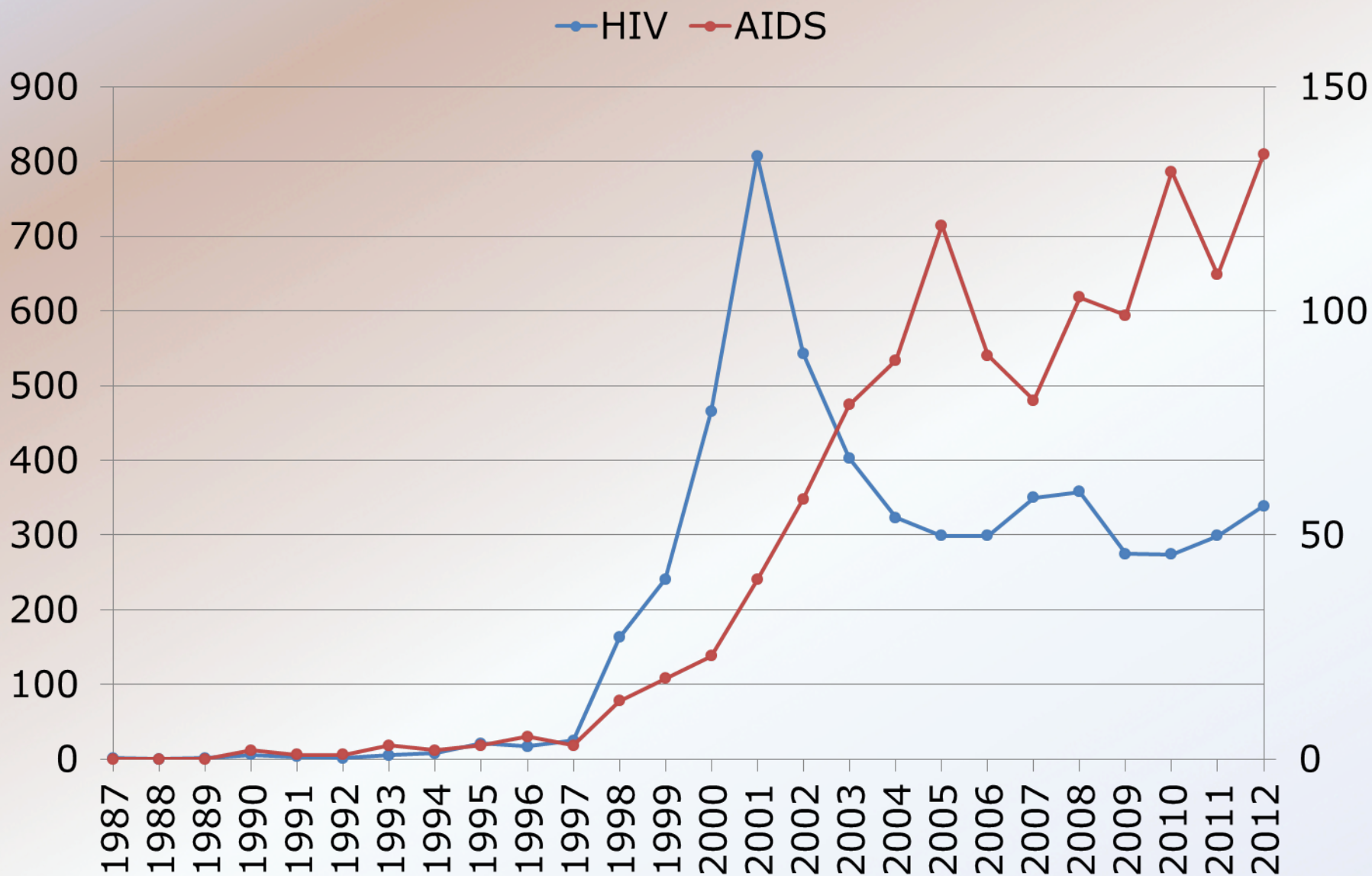
