

# Диагностика в онкологии, организация процессов в лабораториях и онкодиспансерах, а также возможность реализации исследований в рамках ОМС



**Демидова Ирина Анатольевна**

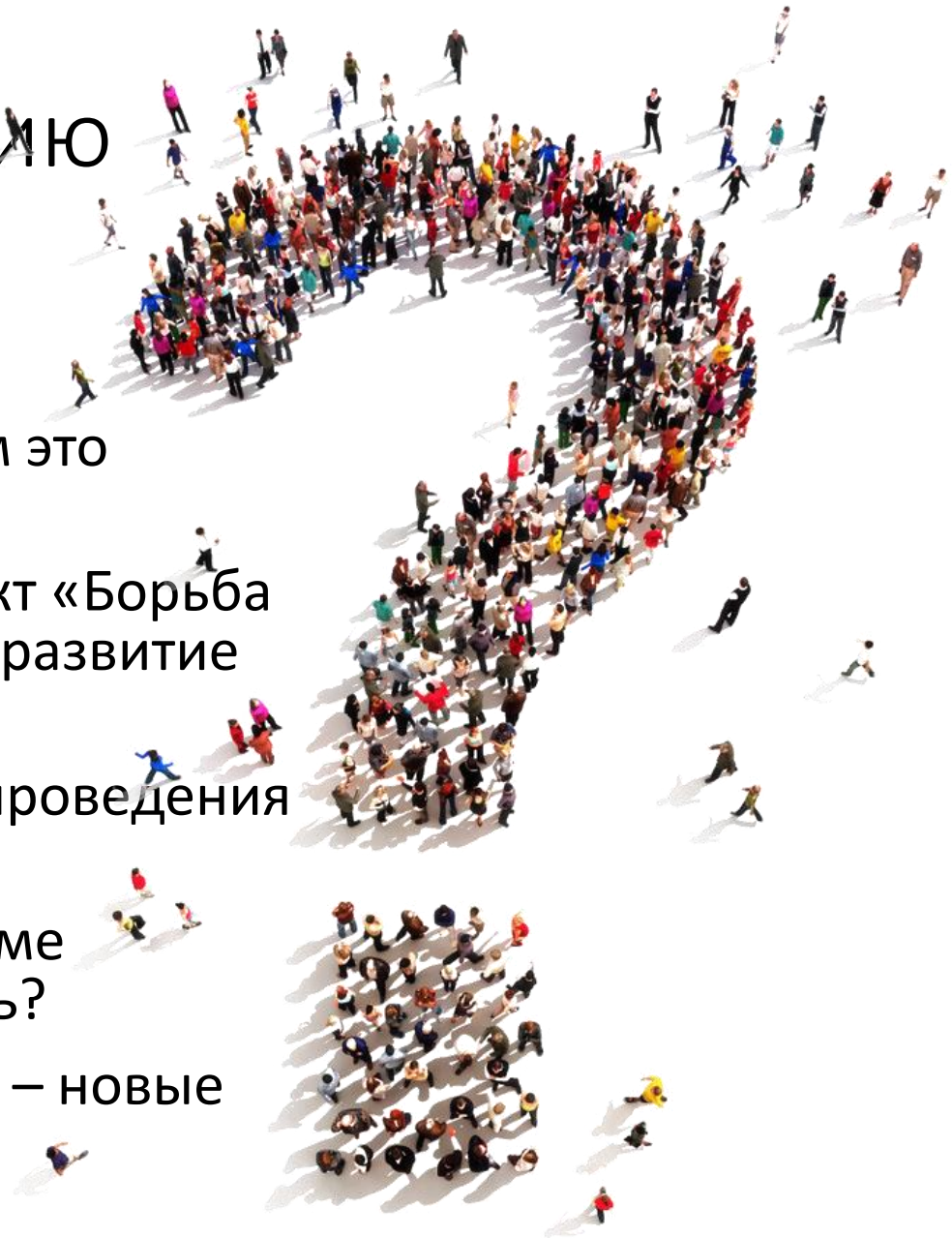
к.м.н., зав. отделения молекулярно-биологической лаборатории  
ГБУЗ "Московская городская онкологическая больница № 62 ДЗМ"

Научно-практическое заседание "Новый порядок оказания медицинской помощи по онкологии и перспективы развития оплаты медицинской помощи в ОМС в 2023 году"

17.12.2022, г. Москва  
НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина

# Основные вопросы к обсуждению

- Какие исследования необходимо проводить и чем это регламентируется?
- Как Программа госгарантий и Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» повлияли на развитие диагностики в РФ?
- Увидим ли мы гармонизацию тарифов и правил проведения ПАИ и МГИ в РФ?
- Каким образом происходят изменения в Программе госгарантий и возможно ли как-то на нее повлиять?
- Совместная работа профессиональных сообществ – новые требования настоящего и будущего



# Федеральный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями"

- Срок действия проекта – до 2024 г.
- Общий объем финансирования – 969 млрд руб.  
Финансирование отдельных статей расходов:
  - Лекарственное обеспечение - 750 млрд руб.
  - Новое строительство и реконструкция – заканчивается в 2022 (всего 27 млрд, максимум – 2022 г.)
  - Создание референс-центров – закончено в 2020 г. (всего 1,28 млрд)
  - Финансирование СМИ – до 2024 г. (всего 1,2 млрд, без снижения по годам)
  - Оснащение федеральных центров (45) – до 2024 г. (всего 58 млрд, максимум – 2021 г.)
  - Оснащение региональных МО – до 2024 г. (всего 120,65 млрд, максимум – 2020 г.)

# Молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии с 2020 оплачиваются по программе госгарантий

В первоначальном документе:

- Оплата производится за единицу объема медицинской помощи
- Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи = 15 000 руб. (но ТФОМС каждого региона устанавливает свой тариф!)
- Средний норматив объема медицинской помощи: 0,0007 исследований на 1 застрахованное лицо

Патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии включены в ПГГ в 2021 г.

## С чем столкнулись регионы:



- Отсутствие единого документа, регламентирующего правила проведения патологоанатомических и молекулярно-генетических исследований
- Создание молекулярно-генетических лабораторий в тех областях медицины, где значение этого вида диагностики стало принципиально важным
- Отсутствие единых правил формирования списка лабораторных исследований в онкологии
- Отсутствие единых принципов формирования тарифов оплаты молекулярно-генетических и патологоанатомических исследований

# Огромное количество вопросов

- Каким образом определяется, какие МГИ и ПАИ будут оплачиваться в регионе в рамках Программы госгарантий?
- Кто в субъекте определяет перечень тестов, размер тарифов, исполнителей и т.д.? Согласовывает объемы финансирования?
- Если в МО нет своей лаборатории, но они есть в других МО субъекта как определяется исполнитель? Согласовываются объемы? Проводится оплата?
- Должен ли порядок маршрутизации отражаться в НПА региона?
- Как документально оформить соглашение с лабораторией другой МО?
- Какие документы необходимо оформлять для направления на МГИ и ПАИ?
- Если в регионе нет своей лаборатории, как оформляется маршрутизация в другой регион? Каков механизм оплаты? Как оплачиваются услуги курьерской доставки? Оплачиваются ли услуги по отбору (пересмотру) направляемых образцов? Каким образом?

# Выбор лаборатории: несогласованность приказов регулятора

## Приказ Минздрава РФ от 24.03.2016 № 179н "О правилах проведения патологоанатомических исследований"

Приложение 2. Рекомендуемые штатные нормативы патолого-анатомического бюро (отделения)

6.	Врач - лабораторный генетик	1,0 - при годовой нагрузке 1000 генетических окрасок (постановок реакций, определений) биопсийного и операционного материала.
----	-----------------------------	---

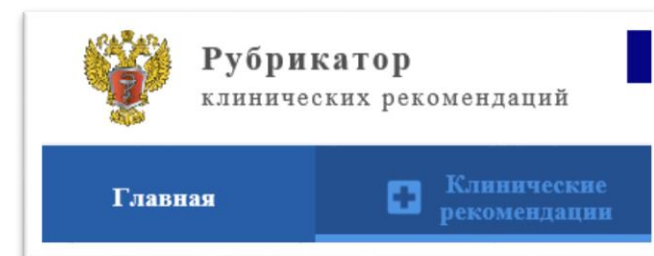
## Приказ Минздрава РФ от 18.05.2021 года № 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований"

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации и проведения лабораторных исследований, включая клинические лабораторные исследования и микробиологические исследования, в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (далее - медицинская организация) на основании лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по клинической лабораторной диагностике **и (или) лабораторной генетике** и (или) медицинской микробиологии и (или) бактериологии и (или) вирусологии и (или) лабораторной микологии и (или) паразитологии и (или) лабораторной диагностике

## Приказ Минздрава РФ от 19.02.2021 № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях"

5.1 В диспансерах коечной мощностью до 250 коек лаборатория молекулярно-генетической диагностики (в случае отсутствия возможности выполнять исследования допускается заключение соответствующих договоров на выполнение исследований в других медицинских организациях, **имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по лабораторной генетике**)

# Клинические рекомендации



Медицинская помощь, за исключением МП, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается:

- 1) в соответствии с положением об организации оказания МП;
- 2) в соответствии с **порядками** оказания МП;
- 3) на основе **клинических рекомендаций**;
- 4) с учетом **стандартов** МП

Пересматриваются не реже одного раза в три года  
Размещаются на официальном сайте Минздрава:  
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>

Порядок перехода к оказанию МП на основе КР:

Размещение КР в Рубрикаторе	Разработка Стандартов, утверждение Критериев	ПГГ, ТП ОМС
до 01.09.2021	с 01.01.2022	на 2022 и плановые 2023-24
до 01.06.2022	с 01.01.2023	на 2023 и плановые 2024-25
после 01.06.2022	с 01.01.2024	на 2024 и плановые 2025-26



# Рак легкого

## Действующие Стандарт и Клинические рекомендации

### 2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

2.2. Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.09.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей легкого	1	1
A08.09.002.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей легкого с применением иммуногистохимических методов	0,51	1
A08.09.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей легкого	0,8	1
A08.30.004	Иммуноцитохимическое исследование биологического материала	0,3	1
A08.30.017	Срочное интраоперационное патолого-анатомическое исследование	0,043	1
A08.30.039	Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом	0,51	1
A27.30.008	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF в биопсийном (операционном) материале	0,1	1
A27.30.016	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном (операционном) материале	0,51	1
A27.30.017	Молекулярно-генетическое исследование транслокаций гена ALK	0,2	1
A27.30.018	Молекулярно-генетическое исследование транслокаций гена ROS1	0,2	1



## Где ИГХ ALK и ROS1?!

### 2.3 Лабораторные диагностические исследования

- При выявлении неплоскоклеточного (в том числе диморфного) рака **рекомендуется** проведение молекулярно-генетического исследования мутаций в гене *EGFR* (18-21-й экзоны), *BRAF* V600E в биопсийном (операционном) материале (в том числе цитологическое); молекулярно-генетического исследования транслокации генов *ALK* и *ROS1*. При отрицательных или неизвестных данных о наличии мутаций гена *EGFR* или транслокаций гена *ALK* следует проводить тестирование для определения экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом (показано для неплоскоклеточного и плоскоклеточного немелкоклеточного рака (НМКР) и только на гистологическом материале). Исследования требуются для прогноза и определения тактики лечения болезни [8, 10]

Уровень убедительности рекомендаций С (уровень достоверности доказательств – 5).

