**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 4045**

Принято Верховным Советом

Приднестровской Молдавской Республики 2 июля 2025 года

**Об утверждении отчета о конечных результатах исполнения мероприятий государственной целевой программы «Профилактика вирусных гепатитов В и С в Приднестровской Молдавской Республике» на 2021–2024 годы** **и эффективности использования финансовых средств за весь период ее реализации**

Рассмотрев отчет об исполнении государственной целевой программы «Профилактика вирусных гепатитов В и С в Приднестровской Молдавской Республике» на 2021–2024 годы за весь период ее действия, представленный к рассмотрению Правительством Приднестровской Молдавской Республики (письмо Председателя Правительства от 14 мая 2025 года № 01-52/185) в соответствии с пунктом 5 статьи 16-1 Закона Приднестровской Молдавской Республики «О бюджетной системе в Приднестровской Молдавской Республике», Верховный Совет Приднестровской Молдавской Республики отмечает следующее.

Государственная целевая программа «Профилактика вирусных гепатитов В и С в Приднестровской Молдавской Республике»   
на 2021–2024 годы (далее по тексту – Программа) утверждена Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 июля 2021 года № 194-З-VII «Об утверждении государственной целевой программы «Профилактика вирусных гепатитов В и С в Приднестровской Молдавской Республике» на 2021–2024 годы» (САЗ 21-30) и направлена на дальнейшее снижение заболеваемости вирусными гепатитами В и C, в том числе с минимизацией социально-экономических последствий.

В 2021–2024 годах Программой планировалось проведение двух мероприятий, на реализацию которых Программой запланировано выделение из республиканского бюджета целевых средств в сумме 38 046 120 рублей.

В рамках исполнения Программы реализованы следующие мероприятия.

1. Развитие услуг лабораторной диагностики и скрининга вирусных гепатитов В и С.

Согласно Программе на развитие услуг лабораторной диагностики и скрининга вирусных гепатитов В и С на 2021 год было предусмотрено 4 842 825 рублей, утверждено по смете 1 746 590 рублей. Произведено финансирование на сумму 1 174 476 рублей по заключенным договорам, что составило 67,2 процента от уточненного плана.

Согласно Программе на развитие услуг лабораторной диагностики и скрининга вирусных гепатитов В и С на 2022 год было предусмотрено   
4 818 969 рублей, утверждено по смете на 2022 год 1 280 453 рубля. В процессе перераспределения плановых лимитов уточненная сумма лимита на 2022 год составила 1 163 803 рубля. Произведено финансирование на сумму   
960 760 рублей по заключенным договорам, что составило 82,55 процента от уточненного плана.

Программой на развитие услуг лабораторной диагностики и скрининга вирусных гепатитов В и С на 2023 год предусмотрено 4 818 969 рублей, утверждено по смете на 2023 год 1 928 637 рублей. В процессе перераспределения плановых лимитов уточненная сумма лимита на 2023 год составила 1 928 637 рублей. Произведено финансирование на сумму   
1 420 679рублей по заключенным договорам, что составило 73,66 процента от уточненного плана.

Согласно Программе на развитие услуг лабораторной диагностики и скрининга вирусных гепатитов В и С на 2024 год было предусмотрено   
4 818 969 рублей, утверждено по смете на 2024 год1 528 637 рублей. В процессе перераспределения плановых лимитов уточненная сумма лимита на 2024 год составила 1 307 587 рублей. Исполнение уточненного плана финансирования составило 100 процентов.

Развитие услуг лабораторной диагностики и скрининга вирусных гепатитов В и С осуществлялось путем:

а) обеспечения лабораторий оборудованием и расходными материалами, необходимыми для исследования на маркеры вирусных гепатитов В и С (методами ELISА, PCR), а также обучения и подготовки квалифицированного персонала;

б) поддержания на высоком уровне трансфузионной безопасности путем тестирования доноров на маркеры вирусных гепатитов В и С в соответствии с действующими алгоритмами.

