

**Оказание медицинской помощи  
пациентам с хроническим гепатитом  
С в рамках программы ОМС**

**Богомолов П.О.**

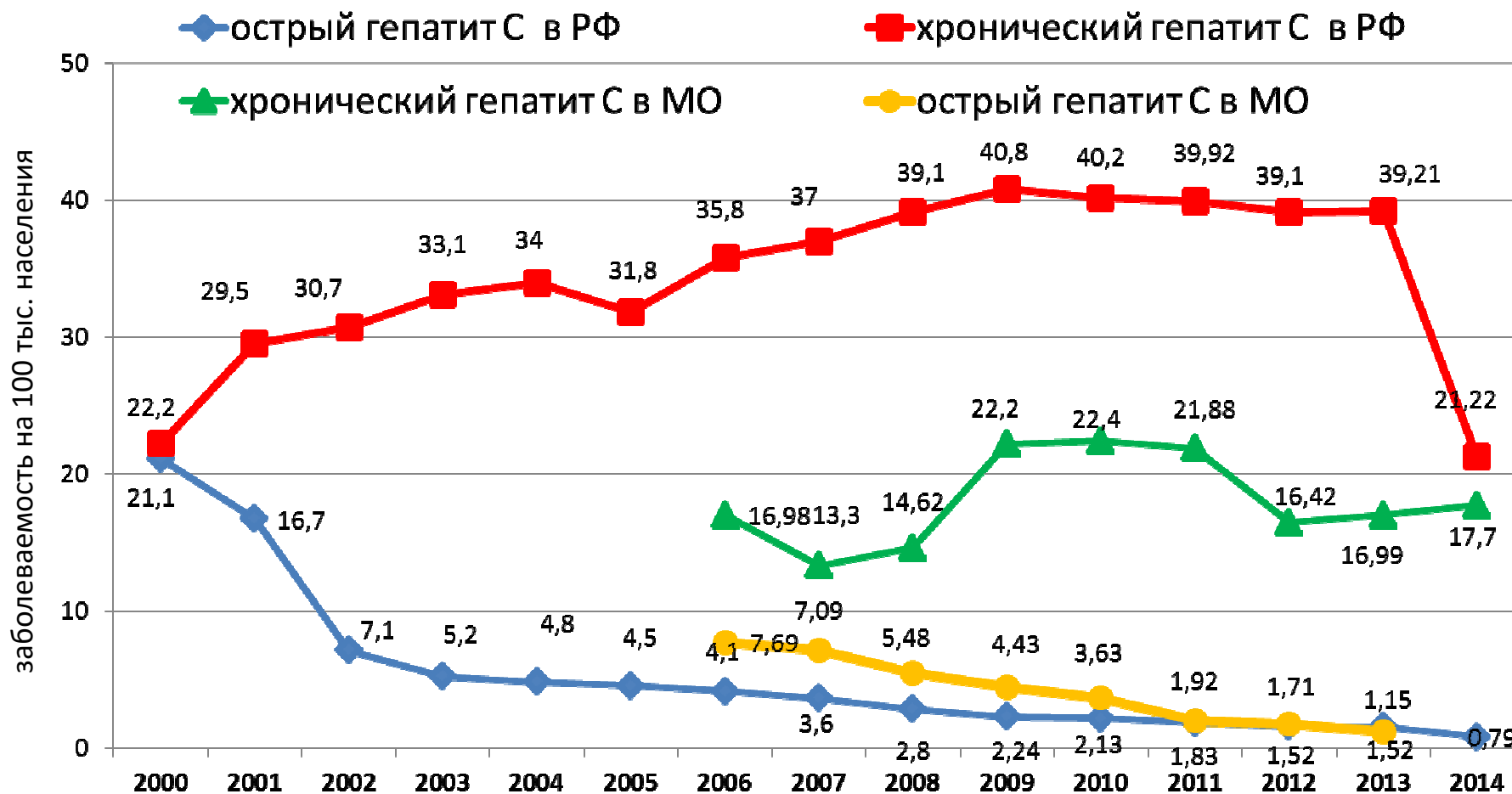
Главный гепатолог МЗ Московской области

[hepatology@monikiweb.ru](mailto:hepatology@monikiweb.ru)

