

**14 апреля в Общественной палате РФ состоялся круглый стол «Онкологическая помощь в России: как обеспечить баланс между новыми вызовами и текущими возможностями?». Участники – представители федеральных и региональных органов власти (Комитета Совета Федерации по социальной политике, Минздрава России, подведомственных институтов, Счетной палаты РФ), общественных организаций, медицинского и экспертного сообществ – проанализировали механизмы совершенствования онкопомощи в стране.**

Ю. А. Брудастов, Исполнительный директор по экспертизе медицинской помощи компании «СОГАЗ-Мед», выступил с докладом «Роль страховых компаний в обеспечении баланса между вызовами и возможностями. Экспертная деятельность. Предиктивная аналитика».

Спикер акцентировал внимание участников на том обстоятельстве, что «гонка вооружений» в развитии технологий в онкологии набрала беспрецедентные обороты. Это технологическое соревнование с нарастающей заболеваемостью спровоцировало 50–60 лет назад серьезный и поступательный рост расходов на здравоохранение и во всем мире является предметом оживленных дискуссий о балансе ресурсов и потребностей системы.

Говоря о функциях страховых медицинских организаций в системе ОМС, Ю. А. Брудастов указал на экспертную деятельность как на классическую страховую функцию, на ее масштабы, на то, какую роль она играет в обеспечении финансовой устойчивости системы, на структуру выявляемых нарушений, в том числе распространенность маркеров страхового фрода.

Принципиально важным с точки зрения основы для определения тех или иных оценок работы системы и, тем более, для принятия решений является, по мнению спикера, аналитика, основанная не на агрегированных отраслевых отчетах, а на данных, например реестрах счетов на оплату медицинской помощи в системе ОМС.

Главный тезис спикера заключался в критической роли первичного звена здравоохранения для нахождения искомого баланса возможностей и вызовов.

Неэффективность первичного звена является в этом смысле одним из ключевых ограничений и проявляется в целом ряде маркеров, таких как неоднородность выявления (или невыявление) ранее установленных ХНИЗ при проведении диспансеризации, критически низкий и также неоднородный охват диспансерным наблюдением при таких заболеваниях.

Кроме того, спикер обратил внимание участников на предложенные специалистами «СОГАЗ-Мед» подходы к количественной оценке онконастороженности, основанные на учете распространенности и чувствительности подозрений на ЗНО. Ю. А. Брудастов указал на то, как низкая точность таких подозрений провоцирует чрезмерное потребление диагностических ресурсов системы, и предложил принять участие в разработке и внедрении в практику критериев подозрений на онкозаболевания.

Борьба с онкологическими заболеваниями – одной из ведущих причин смертности в России – остается важнейшим направлением государственной политики. Благодаря успешной реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» достигнуты значимые результаты, в числе которых: снижение смертности от злокачественных новообразований, увеличение доли пациентов, живущих пять и более лет, повышение выявляемости, в том числе на ранних стадиях.

Однако достигнутые результаты формируют и новые вызовы. Рост выявляемости приводит к увеличению числа пациентов на диспансерном наблюдении и длительном лечении. Это не только не снижает финансовую нагрузку на систему, но и ведет к прецедентам, когда пациентам и их семьям приходится доплачивать за собственное лечение.

Обсуждая барьеры для повышения эффективности государственной системы онкопомощи и лекарственного обеспечения, участники круглого стола отметили необходимость оптимизации использования существующих ресурсов здравоохранения и повышения их эффективности для сохранения стабильности финансирования и снижения финансовой нагрузки на пациентов.

Википедия страхования, 17.04.2026 г.