В рамках реализации мероприятия проводилось тестирование на маркеры вирусных гепатитов В и С в соответствии с действующими алгоритмами;

в) скрининговых и лабораторных исследований населения на выявление маркеров вирусных гепатитов В и С.

По результатам тестирования в 2023 году всего на наличие вируса гепатита С протестировано 4 300 (четыре тысячи триста) человек, из их числа вирус выявлен в 47 (сорока семи) случаях. В 2024 году протестировано   
3 161 (три тысячи сто шестьдесят один) человек, вирус выявлен в 135 (ста тридцати пяти) случаях. В 2021–2022 годах тестирование на наличие вируса гепатита С не проводилось.

По результатам тестирования в 2022 году на наличие вируса гепатита В протестировано 8 465 (восемь тысяч четыреста шестьдесят пять) человек, вирус выявлен в 70 (семидесяти) случаях.

В 2023 году всего на наличие вируса гепатита В протестировано   
4 300 (четыре тысячи триста) человек, из их числа вирус выявлен в 9 (девяти) случаях. В 2024 году протестировано 4 111 (четыре тысячи сто одиннадцать) человек, вирус выявлен в 105 (ста пяти) случаях. В 2021 году тестирование не проводилось.

За время работы Программы всего было протестировано на вирусный гепатит В 16 876 (шестнадцать тысяч восемьсот семьдесят шесть) граждан, диагностирована патология у 184 (ста восьмидесяти четырех); на вирусный гепатит С протестировано 7 461 (семь тысяч четыреста шестьдесят один) гражданин, патология верифицирована у 182 (ста восьмидесяти двух).

Также за указанный период всего было протестировано контактных лиц на вирусный гепатит В 431 (четыреста тридцать один) гражданин, диагностирована патология у 30 (тридцати); на вирусный гепатит С контактных лиц протестировано 710 (семьсот десять) граждан, патология верифицирована у 56 (пятидесяти шести);

г) лабораторного подтверждения диагноза вирусных гепатитов В и С для первичных реактивных или позитивных проб в подозрительных, ложноположительных, спорных, конфликтных и других случаях в лаборатории Республиканского диспансера по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов государственного учреждения «Республиканская клиническая больница».

С целью лабораторного подтверждения диагноза вирусных гепатитов В и С для первичных реактивных или позитивных проб в подозрительных, ложноположительных, спорных, конфликтных и других случаях в подведомственных лечебно-профилактических учреждениях проводились обследования:

а) ПЦР РНК HBV в 2023 году проведено 428 (четыреста двадцать восемь) обследований, в 2024 году – 512 (пятьсот двенадцать) обследований;

б) ПЦР РНК HCV в 2022 году проведено 850 (восемьсот пятьдесят) обследований, в 2023 году – 1 570 (одна тысяча пятьсот семьдесят),   
в 2024 году – 2 631 (две тысячи шестьсот тридцать одно) обследование;

в) ИФА HBsAg в 2022 году проведено 947 (девятьсот сорок семь),   
в 2023 году – 622 (шестьсот двадцать два), в 2024 году – 767 (семьсот шестьдесят семь) обследований;

г) ИФА анти HCV в 2022 году проведено 85 (восемьдесят пять) обследований, в 2023 году – 329 (триста двадцать девять), в 2024 году –   
448 (четыреста сорок восемь) обследований;

д) гематологические исследования: в 2022 году проведено 695 (шестьсот девяносто пять) обследований, в 2023 году – 848 (восемьсот сорок восемь), в 2024 году – 1 156 (одна тысяча сто пятьдесят шесть) обследований;

е) биохимические исследования: в 2022 году проведено 10 642 (десять тысяч шестьсот сорок два) обследования, в 2023 году – 20 238 (двадцать тысяч двести тридцать восемь), в 2024 году – 25 934 (двадцать пять тысяч девятьсот тридцать четыре) обследования.

