 42 845 рублей (в 2,5 раза)

Нововведения ФФОМС: назначение сопроводительной терапии на примере препаратов Г - КСФ

Абсолютное значение КСЛП покрывает
стоимость Г-КСФ в полном объеме !!!!!

Г - КСФ	Стоимость, руб	Уровень	КС		ДС	
			Коэф	Абс знач, руб	Коэф	Абс знач, руб
supt01 «Филграстим 4 дня введения по 300 мкг	4 532,40	1	0,17	4 760,66	0,29	4 647,52
supt04 «Филграстим 8 дней введения по 300 мкг»	9 064,80	2	0,61	17 082,37	1,12	17 949,05
supt06 «Филграстим 10 дней введения по 300 мкг»	11 331,00					
supt05 «Эмпэгфилграстим 1 день введения 7,5 мг»	41 539	3	1,53	42 845,95	2,67	42 789,26

Условия применения КСЛП

КСЛП НЕ применяется	Пример
Когда Г-КСФ уже включен в схему лечения в группировщике	Например, Ифосфамид 1200 мг/м ² в 1-5-й дни + цисплатин 20 мг/м ² в 1-5-й дни + месна (100% от дозы ифосфамида) в 1-5-й дни + винбластин 0,11 мг/кг в 1-2-й дни + филграстим 5 мкг/кг в 6-15-й дни; цикл 21 день
Когда применяется Г-КСФ не из Перечня (В Перечне только филграстим и эмпэгфилграстим)	Пэгфилграстим и др
Когда филграстим применяется в другом режиме введения	1,2,3,5,5,7,9 и тд дней
Когда схема в КР не рекомендована с Г-КСФ	

КСЛП **применяется**, когда:

- Г-КСФ прописан в клинических рекомендациях,
- входит в перечень препаратов в соответствии с метод.рекомендациями, для которых применим КСЛП
- не включен в лекарственную схему в группировщике

	Иной классифика ционный критерий	Наименование схемы	Тариф 2023 года по федераль ным КЗ	ТАРИФ с разгруппи ровкой	Тариф 2024 года по федеральн ым КЗ	ТАРИФ с разгруппи ровкой	Разница федеральн ых тарифов	Разница федеральных тарифов 2024 и разгруппировк и 2024
ds19.117.2	sh0673.1	Паклитаксел 80 мг/м² в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день; цикл 21 день	35 854	48 060	12 467	49 556	-23 387	37 089
ds19.118.3	sh0214	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии)	35 854	31 791	23 077	32 091	-12 777	9 014
ds19.118.4	sh0820	Винорелбин 25 мг/м² в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	35 854	67 925	23 077	70 255	-12 777	47 178
ds19.118.5	sh0854	Оксалиплатин 100-130 мг/м² в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м² в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	35 854	77 035	23 077	79 582	-12 777	56 505
ds19.118.6	sh0311	Гемцитабин 1000 мг/м² в 1-й, 8-й, 15-й дни + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день каждые 3 недели; цикл 28 дней	35 854	92 727	23 077	95 257	-12 777	72 180
ds19.118.7	sh0371	Паклитаксел 80 мг/м² в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	35 854	98 318	23 077	101 474	-12 777	78 397
ds19.119.3	sh0653	Капецитабин 2000 мг/м² в 1-14-й дни + оксалиплатин 100-130 мг/м² в 1-й день; цикл 21 день	35 854	31 791	31 829	32 905	-4 025	1 076
ds19.119.4	sh0195	De Gramont+бевацизумаб: кальция фолинат 400 мг/м² в 1-й день + фторурацил 400 мг/м² в/в струйно в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м² (по 1200 мг/м² в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в 1-й день; цикл 14	35 854	58 875	31 829	70 879	-4 025	39 050
ds19.119.5	sh1033	Паклитаксел 90 мг/м² в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + бевацизумаб 10 мг/кг в/в в 1-й, 15-й дни каждые 28 дней; цикл 21 день	35 854	85 836	31 829	88 750	-4 025	56 921
ds19.119.6	sh1032	Паклитаксел 90 мг/м² в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 21 день	35 854	119 049	31 829	123 062	-4 025	91 233
ds19.120.2	sh0012	Бикалутамид 150 мг ежедневно	53 354	53 354	50 091	50 107	-3 263	16
ds19.123.3	sh0877	Пролголимаб 1 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 14 дней	122 708	173 155	117 568	175 180	-5 140	57 612
ds19.125.5	sh0418.1	Эрибулин 1,4 мг/м² в 1-й, 8-й дни + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	199 815	173 470	162 111	173 947	-37 704	11 836
ds19.126.7	sh0160	Пембролизумаб 2 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	233 793	188 909	188 505	195 324	-45 288	6 819
ds19.126.8	sh0583	Ниволумаб 3 мг/кг в 1-й день; цикл 14 дней	199 815	189 375	188 505	196 814	-11 310	8 309
ds19.126.9	sh0882	й дни + фторурацил 400 мг/м² в/в в 1-й, 15-й дни + фторурацил 2400 мг/м² (по 1200 мг/м² в сутки) (46-часовая инфузия) в/в в 1-2-й, 15-16-й дни + рамуцирумаб	199 815	217 777	188 505	208 420	-11 310	19 915
ds19.126.10	sh0399.1	Цисплатин 100 мг/м² в 1-й день + цетуксимаб 250 мг/м² (нагрузочная доза 400 мг/м²) в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	199 815	214 742	188 505	220 794	-11 310	32 289

