



Министру здравоохранения Российской Федерации
Скворцовой Веронике Игоревне

От сетевого издания «Коалиция по готовности к лечению»
Свидетельство о регистрации СМИ: Эл № ФС 77 - 54304,
выдано 29.05.2013 РОСКОНАДЗОР

Исх. № 07/2019 от 27.02.2019

Уважаемая Вероника Игоревна,

«Коалиция по готовности к лечению» свидетельствует Вам свое почтение и представляет на Ваше рассмотрение предложения по оптимизации расходов на закупку антиретровирусных препаратов (АРВП) для лечения ВИЧ-инфекции на 2019 год.

Поводом для обращения послужил план-график закупок Министерства здравоохранения РФ на 2019 год, опубликованный на официальном сайте zakupki.gov.ru. Из официальных источников нам известно, что по состоянию на конец декабря 2018 года в РФ уже было зарегистрировано 86 519 новых случаев ВИЧ-инфекции¹. Вместе с тем, основываясь на объемах, планируемых к закупке, мы предварительно можем сделать вывод, что в 2019 году количество годовых курсов не превысит 35 тысяч. Таким образом, число новых пациентов, которым будет предоставлена АРВ-терапия, почти в три раза ниже числа вновь выявленных пациентов. С большим сожалением, мы должны констатировать, что темпы роста охвата людей антиретровирусной терапией в 2018 году и по плану на 2019 год резко снизились. По данным мониторинга закупок, в 2017 году охват АРВТ был увеличен более чем на 40%, а в 2018 году – лишь на 6,7%, и увеличение в 2019 году, по текущим данным, не превысит 10%.

Таким образом, доля ВИЧ-инфицированных, не обеспеченных АРВТ, может значительно вырасти, и цель обеспечить 75% пациентов РФ антиретровирусной терапией в 2019 году, о чем в 2018 году заявлялось на XXVIII заседании Совета по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ, не будет достигнута. Это неизбежно повлечет за собой негативные последствия в виде роста числа новых случаев ВИЧ-инфекции, поскольку в такой ситуации лечение в недостаточной мере используется как профилактический инструмент. Чтобы сохранить тенденцию к снижению количества новых случаев ВИЧ-инфекции, мы должны приложить дополнительные усилия по увеличению охвата пациентов на АРВТ.

По данным мониторинга, последние три года значимого роста бюджета на закупку АРВ-препаратов не произошло. В 2018 году Минздрав РФ в рамках централизованных закупок АРВ-препаратов затратил на 3,61% меньше, чем в 2017 году. В 2019 году планируется увеличение бюджета лишь на 1,46%. В этой связи, помимо значимого увеличения бюджета, мы предлагаем изыскать возможности для экономии в рамках текущего бюджета, чтобы обеспечить АРВ-терапией большее количество людей, а именно снизить цены на ряд схем лечения.

По результатам анализа плана-графика мы пришли к выводу, что в нем присутствуют как минимум два препарата, цена на которые может и должна быть снижена, а именно ралтегравир 400 мг и этравирин 200 мг. На их закупку запланировано около 5 млрд рублей, или около 24% от общей суммы бюджета Минздрава РФ на закупку АРВ-терапии в 2019 году (14,4% и 9,6% соответственно). При этом количество пациентов, принимающих эти препараты, в совокупности составляет всего около 5% (по данным 2018 года).

¹ Роспотребнадзор. Инфекционная заболеваемость в Российской Федерации за январь-декабрь 2018 года
http://www.rosпотребнадзор.ru/activities/statistical-materials/statistic_details.php?ELEMENT_ID=11277



Кроме того, цена на ралтегравир 400 мг по данным мониторинга за последние 4 года менялась незначительно, в связи с чем увеличение планируемого объема закупок на 40% по сравнению с фактическими закупками 2018 года вызывает вопросы и требует детального обоснования.

Оба препарата находятся под патентной защитой, которая в отношении ралтегравира полностью истекает в 2030 году, а в отношении этравиринна – в 2027 году². При наличии обоснованной потребности мы видим необходимость в проведении дополнительных переговоров с правообладателями о снижении цены на ближайший год не менее чем на 25%, с дальнейшим снижением в последующие годы. В случае неудачи в переговорах мы предлагаем рассмотреть вопрос об использовании механизма снижения цен, доказавшего за последнее время свою эффективность, а именно принудительной лицензии. Данная лицензия должна быть выдана с учетом требуемых объемов и оптимальных цен с точки зрения государства. Кроме того, следует предусмотреть возможность пересмотра условий лицензии в период ее действия с учетом изменений рыночной ситуации.

Мы надеемся, что наши предложения будут приняты во внимание заблаговременно до проведения аукционов, чтобы больше граждан РФ могли получить жизненно важные лекарства, необходимые для лечения ВИЧ-инфекции.

С уважением,
Главный редактор
Григорий Вергус

² По информации в базе данных Патентного пула лекарственных средств medspal.org