2. Организация государственного регистра больных вирусными гепатитами В и С и обеспечение их лечения.

Программой на организацию государственного регистра больных вирусными гепатитами В и С и обеспечение их лечения на 2021 год было предусмотрено 4 612 473 рубля, утверждено по смете на 2021 год   
753 410 рублей. Финансирование по заключенным договорам составило 547 966 рублей, 72,7 процента от уточненного плана.

Согласно Программе на организацию государственного регистра больных вирусными гепатитами В и С и обеспечение их лечения на 2022 год было предусмотрено 4 908 969 рублей, утверждено по смете на 2022 год 1 219 547 рублей. В процессе перераспределения плановых лимитов уточненная сумма лимита на 2022 год составила 1 336 197 рублей. Финансирование по заключенным договорам составило 1 111 712 рублей,83,20 процента от уточненного плана.

По Программе на организацию государственного регистра больных вирусными гепатитами В и С и обеспечение их лечения на 2023 год было предусмотрено 4 612 473 рубля, утверждено по смете на 2023 год   
2 254 450 рублей. Финансирование по заключенным договорам составило 1 579 400 рублей, 70,06 процента от уточненного плана.

Согласно Программе на организацию государственного регистра больных вирусными гепатитами В и С и обеспечение их лечения на 2024 год было предусмотрено 4 612 473 рубля, утверждено по смете на 2024 год   
1 343 835 рублей. В процессе перераспределения плановых лимитов уточненная сумма лимита на 2024 год составила 1 564 885 рублей. Финансирование по заключенным договорам составило 1 506 462 рубля,   
96,27 процента от уточненного плана.

Организация государственного регистра больных вирусными гепатитами В и С и обеспечение их лечения осуществляется путем:

а) организации и обеспечения лечения больных вирусными гепатитами В и С;

б) создания государственного регистра больных гепатитами В и С.

В отношении пациентов с хроническим вирусным гепатитом В необходимо уточнить, что в период реализации Программы в диспансер обратился 681 (шестьсот восемьдесят один) пациент с подозрением/подтвержденным хроническим вирусным гепатитом В, из них 568 (пятьсот шестьдесят восемь) пациентов с хроническим вирусным гепатитом В, 82 (восемьдесят два) пациента имели ко-инфекцию «хронический вирусный гепатит В / хронический вирусный гепатит С».

Снято с диспансерного учета за период реализации Программы   
70 (семьдесят) человек, ввиду не подтверждения диагноза «хронический вирусный гепатит В».

Состоит на диспансерном учете на конец периода реализации Программы – 572 (пятьсот семьдесят два) человека.

Начали противовирусную терапию 105 (сто пять) пациентов, в том числе 2 (двое) детей.

Относительно пациентов с хроническим вирусным гепатитом С необходимо уточнить, что общее количество пациентов с подозрением/подтвержденным хроническим вирусным гепатитом С, состоявших на диспансерном учёте в диспансере по профилактике и по лечению ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов, составило 877 (восемьсот семьдесят семь) пациентов. За период реализации Программы обратилось 2 065 (две тысячи шестьдесят пять) человек с хроническим вирусным гепатитом С.

У 1 476 (одной тысячи четырехсот семидесяти шести) пациентов  
(71,5 процента) подтвердился диагноз в ПЦР РНК HCV исследовании хронического вирусного гепатита С. Данным лицам была показана противовирусная терапия (далее – ПВТ). 1 165 (одна тысяча сто шестьдесят пять) пациентов (100 процентов) явились на консультацию с положительными результатами ИФА на антитела к вирусному гепатиту С, с целью дообследования и назначения противовирусной терапии при подтверждении диагноза в ПЦР РНК HCV исследовании. Из общего количества обращений   
97 (девяносто семь) пациентов имели ко-инфекцию «хронический вирусный гепатит В / хронический вирусный гепатит С».

Начали противовирусную терапию 1 433 (одна тысяча четыреста тридцать три) пациента.