**Комментарии:** в настоящее время выделено несколько биомаркеров, которые помогают выделить подгруппу пациентов со значимым ответом на определенную терапию. Данные биомаркеры включают: *ALK*, *ROS1* транслокацию генов, *EGFR* (18–21-й экзоны), *BRAF* V600E активирующие мутации и *PD-L1* экспрессию. Молекулярно-генетическое тестирование может быть оправдано и в случае плоскоклеточного рака или при затруднении (при малом количестве материала) в определении гистологического подтипа у некурящих молодых пациентов [8, 10].

- При выявлении неплоскоклеточного (в том числе диморфного) рака при отсутствии возможности проведения молекулярно-генетического исследования в биопсийном (операционном) материале (в том числе цитологическом) рекомендовано исследование свободно-циркулирующей опухолевой ДНК плазмы крови в целях детектирования мутаций в генах *EGFR* [9, 174].

Уровень убедительности рекомендаций – С (уровень достоверности доказательств – 5).

# Обновленные КР по раку легкого



**Рубрикатор**  
клинических рекомендаций

В 2022 году в КР  
добавлено ИГХ  
ALK и ROS1

## **+** Злокачественное новообразование легкого

ID: 30

Кодирование по Международной статистической  
классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: C34

Возрастная категория: **Взрослые**

Год утверждения: **2022**

Пересмотр не позднее: **2024**

Дата размещения: **04.08.2022**

Статус: **Действует**

**Применение отложено. Применяется в пред. редакции** ⓘ

Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ

## 2.3 Лабораторные диагностические исследования

- При выявлении неплоскоклеточного (в том числе диморфного) рака **рекомендуется** проведение молекулярно-генетического исследования мутаций в гене *EGFR* (18-21-й экзоны), *BRAF* V600E в биопсийном (операционном) материале (в том числе цитологическое); молекулярно-генетического исследования транслокации генов *ALK* и *ROS1* (в том числе иммуногистохимическим методом). При отрицательных или неизвестных данных о наличии мутаций гена *EGFR* или транслокаций гена *ALK* следует проводить тестирование для определения экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом (показано для неплоскоклеточного и плоскоклеточного немелкоклеточного рака (НМКР) и только на гистологическом материале). Исследования требуются для прогноза и определения тактики лечения болезни [8,10]

**Уровень убедительности рекомендаций С (уровень достоверности доказательств – 5).**

Скачать в формате .pdf

**Но!** КР вступают в силу  
с 01.01.2024 г.

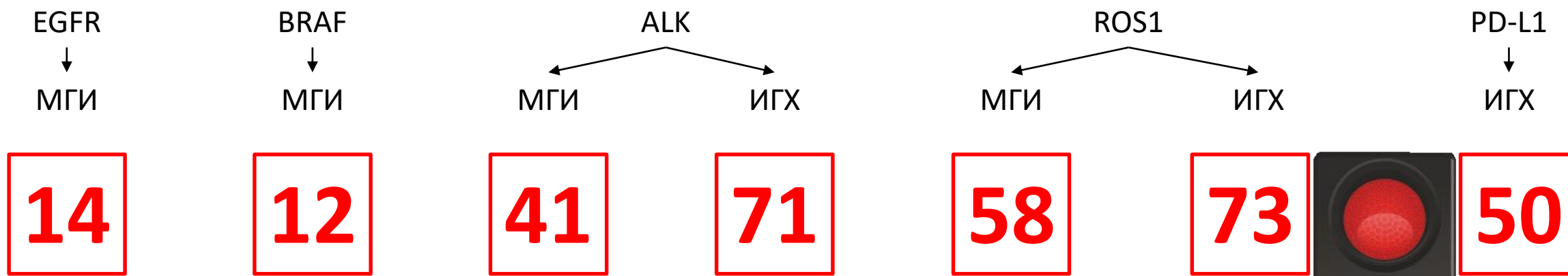
# Стандарт и Контроль качества КР. Рак легкого

Стандарт МП не менялся!

Критерий качества	Оценка выполнения	Усредненный показатель частоты предоставления
Выполнено молекулярно-генетическое исследование образца опухоли или плазмы неоперабельного пациента с неплоскоклеточным НМРЛ для определения активирующих мутаций EGFR	Да / Нет	0,51
Выполнено молекулярно-генетическое исследование образца опухоли или плазмы неоперабельного пациента с неплоскоклеточным НМРЛ для определения транслокаций ALK	Да / Нет	0,2
Выполнено молекулярно-генетическое исследование образца опухоли или плазмы неоперабельного пациента с неплоскоклеточным НМРЛ для определения ROS1	Да / Нет	0,2
Выполнено молекулярно-генетическое исследование образца опухоли или плазмы неоперабельного пациента с неплоскоклеточным НМРЛ для определения мутации BRAF	Да / Нет	0,1
При отрицательных или неизвестных данных о наличии мутаций EGFR или транслокаций ALK проведено тестирование на определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом (для неплоскоклеточного и плоскоклеточного НМРЛ и только на гистологическом материале)	Да / Нет	0,51

# Тарифы ОМС на диагностику рака легкого

Количество субъектов, в которых в настоящее время **ОТСУТСТВУЮТ** амбулаторные тарифы на проведение конкретных исследований



Оплата МГИ производится за счет основного тарифа КСГ;  
ПАИ – как "Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала V категории сложности" ≈ 3 000 руб.