# Актуализация проблемы ХГС

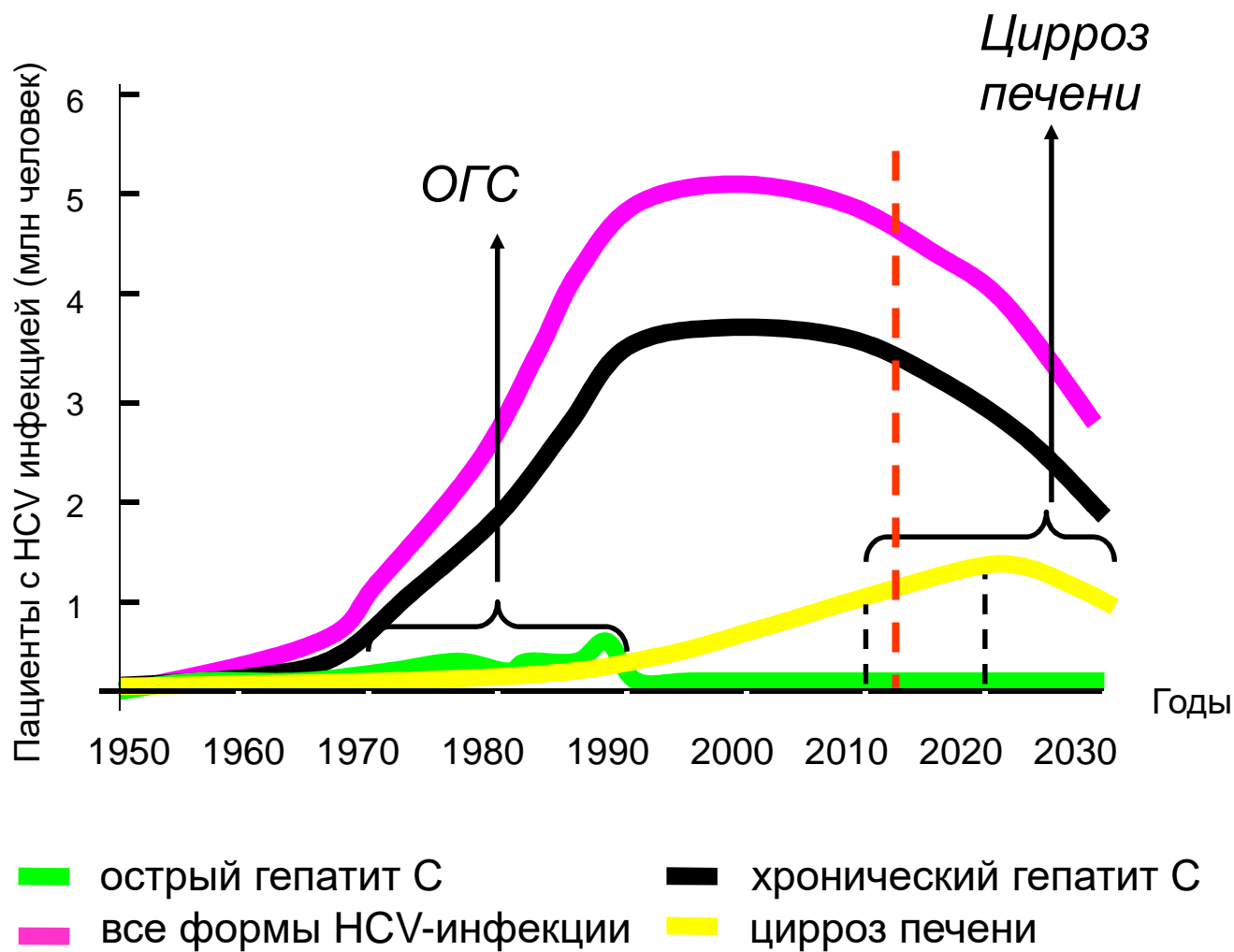
- Заболеваемость;
  - Особенность заболевания (генотип, фиброз).
  - Данные Регистра больных.
- Характеристика пациентов:
  - Возрастные группы;
  - Трудопотери;
- Бремя ХГС;
  - Потери бюджета;
  - Стоимость лечения болезни на разных стадиях;

# Заболеваемость гепатитом С в Московской области (2000 – 2015гг.)

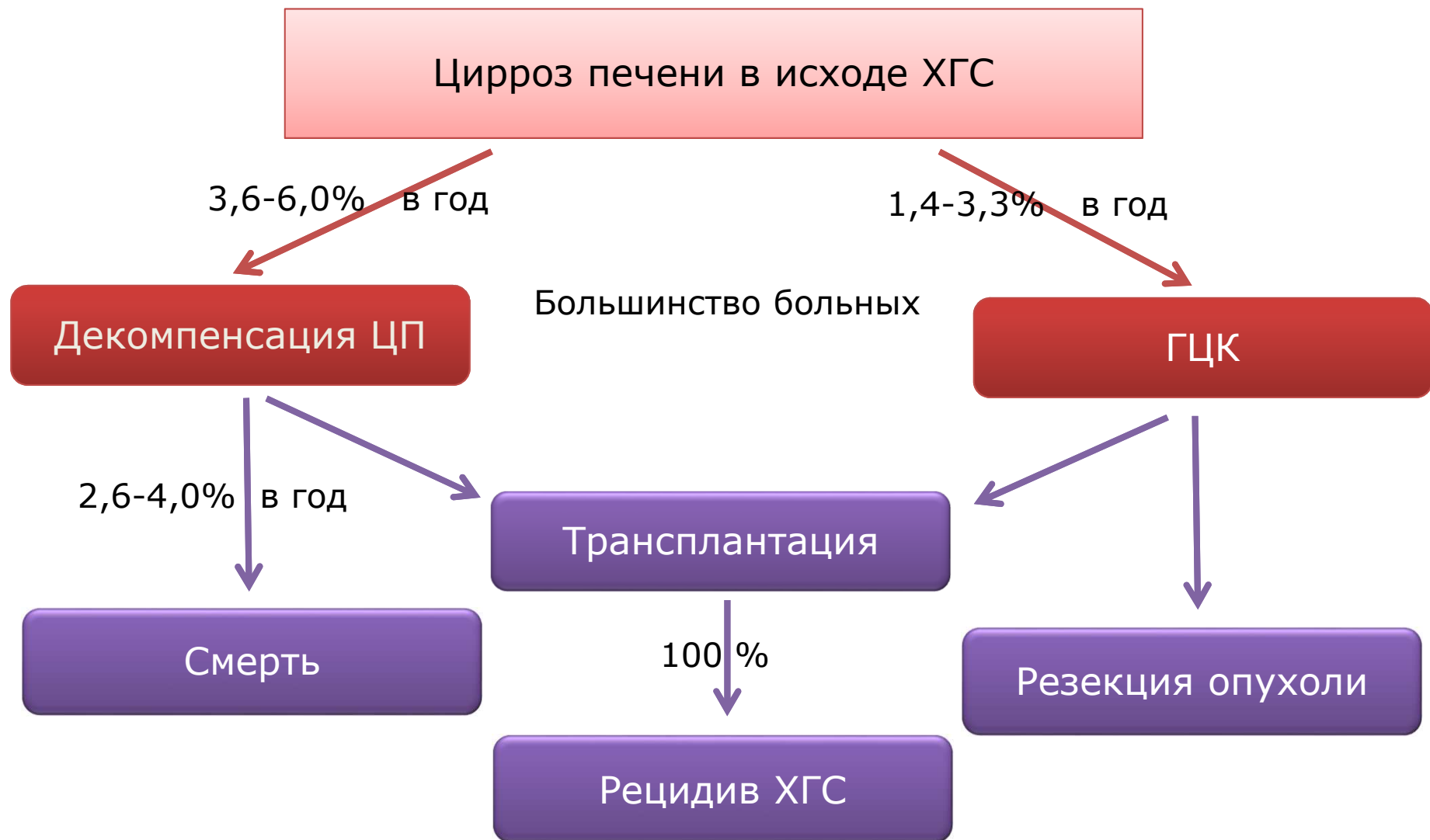


О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2013 году: Государственный доклад. — М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2014. — 191 с. Конъюнктурный обзор 2014 года. Главный гепатолог Московской области Богомолов П.О. Инфекционная заболеваемость в Российской Федерации за январь-июнь 2015 г. (по данным формы №1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»)

