



Исх № ВСП – 01/229  
От 13 октября 2022г.

Генеральному директору  
ФГБУ «ЦЭКМП» Минздрава России  
В.В. Омеляновскому

### **Уважаемый Виталий Владимирович!**

Всероссийский союз пациентов обращается к Вам в рамках обсуждения Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов.

Ожирение – это чрезвычайно серьёзная медицинская и государственная проблема. По разным оценкам экспертов, около трети взрослых россиян - с ожирением, две трети - с избыточной массой тела. Если мы будем двигаться с такой же скоростью распространения ожирения, то в стране практически не останется здоровых людей.

Особую тревогу вызывает тот факт, что ожирение увеличивает риск смерти приблизительно в 3 раза, преимущественно у лиц трудоспособного возраста, что негативно влияет на реализацию поручения Президента России по увеличению средней продолжительности жизни россиян до 78 лет. Снижение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением и доли граждан с ожирением являются приоритетными задачами развития здравоохранения в России, согласно Государственной программы «Развитие здравоохранения».

Одним из вариантов лечения ожирения являются хирургические методы, а именно бариатрические операции, когда неэффективны проводимые ранее консервативные мероприятия. При этом, ИМТ (индекс массы тела) должен быть более 35 кг/м<sup>2</sup> в сочетании с тяжёлыми заболеваниями, либо ИМТ более 40 кг/м<sup>2</sup>, независимо от наличия сопутствующих заболеваний. Данные показания зафиксированы в клинических рекомендациях «Ожирение», принятых в 2020 году. Хирургические методы лечения ожирения позволяют добиться стойкого снижения массы тела и предотвратить развитие ассоциированных с ним осложнений и заболеваний.

Однако, существуют значительные ограничения в доступности данного вида помощи пациентам. В настоящее время хирургическое лечение могут получить только пациенты с ожирением в сочетании с сахарным диабетом 2 типа, имеющих ИМТ  $\geq 40$  кг/м<sup>2</sup> и только в медицинских учреждениях, имеющих лицензию по профилю «Эндокринология». При этом, квота на проведение операций по ВМП очень незначительная – порядка 500 операций в год на всю страну.

Другие варианты не работают, несмотря на наличие возможностей, указанных в модели КСГ 2022 года (A16.16.064.001; A16.16.065.001; A16.16.017.016), а также включения в группы st32.009 «Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)» и st32.010 «Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)». Причина в том, что реальные затраты ЛПУ при оказании данного вида медицинской помощи значительно превышают установленную стоимость данных КСГ.

Складывается негативная ситуация, когда пациенты должны получать хирургическую помощь лечения ожирения, согласно клиническим рекомендациям, а на практике россияне ограничены в своих правах и не могут получить эту медицинскую услугу.

Просим Вас принять меры для обеспечения равного доступа пациентов к хирургическому лечению ожирения. Для положительного решения данного вопроса предлагаем выделить отдельную группу КСГ «Бариатрические операции (уровень 1)» для обеспечения проведения хирургического лечения ожирения, с применением адекватных тарифов покрытия затрат лечебных учреждений.

С уважением,

Сопредседатели Всероссийского союза пациентов



Ю.А. Жулёв



Я.В. Власов