

Открытое письмо к компании Gilead по поводу доступа к препарату ремдесивир

Уважаемый господин О Дэй!

Мы требуем, чтобы компания Gilead немедленно приняла меры, нацеленные на максимально быстрое обеспечение доступа к экспериментальному препарату ремдесивир для лечения COVID-19, в преддверии результатов клинических испытаний, доказывающих его эффективность.

Эпидемия COVID-19 быстро распространяется во всем мире. На сегодняшний день зарегистрировано более 720 000 случаев инфицирования. Погибло более 30 тысяч человек. Быстрый доступ к эффективным лекарствам для всех, кто в них нуждается, является необходимым условием, при котором страны могут остановить эпидемию и спасти тысячи жизней.

Мы серьезно обеспокоены политикой компании Gilead в отношении препарата ремдесивир, которая может затруднить доступ к этому потенциально жизненно важному препарату для лечения COVID-19. Компания Gilead владеет первичными патентами на ремдесивир более чем в 70 странах. Эти патенты могут препятствовать выходу на рынок генерических препаратов вплоть до 2031 года. Несмотря на то, что с конца февраля во многих штатах и городах США была объявлена ситуация чрезвычайной угрозы общественному здоровью (health emergency), компания Gilead все равно подала заявку в FDA на получение статуса «препарата для лечения орфанного заболевания» (orphan drug designation) в отношении ремдесивира. Этот статус обеспечил бы Gilead дополнительные эксклюзивные права. Gilead отказалась от данного статуса только после общественной критики в конце марта. Недавно, столкнувшись с огромной потребностью в ремдесивире в рамках программы так называемого «сострадательного доступа» (compassionate use), компания Gilead объявила о том, что она не может обеспечить своевременные поставки, и сократила объемы программы.

Эпидемия COVID-19 затрагивает каждого человека. Мы считаем недопустимым, чтобы Gilead эксклюзивно контролировала доступ к ремдесивиру, учитывая, что на разработку препарата, включая доклинические и клинические испытания, были потрачены значительные государственные средства. Необходимо принимать во внимание экстраординарные усилия пациентов и врачей, которые принимали участие в клинических испытаниях, и огромный риск, которому они подвергались в ходе этих испытаний, а также беспрецедентное воздействие, которое эпидемия оказывает на людей, на системы здравоохранения и на экономику стран. Компания Gilead и раньше подвергалась критике в связи с политикой по ограничению всеобщего доступа к жизненно важным препаратам, и недавние действия компании в отношении ремдесивира едва ли убеждают в том, что компания может действовать, руководствуясь общественными интересами.

Мы требуем, чтобы Gilead полностью осознали масштаб возможных последствий, которые может иметь политика эксклюзивных прав в отношении ремдесивира вместо политики обеспечения возможностей для производства и поставок препарата по доступным ценам в условиях пандемии. В этой связи мы призываем Gilead:

- объявить о том, что Gilead не будет осуществлять эксклюзивные права в отношении ремдесивира, включая патентные права, права на данные клинических испытаний и любые другие права;
- сделать публично доступными все данные, образцы продуктов, ноу-хау, необходимые для разработки, регистрации, производства и поставок генерических версий ремдесивира во всем мире;
- проводить политику большей прозрачности в отношении ремдесивира, в том числе раскрыть текущие производственные возможности и возможности для поставок, а также обеспечить возможность независимого и надлежащего контроля в отношении распределения терапии в зависимости от клинической потребности.

Любой подход, основанный на монопольных и эксклюзивных правах, приведет к тому, что мир не получит требуемой помощи в борьбе с эпидемией COVID-19. Компания Gilead сейчас должна действовать в общественных интересах.

Подписи:

Организации

1. Access to Medicines Ireland
2. Access to Medicines Research Group (China)
3. Action against AIDS Germany
4. ADIN (Africa Development Interchange Network)
5. AFT (American Federation of Teachers)
6. AHF India
7. AIDS Access Foundation (Thailand)
8. AIDS Action Europe
9. AIDS and Rights Alliance for Southern Africa (ARASA)
10. AIDS Healthcare Foundation
11. All India Agricultural Workers Union
12. All India Drug Action Network (AIDAN)
13. Alliance of Filipino Workers (AFW)
14. Alliance of Women Human Right Defenders (NAWHRD), Nepal
15. American Medical Student Association
16. ARAS - Romanian Association against AIDS
17. ARK Foundation , Nagaland, India
18. Asia Pacific Forum on Women, Law & Development (APWLD)
19. Asian Peoples Movement on Debt and Development (APMDD)
20. Associação Brasileira Interdisciplinar de AIDS (ABIA)
21. Bangladesh Krishok Federation
22. Centre for Health Policy and Law, Northeastern University, School of Law, US
23. Centre for Peace Education and Community Development, Taraba State, Nigeria
24. Colombian Oversight and Cooperation Committee
(Comité de Veeduría y Cooperación en Salud - Colombia)
25. Comité des Volontaires Contre le Coronavirus Burkina Faso
26. Consumer Association of Penang
27. CurbingCorruption
28. DAWN (Development Alternatives with Women for a New Era)
29. Deutsche Aidshilfe
30. Digo Bikas Institute, Nepal
31. DNDi (Drugs for Neglected Diseases Initiative)
32. Doctors for America
33. Drug Study Group (Thailand)
34. Drug System Monitoring and Development Centre (Thailand)
35. Ecologistas en Acción (Spain)
36. Ecumenical Academy (Czech Republic)
37. Educating Girls and Young Women for Development-EGYD
38. Faith in Healthcare
39. Families USA
40. Focus on the Global South
41. Food Sovereignty Alliance, India
42. Fórum de ONGs AIDS do Estado de São Paulo (FOAESP)
43. Forum for Trade Justice, India
44. Foundations for Consumers (Thailand)
45. FTA Watch (Thailand)
46. Fundación Grupo Efecto Positivo, Argentina
47. FUNDACION IFARMA, Colombia
48. Global Coalition of TB Activists, New Delhi, India
49. Global Health Advocates France
50. Global Humanitarian Progress Corporation GHP Corp. Colombia

