

РЕШЕНИЕ

Экспертного совета по здравоохранению при
Комитете Совета Федерации по социальной политике

9 июля 2012 года в г. Москве проходит заседание Экспертного Совета по здравоохранению при Комитете Совета Федерации по социальной политике на тему «Пути снижения распространенности и уровня заболеваемости вирусными гепатитами в субъектах Российской Федерации».

В его работе принимают участие первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике Л.Н. Пономарева, председатель Экспертного Совета по здравоохранению при Комитете Совета Федерации по социальной политике В.В. Омеляновский, члены Совета Федерации, представители федеральных органов исполнительной власти, исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации, а также ведущие медицинские эксперты, представители научных и профессиональных организаций, ассоциации пациентов, представители средств массовой информации.

Заслушав и обсудив доклады и выступления об организации и перспективах развития медицинской и социальной помощи больным вирусными гепатитами В и С, а также о путях снижения распространенности и уровня заболеваемости вирусными гепатитами, члены Экспертного совета по здравоохранению при Комитете Совета Федерации по социальной политике и участники заседания констатируют:

Вирусные гепатиты являются одной из наиболее серьезных медико-социальных и экономических проблем здравоохранения во всех странах мира. По данным Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), в мире насчитывается около 350-400 миллионов человек, хронически инфицированных вирусом гепатита В, а признаки текущей или перенесенной инфекции имеются примерно у 2 млрд. человек, гепатитом С больны около 170-180 миллионов человек. Ежегодно от этих инфекций умирает около одного миллиона человек.

В Российской Федерации, несмотря на выраженное снижение в последние годы числа больных острыми формами гепатитов В и С, ситуация с хроническими формами остается неблагоприятной. По данным управлений Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации, в 2010-2011 годах в России было зарегистрировано свыше 200 тысяч человек с впервые выявленными хроническими формами вирусных гепатитов В и С. С вирусными гепатитами В и С связаны такие серьезные и опасные для жизни осложнения, как цирроз печени и первичный рак печени, лечение которых является длительным и дорогостоящим, а в большинстве случаев - неэффективным.

С 2007 – по 2011 года в стране действовала Федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями», в рамках которой реализовалась подпрограмма «Вирусные гепатиты». В 2012 году было принято решение о продлении программы еще на год. Необходимость дальнейшего решения проблемы программным способом не вызывает сомнений. Актуальность данного вопроса была подтверждена Президентом Российской Федерации В.В. Путиным на встрече с членами

Правительства и руководством Федерального собрания о подписании Бюджетного послания о бюджетной политике в 2013 - 2015 годы, где в частности было отмечено, что Правительство Российской Федерации должно до конца 2012 года утвердить программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения». Эксперты сходятся во мнение, что программа «Вирусные гепатиты» должна стать частью такой программы.

С 2001 года иммунизация детей и подростков от гепатита В включена в Национальный календарь профилактических прививок (приказ Минздравсоцразвития России от 27 июня 2001 года № 229), что стало причиной достижения значительных результатов, наряду с другими мероприятиями привело к значительному снижению заболеваемости острым гепатитом В в данной группе населения. Однако поддержание эпидемиологического благополучия требует практически всеобщей вакцинации населения против гепатита В во всех возрастных группах до 55 лет включительно.

Следует отметить, что уровень заболеваемости хроническим гепатитом В пока остается по-прежнему высоким. Это объясняется тем, что своевременная вакцинация помогает предотвратить возникновение новых случаев заболевания, однако не способна повлиять на число уже хронически инфицированных больных. Так, по данным Федерального центра гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, заболеваемость хроническими формами вирусного гепатита В составляет 13-14 случаев на 100 тыс. населения, а показатель носительства возбудителя вирусного гепатита В – более 40 случаев на 100 тыс. населения. Заболеваемость стабильна на протяжении последних 10-12 лет, снижение заболеваемости не наблюдается.

Недостаточное внимание уделяется лечению уже инфицированных пациентов в силу ограниченности ресурсов (включая отбор пациентов, выбор лекарственных препаратов и наблюдение за пациентами в процессе лечения). Проблема доступности лечения на сегодняшний день самая острая без сомнения. По оценочным данным экспертов при формировании федерального бюджета только на лечение вирусных гепатитов В и С необходимо выделить порядка 80 млрд. рублей в год. Но и эта сумма не позволит в полном объеме обеспечить необходимые мероприятия, так как не включает в себя расходы на профилактику и диагностику заболевания. Учитывая текущий уровень благосостояния населения, позволить себе лечение хронического гепатита В может всего 4% населения, а хронического гепатита С и того меньше — всего 1,5%.

Решение данной проблемы возможно посредством поэтапного финансирования например за счет выделения и первоначального обеспечения больных с хроническими вирусными гепатитами в группы остро нуждающихся в лечении, а именно: пациенты с фиброзами, начальная стадия гепатоцеллюлярной карциномы, медицинские работники, беременные.

