

ОБЩЕСТВО

ТРЕВОГА

Неизлечимый случай

Количество ВИЧ-инфицированных растёт, и денег на лечение всех больных уже не хватает

ЕЛЕНА ЛОДЫГИНА

Охват ВИЧ-инфицированных больных антиретровирусной (АРВ) терапией в Пермском крае близок к 5 тыс. человек — это меньше чем пятая часть всех заболевших ВИЧ. Врачи говорят: чтобы побороть статистику, необходимо охват пациентов АРВ-терапией довести до 60%. И пока регионы пытаются увеличить показатели, федеральный минздрав замораживает средства на лечение ВИЧ-инфицированных больных на 10% (60 млн руб.).

Kоличество вновь заболевших ВИЧ в Пермском крае растёт. Так, за первый квартал 2016 года в регионе вновь выявлено 823 новых случая ВИЧ-инфекции. Показатель заболеваемости достиг 31,2 на 100 тыс. населения. По итогам 2015 года Пермский край по количеству ВИЧ-инфицированных находится на третьем месте в ПФО.

Всего на территории Пермского края зарегистрировано 26 804 случая ВИЧ-инфекции, а лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, — 23 115 человек. Показатель кумулятивной распространённости составляет 1007 человек на 100 тыс. населения.

По данным ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», в Пермском крае преобладает половой путь инфицирования ВИЧ — 63,7% (в Перми — 65,8%). Парентеральный путь заражения при внутривенном употреблении психоактивных веществ составил 35,1% (в Перми — 32,6%). По данным эпидемиологического исследования, из лиц, инфицированных половым путём, 61,4% заразились от ВИЧ-инфицированных наркотребителей.

Казалось бы, один из основных путей борьбы с эпидемией ВИЧ — это её лечение, чем и занималось государство многие годы и планировало довести охват пациентов до 60%. Но уже в середине этого года стало известно о том, что деньги на борьбу с ВИЧ (то есть на поставки лекарств) заморожены — в среднем на 10% от общего объёма финансирования в каждом регионе. В Пермском крае — на 60 млн руб. Если эти деньги пересчитать на количество пациентов, нуждающихся в жизненно необходимой терапии, то получается, что терапии лишится не менее 1 тыс. человек. Именно столько пациентов лишились бы необходимой терапии, если бы вслед за федеральным минздравом краевой не объявил о том, что часть замороженных федеральных средств будет компенсирована из краевого бюджета в размере 45,5 млн руб.

По словам представителя общественного движения «Пациентский контроль» юриста Александра Ездакова, документальных фактов, свидетельствующих о том, что деньги действительно заморожены, сегодня нет, а значит, обвинять федеральный минздрав в сокращении финансирования лечения ВИЧ-инфицированных больных нет оснований.

Не удалось нам раздобыть и документы, свидетельствующие о сокращении финансирования. В краевом минздраве пояснили, что «причины недофинансирования до регионального ведомства доведены не были».

Однако, как объясняет специалист по мониторингу и адвокации закупок лекарственных средств Международной коалиции по готовности к лечению Алексей Михайлов, занимающийся мониторингом закупок лекарственных препаратов в России, судя по сайту госзакупок, под угрозой недофинансирования оказалось множество регионов. Так, количество несостоявшихся аукционов в России в 2015 году составило 13%. Уже в этом году более чем из 540 аукционов на закупку антиретровирусных препаратов для детей и подростков в половине случаев победитель не определён. Перебои с лекарствами начались уже в Московской, Самарской, Новосибирской и Ульяновской областях. Только в Московской области участники общественного движения «Пациентский контроль» получили порядка 50 обращений о нехватке лекарств.

В качестве примера с перебоями можно привести ситуацию с препаратаами «Эпивир» и «Ретровир», поставками которых занимается фармкомпания ViiV Healthcare. Только по этим двум препаратам не состоялось в общей сложности 109 аукционов — компания не стала участвовать в них, хотя является единственным поставщиком этих препаратов в стране. Причина отказа заключается в том, что цена, установленная чиновниками, для фармкомпаний стала невыгодна — в ряде случаев закупочные цены были сформированы без учёта инфляции и падения курса рубля.