Разгруппировка 2024
Дневной стационар

Снижение тарифов
ФФОМС в 2024 г. по
отношению к 2023 г.

Тарифы с учетом
разгруппировки
значительно выше
тарифов ФФОМС

ds19.129.12	sh0595	Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м² в 1-й день + цисплатин 75 мг/м² в 1-й день; цикл 21 день	374 100	320 760	276 207	322 524	-97 893	46 317
ds19.130.5	sh1084	Ниволумаб 240 мг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг 1 раз в 6 недель; цикл 14 дней	301 947	301 947	315 318	318 003	13 371	2 685
ds19.130.7	sh1105	Ниволумаб 360 мг в 1-й день + оксалиплатин 130 мг/м² в 1-й день + капецитабин 2000 мг/м² в 1-14-й дни; цикл 21 день	374 100	335 486	315 318	340 610	-58 782	25 292
ds19.130.8	sh0715	Атезолизумаб 1680 мг в 1-й день; цикл 28 дней	301 947	342 447	315 318	342 971	13 371	27 653
ds19.130.9	sh0961	Атезолизумаб 1200 мг в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	374 100	385 012	315 318	390 057	-58 782	74 739
ds19.130.10	sh0796	Атезолизумаб 1200 мг в 1-й день + паклитаксел 175-200 мг/м² в 1-й день + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	374 100	412 199	315 318	417 718	-58 782	102 400
ds19.131.9	sh0662	Ниволумаб 480 мг в 1-й день; цикл 28 дней	374 100	420 118	401 232	420 650	27 133	19 418
ds19.131.11	sh0882.1	Иринотекан 180 мг/м² в 1-й, 15-й дни + кальция фолинат 400 мг/м² в/в в 1-й, 15- й дни + фторурацил 400 мг/м² в/в в 1-й, 15-й дни + фторурацил 2400 мг/м² (по 1200 мг/м² в сутки) (46-часовая инфузия) в/в в 1-2-й, 15-16-й дни + рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	374 100	399 625	401 232	412 629	27 133	11 397
ds19.132.4	sh0979	Ниволумаб 360 мг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг 1 раз в 6 недель; цикл 21 день	464 761	451 516	469 641	471 804	4 880	2 163
ds19.132.5	sh1134	Дурвалумаб 1500 мг в 1-й день; цикл 28 дней	464 761	477 320	469 641	476 565	4 880	6 924
ds19.132.6	sh1099	Этопозид 80-100 мг/м² в 1-3-й дни + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день + дурвалумаб 1500 мг в 1-й день; цикл 21 день	464 761	488 303	469 641	489 119	4 880	19 478
ds19.132.7	sh1063	Ниволумаб 360 мг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг 1 раз в 6 недель + паклитаксел 175-225 мг/м² в 1-й день + карбоплатин AUC 5-7 в 1-й день; цикл 21 день	464 761	477 320	469 641	502 608	4 880	32 967
ds19.132.8	sh0709	Ниволумаб 3 мг/кг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	464 761	457 271	469 641	503 215	4 880	33 574
ds19.132.9	sh0134	Олапариб 800 мг ежедневно	520 140	515 501	469 641	515 816	-50 498	46 175
ds19.132.10	sh0942	Иринотекан 180 мг/м² в 1-й, 14-й дни + цетуксимаб 250 мг/м² (нагрузочная доза 400 мг/м²) в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й дни + вемурафениб 1920 мг ежедневно; цикл 28 дней	464 761	498 077	469 641	509 603	4 880	39 962
ds19.132.11	sh1062	Ниволумаб 360 мг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг 1 раз в 6 недель + пеметрексед 500 мг/м² в 1-й день + цисплатин 75 мг/м² в 1-й день; цикл 21 день	520 140	520 291	469 641	528 169	-50 498	58 528
ds19.132.12	sh1061	Ниволумаб 360 мг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг 1 раз в 6 недель + пеметрексед 500 мг/м² в 1-й день + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день; цикл 21 день	520 140	520 291	469 641	532 094	-50 498	62 453
ds19.134.3	sh0959	Кабозантиниб 140 мг ежедневно	920 356	920 356	972 786	1 092 732	52 430	119 946

**Разгруппировка
2024
Дневной стационар**

Снижение тарифов
ФФОМС в 2024 г. по
отношению к 2023 г.