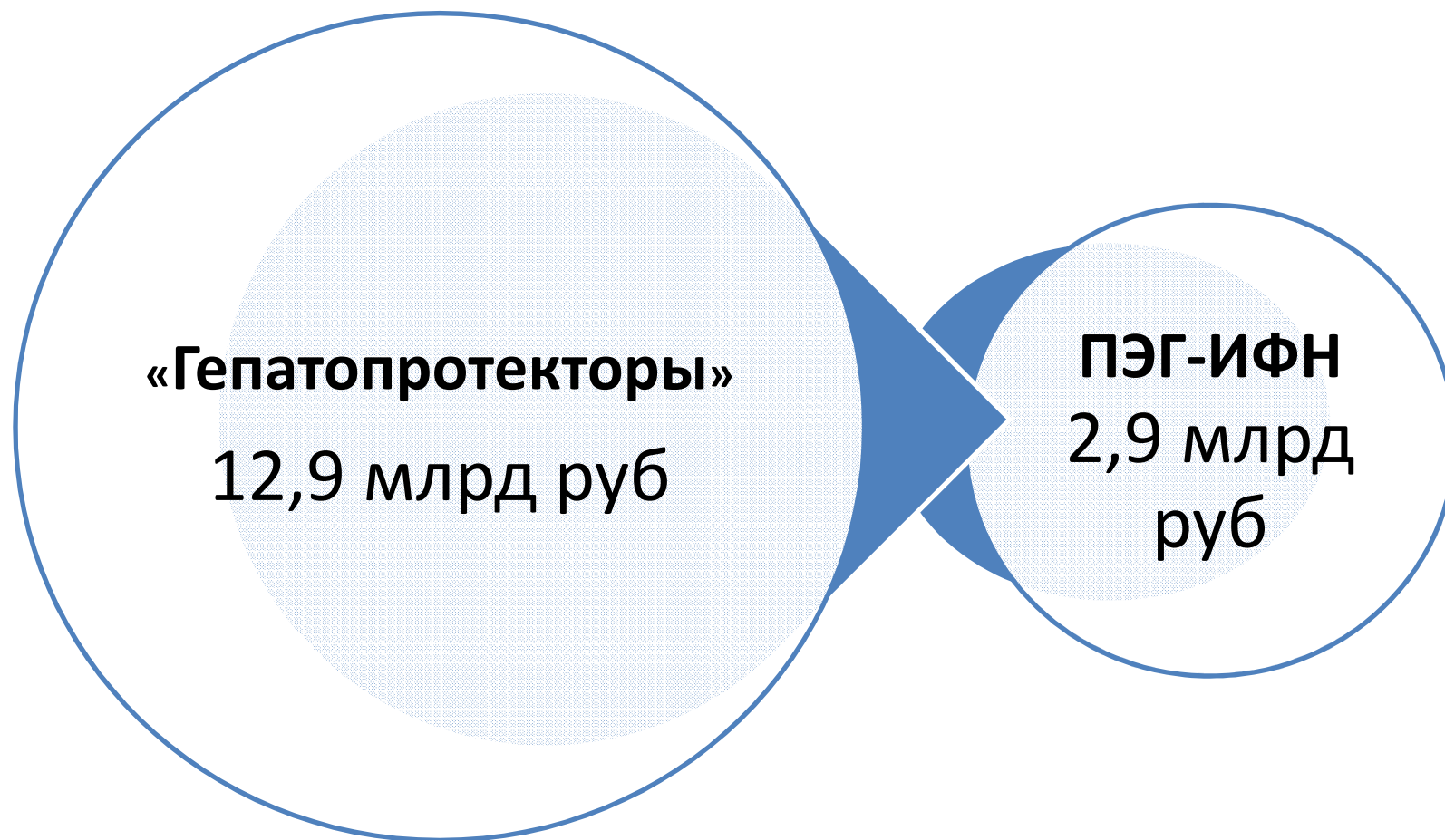
# Эпидемиология HCV – инфекции: реалии и прогнозы



# Лечение поздних осложнений ХГС гораздо дороже, чем эффективная ПВТ



# Ежегодный объём продаж препаратов для ПВТ и «пустышек» в РФ



**Министерство здравоохранения  
Московской области**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕГИСТР  
БОЛЬНЫХ  
ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ**

