

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994,  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

28.11.2023 № 25-1/И/2-22294

На № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

Сопредседателям  
Всероссийского союза  
пациентов

Ю.А. Жулёву

Я.В. Власову

Нарышкинская аллея, д. 5, стр. 2,  
Москва,  
125167

Уважаемый Юрий Александрович!  
Уважаемый Ян Владимирович!

Министерство здравоохранения Российской Федерации рассмотрело обращение Всероссийского союза пациентов от 02.11.2023 № ВСП-01/339 по вопросу обеспечения лекарственными препаратами лиц, страдающих острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, и сообщает следующее.

В настоящее время в рамках Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» (далее – Федеральный проект) реализуются мероприятия по профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, в рамках которых организовано лекарственное обеспечение лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях по перечню, утвержденному приказом Минздрава России от 29.09.2022 № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства» (далее – приказ № 639н).

В целях организации лекарственного обеспечения лиц, перенесших острые сердечно-сосудистые события, в рамках Федерального проекта предусмотрена ежегодная субсидия в размере 10,15 млрд. рублей.

Необходимыми лекарственными препаратами, в том числе гиполипидемическими препаратами статинового ряда, в 2020 году обеспечено более 450 тысяч пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений, что составляет 82,9 % от числа состоящих под диспансерным наблюдением и имеющих право на лекарственное обеспечение в рамках Федерального проекта пациентов.

В 2021 году доля пациентов, охваченных лекарственным обеспечением, составила 94,3 %, – более 673 тысяч пациентов и более 824 тысяч пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, получили бесплатные препараты в 2022 году, охват терапией составил 93,8 % от подлежащих.

Дополнительно сообщаем, что программа лекарственного обеспечения в рамках Федерального проекта неоднократно расширялась в рамках предусмотренного финансирования.

Так, для формирования у пациентов приверженности к постоянному медикаментозному лечению, постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2021 № 1254 «О внесении изменений в приложение N 10 к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения» расширен период лекарственного обеспечения лиц с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями с одного года до двух лет.

Кроме того, приказом № 639н ранее утвержденный перечень лекарственных препаратов расширен на 8 международных непатентованных наименований для обеспечения доступности специализированной медикаментозной терапии среди пациентов высокого риска, перенесших острое сердечно-сосудистое событие в сочетании с хронической сердечной недостаточностью.

Таким образом, дальнейшее расширение программы лекарственного обеспечения Федерального проекта в пределах доведенных лимитов бюджетных обязательств несет риски выхода за рамки предусмотренного финансирования.

Вместе с тем Минздравом России совместно с главными внештатными специалистами Минздрава России и Минфином России проработана возможность обеспечения доступности лекарственной терапии для лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка  $\leq 40$  %.

В настоящее время Минздравом России опубликован проект постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» в рамках процедуры общественного обсуждения на официальном сайте [regulation.gov.ru](http://regulation.gov.ru)

в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», предусматривающий расширение программы лекарственного обеспечения Федерального проекта путем включения в программу лекарственного обеспечения вышепоименованную категорию пациентов.

Принятые меры благоприятно скажутся на достижении национальных целей в части снижения смертности от болезней системы кровообращения и увеличению общей продолжительности жизни, а также будут способствовать снижению случаев госпитализации и инвалидизации в связи с перенесенным острым сердечно-сосудистым событием, а также снижению случаев острых сердечно-сосудистых катастроф.

Дополнительно сообщаем, что согласно информации главных внештатных специалистов, лекарственные препараты группы ингибиторов PCSK9 представляют собой третью линию гиполипидемической терапии, назначаемую по результатам проведения гиполипидемической терапии препаратами статинового ряда в качестве первой линии терапии и лекарственным препаратом Эзетимиб в качестве второй линии терапии.

В свою очередь лекарственный препарат Эзетимиб не включен в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р, в связи с чем включение данного препарата в перечень препаратов, утвержденный приказом Минздрава России № 639н, не представляется возможным.

С учетом вышеизложенного существует риск неконтролируемого назначения препаратов группы ингибиторы PCSK9 в рамках Федерального проекта в качестве второй линии терапии, что с учетом экономических аспектов данных препаратов может привести к значительному расходу бюджетных средств.

Дополнительно сообщаем, что с учетом расчетов главных внештатных специалистов Минздрава России в части охвата лекарственным обеспечением пациентов, страдающих тяжелой дислипидемией, целесообразным представляется сравнительная оценка оптимальности различных возможных вариантов расширения программы лекарственного обеспечения с учетом влияния таких инициатив на достижение целей Федерального проекта, а также увеличения общей продолжительности жизни.

С учетом вышеизложенного полагаем возможным вернуться к рассмотрению вопроса расширения программы лекарственного обеспечения Федерального проекта по результатам реализации мер по обеспечению первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, в рамках которых предусмотрено обеспечение необходимыми лекарственными препаратами лиц, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной

недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка  $\leq 40\%$ , при условии наличия соответствующего финансирования.

С.В. Глаголев

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,  
хранится в системе электронного документооборота  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации.

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат: 01D9361BC25ADCf0030B41F200060002  
Кому выдан: Глаголев Сергей Владимирович  
Действителен: с 01.02.2023 до 01.02.2024