Тарифы с учетом
разгруппировки
значительно выше
тарифов ФФОМС

4	ds19.129	sh0504	Пембролизумаб 200 мг в 1-й день; цикл 21 день	374 100	265 633	276 207	266 143	-97 893	-10 064	510
5	ds19.129	sh1126	Рамуцирумаб 10 мг/кг в/в в 1-й день + эрлотиниб 150 мг внутрь ежедневно; цикл 14 дней	233 793	258 253	276 207	263 139	42 414	-13 068	4 886
3	ds19.130	sh0114	Ленватиниб 24 мг ежедневно	301 947	265 534	315 318	267 540	13 371	-47 778	2 006
4	ds19.130	sh0021	Вандетаниб 300 мг ежедневно	301 947	278 830	315 318	280 458	13 371	-34 860	1 628
5	ds19.130	sh0491	Осимертиниб 80 мг ежедневно	301 947	288 883	315 318	289 208	13 371	-26 110	325
7	ds19.130	sh1135	Авелумаб 800 мг в/в в 1-й день + акситиниб 10 мг ежедневно; цикл 14 дней	301 947	294 613	315 318	295 144	13 371	-20 174	531
9	ds19.130	sh0181	Трастузумаб эмтанзин 3,6 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	301 947	312 304	315 318	313 163	13 371	-2 155	859
4	ds19.131	sh0030	Висмодегиб 150 мг ежедневно	374 100	331 114	401 232	332 562	27 133	-68 670	1 448
3	ds19.131	sh1080	Олапариб 600 мг ежедневно + дегареликс 80 мг 1 раз в 28 дней (240 мг в первый месяц терапии)	374 100	335 486	401 232	335 907	27 133	-65 325	421
1	ds19.131	sh0809	Олапариб 600 мг ежедневно	374 100	347 218	401 232	348 215	27 133	-53 017	997
2	ds19.131	sh1087	Олапариб 600 мг ежедневно + гозерелин 10,8 мг 1 раз в 90 дней	374 100	352 785	401 232	353 860	27 133	-47 372	1 075
7	ds19.131	sh0023	Вемурафениб 1920 мг ежедневно + кобиметиниб 60 мг в 1-21-й дни	374 100	357 909	401 232	358 216	27 133	-43 016	307
9	ds19.131	sh0708	Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + акситиниб 10 мг ежедневно; цикл 21 день	464 761	363 699	401 232	364 221	-63 529	-37 011	522
0	ds19.131	sh0958.1	Темозоломид 150 мг/м² в 1-7-й, 15-21-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в 8-й, 22-й дни; цикл 28 дней	374 100	75 621	401 232	367 329	27 133	-33 903	291 708
1	ds19.131	sh0918	Иринотекан 200 мг/м² в 1-й день + капецитабин 2000 мг/м² внутрь в 1-14-й дни + рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	374 100	377 346	401 232	389 763	27 133	-11 469	12 417
3	ds19.131	sh0575.1	Паклитаксел 80 мг/м² в 1-й, 8-й, 15-й дни + рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	374 100	384 991	401 232	397 723	27 133	-3 509	12 732
5	ds19.132	sh0710	Кабозантиниб 60 мг ежедневно	464 761	372 616	469 641	372 929	4 880	-96 712	313
5	ds19.132	sh1102	Пембролизумаб 200 мг в/в в 1-й день + ленватиниб 20 мг внутрь ежедневно; цикл 21 день	520 140	418 299	469 641	418 820	-50 498	-50 821	521

