



## SOCIETATEA ROMÂNĂ DE GASTROENTEROLOGIE ȘI HEPATOLOGIE

### Consiliul director

#### Președinte executiv

Prof. Univ. Dr. Cristian Gheorghe

#### Viitor Președinte

Prof. Univ. Dr. Marcel Vasile Tanțău

#### Fost Președinte

Prof. Univ. Dr. Anca Trifan

#### Trezorier

Prof. Univ. Dr. Eugen Dumitru

#### Secretar General

Prof. Univ. Dr. Mariana Jinga

### Consilieri

Prof. Univ. Dr. Liana Gheorghe

Prof. Univ. Dr. Mircea Diculescu

Prof. Univ. Dr. Dan Dumitrașcu

Prof. Univ. Dr. Adrian Săftoiu

Prof. Univ. Dr. Ion Rogoveanu

Prof. Univ. Dr. Dan Ghionea

Conf. Univ. Dr. Gabriela Stefanescu

Conf. Univ. Dr. Catalin Sfarti

Conf. Univ. Dr. Camelia Cojocariu

Prof. Univ. Dr. Ioan Sporea

Prof. Univ. Dr. Monica Acalovschi

Prof. Univ. Dr. Carol Stanciu

Prof. Univ. Dr. Lucian Negreanu

Prof. Univ. Dr. Andrada Seicean

Conf. Univ. Dr. Ciprian Brisc

## SCRISOARE DESCHISĂ

REFERITOR LA NECESITATEA ADOPTĂRII DE CĂTRE GUVERNUL ROMÂNIEI A PROIECTULUI DE HOTĂRÂRE DE GUVERN PRIVIND MODIFICAREA ȘI COMPLETAREA ANEXEI LA HOTĂRÂREA GUVERNULUI NR. 720/2008 („PROIECTUL DE HG”) REPUBLICAT ÎN TRANSPARENTĂ DECIZIONALĂ LA DATA DE 06.09.2021

**Stimate Domnule Prim Ministru Florin Cîțu,**

**Stimate Domnule Ministru al Sănătății  
Cseke Attila,**

**Stimate Domnule Ministru al Finanțelor Dan  
Vîlceanu,**

**Stimată Doamnă Președinte al CNAS Adela  
Cojan,**

În numele Societății Române de Gastroenterologie și Hepatologie, vă mulțumim pentru preocuparea permanentă pe care o manifestați față de problemele de sănătate ale pacienților români din sfera specialității de gastroenterologie și pentru susținerea proiectelor profesionale ale medicilor gastroenterologi.

Societatea Română de Gastroenterologie și Hepatologie, prin intermediul Comisiei consultative a Ministerului Sănătății, vă adresează rugămintea de a ne sprijini în găsirea rapida a unei soluții în privința accesului la tratamentul antiviral al pacienților infectați cu virusul hepatitei C.

Prin această scrisoare dorim să lansăm un apel către dumneavoastră semnalând **urgenta reluării tratamentului pentru pacienții deja diagnosticați cu hepatite cronice virale.**

Subliniem în acest sens necesitatea ca **proiectul privind modificarea și completarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 720/2008 („Proiectul de HG”) pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, re-postat în transparentă decizională pe site-ul Ministerului Sănătății la data de 06.09.2021 („Proiectul de HG”), să fie adoptat de urgență de Guvernul României.**



Vă readucem în atenție situația pacienților cu hepatita cronică cu virus C care nu au mai avut acces la tratament (inițierea tratamentului) de aproape 4 luni. Semnalăm pe această cale faptul că întreruperea accesului la tratament timp de mai multe luni de zile reprezintă o situație unică în Europa și o realitate constantă și tragică pentru pacienții diagnosticați cu hepatita C în România, multi dintre ei diagnosticați cu forme avansate de boală, ce impun inițierea imediată a terapiei antivirale.

Vă rugăm să aveți în vedere faptul că în acest moment, fiecare lună care trece fără ca pacienții cu hepatită C să aibă acces la terapia antivirală, poate determina agravarea bolii hepatice, urmată de complicații amenințătoare de viață sau chiar deces.

Conform OMS, la fiecare 30 de secunde, 1 persoană își pierde viața din cauza unei afecțiuni asociate bolilor hepatice. Prin natura lor, afecțiunile hepatice au o evoluție silențioasă, greu de sesizat până în stadii avansate de boală, iar dacă nu sunt depistate la timp și tratate corespunzător pot determina complicații grave precum ciroza și cancerul hepatic care au un impact negativ asupra pacientului și sistemului sanitar.