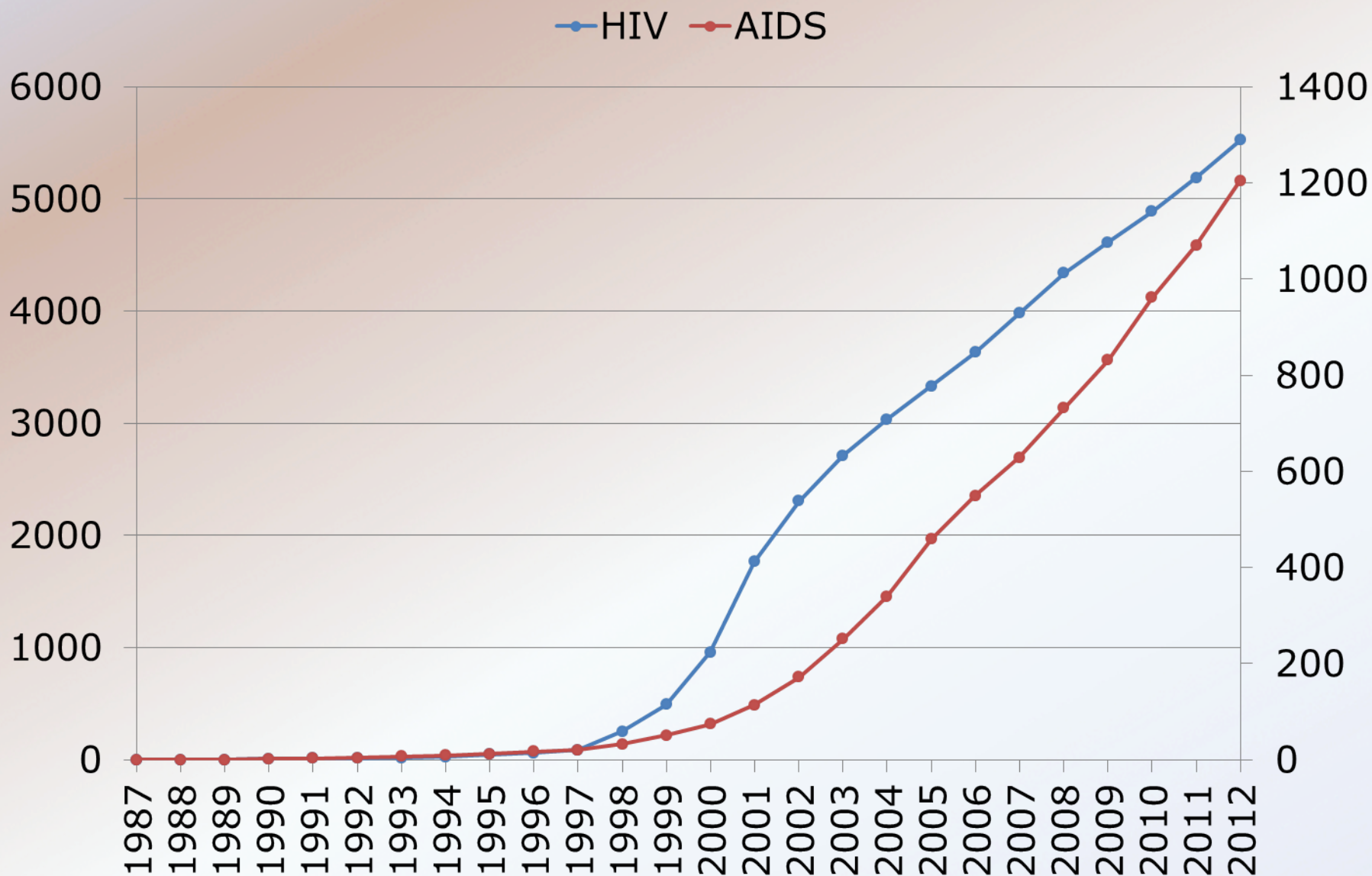


