



## Открытое письмо

**В Комиссию по Социальным и Трудовым Делах в Парламенте Латвии  
В Министерство Здоровья Латвийской Республики  
В Латвийский Центр Экономики и Здоровья  
В Латвийский Центр Инфектологии  
В Латвийскую Администрацию Тюрем  
В Латвийскую национальную координационную комиссию по  
ограничению распространения ВИЧ, ИППП и ТБ**

В Брюсселе, 14 декабря, 2009

**Призыв к возобновлению процесса пересмотра «Рекомендаций рациональной фармакотерапии инфекции ВИЧ антиретровирусными медикаментами за счет государственного бюджета»**

Уважаемые представители служб Латвийской системы здравоохранения,

Мы, нижеподписавшиеся, группа людей, живущих с ВИЧ, активистов и профессионалов системы здравоохранения, были потрясены дискриминирующими постулатами «Рекомендаций рациональной фармакотерапии инфекции ВИЧ антиретровирусными медикаментами за счет государственного бюджета», выпущенных в августе 2009 года, по отношению к потребителям инъекционных наркотиков, а также, другими положениями, призванными снизить количество людей, имеющих право на доступ к жизнеспасительному лечению ВИЧ. Мы были рады тому, что октябрьские рекомендации 2009-го года были изъяты.

Мы признаем, что текущий экономический кризис в Латвии ведет к значительному снижению расходов на здравоохранение, мы также знаем, что курс на снижение был задан МВФ, но несмотря на экономическую ситуацию в

стране, мы считаем, что хорошей практикой в сфере общественного здравоохранения и в соблюдении базовых человеческих прав является получение лечения, когда это необходимо.

Единственный путь контроля растущей эпидемии ВИЧ в Латвии – наличие эффективных программ снижения вреда для потребителей наркотиков и предоставление антиретровирусного лечения для тех из них, кто живет с ВИЧ, действуя в соответствии с принятыми международными руководствами по лечению.

Уже сейчас, имея в Латвии, не отвечающий потребностям охват антиретровирусным лечением<sup>1</sup>, мы призываем к возобновлению процесса пересмотра Рекомендаций, чтобы гарантировать их соответствие лучшим медицинским практикам, международным руководствам, принципам соблюдения прав человека и обязательствам по здравоохранению Латвии перед своим народом.

Мы настаиваем на том, чтобы:

- Документ был пересмотрен экспертами Всемирной Организации Здравоохранения и Европейским клиническим обществом по СПИДу;
- Выводы и заключения, сделанные Всемирной Организацией Здравоохранения и Европейским клиническим обществом по СПИДу служили основой для изменения рекомендаций;
- Центр экономики здравоохранения активно работал в области снижения стоимости антиретровирусных препаратов в Латвии, запрашивая дифференцированную стоимость в соответствии с Бременской инициативой, либо, используя гибкость соглашения TRIPS (Торговые аспекты прав интеллектуальной собственности) Всемирной Торговой Организации для выпуска принудительных лицензий в соответствии с национальным законодательством и приглашения производителей генерических версий антиретровирусных препаратов, преквалифицированных ВОЗ на конкурентной основе, к поставке лекарств. Следуя рекомендациям объединенной миссии ВОЗ и UNODC,<sup>2</sup> снижение цен и использование более эффективных стратегий позволит Латвии снизить расходы на лекарства для лечения ВИЧ вместо того, чтобы снижать количество пациентов, получающих препараты, либо снижать качество услуг по уходу.

Мы уже готовы предложить следующие изменения в существующий документ:

1. ВИЧ является хронической инфекцией, требующей лечения в протяжении всей жизни. Обеспечение непрерывного лечения должно следовать международным (ВОЗ/EACS) стандартам.
2. Должен быть принят критерий для инициации лечения ВИЧ, рекомендующий начало лечения, когда количество CD4 достигает 350

---

<sup>1</sup> [http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Darbibas\\_parskati/report\\_ART\\_Latvia\\_2009.doc](http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Darbibas_parskati/report_ART_Latvia_2009.doc)

<sup>2</sup> [http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Darbibas\\_parskati/report\\_ART\\_Latvia\\_2009.doc](http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Darbibas_parskati/report_ART_Latvia_2009.doc)

клеток/мм<sup>3</sup>, следуя рекомендациям ВОЗ<sup>3</sup> и последним руководствам Европейского клинического общества по СПИДу (EACS)<sup>4</sup>.

3. Разработка и внедрение плана по созданию механизмов поддержания приверженности, отвечающих рекомендациям объединенной миссии ВОЗ и UNODC.
4. Необходимо отказаться от подхода, дискриминирующего ПИН, и не только в разделе Рекомендаций, касающемся ПИН, но также и в части 8.4 документа, касающегося гепатита С и ко-инфекций ВИЧ, где ПИН также по-прежнему, напрямую исключены и не имеют доступа к лечению.
5. Для людей, находящихся в условиях ограниченной свободы, лечение ВИЧ и уход должны предоставляться на специальных условиях.
6. Рекомендации должны включать комплексный и интегрированный подход для людей, находящихся на лечении ВИЧ и пользующихся услугами ухода по причине ВИЧ, отвечающий их различным потребностям в области охраны здоровья, включая ВИЧ/гепатиты и ко-инфекции, ко-инфекцию ТБ, оппортунистические инфекции, паллиативный уход, репродуктивное здоровье, и иммунизацию.

Мы призываем Вас гарантировать то, что все люди, нуждающиеся в лечении, будут иметь право получить его на равных правах вместе со всеми, лечение будет предоставляться этично, и не будет никого дискриминировать. В партнерстве со службами латвийской системы здравоохранения и сообществом людей, живущих с ВИЧ в стране, мы считаем своим долгом продолжать адвокацию адекватной финансовой и технической поддержки на международном и европейском уровне, чтобы привлечь внимание к эпидемии ВИЧ в Латвии.

Мы будем Вам признательны, если дальнейшая корреспонденция будет направлена Николь Хайне (Nicole Heine), советник по политическим вопросам Европейской группы по лечению СПИДа/EATG ([Nicole.Heine@eatg.org](mailto:Nicole.Heine@eatg.org)).

С уважением,



Анна Закович (Anna Zakowicz)  
Президент, Европейская Группа по Лечению СПИДа (EATG)



Шона Шоннинг (Shona Schonning)  
Программный директор, Евразийская Сеть Снижения Вреда (ECCB)

---

<sup>3</sup> <http://www.who.int/hiv/pub/arv/adult/en/index.html>

<sup>4</sup> <http://www.europeanclinicalaidsociety.org/guidelinespdf/EACS-EuroGuidelines12mai09.pdf>



Никос Дедес (Nikos Dedes)  
Вице-Президент, Форум гражданского общества по ВИЧ/СПИДу



Юсеф Азад (Yusef Azad)  
Вице-Президент, Форум гражданского общества по ВИЧ/СПИДу



Мартин де Шютер (Martine de Schutter)  
Исполнительный Координатор, Европейское Действие по СПИДу (ААЕ)