Разгруппировка 2024
Дневной стационар

Перерасчет размера тарифов лекарственная терапия ЗНО ФФОМС

				Стоимость схемы	2024	разница с тарифом
ds19.123	8	sh0877	Г_1, Пролголимаб 1 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 14 дней	164 738	122 104	-42 634
ds19.129	14	sh0504	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день; цикл 21 день	255 713	278 645	22 932
ds19.129	14	sh0595	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день + цисплатин 75 мг/м ² в 1-й день; цикл 21 день	295 550	278 645	-16 906
ds19.129	14	sh0596	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин АUC 5 в 1-й день; цикл 21 день	297 677	278 645	-19 032
ds19.129	14	sh0597	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день; цикл 21 день	294 365	278 645	-15 720
ds19.131	16	sh0708	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + акситиниб 10 мг ежедневно; цикл 21 день	327 783	408 572	80 789
ds19.133	18	sh0876	Г_1, Пембролизумаб 400 мг в/в в 1-й день; цикл 42 дня	508 778	537 923	29 145
ds19.129	14	sh0954	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + паклитаксел 200 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин АUC 6 в 1-й день; цикл 21 день	261 361	278 645	17 284
ds19.129	14	sh1072	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + цисплатин 75-80 мг/м ² в 1-й день + фторурацил 3750-4000 мг/м ² (по 750-800 мг/м ² в сутки) (120-часовая инфузия) в 1-5-й дни; цикл 21 день	256 749	278 645	21 895
ds19.132	17	sh1102	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в/в в 1-й день + ленватиниб 20 мг внутрь ежедневно; цикл 21 день	407 138	476 216	69 078
st19.152	9	sh0877	Г_1, Пролголимаб 1 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 14 дней	164 738	127 990	-36 749
st19.157	14	sh0504	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день; цикл 21 день	255 713	279 061	23 348
st19.157	14	sh0595	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день + цисплатин 75 мг/м ² в 1-й день; цикл 21 день	295 550	279 061	-16 490
st19.157	14	sh0596	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин АUC 5 в 1-й день; цикл 21 день	297 677	279 061	-18 616
st19.157	14	sh0597	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день; цикл 21 день	294 365	279 061	-15 304
st19.161	18	sh0876	Г_1, Пембролизумаб 400 мг в/в в 1-й день; цикл 42 дня	508 778	543 303	34 525
st19.157	14	sh0954	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + паклитаксел 200 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин АUC 6 в 1-й день; цикл 21 день	261 361	279 061	17 700

Выравнивание тарифов за счет разгруппировки КСГ лекарственная терапия ЗНО ТФОМС МО

				Стоимость схемы	2024	разница с тарифом
ds19.123.3	8	sh0877	Г_1, Пролголимаб 1 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 14 дней	164 738	175 180	10 441
ds19.129.4	14	sh0504	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день; цикл 21 день	255 713	266 143	10 430
ds19.129.12	14	sh0595	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день + цисплатин 75 мг/м ² в 1-й день; цикл 21 день	295 550	322 524	26 973
ds19.129.11	14	sh0596	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин АUC 5 в 1-й день; цикл 21 день	297 677	325 617	27 940
ds19.129.10	14	sh0597	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день; цикл 21 день	294 365	321 193	26 828
ds19.131.6	16	sh0708	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + акситиниб 10 мг ежедневно; цикл 21 день	327 783	364 221	36 438
ds19.133	18	sh0876	Г_1, Пембролизумаб 400 мг в/в в 1-й день; цикл 42 дня	508 778	537 442	28 664
ds19.129.7	14	sh0954	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + паклитаксел 200 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин АUC 6 в 1-й день; цикл 21 день	261 361	293 820	32 459
ds19.129.8	14	sh1072	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + цисплатин 75-80 мг/м ² в 1-й день + фторурацил 3750-4000 мг/м ² (по 750-800 мг/м ² в сутки) (120-часовая инфузия) в 1-5-й дни; цикл 21 день	256 749	298 636	41 886
ds19.132.2	17	sh1102	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в/в в 1-й день + ленватиниб 20 мг внутрь ежедневно; цикл 21 день	407 138	418 820	11 682
st19.152.3	9	sh0877	Г_1, Пролголимаб 1 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 14 дней	164 738	175 468	10 730
st19.157.1	14	sh0504	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день; цикл 21 день	255 713	266 455	10 742
st19.157.5	14	sh0595	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день + цисплатин 75 мг/м ² в 1-й день; цикл 21 день	295 550	323 416	27 866
st19.157.5	14	sh0596	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин АUC 5 в 1-й день; цикл 21 день	297 677	323 416	25 739
st19.157.5	14	sh0597	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + пеметрексед 500 мг/м ² в 1-й день; цикл 21 день	294 365	323 416	29 051
st19.161	18	sh0876	Г_1, Пембролизумаб 400 мг в/в в 1-й день; цикл 42 дня	508 778	542 250	33 472
st19.157.3	14	sh0954	Г_1, Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + паклитаксел 200 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин АUC 6 в 1-й день; цикл 21 день	261 361	294 123	32 763