Ситуация с доступом к АРТ в Латвии

Общие сведения

Население Латвии	~2 028 200	01.01.2013
Общее количество ВИЧ+	5527	01.01.2013
Процент ВИЧ-инфицированных	~0,273%	01.01.2013
В стадии СПИД	1205	01.01.2013
На учёте в Центре инфектологии	3877	01.02.2013
Статистика по ВИЧ/СПИД	ВИЧ	СПИД
Новые случаи ' 2012	339	135
Новые случаи ' 2011	299	108
Новые случаи ' 2010	274	131





АРВ терапия в Латвии всегда оплачивалась из государственного бюджета и никогда из средств ГФ или других международных доноров.

В настоящее время существуют две модели по которым ЛЖВ обеспечиваются АРВТ:

- через систему компенсируемых медикаментов;
- через публичные закупки (для больниц и роддомов).

Бесплатное лечение HIV регламентируют рекомендации рациональной ВИЧ-фармакотерапии 2009 года, в которых сказано, что лечение полагается:

- при остром ретровирусном синдроме (3-6 мес.);
- при симптоматической ВИЧ-инфекции;
- для вертикальной профилактики беременным и младенцам;
- при $CD_4 < 200$ клеток/ mm^3 (что не отвечает рекомендациям ВОЗ).

Лечение коинфекций:

- HIV/TB государство оплачивает на 100%
- HIV/HCV препараты HCV гос-во оплачивает на 75%

На 01.01.2013 АРВ лечение получают 655 взрослых амбулаторных пациентов, 28 детей и 23 беременные женщины.

Медикаменты получают (данные от 01.10.2012):

1 линия: 447 пациентов (включая детей);

2 линия: 180 пациентов;

3 линия: 16 пациентов.

В 2011 году на АРТ израсходовано 3.57 млн €.

В 2012 году — 4 млн € (прогноз),

Списки препаратов АРТ

- **Список А**, в который включены медикаменты, аналогичные по эффективности;
- **Список В** — медикаменты, у которых нет аналогов по эффективности среди других компенсируемых лекарств;
- **Список С** — медикаменты, расходы на которые превышают 3000 LVL (~ 4285 EUR) в год на одного пациента.

Препараты, назначенные консилиумом врачей Латвийского Инфекционного Центра, компенсируются государством на 100%

Препараты АРТ

Списки А и С

Список	Препарат	Вид	Объём		Цена
А	Combivir	таблетки	150/300 мг	60 шт	478,53 €
А	Kivexa	таблетки	600/300 мг	30 шт	604,96 €
А	Trizivir	таблетки	300/150/300 мг	60 шт	801,10 €
А	Truvada	таблетки	200/245 мг	30 шт	878,53 €
С	Intelence	таблетки	100 мг	120 шт	650,90 €
С	Isentress	таблетки	400 мг	60 шт	1125,47 €
С	Celsentri	таблетки	300 мг	60 шт	1179,18 €
С	Fuzeon	инъекции	90 мл	60 шт	2244,27 €

Список	Препарат	Вид	Объём		Цена
B	Aptivus	капсулы	250 мг	120 шт	789,17 €
B	Emtriva	капсулы	200 мг	30 шт	213,11 €
B	Epivir	таблетки	300 мг	30 шт	173,76 €
B	Epivir	раствор	240 мл	1 шт	45,20 €
B	Invirase	таблетки	500 мг	120 шт	316,70 €
B	Kaletra	таблетки	100/25 мг	60 шт	115,96 €
B	Kaletra	таблетки	200/50 мг	120 шт	439,21 €
B	Kaletra	раствор	80/20 мг/мл - 60 мл	5 шт	439,21 €
B	Norvir	таблетки	100 мг	30 шт	54,31 €
B	Prezista	таблетки	400 мг	60 шт	504,37 €
B	Prezista	таблетки	600 мг	60 шт	700,36 €
B	Retrovir	таблетки	300 мг	60 шт	219,66 €
B	Reyataz	капсулы	300 мг	30 шт	423,86 €
B	Stocrin	таблетки	600 мг	30 шт	49,21 €
B	Telzir	таблетки	700 мг	60 шт	317,20 €
B	Videx EC	капсулы	400 мг	30 шт	185,61 €
B	Viramune	таблетки	200 мг	60 шт	202,99 €
B	Viread	таблетки	245 мг	30 шт	408,66 €
B	Ziagen	таблетки	300 мг	60 шт	261,74 €
B	Ziagen	раствор	240 мл	1 шт	76,69 €

Препараты для лечения гепатита С

Компенсируются государством на 75%

Препарат	Цена за комплект	75% (гос-во)	25% (пациент)
Pegasys (0,135mg / 0,5 ml)	182,46 €	136,84 €	45,62 €
Pegasys(0,18mg/0,5ml)+Copegus (200mg)	841,46 €	631,10 €	210,36 €
PegIntron (0,05 mg) + Rebetol (200 mg)	397,83 €	298,37 €	99,46 €
PegIntron (0,08 mg) + Rebetol (200 mg)	636,50 €	477,37 €	159,13 €
PegIntron (0,10 mg) + Rebetol (200 mg)	795,60 €	596,70 €	198,90 €
PegIntron (0,12 mg) + Rebetol (200 mg)	954,70 €	716,03 €	238,67 €
PegIntron (0,15 mg) + Rebetol (200 mg)	1193,36 €	895,01 €	298,35 €

За получение лекарств по каждому рецепту пациент платит 0,71 €, но, согласно опросам, это воспринимают нормально.

