

Руководителям  
органов государственной власти  
субъектов Российской Федерации  
в сфере охраны здоровья

Директорам территориальных  
фондов обязательного  
медицинского страхования

О типовых стандартизированных  
схем лечения пациентов  
при злокачественных новообразованиях

Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования сообщают, что в рубрикаторе «Клинические рекомендации» (<http://cr.rosminzdrav.ru/>) обновлены клинические рекомендации. Одновременно в «Приложение А3. Связанные документы» добавлена ссылка на «Типовые стандартизированные схемы лечения пациентов» (далее – схемы лечения пациентов) по основным нозологическим формам злокачественных новообразований у взрослых: рак пищевода, рак желудка, рак поджелудочной железы, рак печени (печеночноклеточный), рак легкого, рак гортани, рак щитовидной железы, рак шейки матки, рак тела матки, рак яичников, рак паренхимы почки, рак предстательной железы, рак мочевого пузыря, рак прямой кишки, рак ободочной кишки и ректосигмоидного отдела, меланома кожи, рак кожи базальноклеточный и плоскоклеточный, рак молочной железы.

Схемы лечения пациентов содержат указания на перечни схем противоопухолевой лекарственной терапии. Следует учитывать, что кодировка схем противоопухолевой лекарственной терапии соответствует группировщику клинико-статистических групп 2018 года, направленному письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 25.01.2018 № 938/26-2/и (ред. от 15.03.2018) в дополнение к Методическим рекомендациям по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (совместное письмо от 21.11.2017 Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-7/10/2-8080 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 13572/26-2/и, ред. от 12.03.2018).

Схемы лечения пациентов позволяют ретроспективно проанализировать ведение пациента со злокачественным новообразованием в зависимости от стадии заболевания и морфологического типа опухоли и в ряде случаев предусматривают различные варианты ведения пациента в зависимости от

Вх 10309 27 СЕН 2018

ТФОМС КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

выбранной врачом тактики лечения при первичном лечении до момента прогрессирования или рецидива. При этом, при выборе тактики лечения врач должен руководствоваться клиническими рекомендациями и при необходимости расширять перечень выполненных методов лечения (например, проведение симптоматических хирургических вмешательств или лучевой терапии при болевом синдроме на метастазы).

Анализ проведенного лечения при прогрессировании и рецидиве злокачественного новообразования возможно производить на основании клинических рекомендаций.

Схемы лечения пациентов предназначены для анализа реестров счетов за оказанную медицинскую помощь в сфере обязательного медицинского страхования (далее – реестры счетов) при злокачественных новообразованиях в рамках реализации приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 30.03.2018 №59 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07 апреля 2011 г. № 79».

Схемы лечения пациентов позволяют проводить анализ записей реестров счетов, в которых в качестве основного диагноза указаны диагнозы из рубрик С и D по МКБ-10 по основным нозологическим формам злокачественных новообразований у взрослых, т.е. при подтвержденном злокачественном новообразовании.

Просим довести данное письмо до руководителей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Онкология» и главных внештатных специалистов по онкологии субъектов Российской Федерации.

Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Российской Федерации

Председатель  
Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования

Т.В. Яковлева

Н.Н. Стадченко

№ 17-9/10/2-6177 от 19 СЕН 2018

№ 17/22/30/4 от 19.09.2018