**МОНИКИ**

**им. М.Ф. Владимирского**

**Московский областной  
гепатологический центр**

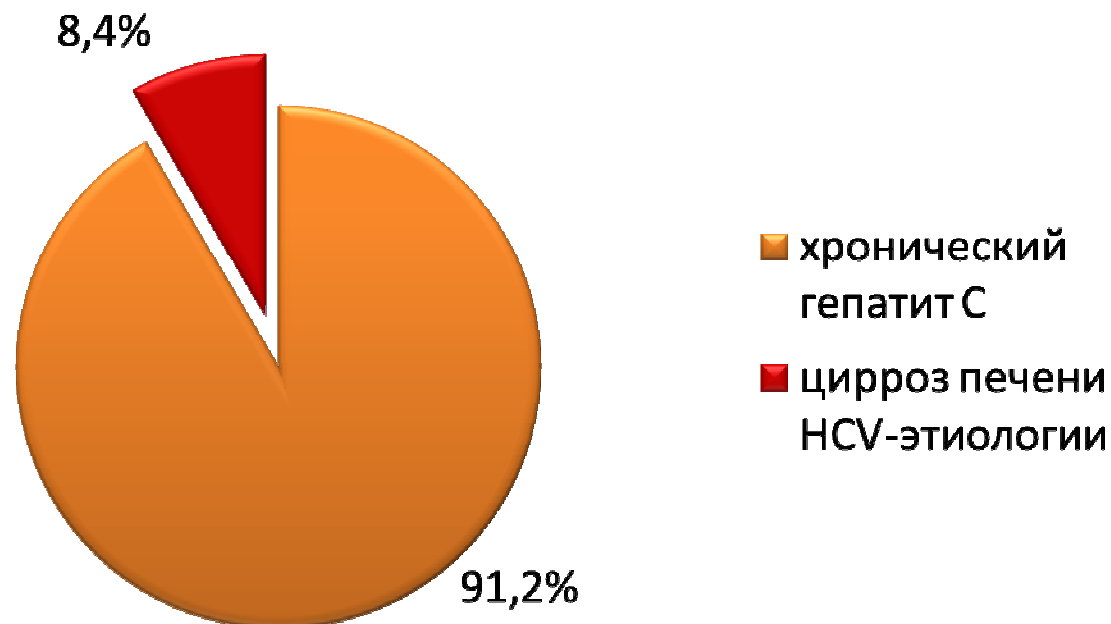
**ООО «Контекст Медиа»**

**[www.context.ru](http://www.context.ru) [info@context.ru](mailto:info@context.ru)**

# Московская область: хронический гепатит С

## 75,5%

пациентов от общего числа больных с хроническими заболеваниями печени вирусной этиологии

