



Международные организации и российские объединения людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), обвинили Минздрав РФ в неспособности обеспечить российских пациентов необходимыми им препаратами. По данным общественников, дефицит лекарств для лечения ВИЧ-инфекции наблюдается в десятках регионах РФ, особенно плохо с лекарствами в тюрьмах и СИЗО. Сложившаяся ситуация уже привела к нескольким акциям протеста. Минздравсоцразвития считает претензии ВИЧ-активистов голословными.

Перебои

Участники акций протеста, прошедших в Москве 15 и 16 сентября, потребовали от властей покончить с перебоями в поставках лекарств в различных регионах РФ, или хотя бы официально признать существование подобной проблемы.

По словам организаторов акций, выступивших в Центральном доме журналистов, перебои с поставками антиретровирусных препаратов в рамках государственных программ в той или иной степени отмечались в России и ранее, однако в текущем году число таких ЧП существенно возросло. Ситуация осложняется постепенным сворачиванием в России деятельности Глобального фонда по борьбе с ВИЧ, малярией и туберкулезом. В предыдущие годы регионы, страдающие от дефицита лекарств, могли рассчитывать на дополнительные партии медикаментов из резервов Фонда. Однако начиная с 2010 года программы Фонда, по договоренности с Минздравом, были ограничены оказанием помощи уязвимым группам ВИЧ-инфицированных, в первую

очередь – мигрантам, бездомным, заключенным. Ресурсами для поддержки лечения социально адаптированных россиян Фонд более не располагает.

Между тем, число просьб помочь с лекарствами, поступающих в Глобальный фонд от руководства региональных СПИД-центров, по-прежнему очень велико. На конференции были распространены копии соответствующих запросов из СПИД-центров и департаментов здравоохранения Ленинградской, Ульяновской, Вологодской, Брянской, Иркутской областей, а также из управлений ФСИН по городу Москве и Республике Татарстан. Все документы датированы февралем-августом 2010 года.

Что касается закупок антиретровирусных препаратов в рамках приоритетного нацпроекта "Здоровье", то поставки лекарств по ним в некоторые регионы начались с опозданием на несколько месяцев – в июле-сентябре, а не в начале года. Как пояснил журналистам координатор программы Глобального фонда Александр Панкратов, такая задержка обусловлена поздним оформлением заявок на поставки препаратов. Производственный цикл антиретровирусных препаратов составляет около трех месяцев, еще минимум два месяца занимает доставка лекарств по месту назначения, с учетом оформления всей необходимой документации и прохождения таможенного контроля. Таким образом, для того чтобы получить лекарства к началу года, Минздраву следовало оформить соответствующие заказы к концу лета 2009 года. На самом же деле эта работа началась только в ноябре-декабре прошлого года.

К лечению не готовы

На конференции были приведены данные независимого исследования, проведенного сообществом ЛЖВ Симона+ в 19 городах Российской Федерации в 2009-2010 годах. В отчете об исследовании приводятся наиболее характерные формы нарушения прав ВИЧ-инфицированных. Среди них - множественные случаи нарушения рекомендованных схем лечения: замена препаратов дженериками, смена лекарственных форм (сироп вместо таблетированной формы, капсулы вместо таблеток), выдача педиатрической формы препарата вместо взрослой, нарушение дозировки. По мнению авторов доклада, подавляющее большинство таких случаев объясняются острым недостатком лекарств.

Еще один тип выявленных нарушений – отход от рекомендованных ВОЗ показаний к началу антиретровирусной терапии. В некоторых регионах пациентам назначают лекарства при падении концентрации CD4+ клеток в крови ниже 200 на микролитр, тогда как международный стандарт рекомендует начинать лечение при 350 клетках. Столь позднее начало терапии менее эффективно и значительно повышает риск смерти пациента. Причина таких действий медиков также очевидна: лекарств на всех не хватает.

Наконец, во всех городах, охваченных проектом Симона+, были установлены факты отказов в лечении на основании социальных и поведенческих характеристик пациентов: ВИЧ-инфицированные наркоманы, бездомные, мигранты, лица, находящиеся под следствием или в местах лишения свободы, имеют значительно меньше шансов получить необходимые лекарства. Как правило, в документах подобные случаи отказа мотивируются "неготовностью" пациентов к лечению, их социальной дезадаптацией.

Отчасти такую позицию региональных СПИД-центров можно объяснить стремлением перераспределить ограниченный ресурс лекарств в пользу других категорий граждан.

Инициатива наказуема

В сложившейся ситуации руководству региональных СПИД-центров можно только посочувствовать. Попытка разделить имеющиеся скудные ресурсы между всеми нуждающимися за счет сокращения дозировки и изменения рекомендованной схемы лечения увеличивает вероятность оппортунистических инфекций и неизбежно приводит к росту числа пациентов с тяжелыми формами инфекции. Это означает, что в следующем году стоимость лечения этих людей возрастет. Лекарств, теперь уже более дорогих, опять не хватит.

Чтобы показать, в каком положении оказались занимающиеся лечением ВИЧ врачи, Александр Панкратов привел следующий пример. В Тюменскую область закупленные в рамках нацпроекта препараты начали поступать в сентябре, на несколько месяцев позже, чем предполагалось. Тем не менее, лекарства нельзя было выдавать населению, поскольку они пришли в СПИД-центр без накладных. Ситуация повторяла прошлогоднюю: тогда забытые чиновниками накладные досылались в течение 11 месяцев. В связи с этим главврач СПИД-центра разрешил сотрудникам выписывать препараты под свою личную ответственность. В результате в центр пришли с проверкой из прокуратуры и в отношении главного врача было возбуждено уголовное дело.

"Упразднить Минздрав"

По словам организатора акций Александры Волгиной, ВИЧ-активисты вышли на Красную площадь без особых надежд быть услышанными. "Наши конструктивные предложения никого, к сожалению, не интересуют", - пояснила она.

В связи с этим протестующие выдвигают следующие требования: упразднить Минздрав, передав его функции МЧС, "поскольку ситуация с лечением ВИЧ в России всегда чрезвычайная", а также закрепить за ВИЧ-инфицированными право соблюдать российские законы наполовину – ровно настолько, насколько государство выполняет свои обязательства перед ними.

Минздрав ответил

Второй пикет ВИЧ-активистов, прошедший у здания Минздрава в Рахмановском переулке в середине дня 16 сентября с виду не заинтересовал никого, кроме милиционеров. Однако спустя несколько часов протестующим ответила пресс-служба Минздравсоцразвития.

"Разговоры о десятках тысяч больных, для которых не хватает лекарств, не обоснованны и ведутся людьми, искусственно завышающими общую статистику эпидемии в стране", - говорится в заявлении главы департамента охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия человека Марины Шевыревой, опубликованном на сайте министерства.

По данным Шевыревой, в 2010 году министерство заключило 39 контрактов на поставку

лекарственных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции на общую сумму 10,1 миллиарда рублей, причем количество заказанных препаратов точно соответствовало числу реальных больных (то есть зарегистрированных к времени оформления заказа). "Минздравсоцразвития России располагает информацией о том, что в подавляющем большинстве регионов проблем с обеспечением больных лекарствами нет", – говорится в сообщении Минздрава.

Пишет [Медпортал ру](#)