Чем опасно недофинансирование закупки лекарств для людей, получающих АРВ-терапию?

По словам общественников, несвоевременное назначение АРВ-терапии, прекращение или приостановка лечения у пациентов с ВИЧ-инфекцией может привести к дальнейшему распространению и росту эпидемии ВИЧ в России в целом и регионе в частности, прогрессированию заболевания, развитию резистентных форм вируса, увеличению смертности, в том числе от сопутствующих заболеваний (туберкулёз, гепатит и др.).

В Пермском крае за весь период наблюдения за ростом ВИЧ-инфекции зарегистрировано 3689 случаев смерти

ФОТО Константин Долгановский



среди ВИЧ-инфицированных, что составило 13,7% от общего числа выявленных больных. За первый квартал 2016 года зарегистрировано 47 случаев смерти среди ВИЧ-инфицированных пациентов. Ведущими причинами летальности остаются: внешние причины — 26,1%, туберкулёз — 26,4%, другие причины — 42,8%.

Чтобы снизить смертность от ВИЧ-инфекции, необходимо на уровне региона расширять охват пациентов АРВ-терапией. Сегодня из 26 804 больных только около 5 тыс. человек получают лекарства за счёт государства в течение года.

По сравнению с 2014 годом охват больных ВИЧ-инфекцией АРВ-терапией увеличился в 1,4 раза — с 3143 до 4211 человек. В 2016 году на лечение 5100 больных ВИЧ-инфекцией (именно столько пациентов планирует краевой минздрав пролечить в этом году) потребуется 605 млн 356 тыс. руб. (сумма федерального трансфера, которую и планировал получить регион), но вместо этого пришло лишь 544 млн 820 тыс. руб.

И несмотря на то что прошла лишь половина года, большая часть конкурсов на закупку антиретровирусных препаратов в Пермском крае состоялась. Препараты были закуплены на сумму 561 млн 248 тыс. руб. (годом ранее пермский минздрав закупил препараты для ВИЧ-инфицированных больных на сумму 393 млн 928 тыс. руб., тогда как федеральный минздрав перевёл им лишь 391 млн 883 тыс. руб.).

По словам Алексея Михайлова, всего пять конкурсов в этом году были признаны несостоявшимися и были разыграны вновь. И за счёт этого перебоев с поставкой лекарств как таковых в Пермском крае не было.

Согласно данным сайта госзакупок, средняя стоимость годового курса лечения одного пациента в Пермском крае составляет 21 083 руб. Лечат больного по схеме: ламивудин/зидовудин (комбивир) + эфавиренз 600.

Но не факт, что всем пациентам даются именно эти препараты, так как у многих ВИЧ-инфицированных есть сопутствующие заболевания, поэтому им чаще всего назначают и другие лекарственные средства.

Правда, сегодня общественников интересует даже не только то, что федеральные средства заморожены, но и то, откуда у Пермского края, по сравнению с другими регионами, за прошлый год появилась экономия в размере 40 млн руб. Как поясняют в региональном минздраве, основной причиной экономии стал тот факт, что все аукционы проводились в электронном виде, и благодаря тому, что поставщики снижали цены, закупки того или иного препарата обошли им гораздо дешевле.

Немаловажную роль сыграл и тот факт, что на рынке лекарственных препаратов для ВИЧ-инфицированных больных появились российские аналоги, более дешёвые, чем импортные. Вот, к примеру, препарат «Тенофовир» раньше стоил 6 тыс. руб., а теперь лишь 350 руб.

Общественники не исключают, что с переходом на российские дженерики федеральным и региональным властям удастся сэкономить большие деньги. Но приведёт ли экономия к увеличению охвата пациентов, неизвестно. Судя по этому году, власти намерены сэкономить на лекарствах даже при условии, что количество ВИЧ-инфицированных больных в России (и в Пермском крае) будет расти и дальше.