



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12.07.2023 № 654-н
г. Ярославль

Об утверждении регионального
плана мероприятий по борьбе
с хроническим вирусным
гепатитом С на территории
Ярославской области на период
до 2030 года

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 2 ноября 2022 г. № 3306-р
ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый региональный план мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Ярославской области на период до 2030 года (далее – региональный план).

2. Департаменту здравоохранения и фармации Ярославской области, департаменту образования Ярославской области, департаменту по физической культуре, спорту и молодежной политике Ярославской области, департаменту труда и социальной поддержки населения Ярославской области обеспечить реализацию регионального плана в части компетенции.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области, курирующего вопросы здравоохранения.

4. Постановление вступает в силу с момента его подписания.

Губернатор области

М.Я. Евраев

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства области
от 12.07.2023 № 654-н

**РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПЛАН
мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С
на территории Ярославской области на период до 2030 года**

Паспорт регионального плана

Ответственный исполнитель регионального плана	департамент здравоохранения и фармации Ярославской области (далее – ДЗиФ ЯО), директор ДЗиФ ЯО Луганский С.В., тел. (4852) 40-18-91
Куратор регионального плана	заместитель Председателя Правительства области Андреева Л.М., тел. (4852) 40-14-83
Срок реализации регионального плана	период до 2030 года
Исполнители мероприятий регионального плана	ДЗиФ ЯО, департамент образования Ярославской области (далее – ДО ЯО), департамент по физической культуре, спорту и молодежной политике Ярославской области (далее – ДФКСиМП ЯО), департамент труда и социальной поддержки населения Ярославской области (далее – ДТиСПН ЯО)
Цель регионального плана	предупреждение распространения вируса гепатита С (далее – вирус) на территории Ярославской области путем достижения постоянного снижения числа новых случаев вирусного гепатита С (далее – ВГС) среди населения и снижения смертности от заболеваний с хроническим ВГС (далее – ХВГС)
Объемы и источники финансирования регионального плана	региональное финансирование: 2026 год – 12,5 млн руб.; лекарственное обеспечение жителей Ярославской области в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на текущий период
Конечные результаты реализации регионального плана	повышение информированности граждан по вопросам профилактики ВГС и заболеваний, ассоциированных с ХВГС;

	<p>обеспечение максимального охвата населения скрининговым обследованием на ВГС;</p> <p>увеличение охвата лиц с ХВГС противовирусной терапией;</p> <p>обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при диагностике ХВГС, оказании медицинской помощи и социальной поддержки лицам с ХВГС;</p> <p>усовершенствование материально-технического оснащения медицинских организаций (далее – МО) области в части средств диагностики и мониторинга лечения ХВГС;</p> <p>подготовка специалистов по вопросам диагностики и профилактики ХВГС</p>
<p>Электронный адрес размещения регионального плана в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>	<p>http://www.yarregion.ru/depts/zdrav/tmpPages/programs.aspx</p>

Региональный план мероприятий по борьбе с ХВГС на территории Ярославской области на период до 2030 года (далее – региональный план) разработан во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 2 ноября 2022 г. № 3306-р.

I. Описание текущей ситуации и обоснование необходимости реализации регионального плана

ХВГС – социально значимое заболевание, которое представляет серьезную угрозу национальной безопасности, жизни, здоровью и благополучию населения.

Инкубационный период (период от момента заражения до выработки антител или появления клинической симптоматики) при гепатите С колеблется от 14 до 180 календарных дней, чаще составляя 6 – 8 недель.

Основным фактором передачи возбудителя является кровь или ее компоненты, в меньшей степени – другие биологические жидкости человека (сперма, вагинальный секрет, слезная жидкость, слюна и другие). Вирус может передаваться как естественными, так и искусственными путями. Ведущее эпидемиологическое значение при гепатите С имеют искусственный путь передачи возбудителя, который реализуется при проведении немедицинских и медицинских манипуляций, сопровождающихся повреждением кожи или слизистых оболочек, а также манипуляций, связанных с риском их повреждения.

Инфицирование вирусом может осуществляться при попадании крови (ее компонентов) и других биологических жидкостей, содержащих вирус, на слизистые оболочки или раневую поверхность кожи.

Инфицирование вирусом при немедицинских манипуляциях, сопровождающихся повреждением кожи или слизистых оболочек, происходит при инъекционном введении наркотических средств (наибольший риск), нанесении татуировок, пирсинге, проведении косметических, маникюрных, педикюрных и других процедур с использованием контаминированных вирусом инструментов.