Особую группу наряду с медицинскими и социальными работниками, больными с выраженным фиброзом печени составляют женщины детородного возраста, хронически инфицированные вирусами гепатита В и гепатита С, поскольку являются потенциальными источниками заражения своих будущих

детей и поддерживают вертикальную передачу возбудителей. При этом эксперты отмечают, что своевременное и правильное назначение лекарственных средств, в соответствии со стандартами лечения, во многом способствует решению этой задачи.

Несмотря на значительную работу, проделанную за последние годы, в ряде регионов страны не используются в должной мере существующие методы лабораторной диагностики вирусных гепатитов, в том числе, молекулярные методы, не проводится мониторинг биологических свойств возбудителей с определением молекулярно-генетических характеристик выделенных вирусов и надзор за их распространением, что существенно затрудняет адекватную оценку эпидемиологической обстановки и разработку необходимых профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Наличие данных нерешенных вопросов указывает на необходимость интеграции усилий медицинской общественности и органов исполнительной и законодательной власти федерального и регионального уровней.

Обсудив ситуацию в области оказания медицинской и социальной помощи больным вирусными гепатитами, Экспертный совет по здравоохранению при Комитете Совета Федерации по социальной политике и участники заседания предлагают:

Правительству Российской Федерации поручить федеральным органам исполнительной власти:

- рассмотреть возможность утверждения в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения» подпрограммы «Вирусные гепатиты» направленной на диагностику, профилактику и лечение заболевания;

Комитету Совета Федерации по социальной политике:

- создать рабочую группу в рамках Экспертного совета по здравоохранению Комитета Совета Федерации по социальной политике, включающую представителей Минздрава России, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, а также медицинских специалистов, в том числе региональных, имеющих опыт в диагностике, профилактике и лечении больных вирусными гепатитами В и С (эпидемиологов, инфекционистов, гастроэнтерологов, трансплантологов и др.) с целью разработки решений по проблеме вирусных гепатитов на федеральном и региональном уровнях.

Министерству здравоохранения Российской Федерации:

- предлагаем разработать в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения» подпрограмму «Вирусные гепатиты», предусмотрев внутри нее отдельное финансирование и критерии оценки результатов работы для таких направлений как диагностика, профилактика и лечение больных, а также выделения федерального и регионального бюджета;
- обеспечить нормативное регулирование регистров по вирусным гепатитам;
- предлагаем разработать порядок обновления стандартов медицинской помощи с учётом мнения ведущих экспертов, а также последних достижений современной медицины, новых научных данных и эффективных лекарственных препаратов;
- продолжить своевременную вакцинацию населения против гепатита В во всех возрастных группах до 55 лет включительно; особое внимание следует обратить на своевременность вакцинации новорожденных детей согласно Национальному календарю профилактических прививок.
- рассмотреть вопросы совершенствования диагностики (внедрение в лабораторную практику только высокочувствительных тестов для выявления HbsAg <0,05 МЕ/мл, определения генотипов вируса гепатита В, предварительного анализа лекарственной устойчивости для выбора оптимальной противовирусной терапии), оптимизации сроков лечения хронических форм гепатитов (фиброэластометрия), и возможность поставки подобного оборудования субъектам Российской Федерации, не имеющим такового;

Министерству финансов Российской Федерации:

- рассмотреть вопрос обеспечения финансирования в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации подпрограммы «Вирусные гепатиты»;

Министерству экономического развития Российской Федерации:

- рассмотреть вопрос о возможности включения подпрограммы «Вирусные гепатиты» в государственную программу «Развитие здравоохранения» с учётом эпидемиологической ситуации и современных методов лечения;
- рассмотреть вопрос о возможности включения представителя

Министерства в состав рабочей группы, для оказания методологической поддержки на федеральном и региональном уровнях;

Законодательной власти субъектов Российской Федерации:

- рассмотреть возможность финансирования на территории региона программы «Вирусные гепатиты»;

Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

- рассмотреть вопрос о создании или расширении уже существующих региональных программ оказания специализированной медицинской помощи больным хроническими гепатитами В и С, включающих современное противовирусное лечение;
- рассмотреть возможность выбора оптимальной лекарственной терапии пациентам с моноинфекцией, в частности, ХВГ В, руководствуясь рекомендациями Всероссийской организации здравоохранения (ВОЗ) и российского научно-медицинского сообщества;
- продолжить ведение регистра больных хроническими вирусными гепатитами;
- принять меры по обеспечению необходимого объема диагностических исследований при вирусных гепатитах, включая использование молекулярно-генетических методов, в том числе для определения тактики и оценки эффективности лечения больных хроническими вирусными гепатитами;
- создать рабочую группу из представителей Министерств здравоохранения субъектов Российской Федерации, а также медицинских специалистов, имеющих опыт в диагностике, профилактике и лечении больных вирусными гепатитами В и С; руководство данной рабочей группой, а также обязанность взаимодействия с рабочей группой на федеральном уровне возложить на главного внештатного специалиста гастроэнтеролога или инфекциониста.

Предложения в проект решения просим направлять в адрес аппарата Комитета (expert_board@list.ru) до 23 июля 2012 года.