Аналитика: лекарственная терапия солидных опухолей. Итоги 2023

Топ 20 схем по объемам помощи (КС+ДС) 65% объемов по профилю «онкология»

№ п/п	Код	Наименование	ср стоимость 1 случая (КС+ДС), рублей	ДС	КС	Удельный вес в объемах помощи
		ВСЕГО	Разница тарифов 2024 - 2023	Разница тарифов 2024 - 2023		
			73 175			
1	sh0047	ГОЗЕРЕЛИН 3,6 МГ 1 РАЗ В 28 ДНЕЙ	6 807	-413	224	11%
2	sh0214	ФУЛВЕСТРАНТ 500 МГ 1 РАЗ В 28 ДНЕЙ (500 МГ 2 РАЗА В ПЕРВЫЙ МЕСЯЦ ТЕРАПИИ)	33 617	-12 261	-12 779	5%
3	sh0534	ТРИПТОРЕЛИН 11,25 МГ 1 РАЗ В 90 ДНЕЙ	53 677	-40 412	-36 676	5%
		ПРОЧИЕ СХЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ (КРОМЕ				
4	sh9003	ЛИМФОИДНОЙ И КРОВЕТВОРНОЙ ТКАНЕЙ)	7 800	-413	224	4%
5	sh0504	ПЕМБРОЛИЗУМАБ 200 МГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	269 446	-97 376	-79 282	4%
6	sh0672	ПАКЛИТАКСЕЛ 175-225 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + КАРБОПЛАТИН АУС 5-7 В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	27 803	-12 308	-10 567	4%
7	sh0011	БЕВАЦИЗУМАБ 7,5-15 МГ/КГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	78 177	-12 574	-17 046	3%
8	sh0019	БУСЕРЕЛИН 3,75 МГ 1 РАЗ В 28 ДНЕЙ	6 485	-413	224	3%
9	sh0179	ТРАСТУЗУМАБ 6 МГ/КГ (НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА 8 МГ/КГ) В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	58 623	-21 341	-29 290	3%
		ОКСАЛИПЛАТИН 85 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + КАЛЬЦИЯ ФОЛИНАТ 200-400 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + ФТОРУРАЦИЛ 400				
10	sh0663	МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + ФТОРУРАЦИЛ 2400 МГ/М (ПО 1200 МГ/М В СУТКИ) 46-ЧАСОВАЯ ИНФУЗИЯ В 1-2-Й ДНИ;	20 363	-3 591	-2 867	3%
		ЦИКЛ 14 ДНЕЙ				
11	sh0705	ДОЦЕТАКСЕЛ 60-100 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	27 503	-12 308	-10 567	3%
		ДОКСОРУБИЦИН 60 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + ЦИКЛОФОСФАМИД 600 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ: 14 ДНЕЙ ИЛИ 21				
12	sh0058	ДЕНЬ	9 008	-413	224	3%
13	sh0182	ТРИПТОРЕЛИН 3,75 МГ 1 РАЗ В 28 ДНЕЙ	16 947	-10 482	-10 524	2%
14	sh0128	ОКСАЛИПЛАТИН 130 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	18 631	-10 482	-10 524	2%
15	sh0653	КАПЕЦИТАБИН 2000 МГ/М В 1-14-Й ДНИ + ОКСАЛИПЛАТИН 100-130 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	43 440	-3 607	-6 965	2%
16		ТРАСТУЗУМАБ 6 МГ/КГ (НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА 8 МГ/КГ) В 1-Й ДЕНЬ + ПЕРТУЗУМАБ 420 МГ (НАГРУЗОЧНАЯ				
	sh0533	ДОЗА 840 МГ) В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	276 892	-21 799	-16 110	2%
17	sh0700	ПАКЛИТАКСЕЛ 30-80 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 7 ДНЕЙ	8 057	-413	224	2%
18	sh0661	НИВОЛУМАБ 240 МГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 14 ДНЕЙ	213 622	10 964	-16 110	2%
19		ПАКЛИТАКСЕЛ 175-200 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + КАРБОПЛАТИН АУС 5-6 В 1-Й ДЕНЬ + БЕВАЦИЗУМАБ 7,5-15 МГ/КГ				
	sh0497	В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	99 629	-29 106	-36 808	1%
20		ИРИНОТЕКАН 180 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + КАЛЬЦИЯ ФОЛИНАТ 400 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + ФТОРУРАЦИЛ 400 МГ/М				
	sh0648	В/В СТРУЙНО В 1-Й ДЕНЬ + ФТОРУРАЦИЛ 2000-2600 МГ/М (ПО 1000-1300 МГ/М В СУТКИ) 46-ЧАСОВАЯ	55 357	-21 341	-6 965	1%
		ИНФУЗИЯ В 1-2-Й ДНИ + БЕВАЦИЗУМАБ 5 МГ/КГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 14 ДН				