Инфицирование вирусом возможно при медицинских манипуляциях: пересадке органов или тканей и процедуре гемодиализа (высокий риск), через медицинский инструментарий для парентеральных вмешательств, лабораторный инструментарий и другие изделия медицинского назначения, контаминированные вирусом. Инфицирование вирусом возможно также при эндоскопических исследованиях и других диагностических и лечебных процедурах, в ходе проведения которых существует риск нарушения целостности кожных покровов или слизистых оболочек.

Половой путь передачи реализуется при гетеро- и гомосексуальных половых контактах. Риск заражения гепатитом С среди постоянных гетеросексуальных партнеров, один из которых болен хроническим гепатитом С, составляет 1,5 процента (при отсутствии других факторов риска).

В настоящее время в Ярославской области показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом, который в 90 процентах случаев переходит в хроническую форму, составляет 0,69 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости ХВГС в Ярославской области за последние 5 лет снизился с 44,48 до 15,3 на 100 тыс. населения, однако превышает среднероссийский показатель на 10 – 15 процентов.

Особенности географического положения Ярославской области, темпы развития экономики, туристической индустрии, миграционные потоки определяют реальную угрозу распространения ХВГС в регионе.

По состоянию на 01.02.2023 в региональный регистр пациентов с ХВГС включены 3052 пациента с ХВГС, из них 43 – дети до 17 лет. У 83 пациентов развился цирроз печени, 155 пациентов имеют статус инвалида (из них 5 – дети). Доля населения, пораженного ХВГС, составляет 0,25 процента.

Основным профильным учреждением здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь пациентам с хроническими вирусными гепатитами в Ярославской области, является государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Инфекционная клиническая больница» (далее – ГБУЗ ЯО «ИКБ»). В структуру ГБУЗ ЯО «ИКБ» входят кабинет амбулаторно-поликлинической помощи, клиничко-диагностическая лаборатория, микробиологическая лаборатория, отдел организационно-методической работы, дневной стационар на 20 коек, 4 инфекционных отделения на 240 коек круглосуточного пребывания, приемное отделение. Консультации и лечение больных с ХВГС проводятся в кабинете амбулаторно-поликлинической

помощи (мощность – 10 посещений в сутки), дневном стационаре (до 60 посещений в сутки), инфекционном отделении № 1 (50 коек круглосуточного пребывания).

Обследование населения области на наличие ХВГС осуществляется амбулаторно-поликлиническим звеном МО области.

Показатель заболеваемости в 2022 году составил 34,7 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 15,31 случая на 100 тыс. населения, в 2020 году – 20,48 случая на 100 тыс. населения), что превышает показатель заболеваемости по Российской Федерации (16,3 случая на 100 тыс. населения).

За последние 10 лет динамика выявления ХВГС сместилась в сторону старших возрастных групп. На долю лиц возрастной группы 30 – 50 лет приходится 58,9 процента всех зарегистрированных случаев заболевания. Люди именно этих возрастных групп – представители социально активного, трудоспособного населения, влияющего на демографическую и экономическую ситуацию в регионе.

В Ярославской области пациенты с ХВГС получают противовирусную терапию в рамках системы обязательного медицинского страхования за счет собственных средств граждан. До 2022 года лечение пациентов осуществлялось в рамках регионального финансирования.

Таблица 1

Терапия, проводимая в рамках системы обязательного
медицинского страхования

Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
Количество пролеченных (чел.)	75	75	107	112	117	122	127	132	137	142	150

Таблица 2

Терапия, проводимая в рамках регионального финансирования

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество пролеченных (чел.)	149	134	187	53
Объем финансирования (млн рублей)	64,39	92,7	61,42	0

Итогом лечения 96 процентов больных стало клиническое выздоровление.

Расширение доступа пациентов с ХВГС к эффективной терапии является важнейшей задачей здравоохранения Ярославской области. Элиминация гепатита С в Российской Федерации направлена на повышение ожидаемой продолжительности жизни населения до 78 лет во исполнение Указа Прези-

дента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» и рассматривается в рамках национального проекта «Здравоохранение» как способ снижения смертности населения Российской Федерации, в том числе в результате онкологических заболеваний печени.

Выполнение мероприятий регионального плана позволит ограничить распространение острого ВГС и ХВГС в регионе, снизить количество новых случаев заболевания, обеспечить высокое качество и доступность диагностики и оказания медицинской помощи пациентам с ХВГС, повысить качество и продолжительность жизни лиц, живущих с ХВГС.

II. Цель и целевые показатели регионального плана

Цель регионального плана – предупреждение распространения ХВГС на территории Ярославской области путем достижения постоянного снижения числа новых случаев ХВГС среди населения, лечения выявленных пациентов и снижения смертности от заболеваний, ассоциированных с ХВГС.