În 2016 OMS a lansat strategia sectorială globală în sănătate având ca scop eliminarea hepatitelor virale ca amenințare pentru sănătatea publică până în 2030, strategie pe care România și-a asumat-o prin Planul-cadru național pentru controlul hepatitelor virale. Recunoscând problema majoră de sănătate publică reprezentată de hepatitele virale în România, organismele europene au permis României accesarea de fonduri europene prin intermediul unor programe specifice de prevenire, screening și diagnostic al hepatitelor virale - Programele regionale integrate de prevenire, screening și diagnostic al pacienților cu boli cronice hepatice secundare infecțiilor cu virusuri hepatice B, D, C POCU/755/4/9/136208 - **LIVE(RO) 2 – SUD & EST**, susținute din Fonduri Europene și având ca obiectiv furnizarea de servicii medicale de prevenire, depistare precoce (screening), diagnostic și direcționare către tratament pentru pacienții cu boli cronice hepatice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B, D și C din regiunile de dezvoltare Sud Muntenia, Sud-Vest Oltenia (**LIVE(RO) 2 – SUD**), incluzând județele Argeș, Călărași, Dâmbovița, Giurgiu, Ialomița, Prahova, Teleorman, Dolj, Gorj, Mehedinți, Olt, Vâlcea și, respectiv Nord-Est și Sud-Est (**LIVE(RO) 2 – EST**), incluzând județele Suceava, Botoșani, Iași, Neamț, Bacău, Vaslui, Vrancea, Galați, Buzău, Brăila, Tulcea, și Constanța.

Astfel, grupul țintă al acestui proiect este constituit din 120.000 de persoane/proiect beneficiare de screening & servicii medicale specializate (total: 240.000 persoane), dintre care 72.000 persoane/proiect din grupuri „vulnerabile” și 36.000 persoane/proiect provenind din mediul rural dintre care, deja, până la începutul lunii octombrie 2021, au fost testate aproximativ 40.000 de persoane.

În prezent, aproximativ 1000 de pacienți din grupurile vulnerabile au fost depistați cu hepatită C și se află în așteptare pentru a avea acces la terapie. De asemenea, alte peste 300 de persoane din rândul persoanelor private de libertate (din sistemul penitenciar) au fost identificate cu infecție cu virusul hepatitei C în cadrul unui proiect distinct adresat acestei categorii de pacienți.

Dar screeningul și depistarea pacienților cu hepatite virale fără asigurarea accesului imediat la terapia antivirală sunt lipsite de coerență și inacceptabile ca politică de sănătate publică. Societățile Medicale depun eforturi semnificative pentru a susține atingerea obiectivului Organizației Mondiale a Sănătății de eliminare a hepatitelor virale până în 2030, însă este nevoie ca aceste eforturi să fie susținute de autoritățile competente prin garantarea accesului pacienților cât mai repede după diagnostic la tratamentul adecvat stării lor de sănătate. Acest deziderat poate fi atins prin adoptarea de către Guvern a Proiectului de HG.

În concluzie, facem apel la actualul Guvern interimar care are din punct de vedere instituțional posibilitatea să adopte proiectul de Hotărâre de Guvern nr. 720/2008, conform art. 110 alin. (4) din Constituția României, prevederilor Codului Administrativ.

În final, ca societate profesională care se confruntă zilnic prin membrii săi cu presiunea enormă din sistemul de sănătate generată de pandemia COVID-19, atragem atenția că este imperios necesar ca în această perioadă să nu neglijăm pacientul român cu hepatite virale din rațiuni multiple, documentate științific la nivel european și mondial:

1) sunt afecțiuni cronice infecțioase și transmisibile responsabile de o morbi-mortalitate crescută și costuri semnificative pentru individ și societate;

2) evaluarea în vederea tratamentului antiviral (simplu, de scurtă durată și cu eficiență de 98-100%) și monitorizarea acestor pacienți poate continua în siguranță în perioada pandemiei în serviciile ambulatorii de gastroenterologie-hepatologie, fără a genera presiuni suplimentare asupra sistemului de sănătate public;

3) întârzierea programelor de screening, diagnostic și tratament antiviral va conduce la creșterea numărului de cazuri severe și creșterea costurilor îngrijirilor medicale (costuri asociate cu tratamentul complicațiilor cirozei, cancerului hepatic și nevoia de transplant hepatic).

În calitate de medici și reprezentanți ai unor societăți profesionale ne exprimăm speranța că ne veți sprijini în soluționarea problematicei pacienților diagnosticați cu hepatită cronică C care așteaptă accesul la terapia antivirală.

În numele Societății Române de Gastroenterologie și Hepatologie

Președinte

Cristian Gheorghe, MD, PhD, FASGE

Profesor de Gastroenterologie și Hepatologie  
Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București  
Clinica de Gastroenterologie, Hepatologie și  
Endoscopie Digestivă  
Centrul de Boli Digestive și Transplant Hepatic  
Institutul Clinic Fundeni, București



Secretar general

Mariana Jinga, MD, PhD

Profesor de Gastroenterologie și Hepatologie  
Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București  
Clinica de Gastroenterologie  
Spitalul Universitar de Urgență Militar Central  
Dr. Carol Davila, București