Аналитика: лекарственная терапия солидных опухолей. Итоги 2023

№ п/п	Код	Наименование	ср стоимость 1 случая, рублей	ДС	КС	Удельный вес в объемах помощи	Удельный вес в стоимости помощи
		ВСЕГО	73 175	Разница тарифов 2024 - 2023	Разница тарифов 2024 - 2023		
1	sh0504	ПЕМБРОЛИЗУМАБ 200 МГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	269 446	-97 376	-79 282	4%	14%
2	sh0533	ТРАСТУЗУМАБ 6 МГ/КГ (НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА 8 МГ/КГ) В 1-Й ДЕНЬ + ПЕРТУЗУМАБ 420 МГ	276 892	-21 799	-16 110	2%	7%
3	sh0876	(НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА 840 МГ) В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	526 972	-146 023	-145 491	1%	6%
4	sh0661	ПЕМБРОЛИЗУМАБ 400 МГ В/В В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 42 ДНЯ	213 622	10 964	-16 110	2%	4%
5	sh0662	НИВОЛУМАБ 240 МГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 14 ДНЕЙ	418 063	26 504	-4 854	1%	4%
6	sh0011	НИВОЛУМАБ 480 МГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 28 ДНЕЙ	78 177	-12 574	-17 046	3%	4%
7	sh0534	БЕВАЦИЗУМАБ 7,5-15 МГ/КГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	53 677	-40 412	-36 676	5%	3%
8	sh0181	ТРИПТОРЕЛИН 11,25 МГ 1 РАЗ В 90 ДНЕЙ	300 453	14 298	41 404	1%	3%
9	sh0179	ТРАСТУЗУМАБ ЭМТАНЗИН 3,6 МГ/КГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	58 623	-21 341	-29 290	3%	2%
10	sh0214	ТРАСТУЗУМАБ 6 МГ/КГ (НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА 8 МГ/КГ) В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	33 617	-12 261	-12 779	5%	2%
		ФУЛВЕСТРАНТ 500 МГ 1 РАЗ В 28 ДНЕЙ (500 МГ 2 РАЗА В ПЕРВЫЙ МЕСЯЦ ТЕРАПИИ)					
11	sh0961	АТЕЗОЛИЗУМАБ 1200 МГ В 1-Й ДЕНЬ + БЕВАЦИЗУМАБ 15 МГ/КГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	381 346	-58 593	-40 650	0,4%	2%
12	sh1134	ДУРВАЛУМАБ 1500 МГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 28 ДНЕЙ	476 384	5 522	63 470	0,3%	2%
		ДОЦЕТАКСЕЛ 75 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + КАРБОПЛАТИН АУС 6 В 1-Й ДЕНЬ + ТРАСТУЗУМАБ 6 МГ/КГ					
13	sh0067	(НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА 8 МГ/КГ) В 1-Й ДЕНЬ + ПЕРТУЗУМАБ 420 МГ (НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА 840 МГ) В	327 509	-21 799	-61 056	0,4%	2%
		1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ					
14	sh0497	ПАКЛИТАКСЕЛ 175-200 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + КАРБОПЛАТИН АУС 5-6 В 1-Й ДЕНЬ + БЕВАЦИЗУМАБ	99 629	-29 106	-36 808	1,3%	2%
		7,5-15 МГ/КГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ					
15	sh0070	ДОЦЕТАКСЕЛ 75-100 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + ТРАСТУЗУМАБ 6 МГ/КГ (НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА 8 МГ/КГ) В	290 914	-21 799	-61 056	0,4%	1%
16	sh0450	1-Й ДЕНЬ + ПЕРТУЗУМАБ 420 МГ (НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА 840 МГ) В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	246 082	2 080	15 267	0,4%	1%
17	sh0672	АТЕЗОЛИЗУМАБ 1200 МГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	27 803	-12 308	-10 567	3,7%	1%
18	sh0653	ПАКЛИТАКСЕЛ 175-225 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ + КАРБОПЛАТИН АУС 5-7 В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	43 440	-3 607	-6 965	2,2%	1%
		КАПЕЦИТАБИН 2000 МГ/М В 1-14-Й ДНИ + ОКСАЛИПЛАТИН 100-130 МГ/М В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21	227 951	-21 799	15 267	0,3%	1%
19	sh0769	ДЕНЬ	6 807	-413	224	11%	1%
20	sh0047	АВЕЛУМАБ 10 МГ/КГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 14 ДНЕЙ					
		ГОЗЕРЕЛИН 3,6 МГ 1 РАЗ В 28 ДНЕЙ					