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Значение показателя								Ответственный исполнитель
			2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Совершенствование системы выявления и профилактики ХВГС											
1.1.	Реализация информационно-коммуникационной кампании по вопросам профилактики ВГС, включая профилактику ВГС в группах населения с повышенным риском инфицирования на основе межведомственного взаимодействия, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций		постоянно, путем размещения информационных материалов по вопросам профилактики ВГС на информационных стендах, официальных сайтах МО, образовательных организаций, иных организаций области, в сети «Интернет», теле- и радио-эфирах								ДЗиФ ЯО, МО области
1.2.	Проведение мероприятий по раннему выявлению, профилактике ВГС, а также повышению настороженности населения в отношении гепатита С, в том числе в рамках Всемирного дня борьбы с гепатитом	количество мероприятий	2	2	3	3	3	5	5	5	ДЗиФ ЯО, МО области
1.3.	Организация информационно-просветительских мероприятий для работодателей и работников по вопросам профилактики ВГС на рабочих местах с фокусом на группы	количество мероприятий	5	6	6	7	7	8	8	8	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «ИКБ»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	населения с повышенным риском инфицирования										
1.4.	Организация дополнительных скрининговых мероприятий по выявлению ВГС в группах населения повышенного риска инфицирования, а также выявлению хронического вирусного гепатита среди контингентов, подлежащих обязательному обследованию	количество мероприятий	0	1	1	1	1	1	2	2	ДЗиФ ЯО, МО области
1.5.	Вакцинация против вирусного гепатита В пациентов с ХВГС при отсутствии у них маркеров инфицирования вирусом гепатита В и антител к поверхностному антигену вируса гепатита В (анти-НВs)	% от общего числа подлежащих вакцинации	20	23	25	30	35	40	50	60	МО области
2. Обеспечение учета и оказания медицинской помощи больным с ХВГС											
2.1.	Ведение единого регистра пациентов с ХВГС в рамках единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения		на регулярной основе								МО области
2.2.	Внедрение примеров передовой практики работы по организации оказания медицинской помощи пациентам с ХВГС		на регулярной основе								ДЗиФ ЯО, МО области
2.3.	Внедрение в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи диагностического исследования на амбулаторном этапе для постановки диагноза и назначения терапии пациентам с		в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи введение амбулаторного диагностического тарифа для постановки диагноза и назначения терапии пациентам с ХВГС в соответствии с клиническими рекомендациями запланировано с 2024 года								ДЗиФ ЯО, главный внештатный специалист ДЗиФ ЯО по профилю «инфекционные болезни», ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ХВГС в соответствии с клиническими рекомендациями (с установлением тарифа в тарифном соглашении на текущий период)										
2.4.	Принятие региональных и ведомственных распорядительных документов, определяющих маршрутизацию пациентов с ХВГС в регионе, включая порядок назначения и получения пациентами противовирусной терапии		в 2023 году – разработка маршрутизации пациентов с ХВГС в регионе, включая порядок назначения и получения пациентами противовирусной терапии в амбулаторных условиях и дневном стационаре								ДЗиФ ЯО, главный внештатный специалист ДЗиФ ЯО по профилю «инфекционные болезни»
2.5.	Внедрение принципа децентрализации оказания медицинской помощи пациентам с ХВГС в целях достижения критериев доступности и качества медицинской помощи		с 2024 года – разработка и внедрение принципа децентрализации оказания медицинской помощи пациентам с ХВГС								ДЗиФ ЯО
2.6.	Реализация при оказании медицинской помощи пациентам с ХВГС принципа расширения охвата противовирусной терапией	% от общего числа нуждающихся в терапии	4	6	9	11	13	15	16	18	ДЗиФ ЯО, МО области
2.7.	Обеспечение соблюдения медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ХВГС, соответствующих клинических рекомендаций и порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, устанавливающих требования по диспансерному наблюдению пациентов с ХВГС		с 2023 года, далее – по мере принятия приказов, распоряжений, клинических рекомендаций, регламентирующих оказание медицинской помощи пациентам с ХВГС								ДЗиФ ЯО
2.8.	Переход МО любой формы собственности на новые дифференциро-	%	-	100	100	100	100	100	100	100	ДЗиФ ЯО, МО области,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ванные тарифы оплаты медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования										ТФОМС
2.9.	Мониторинг случаев оказания медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования пациентам с ХВГС, включая случаи назначения терапии ХВГС и ее эффективности	% от общего числа законченных случаев лечения	100	100	100	100	100	100	100	100	ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «ИКБ», ТФОМС
2.10.	Проведение оценки эффективности лечения пациентов с ХВГС	% от общего числа законченных случаев лечения	90	92	95	96	97	98	98	98	ДЗиФ ЯО
3. Повышение информированности и проведение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования работников МО и лабораторной сети											
3.1.	Повышение информированности медицинских работников всех специальностей, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ХВГС, по вопросам лечения и диспансерного наблюдения за такими пациентами (по программам повышения квалификации и программам профессиональной переподготовки)		постоянно, по мере принятия приказов, распоряжений, клинических рекомендаций, регламентирующих оказание медицинской помощи пациентам с ХВГС								ДЗиФ ЯО, МО области
3.2.	Организация получения медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ХВГС, дополнительного профессионального образования по вопросам лечения и диспансерного наблюдения за такими пациентами	% от общего числа сотрудников, оказывающих медицинскую по-	30	50	60	70	72	75	80	90	ДЗиФ ЯО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	(по программам повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки)	мощь пациентам с ХВГС									
3.3.	Организация дополнительного обучения сотрудников лабораторий МО, осуществляющих диагностику ВГС, независимо от ведомственной принадлежности	% от общего числа сотрудников	20	35	40	45	55	65	75	80	главный внештатный специалист ДЗиФ ЯО по лабораторной диагностике