Закончили лечение 1 120 (одна тысяча сто двадцать) пациентов.

Снято с диспансерного учета 1 291 (одна тысяча двести девяносто один) пациент по следующим причинам:

а) 814 (восемьсот четырнадцать) пациентов (63,1 процента) – эрадикация вируса гепатита С после противовирусной терапии, достигли устойчивого вирусологического ответа (далее – УВО);

б) 432 (четыреста тридцать два) пациента (33,5 процента) – диагноз хронического вирусного гепатита С снят;

в) 18 (восемнадцать) пациентов (1,4 процента) – умерли;

г) 15 (пятнадцать) пациентов (1,2 процента) – отказались от диспансерного учёта;

д) 2 (два) пациента (0,2 процента) – снято с учета по решению Республиканского экспертного совета по причине неприверженности в лечении, неявки;

е) 6 (шесть) пациентов (0,5 процента) – неудача в лечении;

ж) 4 (четыре) пациента (0,3 процента) – выехали на ПМЖ за пределы республики.

Согласно Приказу Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 20 января 2022 года № 38-ОД «О создании Республиканского экспертного совета по лечению хронических вирусных гепатитов» за отчетный период состоялось 39 (тридцать девять) заседаний экспертного совета, по решению которых была назначена ПВТ 1 433 (одной тысяче четыремстам тридцати трем) пациентам с хроническим вирусным гепатитом С и 105 (ста пяти) пациентам с хроническим вирусным гепатитом B. В рамках реализации Закона Приднестровской Молдавской Республики от 27 июля 2021 года № 194-З-VII «Об утверждении государственной целевой программы «Профилактика вирусных гепатитов В и С в Приднестровской Молдавской Республике» на 2021–2024 годы» (САЗ 21-30) основной целью Программы является дальнейшее снижение заболеваемости вирусными гепатитами В и C, в том числе с минимизацией социально-экономических последствий.

Учитывая первые годы реализации Программы, о сравнительной характеристике судить не представляется возможным. Возможность реализации Программы появилась только в 2022 году в связи присутствующими до этого ограничительными мероприятиями, связанными с новой коронавирусной инфекцией. По оценочным критериям Всемирной организации здравоохранения Российская Федерация, Республика Молдова, в том числе Приднестровская Молдавская Республика, входят в число стран с высокой распространенностью вирусного гепатита. Неполная диагностика вирусного гепатита остается критическим препятствием на пути к элиминации вирусного гепатита как угрозы общественному здоровью. Помимо неблагоприятной эпидемической ситуации, проблема вирусного гепатита связана и с высоким экономическим бременем заболевания и сниженной доступностью к противовирусной терапии для пациентов до 2020 года. Согласно статистическим данным в Приднестровской Молдавской Республике показатель заболеваемости вирусными гепатитами B и С по отношению к инфекционным заболеваниям по состоянию на 1 января   
2025 года составил 0,26 процента. Хронические вирусные гепатиты В, С и носительство вирусных гепатитов находятся на 7-м и 9-м местах в ранговом положении регистрируемых инфекционных заболеваний в Приднестровской Молдавской Республике.

Заболеваемость вирусными гепатитами В и С остается довольно высокой, с выраженной тенденцией к росту. За период 2007–2024 годов среднегодовой темп составил 11,3 процента. На конец 2023 года кумулятивное

число больных хроническим вирусным гепатитом B составило 964 (девятьсот шестьдесят четыре), хроническим гепатитом C – 4 066 (четыре тысячи шестьдесят шесть) больных, другими хроническими вирусными гепатитами – 54 (пятьдесят четыре) человека. Показатель заболеваемости хроническими вирусными гепатитами составляет 1105,7 случаев на 100 тысяч населения. Также на высоком уровне отмечается общая заболеваемость циррозами печени – 75 случаев на 100 тысяч населения.

