

Алексей Михайлов

**«Коалиция по готовности к
лечению» ITRCru**



апрель/2021 Санкт-Петербург. РФ

**САВ
как механизма
взаимодействия
разных сообществ**

Что означает «КАБ»

- Community Advisory Board - «Совет сообщества пациентов» или «консультативный совет сообщества»
- Назвать можно по-разному: форум сообщества пациентов, совет сообщества пациентов и т.д.
- КАБ – это определенный **формат** работы представителей пациентского сообщества или **название организации**, которая в своей работе следует этому формату

СУТЬ формата КАБа

- Группа пациентов и людей, отстаивающих интересы пациентов
- проводит регулярные встречи
- по установленным правилам
- с заранее оговоренной повесткой дня
- с лицами, влияющими на жизнь пациентов
- для решения текущих проблем и внесения предложений/замечаний по запланированной деятельности
- и контролирует соблюдение интересов пациентов в целом и договоренностей, принятых на встречах, в период между встречами

Модель КАБа

- Всегда есть как минимум две стороны, одна из них – КАБ
- Вторая сторона – как правило, фармацевтические компании, или представители государственных структур
- Вторые стороны, как правило (!), не собирают вместе (есть исключения)

Примеры

- TB – CAB (Совет сообщества по вопросам туберкулеза)
- Global Hepatitis CAB – Совет сообщества пациентов по вирусным гепатитам
- European Community Advisory Board (Европейский совет сообщества)
- EECA CAB (Евразийский Консультативный совет сообщества), в настоящее время Евразийское сообщество за доступ к лечению, ЕСАТ
- BaltCAB – Балтийский консультативный совет сообщества пациентов
- ЮКАБ – Украинский совет сообщества (в настоящее время «Пациенты Украины»)
- TatCAB – Татарстанский форум пациентов

Основные классификации

1. По региональному признаку (глобальный, региональный, национальный, местный)
2. По заболеванию (ВИЧ, туберкулез, вирусные гепатиты)
3. По теме (доступ к лечению, доступ к услугам, доступ к тестированию, разработка новых препаратов и т.д.)

Контекст ВЕЦА

- 1-й ВЕЦА КАБ – 2011 г. За основу взята модель ЕСАВ
- Основные задачи
 1. Объединить усилия активистов из стран ВЕЦА для адвокации на глобальном уровне
 2. Предоставить площадку для переговоров активистов ВЕЦА и представителей головных офисов фармакомпаний на русском языке
 3. Повысить потенциал активистов стран ВЕЦА в вопросах доступности лечения
- Страны: 14 стран региона ВЕЦА: Азербайджан, Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Литва, Молдова, Россия, Таджикистан, Узбекистан, Украина, Эстония

Цель и миссия ЕСАТ

Цель ВЕЦА КАБ (ЕСАТ) – улучшить доступ к препаратам для лечения ВИЧ, ТБ, ВГС в регионе ВЕЦА.

Миссия – все нуждающиеся получают качественные, максимально эффективные и безопасные препараты для лечения ВИЧ, ВГС, ТБ в соответствии с последними научными данными

Основная повестка дня: доступность лекарственных средств (регистрация препаратов в странах, ценовая политика, политика доступа к генерикам)

Темы (фармакомпания)

Как правило, два блока: клинический и доступ

Клинический блок

- Информация о разрабатываемых препаратах (например, каботегравир)
- Информация о результатах клинических испытаний препаратов,
- Новые данные по препаратам (например, долутегравир и беременность),
- Новые показания (например, ТАФ для гепатита В, или использование софосбувира у детей)
- Межлекарственные взаимодействия
- Иное

Блок по доступу

- Регистрационный статус препаратов в странах (зарегистрированы или нет)
- Ценовая политика
- Включение препаратов в различные перечни
- Патенты и лицензионные соглашения
- Барьеры для выхода препаратов на рынок
- Иное

Темы (представители госструктур)

Проблемы, связанные с доступностью препаратов и услуг, либо с ненадлежащим предоставлением услуг:

- Перебои с препаратами
- Отказы в предоставлении терапии
- Дискриминация, нарушения прав при предоставлении услуг
- Любые проблемы системного характера, связанные с предоставлением услуг
- Еще примеры?

Обучающий компонент во время встреч ЕСАТ



Протоколы встреч

- Обзор основных моментов на встрече, в особенности достигнутых договоренностей и дальнейших шагов
- Согласовываются со всеми сторонами
- Публикуются для дальнейшего отслеживания мер
 - ✓ Примеры протоколов Евразийского сообщества за доступ к лечению: <https://eeca-cat.info/minutes-of-meetings/>

Важно! Протоколы встреч могут играть большую роль в адвокационной работе

Примеры проблем, которые обсуждались/решались на КАБах

- Доступ к препаратам для лечения ВГС (в эру интерферонового лечения) – 2 000 долларов США за 48 недель
- Тенофовир и препараты, содержащие тенофовир, в РФ – тенофовир в ЖНВЛП, регистрация тенофовир/эмтрицитабин/эфавиренз
- Бедаквилин в Украине
- Цены на АРВ в Казахстане
- Софосбувир в регионе ВЕЦА
- Долутегравир в РФ, Казахстане, Беларуси – цена, доступ
- Ставудин в РФ – отказ от использования
- «Инновационные» препараты в регионе: перхлозон, элсульфавирин, нарлапревир
- Контроль качества препаратов (преквалификация ВОЗ и т.д.)

Подготовка российских встреч ЕСАТ («Евразийское сообщество за доступ к лечению») с представителями фармацевтических компаний, сотрудниками государственной системы здравоохранения и с обучающими модулями. В 2021 году запланировано 2-3 встречи. Ближайшая встреча 11-13 мая в Москве.



Евразийское
сообщество
за доступ
к лечению



**Особая благодарность
Сергею Головину за
помощь в подготовке
презентации!**

Спасибо за внимание!

Алексей Михайлов

aleksey.mikhailov@itpcru.org

itpcru.org

