**Інформація про виконання обласної цільової**

**соціальної програми профілактики,**

**діагностики та лікування вірусних гепатитів до 2016 року**

Постановою Кабінету Міністрів від 29.04.2013 року №637 затверджена Державна цільова соціальна програма профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів на період до 2016 року.

В області розроблена обласна цільова соціальна програма профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів до 2016 року, яка затверджена рішенням сесії V скликання № 1015 від 19.11.2013 року, метою якої є забезпечення доступу широких верств населення до профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів В і С в області для стабілізації епідемічної ситуації, зниження рівня захворюваності, інвалідності і смертності, збільшення тривалості і підвищення якості життя хворих.

Лікування хворих на вірусний гепатит В і С в 2016 році проводилось за кошти Державного бюджету виділені в 2015 році, на вірусний гепатит В -175,1 тис.грн., вірусний гепатит С- 2835,8 тис.грн.

З 2013 року в області створений обласний реєстр хворих на хронічні вірусні гепатити. Станом на 01.01.2017 року в реєстрі перебувають 325 пацієнтів, з них з ХВГС - 291 пацієнтів, з ХВГВ –34 пацієнтів.

На лікування в 2016 році за кошти Державного бюджету було заведено 106 пацієнтів , з них - 102 хворих на хронічний вірусний гепатит С, 35 з яких – хворі з ко-інфекцією ВІЛ/ХВГС ( зупинив лікування - 1 хворий, який не отримав відповіді на противірусну терапію); 4 хворих з хронічним вірусним гепатитом В. Усі хворі були проліковані за кошти Державної програми. На жаль, кошти на лікування хворих з хронічними гепатитами, обласною програмою не були заплановані .

Згідно Обласної цільової соціальної програми профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів В і С на період до 2016 року з метою здійснення профілактики вірусного гепатиту В серед груп ризику у 2014 році КУ «Обласна база спеціального медичного постачання Житомирської обласної ради» було закуплено вакцину Енджерікс на суму 6,5 тис. грн (94,2%) з 6,9 тис. грн. Із запланованих 130 доз-провакциновано 43 медичних працівника. В 2015 році з обласного бюджету виділено 6,9 тис. гривень на закупівлю вакцин. У звя»зку, що із відсутню реєстрації вакцин, закупівля за бюджетні кошти була не можлива. В 2016 році з обласного бюджету було виділено 6,9 тис. гривень на закупівлю вакцини Енджерікс ,профінансовано 6,6 тис.гривень (105 доз – провакциновано 35 медичних працівника).

Інвалідність у зв’язку з хронічними гепатитами і цирозом печінки в Житомирській області коливається від 1,1 до 1,4 на 10 тис. нас. Показник смертності по області внаслідок ускладнень, спричинених вірусними гепатитами, в 2013 році 0,16, в 2014 році 0,24 на 100 тис. нас., в 2015 році – 0,12 на 100 тис. нас.

На даний час проблема є багатокомпонентною і включає в себе:

-низький рівень інформованості населення про небезпеку зараження вірусними гепатитами В і С;

-безсимптомний перебіг та позапечінкові прояви ХВГС;

-відсутність специфічної профілактики ХВГС;

-невизначеність фактичного рівня захворюваності;

- високовартісне обстеження за власні кошти пацієнта;

-високу вартість противірусного лікування;

Переважна більшість хворих на вірусні гепатити В та С є соціально адаптовані особи працездатного та репродуктивного віку. Вірусний гепатит С взагалі належить до виліковних захворювань, при застосуванні сучасних методів лікування. У зв'язку з цим вищезазначена ситуація негативно впливає на соціально-економічний розвиток регіону та країни та створює загрозу національній безпеці . В області в 2016 році збільшилася захворюваність на хронічні вірусні гепатити на 4,35% у порівнянні з минулим роком, що свідчить про необхідність подальшого продовження обласної програми з можливістю виділення фінансування не тільки на профілактику вірусних гепатитів, але й на лікування даної категорії населення.

Враховуючи нові можливості в лікуванні, відповідно до регламентуючих документів, скорочення термінів лікування (12 тижнів замість 48 тижнів) та зниження вартості лікування (22500 тис. грн. на курс лікування за даними закупівель МОЗ 2016 року), потребує продовження програми.

Обласний позаштатний інфекціоніст О.П. Сахневич