III. Задачи, региональные проекты и мероприятия регионального плана

№ п/п	Наименование задачи/ регионального проекта/ мероприятия	Результат выполнения задачи/ регионального проекта/ мероприятия		Срок реализации, годы	Плановый объем финансирования (млн руб.)				Исполнители и участники мероприятия (в установленном порядке)
		наименование (единица измерения)	плановое значение		всего	федеральные средства	областные средства	иные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Реализация информационно-коммуникационной кампании по вопросам профилактики ВГС, включая профилактику ВГС в группах населения с повышенным риском инфицирования на основе	уровень информированности населения по вопросам ХВГС, %	30	2023					ДЗиФ ЯО, ДО ЯО, ДФКСиМП ЯО, ДТиСПН ЯО
			33	2024					
			36	2025					
			39	2026					
			42	2027					
			45	2028					
			48	2029					
			50	2030					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	межведомственно-го взаимодействия, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций								
2.	Проведение мероприятий по раннему выявлению, профилактике ВГС, а также повышению настороженности населения в отношении гепатита С, в том числе в рамках Всемирного дня борьбы с гепатитом	количество проведенных мероприятий	2	2023					ДЗИФ ЯО, ГБУЗ ЯО «ИКБ», МО области, ДО ЯО, ДФКСиМП ЯО, ДТиСПН ЯО, предприятия области
			2	2024					
			3	2025					
			3	2026					
			3	2027					
			5	2028					
			5	2029					
5	2030								
3.	Организация информационно-просветительских мероприятий для работодателей и работников по вопросам профилактики ВГС на рабочих местах с фокусом на группы населения с повышенным риском инфицирования	количество информационных площадок	5	2023				ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «ИКБ», МО области, ДО ЯО, ДФКСиМП ЯО, ДТиСПН ЯО, предприятия области	
			6	2024					
			6	2025					
			7	2026					
			7	2027					
			8	2028					
			8	2029					
8	2030								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.	Привлечение общественных организаций и социально ориентированных некоммерческих организаций к проведению профилактических мероприятий среди ключевых и уязвимых групп населения	количество организаций и социально ориентированных некоммерческих организаций	1	2023					ДЗиФ ЯО, ГБУЗ ЯО «ИКБ»
			1	2024					
			1	2025					
			2	2026					
			2	2027					
			2	2028					
			2	2030					
5.	Организация дополнительных скрининговых мероприятий по выявлению ВГС в группах населения повышенного риска инфицирования, а также выявлению хронического вирусного гепатита среди контингентов, подлежащих обязательному обследованию	количество мероприятий	0	2023					ДЗиФ ЯО, МО области, ГБУЗ ЯО «ИКБ»
			1	2024					
			1	2025					
			1	2026					
			1	2027					
			1	2028					
			2	2029					
6.	Вакцинация против вирусного гепатита В пациентов с ХВГС при отсутствии у них маркеров инфицирования	доля лиц, нуждающихся в вакцинации, %	20	2023					МО области, ГБУЗ ЯО «ИКБ»
			23	2024					
			25	2025					
			30	2026					
			35	2027					
			40	2028					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	вирусом гепатита В и антител к поверхностному антигену вируса гепатита В (анти-НВs)		50	2029					
			60	2030					
7.	Внедрение в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи диагностического исследования на амбулаторном этапе для постановки диагноза и назначения терапии пациентам с ХВГС в соответствии с клиническими рекомендациями (с установлением тарифа в тарифном соглашении на текущий период)		с 2024 года						ДЗиФ ЯО, ТФОМС
8.	Обеспечение максимального охвата эффективным скринингом на ХВГС населения	доля лиц, обследованных на ХВГС, % от общей численности населения	2,9	2023					ДЗиФ ЯО
			3,0	2024					
			3,2	2025					
			3,5	2026					
			3,7	2027					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ярославской области		4,0	2028					
			4,2	2029					
			4,5	2030					
9.	Реализация при оказании медицинской помощи пациентам с ХВГС принципа расширения охвата противовирусной терапией	охват противовирусной терапией, % от общего числа нуждающихся	4	2023					ДЗиФ ЯО, МО области
			6	2024					
			9	2025					
			11	2026					
			13	2027					
			15	2028					
			16	2029					
			18	2030					
10.	Организация дополнительного профессионального образования медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ХВГС, по вопросам лечения и диспансерного наблюдения за такими пациентами (по программам повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки)	количество медицинских работников области, прошедших обучение, %	30	2023					ДЗиФ ЯО
			50	2024					
			60	2025					
			70	2026					
			72	2027					
			75	2028					
			80	2029					
			90	2030					
11.	Организация дополнительного обучения сотруд-	доля медицинских работников области, прошедших	20	2023					ДЗиФ ЯО
			35	2024					
			40	2025					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ников лабораторий МО, осуществляющих диагностику ВГС, независимо от ведомственной принадлежности	обучение, %	45	2026					
			55	2027					
			65	2028					
			75	2029					
			80	2030					
12.	Совершенствование материально-технической базы МО области	приобретение аппарата для неинвазивной оценки степени фиброза печени		2023					ДЗиФ ЯО
				2024					
				2025					
			1	2026			12,5		
				2027					
				2028					
				2029					
				2030					
13.	Приобретение лабораторного оборудования для клинико-диагностических лабораторий МО области			2023					
				2024					
				2025					
				2026					
				2027					
				2028					
				2029					
				2030					

