



Резолюция научно-практической конференции «Актуальные вопросы организации здравоохранения. Затраты на фармакотерапию, клинико-статистические группы и тарифы ОМС»

02 марта 2023 г.

Коллективом авторов – участников конференции разработаны следующие предложения для совершенствования системы оплаты лекарственного обеспечения и для улучшения системы оказания медицинской помощи:

- изменить подход к оплате лечения лекарственными препаратами (ЛП) в таблетированной форме – либо закрепить возможность выдачи на руки таблетированных ЛП при лечении в условиях дневного стационара, либо исключить таблетированные ЛП из классификационных критериев формирования клинико-статистических групп (КСГ) с сохраняющимся обязательством субъектов РФ финансировать лекарственное лечение пациентов с онкологическими заболеваниями в амбулаторных условиях;
- создать возможность оплаты за счет средств ОМС части схем лекарственной терапии, в составе которых есть ЛП, закупленные за счет программ льготного лекарственного обеспечения;
- согласовать распределение схем лекарственной терапии по КСГ в дневном и круглосуточном стационаре (с исключением ситуаций, когда одна и та же схема стоит дороже тарифа в дневном стационаре и дешевле – в круглосуточном);
- сформировать механизм оплаты лечения онкологического пациента в неонкологическом стационаре – при необходимости и возможности проведения противоопухолевого лечения в период, когда пациент находится на лечении в стационаре по другому поводу;
- внедрить в широкую клиническую практику для всех пациентов и всех нозологий информационно-аналитическую систему с функциональными возможностями ведения регистров (как, например, система «Онкология 6S2»), для проведения постоянного, регулярного анализа заболеваемости, смертности, выживаемости, а также оперативного контроля запасов лекарственных препаратов в специализированных аптеках города, формирования заявок на лекарственное обеспечение и своевременного составления отчетности;
- вернуть коэффициент сложности лечения пациента для оплаты проведения нескольких видов противоопухолевого лечения в одну госпитализацию;
- создать условия для обеспечения широкого доступа пациентов РФ к инновационной терапии - создать систему, обеспечивающую интеграцию высокотехнологичных лекарственных средств (в т.ч. биомедицинских клеточных продуктов, лекарственных средств на основе соматических клеток и генотерапевтических лекарственных средств) в систему государственного возмещения;
- внедрить прозрачную систему учета и контроля лекарственного обеспечения, особенно для групп пациентов и нозологий, для которых зарегистрированы дорогостоящие инновационные методы лечения;
- за счет средств регионарного бюджета и средств ТФОМС расширить спектр молекулярно-генетических исследований и совершенствование маршрутизации пациентов с онкогематологическими и гематологическими заболеваниями;
- определить расчетную потребность количества законченных случаев и необходимых объемов финансирования для обеспечения пациентов интенсивной липидснижающей терапией в рамках системы ОМС Санкт-Петербурга, сформировать предложение по расширению льготного лекарственного обеспечения пациентов с тяжелой гиперхолестеринемией на амбулаторном этапе;
- рассмотреть возможность перехода на федеральную модель КСГ для медицинских организаций Санкт-Петербурга в части лекарственной терапии нарушений липидного обмена в соответствии с расчетной потребностью количества законченных случаев и необходимых объемов финансирования.

с уважением,

Председатель Правления Ассоциации клинических фармакологов Санкт-Петербурга

Хаджидис А.К.