**Адекватные тарифы – стимул к полноценной диагностике в субъекте**



# Таргетные препараты / онкодиагностика



Показатели	2019	2020	2021	рост 2021 к 2019, %
Доля применения дорогостоящих таргетных препаратов в общем объеме случаев химиотерапии, %, в том числе:				
<b>в стационарных условиях</b>	7,2	12,4	20,0	<b>+12,8%</b>
<b>в условиях дневного стационара</b>	6,1	14,2	27,4	<b>+21,3%</b>

Уровень использования таргетных препаратов при проведении химиотерапии в условиях дневного стационара				
Субъекты РФ	7 мес. 2021 г. (%)	7 мес. 2022 г. (%)	Отклонение (%)	Молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний, (% от плана на 7 мес.)
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	26,9	25,5	-1,4	93,4
г. Москва	19,5	22,3	+2,8	114,9
Республика Башкортостан	35,6	39,8	+4,2	98,7
Псковская область	38,8	42,0	+3,2	139,3
Новосибирская область	24,7	26,7	+2,0	103,0
Белгородская область	23,8	25,3	+1,5	84,4
Челябинская область	27,6	28,7	+1,1	92,9

**В 17 субъектах РФ молекулярно-генетические исследования не проводились !**

Ивановская область  
Республика Карелия  
Республика Коми  
Вологодская область  
Калининградская область  
Ленинградская область

Республика Адыгея  
Астраханская область  
Республика Мордовия  
Оренбургская область  
Саратовская область  
Курганская область

Республика Алтай  
Республика Тыва  
Камчатский край  
Сахалинская область  
Чукотский автономный округ

Территориальными фондами ОМС и страховыми медицинскими организациями будет **усилен контроль** за назначением противоопухолевой лекарственной терапии, в том числе за назначением таргетных препаратов

# Проблемы регионов в формировании тарифов

- Невозможность включения в тарифное соглашение исследований, входящих в клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи, но не имеющих зарегистрированной реактивности
- Формирование тарифов без учета объемов проводимых исследований (реальной потребности) и реальных затрат МО исходя только из выделенных средств
- Дефекты в Федеральной номенклатуре

# Что было включено в тарифы ОМС на молекулярно-генетические исследования в 2020 г.

ТЕСТ	МОСКВА	МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	САНКТ-ПЕТЕРБУРГ	НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ	ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ	ЧУКОТСКИЙ АО	РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ
<b>EGFR</b>	7 634	8 157	5 500	15 500	2 207,50	51 750	22 386
<b>KRAS</b>	4 929	3 740	10 309 (+NRAS)	11 000	615,45	51 750	22 490
<b>BRAF</b>	5 024	4 682	5 508	9 500	2 965,82	51 750	22 163
<b>BRCA</b>	3 500	6 749	918	4 770	162,4	51 750	29 161
<b>BRCA (NGS)</b>	26 000	-	-	-	-	-	-
<b>ALK IGH</b>	9 000	6 839	-	-	-	51 750	-
<b>ALK FISH</b>	13 043	-	18 343	-	-	51 750	-
<b>PD-L1</b>	10 450	-	-	-	-	51 750	-

Письмо Минздрава России от 31.12.2020 № 11-7/И/2-20700 "О направлении разъяснений по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, включая подходы к определению дифференцированных нормативов объема медицинской помощи"

**Средний норматив объема молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний, предусмотренный Программой, включает в том числе исследования с применением следующих маркеров: BRAF, EGFR, KRAS, NRAS, MSI, FISH ALK, FISH HER2, ПЦР BRCA1/BRCA2, NGS BRCA1/BRCA2, FISH (биопсийный с уточнением)**

**Средний норматив финансовых затрат на 1 МГИ с целью диагностики онкологических заболеваний (9 879,90 руб.) рассчитан как средневзвешенная стоимость одной реакции (теста) для данного вида опухоли, выполненного в соответствии с клиническими рекомендациями по лечению онкологических заболеваний, и включает в том числе расходы на оплату транспортных услуг в целях доставки диагностического материала к месту исследования и расходы на хранение образца**

**Средний норматив патолого-анатомических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (0,01431 на 1 застрахованное лицо – 2 100 руб.) - это средняя частота выполнения прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, в том числе с применением дополнительных методов окрасок (постановок реакций, определений - гистохимических, иммуногистохимических и иных методов) при оказании медицинской помощи с целью диагностики онкологических заболеваний**



# Нормативы затрат 2020 - 2023

Федеральные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет ОМС, руб.

