



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Lecznictwa

DLG.740.22.2024.TK
Warszawa, 05 kwietnia 2024

Pan
Olgierd Geblewicz
Prezes Zarządu
Związku Województw Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Prezesie,
w związku ze stanowiskiem Zarządu Związku Województw RP z dnia 21 marca 2024 roku w sprawie wsparcia idei badań w kierunku wykrywania wirusowego zapalenia wątroby typu C, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Uprzejmie informuję, że od 1 lipca 2022 r. skierowanie na badanie przeciwciał anti-HCV może wystawić lekarz podstawowej opieki zdrowotnej zaś koszt badania zostanie sfinansowany ze środków z budżetu powierzonego. Ponadto, aktualnie badania w kierunku zakażeń HCV są wykonywane u kobiet ciężarnych, kandydatów na dawców krwi, pacjentów dializowanych, dawców narządów.

Kwestia zachorowań na HCV oraz możliwości zmniejszenia liczby zakażonych lub eliminacji zakażeń HCV jest przedmiotem analiz w Ministerstwie Zdrowia. Na zlecenie Ministra Zdrowia Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji *sporządził opracowanie analityczne w zakresie efektywności kosztowej badań przesiewowych w zakresie zakażeń HCV łącznie ze wszystkimi kosztami.*

Wyniki analizy ukazują, że rozpowszechnienie HCV w populacji ogólnej różni się w zależności od wieku i płci i sięga do 1,4% wśród mężczyzn w wieku 40-49 lat. Rozpowszechnienie HCV jest wyższe w grupach ryzyka, tj. u pacjentów SOR z co najmniej trzema hospitalizacjami w wywiadzie, pacjentów z zakażeniem HIV, osób zażywających narkotyki w iniekcjach oraz osadzonych w zakładach karnych. Na podstawie przeprowadzonej analizy dostępnych rekomendacji, wytycznych klinicznych oraz rozwiązań organizacyjnych i refundacyjnych w innych krajach Prezes Agencji napisał, że wytyczne kliniczne zalecają badania przesiewowe w kierunku zakażenia HCV w populacjach wysokiego ryzyka oraz przynajmniej jednokrotne oznaczenie przeciwciał anti-HCV w populacji ogólnej u osób powyżej 18 r.ż. Równocześnie, wyniki analiz pokazują, że w Australii, Francji, Grecji, Holandii i Stanach Zjednoczonych aktualnie realizowane są krajowe strategie eliminacji HCV mające na celu poprawę dostępu do diagnostyki wykrywania zakażeń HCV, optymalizację dostępu pacjentów do opieki zdrowotnej, zmniejszenie śmiertelności z powodu HCV oraz docelowo eliminację wirusa do 2030 r. (zgodnie z planem strategicznym WHO). Celem realizacji strategii jest m.in. dążenie do zwiększenia liczby wykonywanych testów przesiewowych, zwłaszcza w populacjach priorytetowych tj. osób przyjmujących narkotyki drogą iniekcji, homoseksualnych mężczyzn czy osób mieszkających z chorymi na WZW C. Nie odnaleziono jednak

szczegółowych informacji dotyczących finansowania i warunków realizacji programów przesiewowych w kierunku zakażeń HCV.
Równocześnie, wyniki analizy wpływu na budżet płatnika publicznego wskazują, że maksymalne roczne koszty prowadzenia badań przesiewowych oscylowałyby na poziomie 25,5 mln zł w pierwszym roku i 151,4 mln zł w drugim roku analizy dla testów laboratoryjnych oraz 9,0 mln zł w pierwszym roku i 135,0 mln zł w drugim roku analizy dla testów kasetowych. Kwestia badań w kierunku anty-HCV będzie przedmiotem dalszych analiz w Ministerstwie Zdrowia, w tym Zespołu do spraw zapobiegania i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, powołanym przez Ministra Zdrowia.

Z wyrazami szacunku

Dominika Janiszewska-Kajka
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/