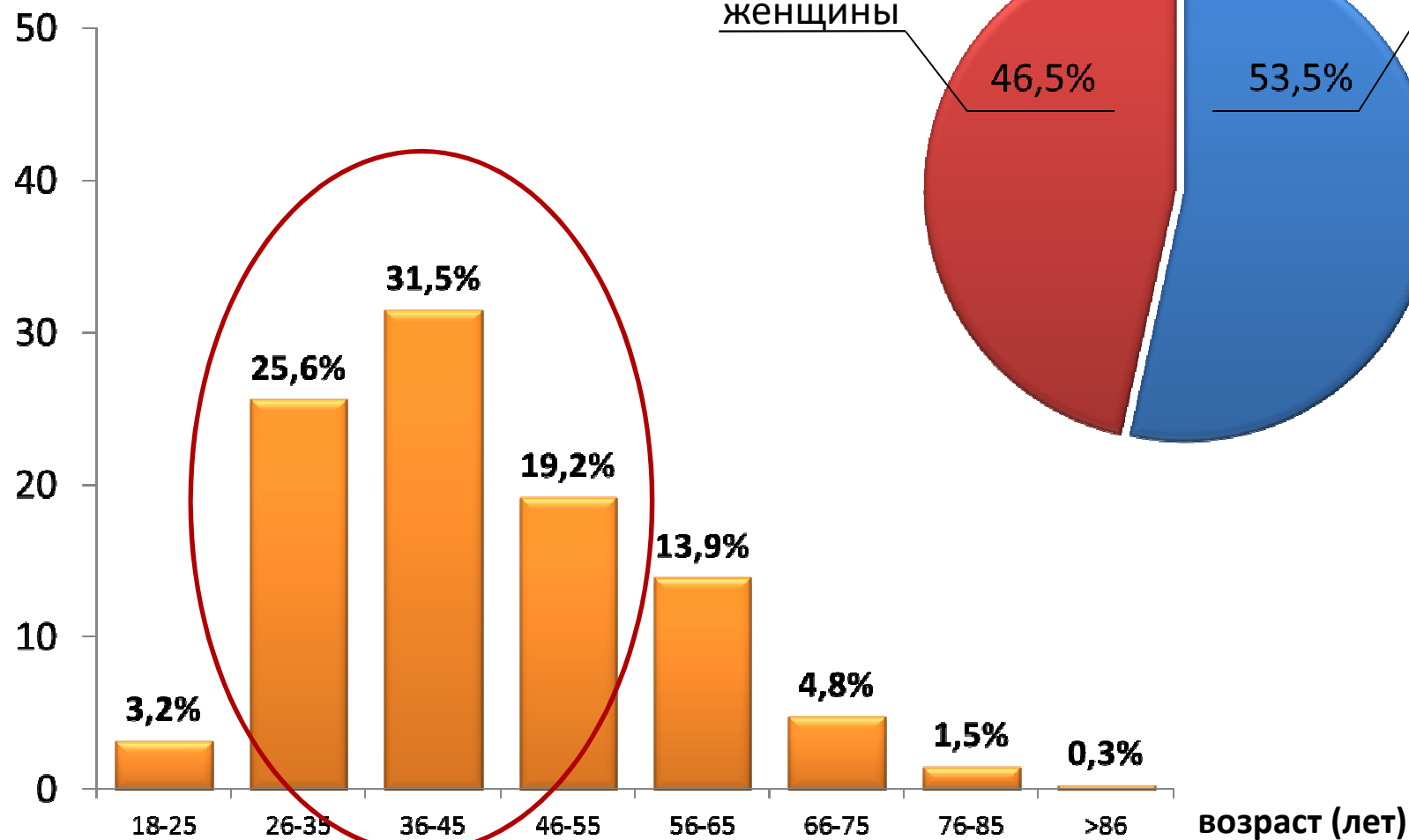


*По данным Регистра больных заболеваниями печени в Московской области*

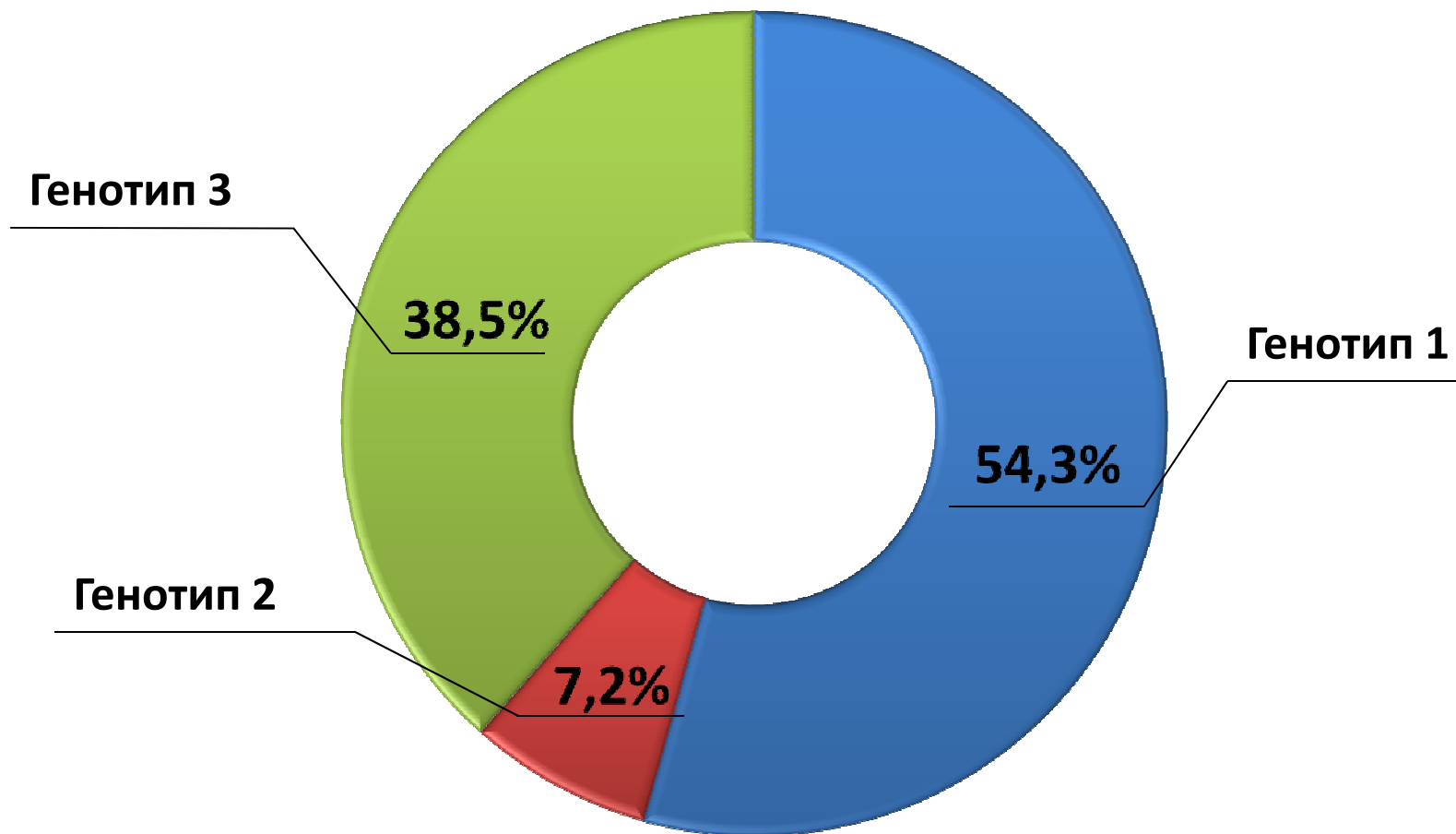


## Гепатит С в Московской области: пол и возраст заболевших

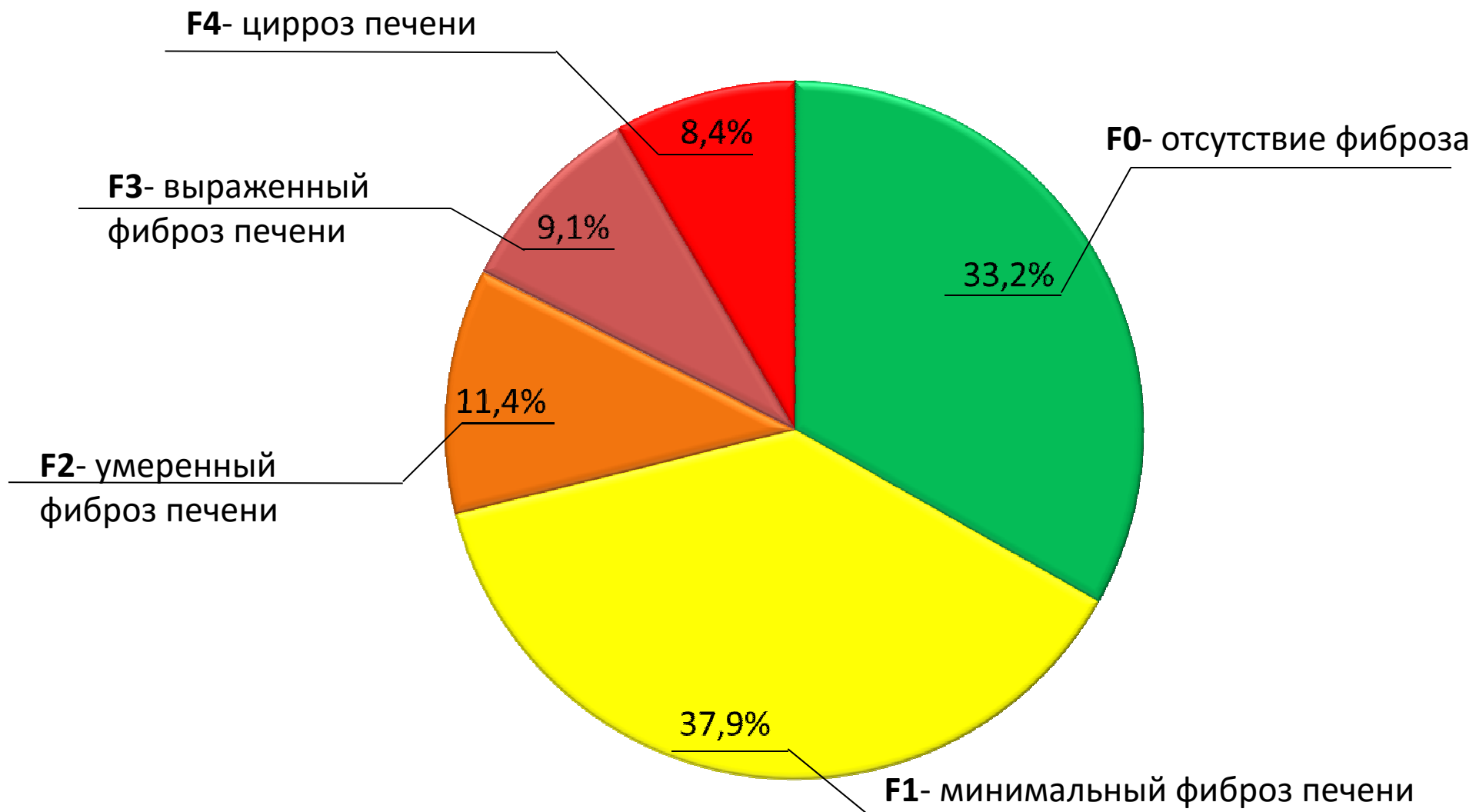
% пациентов



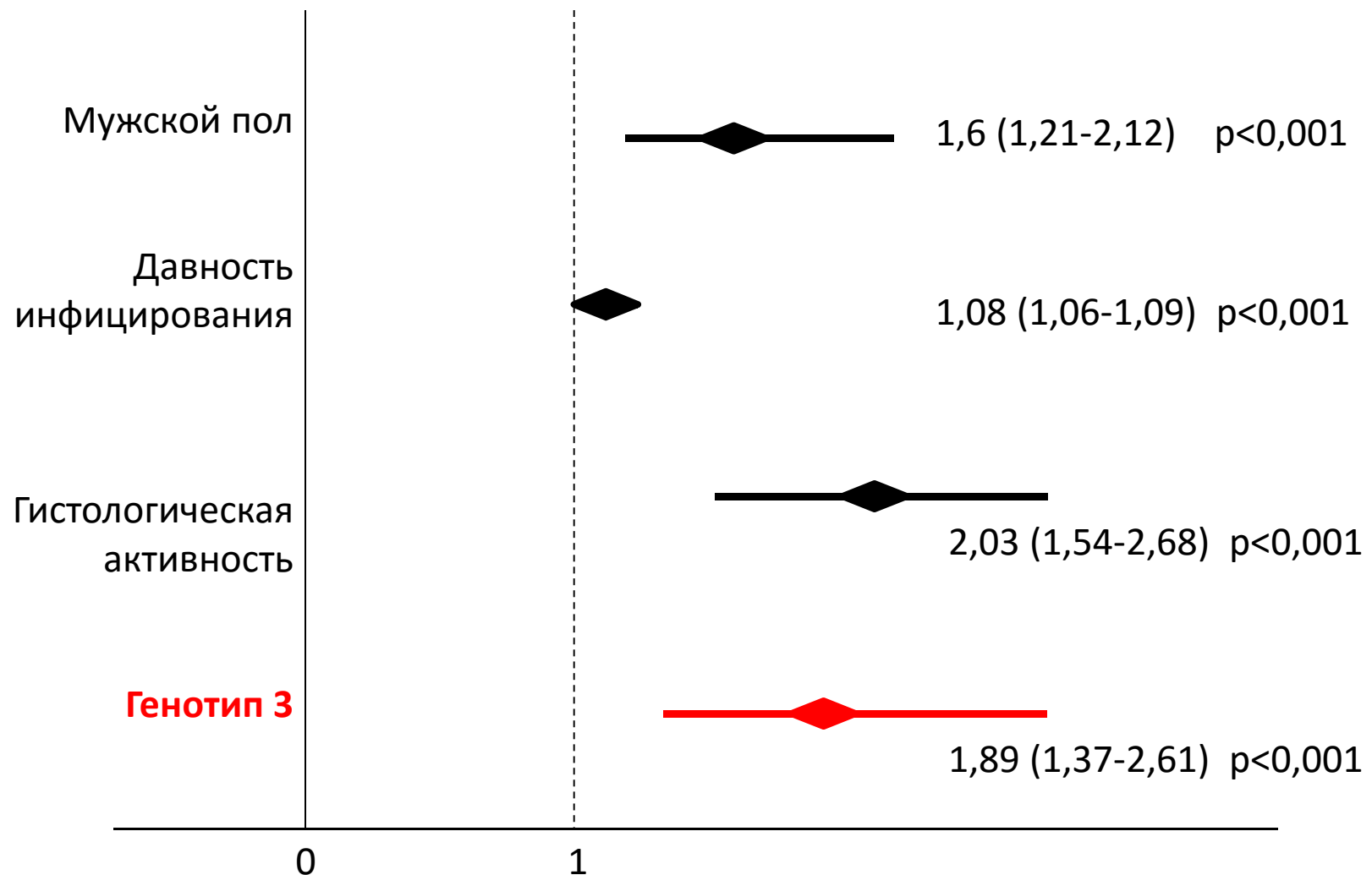
## Гепатит С в Московской области: генотипическая структура вируса



## Гепатит С в Московской области: стадии заболевания печени



# Независимые факторы прогрессирования фиброза при ХГС



Bochud PY, Cai T, Overbeck K, et al. Swiss Hepatitis C Cohort Study Group. Genotype 3 is associated with accelerated fibrosis progression in chronic hepatitis C. *J Hepatol.* 2009 Oct;51(4):655-66.

# Оценка возможностей субъекта РФ

- Финансирование:
  - Льготное лекарственное обеспечение (вирусные гепатиты).
  - Наличие Региональной программы (подпрограмма «вирусные гепатиты»).
  - Бюджет программы ОМС.
- Ресурсы:
  - гепатологический центр:
    - Реализация Региональной программы;
    - Централизация ЛЛО;
    - Участие в программе ОМС;
  - Главный специалист МЗ;
    - Взаимодействие с МЗ субъекта;
    - Взаимодействие с ТФОМС;
- Пациентские организации;
  - Жалобы;
  - PR.