Вид помощи	2020	2021	2022	2023 (проект)
МГ исслед. с целью выявления онко заб-й	15 000,00	9 879,90	8 174,20	8 371,10
Пат.-ан. исслед. биопсийного материала с целью выявления онко заб-й		2 119,80	2 021,30	2 064,50
<b>По профилю "онкология":</b>				
<b>1. МО кроме ФГБУ</b>				
Дневной стационар	77 638,30	84 701,10	79 186,30	77 273,10
Круглосуточный стационар	100 848,90	109 758,20	101 250,10	102 247,40
<b>2. Для ФГБУ</b>				
Дневной стационар		50 752,10	79 186,30	83 937,50
Круглосуточный стационар		90 958,40	111 173,10	117 843,50

С 2021 г. федеральным МО устанавливаются отдельные нормативы и объемы государственного задания на оказание медицинской помощи в рамках ОМС

# Объем МП 2020 - 2023

Расчет объемов оказания медицинской помощи за счет ОМС, в соответствии с федеральными нормативами, законченные случаи

Вид помощи	2020	2021	2022	2023 (проект)
МГ исслед. с целью выявления онко заб-й	102 724	173 066	133 913	141 640
Пат.-ан. исслед. биопсийного материала с целью выявления онко заб-й		2 091 707	1 922 816	1 921 007
<b>По профилю "онкология":</b>				
<b>1. МО кроме ФГБУ</b>				
Дневной стационар	1 018 582	1 013 696	1 311 037	1 527 935
Круглосуточный стационар	1 468 953	1 387 163	1 381 050	1 250 909
<b>2. Для ФГБУ</b>				
Дневной стационар		41 513	55 457	55 405
Круглосуточный стационар		159 326	159 240	159 090

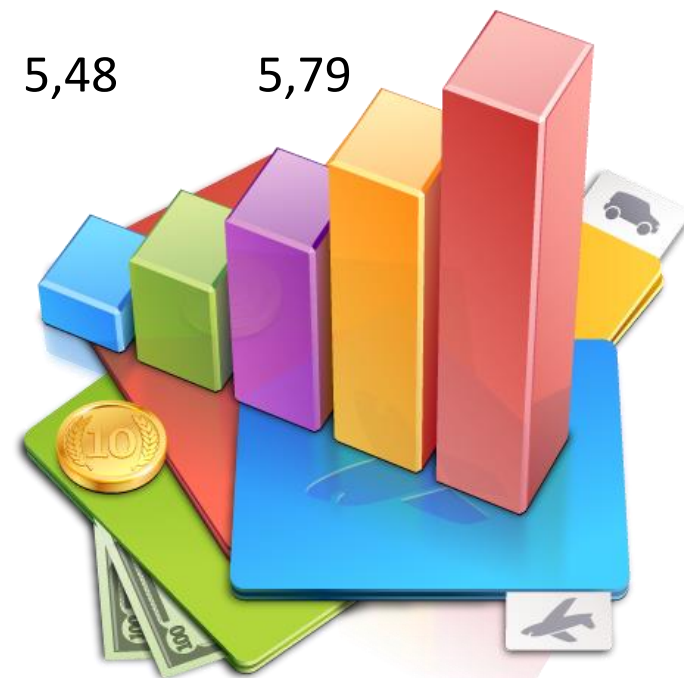
Расчет в соответствии с численностью населения РФ, по данным Росстата на 1 января:

- 2020 г. – 146 748 590 чел.
- 2021 г. – 146 171 015 чел.
- 2022 г. – 145 557 576 чел.
- 2023 (прогноз) – 145 240 700 чел.

# Финансирование

Расчет объема финансирования за счет ОМС, млрд руб.

Вид помощи	2020	2021	2022	2023 (проект)	2024 (проект)	2025 (проект)
Молекулярно-генетические исследования	1,54	1,71	1,09	1,19	1,26	1,33
Патологоанатомические исследования	-	4,43	3,89	3,97	4,22	4,46
<b>ВСЕГО</b>	<b>1,54</b>	<b>6,14</b>	<b>4,98</b>	<b>5,16</b>	<b>5,48</b>	<b>5,79</b>










Расчет в соответствии с численностью населения РФ, по данным Росстата на 1 января:

- 2020 г. – 146 748 590 чел.
- 2021 г. – 146 171 015 чел.
- 2022 г. – 145 557 576 чел.
- 2023 (прогноз) – 145 240 700 чел.

# МП в федеральных МО

С 2021 г. федеральным МО устанавливаются отдельные нормативы и объемы государственного задания на оказание **специализированной** медицинской помощи в рамках ОМС

В рамках базовой программы ОМС:

-  Скорая МП
-  Первичная МСП
  -  посещения в амбулаторных условиях
  -  в неотложной форме
  -  отдельные диагностические (лабораторные) исследования
-  В условиях дневного стационара
-  Специализированная, в том числе высокотехнологичная МП в условиях круглосуточного стационара

**За счет средств и объемов субъекта**

КТ, МРТ, УЗИ, эндоскопия, МГИ, ПАИ



# Приказ МЗ РФ № 116н от 19.02.2021 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях"

28. **Порядок маршрутизации пациентов** с онкологическими заболеваниями на территории субъекта Российской Федерации в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи определяется органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья с учетом права граждан на выбор медицинской организации и в том числе **включает:**

**перечень участвующих** в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи **медицинских организаций (структурных подразделений)**, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение, по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи с указанием их местонахождения (адреса);

**схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь** в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории субъекта Российской Федерации и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

**схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь** в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории субъекта Российской Федерации и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

**перечень заболеваний**, при которых в обязательном порядке **проводятся консультации с применением телемедицинских технологий** как между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации, так и с федеральными медицинскими организациями