26 % объемов
мед помощи

51 % стоимости
мед помощи

Аналитика: лекарственная терапия солидных опухолей. Итоги 2023

Ведомственная принадлежность МО	Средняя стоимость, руб.
Всего (КС+ДС)	74 812
ГУЗ	50 018
ФУЗ	0
ЧУЗ	131 353
Всего (КС)	75 325
ГУЗ	61 203
ФУЗ	0
ЧУЗ	153 432
Всего (ДС)	74 531
ГУЗ	41 529
ФУЗ	0
ЧУЗ	126 575



**Средняя стоимость
лекарственной терапии
в ЧУЗах в 2,6 раза**

sh0504 ПЕМБРОЛИЗУМАБ 200 МГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 21 ДЕНЬ	
ГУЗ	33%
ЧУЗ	67%
sh0533 Трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день + пертузумаб 420 мг (нагрузочная доза 840 мг) в 1-й день; цикл 21 день	
ГУЗ	30%
ЧУЗ	70%
sh0876 ПЕМБРОЛИЗУМАБ 400 МГ В/В В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 42 ДНЯ	
ГУЗ	15
ЧУЗ	85
sh0661 НИВОЛУМАБ 240 МГ В 1-Й ДЕНЬ; ЦИКЛ 14 ДНЕЙ	
ГУЗ	24
ЧУЗ	76

Способы оплаты (возмещения затрат) МГИ, ИГХ, ИФТ в рамках реализации территориальной программы ОМС

В амбулаторно-поликлинических условиях

Оплата за единицу исследования в соответствии с установленными тарифами и выделенными объемами медицинской помощи

Молекулярно-генетические
молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR
молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF
молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS
молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS
молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA 1/ BRCA 2
молекулярно-генетическое исследование генов ALK методом флуоресцентной гибридизации in situ (FISH)

В условиях дневного стационара – за законченный случай лечения

КСГ: ds19.033

«госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофенотипирования»

КЗ = 2,44

КСГ: ds19.033 – нет привязки к услугам и диагнозам, не определено какое количество исследований входит, но обязательно проведение биопсии/трепанбиопсии/забора кров

Код ДУХ	Наименование ДУХ	КСГ 01
тг	Обязательное выполнение трепанбиопсии или забора крови (другой биологической жидкости) с последующим проведением иммунофенотипирования методом проточной цитофлуориметрии	ds19.033
тг	Обязательное выполнение биопсии при подозрении на злокачественное новообразование и проведение диагностических молекулярно-генетических и/или иммуногистохимических исследований	ds19.033

В условиях круглосуточного стационара

КСГ: st27.014

«госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования»

КЗ = 1

Воз.005.010	Комплекс исследований для диагностики острого лейкоза
Воз.005.011	Комплекс исследований для верификации формы острого лейкоза
Воз.005.018	Комплекс исследований для диагностики парапротеинемического гемобластоza
Воз.009.001	Комплекс исследований для диагностики опухолей центральной нервной системы у детей

Порядок оплаты исследований, выполняемых в **амбулаторно-поликлинических условиях** в рамках реализации территориальной программы ОМС



Оплата по тарифам за соответствующую услугу, выполненную в амбулаторно-поликлинических условиях, установленным в ТС субъекта РФ

ТФОМС

СМО

- 1) Медицинская организация **включена в ТПГГ**
- 2) Имеет указания на соответствующие работы (услуги) в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность
- 3) Установление Комиссией объемов медицинской помощи на соответствующие услуги (перечни услуг)

Порядок оплаты исследований, выполняемых в **амбулаторно-поликлинических условиях** в рамках реализации территориальной программы ОМС



Направление пациента (в соответствии с Приказом субъекта по маршрутизации пациентов по профилю «онкология»)

- 1) Медицинская организация **включена в ТПГГ**
- 2) Имеет указания на соответствующие работы (услуги) в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность
- 3) Установление Комиссией объемов медицинской помощи на соответствующие услуги (перечни услуг)
- 4) **Медицинская организация не может выполнить конкретное необходимое исследование в виду отсутствия оборудования для пациентов онкогематологического профиля**