В течение 24 часов медикаменты должны доставить в любую аптеку. Однако многие пациенты жаловались, что некоторые препараты им предоставить отказывались (особенно вне Риги).

Также были жалобы о кратковременных перебоях в поставках и коротких сроках годности препаратов.

Инфекционная больница закупает АРТ препараты через открытый конкурс для себя и всех роддомов Латвии.

Это регламентируется законом о публичных закупках, который предписывает принимать самое дешевое предложение.

Нерезиденты и пациенты, которые хотят лечиться без решения консилиума врачей, сами покупают в аптеках препараты АРТ за их полную стоимость.

Бюджетные деньги расходуются также на:

- тестирование на ВИЧ;
- лабораторные исследования:
 - CD₄ и вирусная нагрузка;
 - установление резистентности;
 - чувствительность к абакавиру;
 - общий анализ крови;
 - биохимический анализ крови.

Однако, консультации до и после тестирования из госбюджета не оплачиваются.

Для финансирования программ снижения вреда в Латвии используется, так называемая, межотраслевая модель финансирования:

- самоуправление обеспечивает зарплату работников пунктов профилактики ВИЧ, аренду помещений, технические и компьютерные, транспортные расходы, утилизацию шприцев;
- государственный бюджет обеспечивает шприцы, экспресс-тесты, презервативы, средства дезинфекции, перчатки, ланцеты, марлевые салфетки, пластыри, перекись водорода, мазь для ран, йодные палочки, нюхательный спирт и вату.

Самое плохое в существующей системе поставок — что определен строгий лимит на число пациентов, получающих препараты списка С (3 линия).

Из положительного:

- возросла приверженность пациентов и их ответственность за своё здоровье;
- уменьшились (практически исчезли) перебои в поставках медикаментов;
- лекарства теперь можно получить вблизи места жительства.

Доступность лечения

- 2/3 инфицированных пациентов следят за своим здоровьем и регулярно обследуются у врача, из них ~40% нуждаются в терапии, однако в настоящее время она обеспечена только на ~85%;
- поэтому около 100 ЛЖВ ждут в очереди;
- увеличение числа пациентов на АРТ ограничивают принятые в 2009 году *Рекомендации Рациональной Фармакотерапии* ($CD_4 < 200$), что не соответствует норме ВОЗ ($CD_4 < 350$).

Доступность лечения (продолжение)

- Актуальна проблема позднего диагноза (на момент, когда $CD_4 < 350$). Во многих случаях болезнь констатируют уже на стадии С (с коинфекциями и оппортунистическими заболеваниями), что в результате делает лечение дороже;
- Это объясняется поверхностным отношением людей к своему здоровью и убеждением, что «ВИЧ меня никогда не коснётся»

Выводы

Большая часть проблем с доступностью АРТ объясняется:

- недостаточным госбюджетом на мед. услуги и компенсируемые лекарства, а не недостатками системы гос. закупок и поставок лекарств;
- тем, что не соблюдаются рекомендации новой генеральной линии ВОЗ'2012 в лечении ВИЧ.

Деятельность НПО в адвокации этого вопроса регулярна на всех уровнях (министерство здоровья, страновой КК, парламентарные комиссии, пресса, международные организации) и, возможно, в этом году приведёт к ощутимым результатам.

Потенциал сообщества ЛЖВ

Большая часть ЛЖВ — инертны, мало участвуют в общественных мероприятиях, посвященных борьбе с ВИЧ и за права ВИЧ-инфицированных.

В Латвии есть всего несколько активистов, регулярно участвующих в мероприятиях на государственном уровне, остальным же хочется принимать участие только в развлекательных мероприятиях, которые устраивают НПО, работающие в сфере ВИЧ.

Спасибо за внимание!