# Основные проблемы финансового обеспечения в рамках программы государственных гарантий

1. Отсутствие возможности и, вероятно, необходимости выполнения всех видов исследований в рамках ТПГГ в каждом субъекте РФ
2. Сложности оплаты исследований в случае их выполнения медицинской организацией, не включенной в ТПГГ
3. Отсутствие однозначности при назначении таргетной терапии в части обязательного проведения ПАИ и МГИ перед ее назначением

# Много нас, а он один...



## Сейчас:

- 85 субъектов
- 155 ФМО
- Увеличение доли частных МО
- Нехватка средств региональной льготы

## В 2023:

- 89 субъектов
- Увеличение количества ФМО
- Усиление государственно-частного партнерства в сфере медицины
- Увеличение доли неработающего населения при сохранении объема регионального финансирования на прежнем уровне

# Тарифное разнообразие 2022





# ЦФО - тарифы 2022

Субъект	EGFR	BRAF	ALK	ROS1	PD-L1	KRAS	NRAS	BRCA1/2	HER2	MSI	NGS
Белгородская обл.	8 174	8 174	-	-	2 021	8 174	8 174	8 174	2 021	8 174	-
Брянская обл.	8 508	8 508	-	-	-	9 178	8 943	-	-	-	-
Владимирская обл.	13 180	7 205	22 774	-	22 774	9 799	7 095	4 388	3 042	22 774	-
Воронежская обл.	10 221	10 221	8 679	8 679	13 847	10 799	10 881	5 151	11 672	8 985	32 327
Ивановская обл.	8 174	8 174	8 174	-	-	8 174	8 174	8 174	-	-	-
Калужская обл.	3 947	4 399	7 676	7 676	7 241	5 134	5 991	-	13 854	9 581	24 867
Костромская обл.	8 174	8 174	8 174	8 174	-	8 174	8 174	8 174	-	-	-
Курская обл.	10 368	4 970	3 970	3 970	-	9 514	10 464	-	12 295	3 970	-
Липецкая обл.	6 313	4 155	10 787	-	19 134	4 076	4 076	2 895	10 497	19 134	21 502
Москва	7 634	5 024	13 043	12 079	10 450 – 15 000	4 929	4 929	3 500	14 867	6 674	26 000
Московская обл.	8 157	4 682	11 043	10 079	10546, 10786, 14 211	3 740	3 740	6 749	12 867	10 705	18 600
Орловская обл.	8 174	8 174	8 174	8 174	10 075	8 174	8 174	8 174	10 075	10 075	-
Рязанская обл.	-	7 893	-	-	8 332	8 383	8 412	-	8 257	8 982	-
Смоленская обл.	7 419	7 164	7 419	8 274	12 410	8 274	8 274	-	7 860	7 860	-
Тамбовская обл.	6 678	5 046	5 060	-	13 046	12 799	12 799	7 721	-	5 060	-
Тверская обл.	9 885	4 941	24 755	24 755	17 590	9 885	9 885	-	3 012	3 953	-
Тульская обл.	7 351	15 122	15 600	15 600	9 845	14 612	15 122	15 600	15 600	9 845	15 600
Ярославская обл.	6 336	4 170	10 826	10 026	15 205	4 091	4 091	2 905	12 340	5 539	21 580

# ДВФО - тарифы 2022

Субъект	EGFR	BRAF	ALK	ROS1	PD-L1	KRAS	NRAS	BRCA1/2	HER2	MSI	NGS
Амурская обл.	7 631	-	-	-	-	5 374	4 924	3 500	-	-	-
Еврейская а.о.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Камчатский край	-	-	9 002	-	12 327	-	-	-	5 831	-	-
Магаданская обл.	6 125	6 125	15 984	-	-	11 400	11 400	-	4 558	9 483	26 000
Приморский край	13 134	12 167	7 682	-	17 612	12 026	12 049	-	7 682	-	-
Респ. Саха (Якутия)	18 861	10 361	-	-	-	16 914	13 854	-	-	-	-
Сахалинская обл.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Хабаровский край	12 081	7 951	14 492	16 367	-	7 800	9 940	5 539	19 611	14 580	-
Чукотский а.о.	30 653	30 653	-	-	-	30 653	30 653	30 653	-	-	-



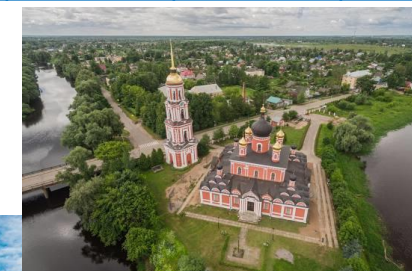
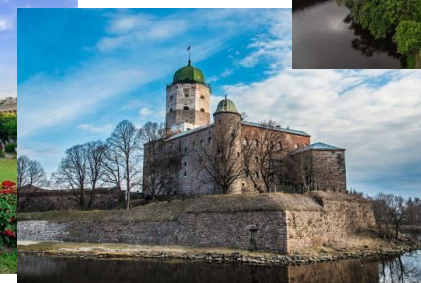
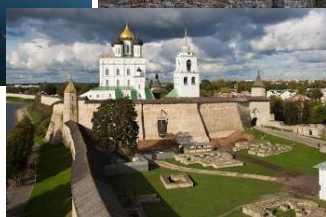
# ПФО - тарифы 2022