ТФОМС

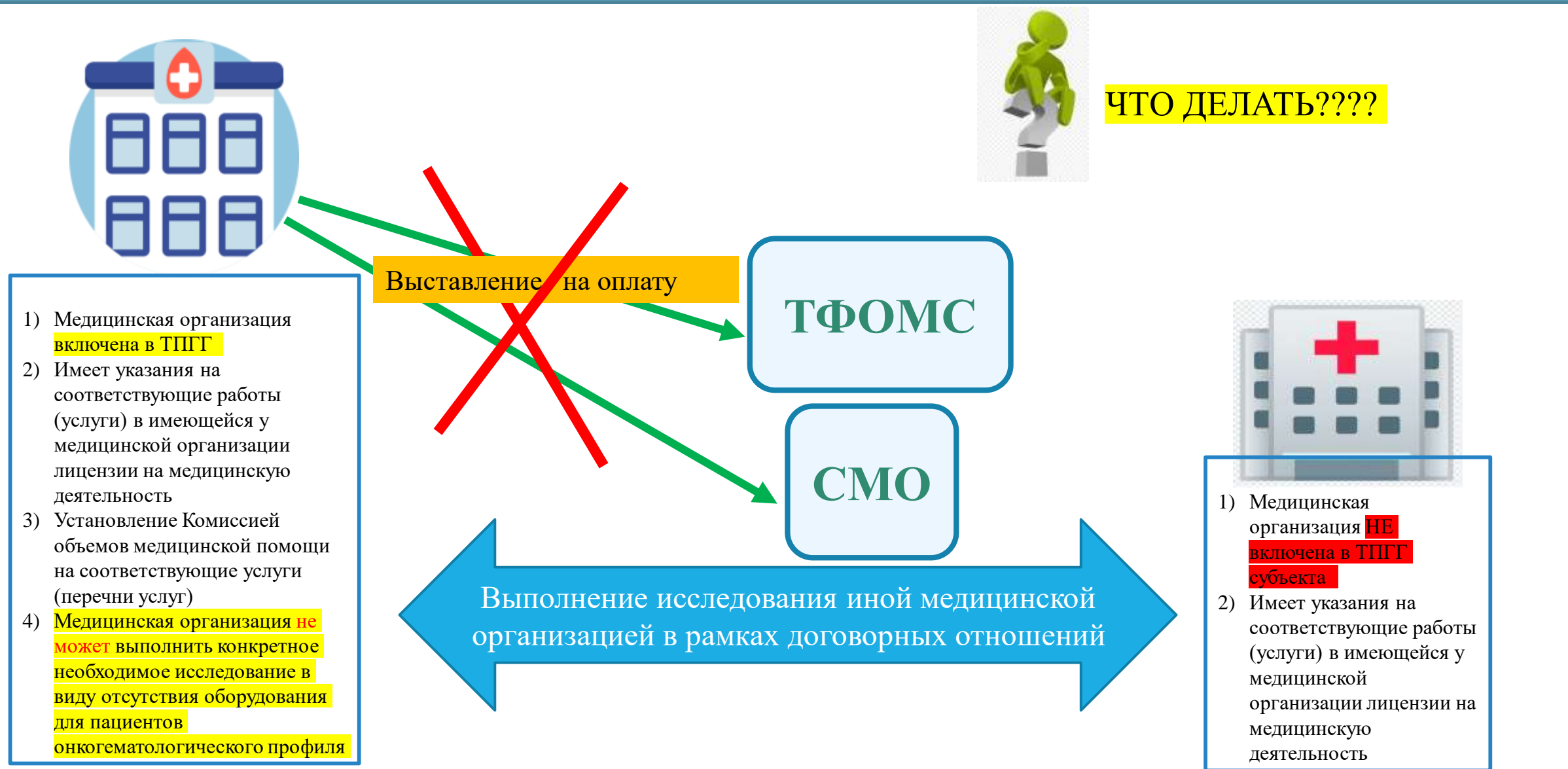
СМО

Оплата по тарифам за соответствующую услугу, выполненную в амбулаторно-поликлинических условиях, установленным в ТС субъекта РФ



- 1) Медицинская организация (лаборатория) **(любой формы собственности) включена в ТПГГ субъекта РФ**
- 2) Имеет указания на соответствующие работы (услуги) в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность
- 3) Есть соответствующее оборудование

Порядок оплаты исследований, выполняемых в **амбулаторно-поликлинических условиях** в рамках реализации территориальной программы ОМС





**Спасибо
за внимание!**