За последние годы регистрировались единичные случаи хронического вирусного гепатита В, С и носительство вирусных гепатитов среди детей в возрасте 7–17 лет. Так, в период 2014–2023 годов зарегистрированы 3 (три) случая с хроническим вирусным гепатитом С, 2 (два) случая с хроническим вирусным гепатитом В. Среди детей возрастной группы 0–6 лет случаи заболевания не регистрировались.

Охват вакцинацией в Приднестровской Молдавской Республике детей целевого возраста против вирусного гепатита В за последние годы остается недостаточным для обеспечения эпидемиологического благополучия. Так, за 2023 год охват вакцинацией составил 80,2 процента, 2022 год – 83,1 процента, 2021 год – 73,1 процента.

Эпидемиологическая ситуация в Приднестровской Молдавской Республике по вирусным гепатитам В и С обусловлена ограниченным доступом граждан к услугам скрининга, которые четко не определены и территориально предоставляются неравномерно. Также отмечается недостаточная обеспеченность лабораторными реактивами для диагностики на маркеры вирусных гепатитов В и С в лабораториях лечебно-профилактических учреждений, что ведет к недостаточному или неправильному диагностированию вирусных гепатитов В и С.

Удельный вес заболеваемости вирусными гепатитами преобладает в городском населении, составляя среди сельского населения 30,3 процента. Среди возрастных групп преобладают лица 60 лет и старше ориентировочно 31,0 процента, затем лица из возрастной группы 40–44 года 16,3 процента,   
45–49 лет 13,2 процента. Структура распределения зарегистрированных случаев ВГС/ВГВ – по гендерному признаку составляет 55,1 процента мужчины и 44,9 процента женщины.

В отношении пациентов с хроническим вирусным гепатитом В реализация Программы началась в 2022 году в плане выявления лиц, инфицированных вирусным гепатитом В; за период реализации Программы обратился 681 (шестьсот восемьдесят один) пациент с подозрением/подтвержденным хроническим вирусным гепатитом В, из них 568 (пятьсот шестьдесят восемь) пациентов с хроническим вирусным гепатитом В, 82 (восемьдесят два) пациента имели ко-инфекцию «хронический вирусный гепатит В / хронический вирусный гепатит С».

Противовирусная терапия вирусного гепатита В появилась в 2023 году. Согласно критериям назначения начали противовирусную терапию 105 (сто пять) пациентов, в том числе 2 (двое) детей.

В отношении пациентов с хроническим вирусным гепатитом С необходимо уточнить, что общее количество пациентов с подозрением/подтвержденным хроническим вирусным гепатитом С, состоявших на диспансерном учёте в диспансере по профилактике по лечению ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов, составило 877 (восемьсот семьдесят семь) пациентов. За период реализации Программы обратилось 2 065 (две тысячи шестьдесят пять) человек с хроническим вирусным гепатитом С.

У 1 476 (одной тысячи четырехсот семидесяти шести) пациентов   
(71,5 процента) подтвердился диагноз в ПЦР РНК HCV исследовании хронического вирусного гепатита С. Данным лицам была показана противовирусная терапия (далее – ПВТ). 1 165 (одна тысяча сто шестьдесят пять) пациентов (100 процентов) явились на консультацию с положительными результатами ИФА на антитела к вирусному гепатиту С, с целью дообследования и назначения ПВТ при подтверждении диагноза в ПЦР РНК HCV исследовании. Из общего количества обращений 97 (девяносто семь) пациентов имели ко-инфекцию «хронический вирусный гепатит В / хронический вирусный гепатит С».

Начали противовирусную терапию 1 433 (одна тысяча четыреста тридцать три) пациента.

Закончили лечение 1 120 (одна тысяча сто двадцать) пациентов.

С учетом итогов реализации Программы на 2021–2024 годы необходимо следующее.

