



РЕЗОЛЮЦИЯ

Круглого стола «Расширение доступности лечения и повышение приверженности к АРВ-терапии ВИЧ. Роль НКО и пациентских организаций»

XII Всероссийский конгресс пациентов

Россия, Москва, 26 ноября 2021 года.

На площадке XII Всероссийского конгресса пациентов «Вектор развития: пациент-ориентированное здравоохранение» 26 ноября 2021 года состоялся Круглый стол «Расширение доступности лечения и повышение приверженности к АРВ-терапии ВИЧ. Роль НКО и пациентских организаций».

Участники Круглого стола рекомендуют в сфере контроля за ВИЧ-инфекцией реализовать следующие меры.

Правительству Российской Федерации, Государственной Думе, Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Необходимо упрощение механизма регистрации лекарственных средств для лечения ВИЧ-инфекции, в частности, пересмотр нормы обязательного проведения локальных клинических исследований и проведения выездных комиссий по контролю качества производственных мощностей для препаратов, уже зарегистрированных в странах с развитой регуляторной системой, например, США, страны ЕС.
2. Необходимо усовершенствовать законодательную базу и практику контроля качества клинических исследований, проводимых для производящихся на территории Российской Федерации генерических препаратов.
3. Необходимо продолжать внедрение гибких положений Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (TRIPS) в нормы законодательства с целью обеспечения максимально быстрого доступа пациентов к современным опциям лечения.
4. Для достижения целей государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации необходимо обеспечить увеличение бюджетных средств на централизованную закупку АРВ-препаратов как минимум на 50%, на основании расчетов, опирающихся на текущие цены на АРВ-препараты и стандарты оказания помощи людям, живущим с ВИЧ.

Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Необходимо ускорить работу по оптимизации схем лечения ВИЧ-инфекции, приведению их в соответствие европейским клиническим рекомендациям и изменению номенклатурыкупаемых препаратов, в частности увеличение частоты применения современных комбинированных препаратов, уход от устаревших препаратов.
2. Необходимо обеспечить расширение списка препаратов для лечения ВИЧ-инфекции в Перечне ЖНВЛП. Необходимо обеспечить применение нормы об автоматическом включении в перечень ЖНВЛП фиксированных комбинаций доз в случае включения их отдельных МНН на препараты, зарегистрированные и включенные в ЖНВЛП до внедрения этой нормы.

(Мы выступаем категорически против введения нормы «второй линии» и считаем недопустимым апробацию этой нормы на препаратах для лечения

ВИЧ-инфекции. Считаем, что необходимо провести широкое обсуждение практики реализации правила «третий лишний» с привлечением пациентского сообщества, и, возможно, отказаться от его реализации, в зависимости от результатов обсуждения).

3. Эпидемия новой коронавирусной инфекции повысила нагрузку на лаборатории, в том числе и в первую очередь на те, что обеспечивают мониторинг лечения и состояния здоровья людей, живущих с ВИЧ. Это привело к возникновению перебоев с предоставлением им жизненно-необходимых обследований. Для недопущения повторения перебоев необходимо увеличение числа специалистов, занятых в лабораторной службе Центров по профилактике и контролю ВИЧ/СПИД и повышение ее финансирования.
4. Для достижения целевых показателей государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции по охвату медицинским освидетельствованием населения России необходимо упрощение процедуры тестирования на ВИЧ и расширение использования т.н. быстрых тестов, в том числе некоммерческими организациями.
5. Предпринять решительные шаги в реализации поручений Президента РФ в части элиминации в России эпидемии гепатита С. Для этого, в том числе необходимо разделение бюджета на закупку препаратов для лечения гепатита С и ВИЧ-инфекции, создание государственной стратегии противодействия эпидемии гепатита С и выделение на реализацию этой стратегии самостоятельной статьи финансирования.