



РЕЗОЛЮЦИЯ

«Экспертного совета «Дорожная карта элиминации хронических вирусных гепатитов в Российской Федерации» *XI Всероссийский конгресс пациентов Россия, Москва, 27 ноября 2020 года*

В 2016 году Россия поддержала Глобальную стратегию ВОЗ по элиминации вирусных гепатитов как значимой проблемы здравоохранения. С учётом налаженной программы вакцинации от вирусного гепатита В, активные действия требуется предпринять прежде всего в области борьбы с распространением гепатита С.

В настоящее время, благодаря современным, простым в использовании, эффективным и безопасным схемам лечения с применением препаратов прямого противовирусного действия, гепатит С может быть полностью вылечен у всех пациентов вне зависимости от продолжительности заболевания, что чаще всего предотвращает дальнейшее прогрессирование фиброза печени, развитие цирроза и рака печени.

Участники Экспертного совета «Дорожная карта элиминации гепатита в РФ» обсудили важные аспекты организации в Российской Федерации комплекса мероприятий, направленных на элиминацию хронических вирусных гепатитов, в том числе: социально-экономическое бремя хронических вирусных гепатитов; проблемы, с которыми сталкиваются больные вирусными гепатитами при получении медицинской помощи; успешные модели организации медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами, реализуемыми в Челябинской и Орловской областях, а также подходы к скринингу населения и организации финансирования диагностики и лекарственного обеспечения.

По предварительным данным исследования, проводимого Научно-исследовательским финансовым институтом Минфина России, которые были представлены на Экспертном совете, вклад хронических вирусных гепатитов в увеличение смертности в трудоспособном возрасте составляет 11 случаев на 100 тыс. населения. А текущие прямые медицинские затраты, без учета расходов на лечение осложнений хронических вирусных гепатитов и ассоциированных с ними заболеваний (цирроз печени, рак печени, ССЗ, сахарный диабет и пр.), – 8 млрд. руб. в год.

Косвенные экономические потери только от преждевременной смертности трудоспособного населения оцениваются минимум в 5,6 млрд. руб. в год (без учета потерь будущих периодов и потерь от инвалидизации населения). Таким образом, инвестиции государства в элиминацию вирусных гепатитов на территории РФ позволят радикально сократить социально-экономическое бремя данного заболевания и будут обоснованными не только с социальной, но и с экономической точки зрения.

Для достижения реального инвестиционного эффекта от вложения бюджетных средств в профилактику, диагностику и лечение хронического гепатита С необходимо значительное увеличение охвата пациентов терапией.

В настоящее время, согласно мониторингу системы государственных закупок, за 2019 год, охват терапией не превышает 2-3% инфицированных. Практика последних лет показывает, что возможности системы ОМС и регионального финансирования не позволяют говорить об эффективном продвижении в направлении целей элиминации.

С учётом социально-экономической значимости вопроса борьбы с хроническими вирусными гепатитами в РФ, высокого потенциала влияния элиминации на сокращение смертности населения РФ, доказанной эффективности государственных инвестиций в

направлении популяционного излечения ХВГ и продвижение РФ в направлении достижения целей ВОЗ по элиминации ХВГ, при Министерстве здравоохранения Российской Федерации предлагается создать рабочую группу по разработке Национальной стратегии элиминации вирусных гепатитов в РФ и мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами.

Задачами рабочей группы будут: разработка Национальной стратегии элиминации вирусных гепатитов, создание дорожной карты реализации Стратегии, а также контроль за ее исполнением.

Важнейшей задачей рабочей группы, в рамках подготовки и реализации Национальной стратегии элиминации ХВГ, является актуализация нормативной базы, регулирующей оказание медицинской помощи при хронических вирусных гепатитах, включая санитарно-эпидемиологические правила, клинические рекомендации, порядки и стандарты оказания медицинской помощи, а также ключевые показатели оценки эффективности мероприятий.

Кроме этого, в период до начала реализации Национальной стратегии, на основании глубокого анализа и понимания текущей ситуации на национальном и региональных уровнях, экспертами Рабочей группы будут подготовлены методики и рекомендации по расширению доступа к диагностике и лечению хронических вирусных гепатитов в рамках действующих региональных программ и системы госгарантий.

Критически важно до вступления в силу Национальной стратегии усовершенствовать отдельные направления, оказывающие существенное влияние на доступность медицинской помощи пациентам с хроническими вирусными гепатитами. В этой связи участники круглого стола рекомендуют:

Правительству Российской Федерации, Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Создать при Министерстве здравоохранения Российской Федерации рабочую группу по Национальной стратегии элиминации вирусных гепатитов в РФ и мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами.
2. В число задач рабочей группы, в числе прочего включить:
 - 2.1. разработку Национальной стратегии элиминации вирусных гепатитов,
 - 2.2. организацию разработки нормативной базы, регулирующей оказание медицинской помощи при хронических вирусных гепатитах, включая санитарно-эпидемиологические правила, клинические рекомендации, порядки и стандарты оказания медицинской помощи, а также ключевые показатели оценки эффективности мероприятий,
 - 2.3. создание Дорожной карты реализации Стратегии,
 - 2.4. контроль за реализацией Дорожной карты.
3. Внести охват диагностикой и лечением хронических вирусных гепатитов в качестве показателя эффективности деятельности глав субъектов РФ, а также внести критерии эффективности лечения хронического вирусного гепатита С у пациентов с коинфекцией ВИЧ/гепатит С в федеральную программу оказания помощи таким пациентам, наравне с охватом АРВТ терапией.

Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральному фонду обязательного медицинского страхования,

1. Резервировать финансирование на снижение эпидемиологической напряженности.
2. Предусмотреть возможность единовременного предоставления таблетированных препаратов на весь курс лечения, если его продолжительность не превышает 3 месяца;

3. Установить единый уровень стоимости услуг в дополнение к стоимости лекарственного препарата;
4. Разработать диагностический тариф для проведения за счет ОМС полного комплекса диагностических исследований при хронических вирусных гепатитах;
5. Определить категории пациентов, нуждающихся в проведении неотложного лечения, и предусмотреть необходимое федеральное финансирование в рамках реализации Постановления Правительства Российской Федерации №1512 от 28.12.2016 на основании сведений государственной информационной системы учета пациентов с гепатитом С.