1. Посредством реализации новой интегрированной Программы   
на 2025–2028 годы продолжить работу по снижению уровня заболеваемости вирусными гепатитами. Дальнейшая реализация Программы целесообразна путем сохранения метода экспресс-тестирования групп риска и общего населения, а также лиц из пенитенциарных учреждений, и приобретения комбинированных тест-систем, переквалифицированных Всемирной организацией здравоохранения (двойные тесты и четвертные тесты). Ежегодно обследовать на ВИЧ, вирусные гепатиты и сифилис в соответствии с клиническими рекомендациями 100 процентов проб донорских биологических жидкостей, органов и тканей.

2. Признавая общие черты и в то же время различия между заболеваниями, вызванными ВИЧ, вирусными гепатитами и инфекциями, передающимися половым путем, обеспечивать основу для стратегического объединения общих подходов, но при этом сохраняя особенности каждого конкретного заболевания.

3. Продолжать работу мобильной профилактической службы, которая активно себя оправдывает при экспресс-тестировании населения на ВИЧ, сифилис и вирусный гепатит В и С.

4. Предпринимать все доступные меры, обеспечивающие глобальную ликвидацию вирусных гепатитов с целью достижения следующих показателей: 90–80-65 – к 2030 году, а именно на 90 процентов сокращение количества новых случаев инфицирования гепатитами В и С; получение лечения 80 процентами нуждающихся и сокращение количества случаев смерти от цирроза и рака печени на 65 процентов. Сосредоточение деятельности должно быть направлено на снижение уровня заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С, поскольку на эти две инфекции, которые могут привести к циррозу и печеночно-клеточному раку, приходится 96 процентов всей смертности от вирусного гепатита. Ко-инфицирование гепатитом D или суперинфекция ускоряют течение хронического заболевания печени, но только у лиц с гепатитом В.

Сведение к минимуму последствий эпидемии вирусных гепатитов посредством снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения, а также увеличение продолжительности и улучшение качества жизни лиц, живущих с вирусным гепатитом, путем закупок за счет средств государственного бюджета пангенотипных противовирусных препаратов, расходных материалов для клинико-диагностической лаборатории для пациентов, получающих пангенотипные противовирусные препараты.

Обеспечение лечением лиц с вирусными гепатитами, нуждающихся в получении терапии, особенно для тех, у кого более продвинутые стадии заболевания, обеспечивая физическую и ценовую доступность наиболее эффективных схем лечения для всех групп населения, поскольку они способны резко снизить заболеваемость и смертность. Необходимо использовать наиболее современные и безопасные препараты в удобных комбинациях, чтобы максимально улучшить качество жизни людей, получающих лечение.

5. Осуществлять элиминацию вертикальной передачи вирусных гепатитов посредством снижения риска перинатальной передачи вирусного гепатита путем стопроцентной доступности для беременных женщин добровольного, конфиденциального консультирования и тестирования, обеспечения комплексного и полного охвата дородовым обследованием, а также специфическим профилактическим лечением нуждающихся беременных, а также их новорожденных. Обеспечить стопроцентный охват вакцинацией против вирусного гепатита В новорожденных детей.

6. Предпринимать меры по привлечению иных источников финансирования для реализации Программы, не запрещенных законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

7. Обеспечивать эффективное управление Программой путем координации действий всех исполнительных органов государственной власти, а также иных вовлеченных сторон в реализацию Программы посредством достаточного и устойчивого финансирования необходимых исследований и эффективных систем мониторинга и оценки.

На основании вышеизложенного, руководствуясь пунктом 4 статьи 100 Регламента Верховного Совета Приднестровской Молдавской Республики, Верховный Совет Приднестровской Молдавской Республики **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить отчет о конечных результатах исполнения мероприятий государственной целевой программы «Профилактика вирусных гепатитов В и С в Приднестровской Молдавской Республике» на 2021–2024 годы и эффективности использования финансовых средств за весь период ее реализации.

2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель Верховного

Совета Приднестровской

Молдавской Республики А. В. КОРШУНОВ

г. Тирасполь

4 июля 2025 года

№ 4045