



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)
СТАТС-СЕКРЕТАРЬ –
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

№ _____

На № _____ от _____

Руководителю Российского фонда
помощи ИД «Коммерсантъ»
Президенту Русфонда

Л.С. Амбандеру

Уважаемый Лев Сергеевич!

Министерство здравоохранения Российской Федерации рассмотрело Ваше обращение от 31 октября 2013 г. по вопросу орфанных заболеваний и сообщает следующее.

Прежде всего, хотелось бы Вас поблагодарить за помощь, которую Русфонд оказывает больным редкими (орфанными) заболеваниями.

Вопрос 1.

В соответствии со статьей 44 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность не более 10 случаев на 100 тысяч населения. Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, из числа заболеваний, указанных выше, формируется на основании статистических данных и утверждается Правительством Российской Федерации.

В настоящее время действует Перечень жизнеугрожающих и хронических редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан и инвалидности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 403. В данный Перечень вошли те редкие заболевания, которые имеют орфанные средства для своего лечения, т.е. прямого патогенетического действия, разрешенные к применению на территории Российской Федерации.

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» организация лекарственного обеспечения лиц, страдающих муковисцидозом, осуществляется по перечню, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2008 г. № 2053-р, за счет средств федерального бюджета.

Наследственный буллезный эпидермолиз включен в Перечень редких наследственных болезней, размещенный в соответствии с частью 2 статьи 44 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» на официальном сайте Минздрава России.

Распространенность наследственного буллезного эпидермолиза составляет 2,5 на 100 000 населения, идентификационный номер – 24, код Q81 в соответствии с МКБ – 10. Заболевание не имеет орфанного средства для лечения. Указанный перечень формировался с участием соответствующих главных специалистов по профилям, общественных и пациентских организаций.

Вопрос 2.

Статьей 83 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» за органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации закреплены полномочия по обеспечению граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности.

По данным мониторинга в 2012 году на лекарственное обеспечение данной категории граждан из средств бюджетов субъектов Российской Федерации было направлено около 2,6 млрд. рублей.

При этом следует отметить, что большинство детей с редкими (орфанными) заболеваниями являются инвалидами.

Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» определено, что в состав предоставляемого отдельным категориям граждан набора социальных услуг включается обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Расходы федерального бюджета на финансовое обеспечение набора социальных услуг в части обеспечения граждан необходимыми лекарственными препаратами в 2011 году составили 44,930 млрд. рублей, в 2012 году – 43,459 млрд. рублей. На 2013 год запланировано 41,727 млрд. рублей.

Кроме того, постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» определено, что дети первых трех лет жизни и дети-инвалиды в возрасте до 18 лет обеспечиваются всеми лекарственными средствами по рецептам врачей бесплатно, а больные с некоторыми редкими (орфанными) заболеваниями (фенилкетонурией, острой перемежающей порфирией, преждевременным половым развитием, гематологическими заболеваниями, гемобластозами, цитопениями, наследственными гемопатиями) обеспечиваются необходимыми лекарственными средствами по рецептам врачей бесплатно.

Вопрос 3.

По данным мониторинга при реализации региональных программ льготного лекарственного обеспечения, выполненных в 2012 году, из средств бюджетов субъектов Российской Федерации было направлено 36,8 млрд. рублей.

В то же время, в целях оказания финансовой помощи субъектам Российской Федерации для исполнения ими полномочий федеральным бюджетом предусматривается предоставление межбюджетных трансфертов, в том числе

дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации.

По информации Министерства финансов Российской Федерации, общий объем дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации в 2013 году проиндексирован на 5,5 % от уровня 2012 года и предусмотрен в сумме 418,83 млрд. рублей.

Вопрос 4.

Финансирование лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности в 2014 г. будет осуществляться в соответствии со статьей 83 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ за счет бюджетных средств субъектов Российской Федерации. Финансирование лечения данных заболеваний за счет средств федерального бюджета в 2014 г. не предусмотрено.

Вопрос 5.

С 2008 года предусмотрено отдельное финансирование из федерального бюджета расходов на централизованную закупку лекарственных препаратов, предназначенных для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей.

Вышеуказанные нозологии были выбраны как наиболее затратная группа заболеваний по результатам обеспечения граждан лекарственными препаратами из набора социальных услуг за период с 2005 по 2007 год до введения определения редких (орфанных) заболеваний.

С 2008 года организовано ведение Федерального регистра лиц, больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом и лиц после трансплантации органов и (или) тканей (далее – Федеральный регистр). Этап первичного финансирования Федерального регистра повсеместно завершен к началу 2009 года. Ведение указанного федерального регистра осуществляется в соответствии с правилами ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 404.

Перечень лекарственных препаратов, закупаемых централизованно за счет средств федерального бюджета и предназначенных для лечения названных заболеваний утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2008 г. № 2053-р и включает 18 международных непатентованных наименований лекарственных препаратов.

Положение о закупках лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1155.

В 2012 году на обеспечение лекарственными препаратами больных с заболеваниями, требующими проведения дорогостоящей терапии, из федерального бюджета было выделено 53,87 млрд. рублей, предусмотрено на 2013 год 51,7 млрд. рублей, на 2014 год – 48,4 млрд. рублей.

Учитывая вышеизложенное, общие суммарные расходы на льготное лекарственное обеспечение граждан Российской Федерации в амбулаторных условиях за счет средств федерального бюджета составили в 2011 году 92,9 млрд. рублей, в 2012 году – 95,2 млрд. рублей.

В соответствии с Федеральным законом от 25 ноября 2013 г. № 317-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Российская Федерация передает с 1 января 2015 года органам государственной власти субъектов Российской Федерации осуществление полномочий по организации обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации.

Вопрос 6.

Перечень орфанных болезней России будет отличаться от подобного Перечня болезней Европы и Америки, так как в нашей стране приняты свои критерии орфанного заболевания. Кроме того, спектр болезней по генетическим параметрам может отличаться от аналогичного спектра других стран. Например, частота фенилкетонурии в России 1: 7000 новорожденных, а в Японии 1: 80 000. Различны и спектры мутаций. Поэтому при формировании Перечня редких (орфанных) заболеваний, размещенного на официальном сайте Минздрава России, учитывался не только спектр отдельных нозологий, а и принцип нозологических групп.

Вместе с тем вопросы оказания медицинской помощи больным редкими (орфанными) заболеваниями в течение 2010-2013 гг. стали шире обсуждаться на различных научно-практических мероприятиях (конгрессы и съезды педиатров, генетиков, детских неврологов России, Всероссийские конференции и симпозиумы, круглые столы и мастер-классы). Для ознакомления врачей с редкой патологией у детей подготовлены и выпущены пособия для врачей «Тирозинемия I типа: клиника, диагностика и лечение», «Болезнь Нимана-Пика тип С у детей: клиника, диагностика и лечение», «Специализированные продукты лечебного питания для детей с фенилкетонурией», «Диетотерапия при наследственных болезнях аминокислотного обмена». Опубликовано 5 статей в ведущих педиатрических журналах, посвященных проблемам профилактики, ранней диагностики и лечения редких (орфанных) заболеваний.



Д.В. Костенников