# Финансирование медицинского обеспечения при ХГС

- ЛЛО
  - Федеральная льгота.
  - Региональная льгота (сахарный диабет, онкологические заболевания).
- Программа по предупреждению и борьбе с социально значимыми заболеваниями (подпрограмма «Вирусные гепатиты»):
  - **Диагностика (оборудование, тест-системы);**
  - Лечение.
- Бюджет программы Государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (ОМС):
  - **Диагностика** (диагностический стандарт);
  - Лечение (лечебный стандарт).
- Собственные средства пациентов.

# Бюджет ОМС – основной источник финансирования диагностики и лечения ХГС

- *Требования к диагностическим стандартам (схемам):*
  - оптимальный по цене/качеству услуг;
  - нозологический подход;
  - амбулаторный;
  - определённая продолжительность (до 28 суток);
  - оплата законченного случая, а не визитов к врачу;
  - определение условий оказания помощи (АПП, ДС).
- *Требования к лечебным стандартам (схемам):*
  - оптимальный по цене/качеству (максимально низкая стоимость эффективных диагностических исследований и лечения);
  - *Н.В!* *Формулярная комиссия (ЖНВЛП, исключение плацебо), ВК.*
  - удобный для учреждений здравоохранения (максимально раннее получение финансовых средств за выполненные услуги – 4-12 нед);
  - определение условий оказания помощи (схемы) в дневном стационаре (терапевтического, инфекционного) профиля.
- *Особенности ПВТ пациентов с ХГС (возможность значительного сокращения сроков лечения в определённых когортах пациентов).*

# 2013-2015: региональные стандарты (схемы) диагностики и лечения ХГС

- Главный специалист субъекта РФ:
  - Разрабатывает проект стандарта (схемы);
  - Передаёт проект схемы на согласование в МЗ субъекта РФ (отдел специализированной помощи взрослому населению);
  - Разрабатывает проект приказа МЗ субъекта РФ «Об организации медицинской помощи больным, страдающим хроническими вирусными гепатитами в субъекте РФ» (маршрутизация обследования и лечения больных);
  - Взаимодействует с ТФОМС по вопросам объёмов оказания помощи в субъекте (деньги, пациенты, учреждения здравоохранения).
- МЗ субъекта РФ:
  - Поручает ТФОМС тарифицировать предлагаемые схемы.
- ТФОМС:
  - Определяет тариф предлагаемых региональных схем;
  - Представляет разработанные тарифы на заседание тарифной комиссии субъекта РФ;
  - Определяет объёмы оказания помощи по схемам;
  - Разрабатывает проект приказа МЗ субъекта РФ «Об установлении схем ведения пациентов в медицинских организациях, реализующих программу ОМС».
  - Обеспечивает авансирование учреждений здравоохранения, участвующих в реализации ПВТ.



# Диагностика вирусных гепатитов в рамках ОМС

*Утверждены Комиссией по разработке Московской областной программы ОМС от 25.12.2013 (протокол №22)*

*в амбулаторных условиях (обследование пациентов)  
в МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского*

Код схемы ведения пациента	Наименование схемы ведения пациента	Тариф (руб.)	Длительность		Нозологии (МКБ-10)
			Мин.	Ср.	
2.10.808.0	Обследование больных хроническим гепатитом С	3 641	1	1	В18.2
2.10.809.0	Обследование больных хроническим гепатитом В	3 353	1	1	В18.1

**Итог обследования: верифицированный диагноз и рекомендации по лечению.**

# Лечебные схемы ведения пациентов с хроническим гепатитом С в рамках ОМС

*Утверждены Комиссией по разработке Московской областной программы ОМС от 25.12.2013 (протокол №22)*

*в условиях дневного стационара в медицинских организациях Московской области*

Код схемы ведения пациента	Наименование схемы ведения пациента	Тариф (руб.)	Длительность		Нозологии (МКБ-10)
			Мин.	Ср.	
2.10.506.0	Хронический гепатит С (генотипы 2,3) из расчета лечения 1-12 нед.	38 633	67	84	: В182;
2.10.507.0	Хронический гепатит С (генотипы 2,3) из расчета лечения 12-24 нед.	33 536	67	84	: В182;
2.10.512.0	Хронический гепатит С (генотипы 1,4) из расчета лечения 1-4 нед.	303 420	24	28	: В182;
2.10.513.0	Хронический гепатит С (генотипы 1,4) из расчета лечения 5-8 нед.	303 420	24	28	: В182;
2.10.514.0	Хронический гепатит С (генотипы 1,4) из расчета лечения 9-12 нед.	303 420	24	28	: В182;
2.10.515.0	Хронический гепатит С (генотипы 1,4) из расчета лечения 13-24 нед.	181 988	67	84	: В182;

# Организация медицинской помощи пациентам с ХГС в Московской области

- Приказ МЗ МО №1474 от 27.11.2013 «Об организации медицинской помощи больным, страдающим хроническими вирусными гепатитами в Московской области».

- Приказ МЗ МО №1338 от 31.10.2013 «Об установлении схем ведения пациентов в медицинских организациях, реализующих Московскую областную программу обязательного медицинского страхования»).



1. Направление пациентов в МОГЦ МОНИКИ для обследования.
2. Обследование («диагностическая схема») в рамках ОМС
3. Заключение специалистов МОГЦ МОНИКИ



Направление в УЗ МО для ПВТ в рамках ОМС (госпитализация пациентов в дневные стационары терапевтического профиля)



## Противовирусная терапия:

1. Региональная программа: 70 чел.
2. ОНЛС: 250 чел.
3. **ОМС: 1541 чел., в т.ч. 253 «безынтерфероновая» ПВТ**

# Учреждения здравоохранения МО, реализующие ПВТ в рамках программы ОМС



# Организация медицинской помощи больным ХГС в субъекте РФ

## Учреждения здравоохранения субъекта (ОМС):

- Первичная медико-санитарная помощь (первичное обследование, направление пациента для верификации диагноза в Гепатологический центр субъекта);
- Специализированная медицинская помощь (осуществление противовирусной терапии в соответствии с рекомендациями Гепатологического центра).

