



## РЕЗОЛЮЦИЯ

### Круглого стола «Влияние пандемии COVID-19 на пациентов с хроническими лимфопролиферативными заболеваниями: расширение доступа к инновационным решениям в рамках существующего финансирования»

*XI Всероссийский конгресс пациентов  
Россия, Москва, 27 ноября 2020 года*

По результатам заседания круглого стола с участием пациентских организаций, представителей органов власти, профессионального медицинского и экспертного сообществ, участники отметили: в 2019 году онкогематология вошла в Национальную программу «Онкология», что позволило продвинуться в решении некоторых вопросов лечения онкогематологических пациентов в РФ. Тем не менее, принимая во внимание текущую ситуацию с пандемией COVID-19, становится очевидна острая необходимость в оперативном обсуждении и решении вопросов и трудностей, с которыми сталкиваются как пациенты, так и медицинское сообщество.

#### **Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкогематология».**

Вопрос актуальности порядка поднимается пациентским и врачебным сообществом последние несколько лет, но положительной динамики до настоящего времени не наблюдается.

Без изменения принципов руководства и своевременной актуализации нормативных актов, определяющих место, структуру, деятельность службы в целом и в регионах в частности, ведение пациентов на различных этапах лечения, включая организацию и проведение диагностических мероприятий, с определением сроков и алгоритмов действий в общей структуре здравоохранения, невозможна эффективная деятельность службы в современных условиях.

#### **Совершенствование системы диагностики.**

Одним из ключевых факторов улучшения ситуации для пациентов с онкогематологией является аудит скорости и качества постановки диагноза, разработка дополнительных систем информирования медицинских специалистов и организаторов здравоохранения о современных возможностях диагностики, а также расчет и погружение в систему ОМС оплаты систем диагностики, которые необходимы для определения тактики лечения и прогноза онкогематологических заболеваний и позволяют врачу принимать обоснованное решение о назначении современных методов терапии, рекомендованных новейшими клиническими рекомендациями.

Имеющиеся диагностические возможности подавляющего большинства регионов не позволяют проводить полноценную комплексную верификацию гематологических диагнозов, обязательных молекулярно-генетических, цитогенетических, иммуногистохимических исследований для пациентов с онкогематологическими заболеваниями в процессе их диспансерного наблюдения (лечения).

Исследования проводятся нерегулярно и не соответствуют периодичности и объемам, определенным имеющимися клиническими рекомендациями. В большей части регионов данные исследования проводятся за счет спонсорских средств и/или за счет пациента, несмотря на государственные гарантии по бесплатному проведению данных исследований в рамках ОМС.

Отсутствие единого порядка организации и проведения диагностических исследований за счет средств ОМС препятствуют реализации прав граждан на получение качественной и своевременной бесплатной медицинской помощи.

Немаловажным фактором, влияющим на качество оказания медицинской помощи, является стандартизация имеющихся лабораторий, тест-систем. Отсутствие системного подхода к этому вопросу не позволяет качественно решать вопросы по своевременной смене терапии и сохранения эффекта от лечения.

Доступность для граждан, страдающих онкогематологическими заболеваниями, жизненно необходимых, а для многих жизнеспасающих, инновационных лекарственных препаратов находится на достаточно низком уровне

Отсутствие преемственности в лечении между обеспечением в стационарных и амбулаторных условиях, наличие различных источников финансирования (регионального, федерального, ОМС), существующая организация закупочных мероприятий, отсутствие необходимого запаса лекарственных препаратов приводят к риску потери пациентами ответа на терапию, переводу, как детей, так и взрослых на более дорогостоящее лечение, а при острых состояниях и к смерти пациентов.

В последнее время отмечается ограничение закупок онкогематологических препаратов в таблетированной форме в стационары, что ограничивает назначение таргетной терапии, требующей динамического круглосуточного наблюдения опытных врачей и лабораторного контроля на этапе инициации и подбора дозы, своевременной коррекции возможных осложнений противоопухолевой терапии.

Недостаточное финансирование федеральных программ компенсируется расходами региональных бюджетов, которые в подавляющем большинстве являются дефицитными. В свою очередь регионы вынуждено используют возможности стационарного лечения для обеспечения амбулаторных больных, что приводит к удорожанию лечебного процесса и, как следствие, нерациональному использованию средств ОМС.

Лекарственное обеспечение, предусмотренное в ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями», предусматривает лечение в стационарных условиях за счет ОМС, при этом не учитывается, что пациенты должны продолжать лечение амбулаторно за счет средств регионального бюджета.

Возможность лекарственного обеспечения больных с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» за счет средств ОМС в амбулаторных условиях позволила бы:

- Обеспечивать пациентов в рамках одной программы;
- Повысить доступность диагностики и лекарственной терапии в соответствии с клиническими рекомендациями;
- Контролировать эффективность лечения и рациональность расходования средств;
- Снизить социальную напряженность среди онкогематологических пациентов;
- Повысить приверженность к лечению и качество жизни пациентов;
- Снизить смертность.

**Доступность для граждан, страдающих онкогематологическими заболеваниями, инновационных лекарственных препаратов для старта терапии в период COVID-19.**

Сохраняется проблема инициации инновационной терапии для пациентов с хроническими лимфопролиферативными заболеваниями в условиях COVID-19 в отделениях онкогематологии многопрофильных стационаров.

В целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с онкогематологическими заболеваниями предлагаем:

Правительству Российской Федерации, Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Актуализировать нормативную базу по профилю «онкогематология», с определением сроков оказания медицинской помощи, включая необходимую диагностику и лечение, с учетом специфики состояний и нозологий. Установить конкретные сроки подготовки документов.
2. Рассмотреть возможность финансирования лекарственного обеспечения больных со злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по кодам МКБ-10 С81-96 в рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» за счет средств ОМС в амбулаторных условиях, согласно клиническим рекомендациям.
3. Разработать «дорожную карту» проведения диагностических мероприятий, как при постановке диагноза, так и в процессе динамического наблюдения, с определением маршрутизации пациентов, логистики проведения исследований в каждом регионе для пациентов, включая возраст 65+.
4. С учетом вероятной длительности неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с COVID-19, развивать стационар-замещающие технологии с замещением визитов в гематологические и онкологические центры для лабораторного контроля патронажем на дому иммунокомпромитированной группы пациентов и удаленного контроля симптомов – технологий телемедицины (мобильные приложения, виртуальные визиты к врачу).
5. Способствовать развитию общей инфраструктуры и сети онкологических референсных центров для расширения доступа к лечению онкогематологических заболеваний для граждан Российской Федерации всех федеральных округов, включая регионы Северного Кавказа и Дальнего востока.
6. Провести всесторонний анализ существующих барьеров доступа к эффективным технологиям лечения онкогематологических заболеваний и ресурсов, с целью оценки эффективности лечения и расходования бюджетных средств.