Список используемых сокращений

ТФОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ярославской области

IV. Механизмы реализации регионального плана

Достижение цели и решение задач регионального плана осуществляется путем выполнения следующих мероприятий:

- организация межведомственного взаимодействия ГБУЗ ЯО «ИКБ» с органами исполнительной власти в целях проведения масштабных информационно-коммуникационных кампаний, проектов, акций с привлечением к сотрудничеству общественных организаций и социально ориентированных некоммерческих организаций;
- проведение систематического обучения медицинских работников государственных МО по вопросам профилактики и диагностики ХВГС;
- объединение усилий всех МО области в целях максимального охвата населения скрининговым обследованием на ХВГС;
- организация работы мобильной медицинской бригады в составе врачей-специалистов для проведения выездных мероприятий по информированию работников о проблеме ХВГС в образовательных организациях, трудовых коллективах, общественных местах;
- раннее назначение противовирусных препаратов пациентам с ХВГС с использованием эффективных схем лечения в целях достижения клинического выздоровления, профилактики развития осложнений и сопутствующих заболеваний;
- проведение с пациентами работы по формированию приверженности диспансерному наблюдению и проводимой терапии;
- обеспечение мониторинга эффективности противовирусной терапии;
- скоординированное взаимодействие ГБУЗ ЯО «ИКБ» с МО области, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ХВГС;
- обновление материально-технической базы МО, приобретение современного лабораторного оборудования для клинико-диагностических лабораторий.

V. Ожидаемые результаты реализации регионального плана

Результаты реализации регионального плана:

- повышение информированности граждан по вопросам профилактики ХВГС, формирование у населения навыков ответственного отношения к своему здоровью, мотивации к безопасному поведению в отношении передачи ХВГС;
- обеспечение максимального охвата населения обследованием на ХВГС;
- увеличение охвата лиц с ХВГС противовирусной терапией до 100 процентов;
- раннее начало противовирусной терапии, снижение числа осложнений у лиц с ХВГС и увеличение продолжительности их жизни;

- повышение качества и доступности медицинской помощи лицам с ХВГС за счет расширения выездных форм работы, мотивация пациентов с ХВГС к диспансерному наблюдению и лечению;
- обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при диагностике ХВГС, оказании медицинской помощи и социальной поддержки лицам с ХВГС;
- усовершенствование материально-технической базы МО области в части средств диагностики и мониторинга лечения ХВГС;
- подготовка квалифицированных специалистов государственных МО по вопросам диагностики и профилактики ХВГС.