## Государственное учреждение здравоохранения субъекта:

Специализированная медицинская помощь (диагностика, селекция пациентов; назначение специфической терапии; направление пациентов на ПВТ в рамках ОМС в учреждения здравоохранения, мониторинг эффективности/безопасности ПВТ).



[Министерство](#) / [Структура](#) / [Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела](#)

/ [Материалы по деятельности Департамента](#)

/ [Информационное письмо "О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с хроническими вирусными гепатитами"](#)

## Информационное письмо "О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с хроническими вирусными гепатитами"

18 апреля 2014, 13:56

По результатам проведенного Департаментом организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела 21 января 2014 года видеоселекторного совещания на тему «Актуальные вопросы оказания медицинской помощи больным с хроническими вирусными гепатитами», **руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья** в целях совершенствования медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами рекомендовано:

1. Принять к сведению положительный опыт Московской области по оказанию медицинской помощи пациентам с хроническими вирусными гепатитами С (информация главного внештатного гепатолога Министерства здравоохранения Московской области П.О. Богомолова размещена на официальном сайте Минздрава России).
2. Принять во внимание положительный опыт Московской области по финансовому обеспечению противовирусной терапии больных, страдающих хроническими вирусными гепатитами, в рамках программы ОМС, и установить тарифным соглашением тарифы по лечению пациентов, страдающих хроническими гепатитами, в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (информация ТФОМС Московской области размещена на официальном сайте Минздрава России).
4. Организовать направление всех больных хроническими вирусными гепатитами в региональные профильные медицинские организации для решения вопроса о назначении специфической противовирусной терапии.
5. Обеспечить ведение Регистра больных хроническими вирусными гепатитами в регионах.
6. Организовать лечение больных хроническими вирусными гепатитами на базе дневных стационаров медицинских организаций.
7. Проводить на регулярной основе совещания с главными инфекционистами, терапевтами и гастроэнтерологами по вопросам маршрутизации и оказания медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами.

### СОДЕРЖАНИЕ

**Информационное письмо "О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с хроническими вирусными гепатитами"**



Лента новостей

Состав и структура

О Государственной Думе

Законодательная деятельность

Представительная деятельность

Международная деятельность

Информационные и аналитические материалы

Лента новостей > Новости Государственной Думы > Участники «круглого стола» предложили разработать государственную стратегию борьбы с вирусными гепатитами

## Участники «круглого стола» предложили разработать государственную стратегию борьбы с вирусными гепатитами

ДОБАВИТЬ В ЗАКЛАДКИ

ВСТАВИТЬ В БЛОГ



ВЕРСИЯ ДЛЯ ПЕЧАТИ



1 / 8

“Круглый стол” Комитета Государственной Думы по охране здоровья на тему “Обеспечение доступности лечения хронических вирусных гепатитов для граждан Российской Федерации. Правовые аспекты.”

Скачать оригинал  
JPEG 1200x676, 369 Кб

Слайдшоу

При использовании фотоматериалов ссылка на сайт <http://www.duma.gov.ru> обязательна.

### Календарь новостей

МАРТ 2015

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Введите дату: 24 марта 2015 года

ПОКАЗАТЬ

АРХИВ НОВОСТЕЙ

### Поиск по новостям

Текст для поиска:

НАЙТИ

РАСШИРЕННЫЙ ПОИСК

# 2015 г.-н.в.: КСГ №21, 22, 23, 24, 25

КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент затратоёмкости	Код профиля	Профиль
22	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3	1,1	12	Инфекционные болезни
23	Вирусный гепатит С хронический на стадии цирроза печени, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3	9	12	Инфекционные болезни
24	Вирусный гепатит С хронический на стадии цирроза печени, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 1, 4	12,85	12	Инфекционные болезни
25	Другие вирусные гепатиты	0,97	12	Инфекционные болезни

Условие оказания медицинской помощи:  
дневной стационар инфекционного профиля



# Условия оказания медицинской помощи пациентам с ХГС



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

а/я 52, Дербеневская наб.7, стр.1, г. Москва, 115114 тел./ факс 223-71-20(10-01, 11-84)  
[www.mofoms.ru](http://www.mofoms.ru) [general@mfoms.ru](mailto:general@mfoms.ru)

21.04.2016 г. № 06-01-27/ 4993

Руководителям  
медицинских организаций

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Московской области направляет ответы на вопросы, поступившие от медицинских организаций на запрос от 01.03.2016 № 2129

1. По вопросу госпитализации пациентов в отделения не соответствующие профилю клинико-статистические группы (далее – КСГ).

Все КСГ распределены по профилям медицинской помощи – при этом часть диагнозов, хирургических операций и других медицинских технологий могут использоваться в смежных профилях, а часть являются универсальными для применения их в нескольких профилях. При оплате медицинской помощи в подобных случаях отнесение КСГ к конкретной КПП не учитывается.

Например, при оказании медицинской помощи на терапевтических койках ЦРБ пациенту с диагнозом «Бронхиальная астма», который относится к КСГ «Астма», оплата производится по соответствующей КСГ, вне зависимости от того, что данная КСГ входит в КПП «Пульмонология».

# **Организация медицинского обеспечения пациентов с ХГС. Что делать?**

- 1. Маршрутизация пациентов с ХГС;**
- 2. Создание диагностических стандартов в рамках программы ОМС;**
- 3. Селекция пациентов, нуждающихся в лекарственном обеспечении:**
  - гепатологический центр субъекта РФ;**
  - учреждения здравоохранения субъекта РФ;**
- 4. Реализация федеральных стандартов (КСГ): базовая программа ОМС;**
- 5. Развитие Региональных программ (социально значимые заболевания);**
- 6. Развитие ЛЛО.**