Субъект	EGFR	BRAF	ALK	ROS1	PD-L1	KRAS	NRAS	BRCA1/2	HER2	MSI	NGS
Кировская обл.	14 408	7 770	8 393	-	-	5 347	8 007	3 228	-	-	-
Нижегородская обл.	9 324	7 091	8 116	-	9 823	7 973	6 442	2 570	18 073	4 958	-
Оренбургская обл.	11 210	8 199	15 645	12 103	16 202	8 061	8 396	7 472	18 622	9 577	-
Пензенская обл.	5 107	11 843	7 074	-	-	7 546	9 742	7 102	3 083	-	-
Пермский край	10 685	9 406	15 575	-	-	9 579	9 584	6 471	13 708	-	-
Респ. Башкортостан	14 241	7 192	-	-	-	7 192	7 193	14 240	-	-	26 539
Респ. Марий Эл	5 205	5 205	-	-	-	5 205	5 205	-	22 623	-	-
Респ. Мордовия	1 911	6 812	16 325	-	-	6 623	6 712	-	16 934	-	-
Респ. Татарстан	8 080	8 165	-	-	-	8 520	8 656	-	11 742	6 554	-
Самарская обл.	5 107	11 843	7 074	3 653	7 677	7 546	9 742	7 102	17 252	7 928	-
Саратовская обл.	7 006	6 578	-	-	-	5 694	6 041	6 041	15 643	-	26 000
Удмуртская Респ.	4 965	4 965	8 275	8 275	-	4 965	4 965	4 965	18 950	4 965	-
Ульяновская обл.	8 373	7 711	-	-	-	8 174	8 174	8 174	-	-	-
Чувашская Респ.	5 804	2 746	8 116	8 116	7 466	8 897	8 897	-	-	-	-



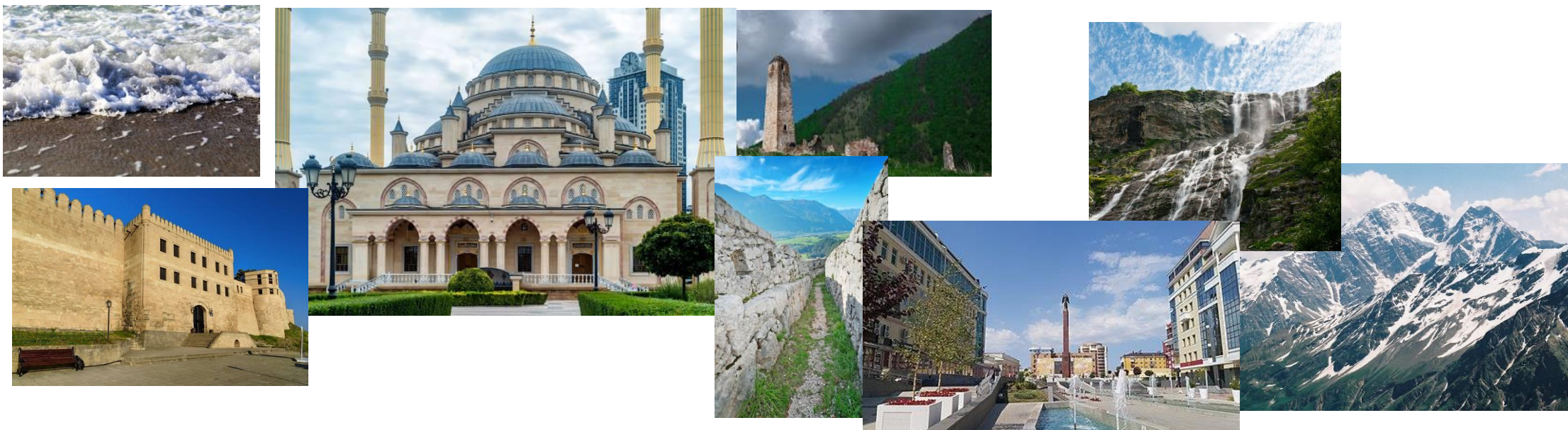
# СЗФО - тарифы 2022

Субъект	EGFR	BRAF	ALK	ROS1	PD-L1	KRAS	NRAS	BRCA1/2	HER2	MSI	NGS
Архангельская обл.	13 447	13 447	-	-	-	13 447	13 447	13 447	-	-	-
Вологодская обл.	-	-	-	-	-	-	-	-	6 476	-	-
Калининградская обл.	8 326	8 342	17 857	17 977	17401, 17950	8 326	8 345	-	18 481	-	-
Ленинградская обл.	11 656	7 971	7 300	7 300	-	7 971	8 917	2 397	3 824	7 300	-
Мурманская обл.	6 303	3 058	5 086	5 086	-	4 410	4 410	4 681	-	-	-
Ненецкий а.о.	26 648	-	-	-	6 589	-	-	-	6 589	6 589	-
Новгородская обл.	6 285	9 537	-	-	-	7 843	10 196	6 012	-	-	-
Псковская обл.	6 870	4 520	11 230	-	-	4 435	4 435	3 150	13 180	6 005	23 400
Респ. Карелия	12 154	12 033	-	-	-	12 211	12 113	15 834	-	-	-
Респ. Коми	12 681	12 681	-	-	-	12 681	12 681	12 681	-	-	-
Санкт-Петербург	5 500	5 508	18 343	-	12 180	10 309	10 309	918	18 343	-	27 493



# СКФО - тарифы 2022

Субъект	EGFR	BRAF	ALK	ROS1	PD-L1	KRAS	NRAS	BRCA1/2	HER2	MSI	NGS
Кабардино-Балкарская Респ.	8 174	8 174	8 174	-	-	8 174	8 174	8 174	8 174	8 174	-
Карачаево-Черкесская Респ.	8 975	6 975	8 275	8 275	7 327	6 975	6 975	6 975	9 350	6 975	11 726
Респ. Дагестан	9 721	7 447	-	-	-	9 447	7 608	-	-	-	-
Респ. Ингушетия	8 174	8 174	-	-	-	8 174	8 174	8 174	-	-	-
Респ. С.Осетия - Алания	8 635	7 301	-	-	-	9 524	10 793	5 079	-	-	-
Ставропольский край	8 410	8 410	-	-	11 170	8 410	8 410	7 808	2 101	455	-
Чеченская Респ.	15 536	8 041	12 662	10 079	14 211	7 620	6 624	4 806	12 867	10 705	18 600



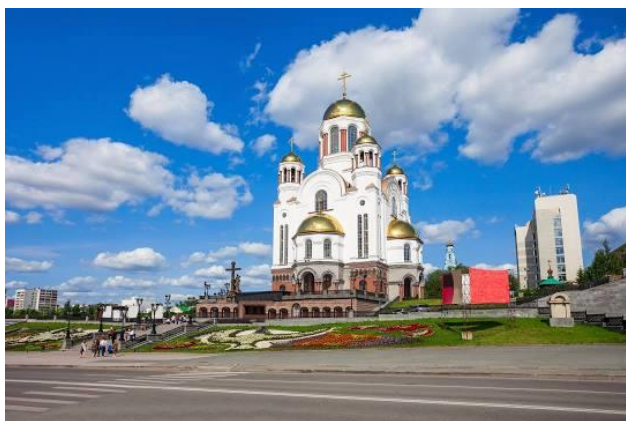
# СФО - тарифы 2022

Субъект	EGFR	BRAF	ALK	ROS1	PD-L1	KRAS	NRAS	BRCA1/2	HER2	MSI	NGS
Алтайский край	9 181	15 207	-	-	8 028	10 959	11 001	-	2 129	4 796	-
Забайкальский край	14 240	14 240	5 066	-	-	14 240	14 240	14 240	-	6 015	22 565
Иркутская обл.	2 817	3 784	-	-	-	785	785	-	-	-	-
Кемеровская обл.	6 800	5 908	11 440	11 440	14 882	5 908	5 908	4 000	11 440	14 073	-
Красноярский край	11 014	19 968	6 380	-	-	18 809	10 588	6 405	-	-	-
Новосибирская обл.	15 500	9 500	-	-	-	11 000	11 000	4 770	5 929	-	-
Омская обл.	7 110	6 753	12 323	12 323	-	9 312	12 323	12 323	-	-	-
Респ. Алтай	13 626	13 626	13 626	-	-	13 626	13 626	13 626	13 626	13 626	13 626
Респ. Бурятия	11 804	11 804	-	-	-	11 804	11 804	11 804	-	-	-
Респ. Тыва	14 027	14 027	-	-	-	14 027	14 027	14 027	-	-	-
Респ. Хакасия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Томская обл.	7 462	4 375	12 592	-	8 073	10 032	14 177	4 722	17 706	5 288	22 375



# УФО - тарифы 2022

Субъект	EGFR	BRAF	ALK	ROS1	PD-L1	KRAS	NRAS	BRCA1/2	HER2	MSI	NGS
Курганская обл.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Свердловская обл.	15 983	11 000	5 249	5 029	9 377	10 407	12 204	-	14 626	8 166	54 436
Тюменская обл.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ХМАО	14 372	14 372	14 372	-	-	14 372	14 372	14 306	14 372	14 372	14 372
Челябинская обл.	16 248	9 985	9 098	-	-	11 081	8 212	11 821	9 098	9 098	-
ЯНАО	27 256	27 256	-	-	-	27 256	27 256	13 070	-	-	-



# ЮФО - тарифы 2022

Субъект	EGFR	BRAF	ALK	ROS1	PD-L1	KRAS	NRAS	BRCA1/2	HER2	MSI	NGS
Астраханская обл.	-	-	-	-	-	-	-	-	4 069	-	-
Волгоградская обл.	14 560	10 371	9 129	12 106	18 139	12 872	8 613	-	16 450	12 332	-
Краснодарский край	10 136	10 222	11 644	-	5 940	10 485	9 729	-	11 355	6 889	-
Респ. Адыгея	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Респ. Калмыкия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Респ. Крым	4 909	4 809	14 126	13 166	12 184	4 706	4 706	1 811	13 999	5 960	-
Ростовская обл.	11 505	8 528	7 162	-	10 223	10 839	9 334	-	13 998	4 500	-
Севастополь	5 500	8 000	5 500	10 000	15 000	6 700	7 500	3 700	14 000	17 600	-





# Основной рычаг влияния на ситуацию – скоординированная работа профессиональных сообществ

- Что бы хотелось **от сообществ клиницистов**?

Привлечения специалистов по диагностике к работе над клиническими рекомендациями и стандартами диагностики

- Что бы хотелось **от сообществ диагностов**?

Взаимной информированности о работе друг друга, больше взаимопонимания и гармонизации диагностических алгоритмов

- Что хотелось бы **от регулятора и организаторов** здравоохранения?

Большей информированности о реальном состоянии проблемы и активного общения с диагностами и клиницистами

Спасибо за внимание!