51. Global Justice Now
52. Global South
53. GNP+, Global Network of People living with HIV
54. Groupe sida Genève
55. Grupo de Apoio à Prevenção da AIDS - Rio Grande do Sul (GAPA - RS)
56. Grupo de Resistência Asa Branca (GRAB)
57. Grupo de Trabalho sobre Propriedade Intelectual (GTPI)
58. Grupo Incentivo à Vida (GIV)
59. Health Action International (HAI)
60. Health and Development Foundation (Thailand)
61. Health Equity Initiatives
62. Health GAP (Global Access Project)
63. Housing Works, USA
64. Human Rights Research Documentation Centre, Uganda
65. Human Touch Foundation Goa, India
66. IDRIS Association, Kuala Lumpur
67. I-MAK
68. Indonesia AIDS Coalition
69. International Women's Rights Action Watch Asia Pacific (IWRAP Asia Pacific)
70. IT for Change
71. ITPC (International Treatment Preparedness Coalition)
72. Kamayani Bali Mahabal , Convenor Jan Swasthya Abhitan Mumbai, India
73. KEI (Knowledge Ecology International)
74. Kolkata Rishta, India
75. Korean Federation Medical Activist Groups for Health Rights (Association of Korea Doctors for health rights, Association of Physicians for Humanism, Korean Dentist's Association for Healthy Society, Korean Pharmacists for Democratic Society, Solidarity for worker's health)
76. Kripa Foundation Nagaland, India
77. Labor Education and Research Network, Inc (LEARN), Philippines
78. Lawyers Collective, India
79. Lower Drug Prices Now, USA
80. Madhyam (India)
81. Malawi Health Equity Network
82. Malaysian AIDS Council
83. Médecins Sans Frontières Access Campaign
84. Medical Mission Sisters
85. Medical Mission Institute Würzburg
86. Medico International, Germany
87. MyWATCH (Malaysian Women's Action on Tobacco Control and Health)
88. Nelson Mandela TB HIV Community Information and Resource Centre CBO, Kisumu Kenya
89. Nepal Development Initiative
90. NETWORK Lobby for Catholic Social Justice, USA
91. NGO Forum on Asian Development Bank
92. NTFP EP Philippines (Non-Timber Forest Products Philippines)
93. Oxfam
94. Pacific Network on Globalisation (PANG)
95. Pan African Positive Women's Coalition-Zimbabwe
96. Pan-African Treatment Access Movement (PATAM)
97. People PLUS. Belarus
98. People's Health Institute (South Korea)
99. People's Action, USA
100. People's Health Movement, Uganda
101. Pharmaceutical Accountability Foundation
102. Pharmacists without Borders Germany

103. PHM Germany (People's Health Movement, Germany)
104. Pink Triangle Foundation
105. Project on Organising Development Education and Research- PODER
106. Positive Malaysian Treatment Access & Advocacy Group (MTAAG+).
107. Prescrire
108. Public Citizen
109. Public Eye, Switzerland
110. Public Services International
111. Red Latinoamericana por el Acceso a Medicamentos, Argentina
112. Rede Nacional de Pessoas Vivendo com HIV - São Paulo (RNP + SP)
113. Religious of the Sacred Heart of Mary NGO, USA
114. Rural Area Development Programme (RADP), Nepal
115. Sahayog Odisha, India
116. Salud por Derecho
117. Sankalp Rehabilitation Trust, India
118. Sentro Ng Mag Nagkakaisa, Progresibong Manggagawa (SENTRO)
119. Sisters of Charity Federation
120. Social Security Works
121. Society for International Development (SID)
122. Solidaritas Perempuan (Women's Solidarity for Human Rights), Indonesia
123. STOPAIDS
124. Swasthya Adhikar Manch, India
125. T1International
126. Test Aankoop/Test Achats (Belgian consumer organisation)
127. Thai Network of People Living with HIV/AIDS (Thailand)
128. Third World Network (TWN), Malaysia
129. Transnational Institute (TNI), The Netherlands
130. Transparency International Health Initiative
131. TranspariMED
132. Treatment Action Group (TAG)
133. Treatment Preparedness Coalition in Eastern Europe and Central Asia (ITPCru)/«Коалиция по готовности к лечению»
134. Trisuli Plus Community action Group, Nepal
135. Universities Allied for Essential Medicines (UAEM)
136. Universities Allied for Essential Medicines Europe
137. Viet Labor Movement, Vietnam
138. Voice of Patient, India
139. War on Want (UK)
140. Woman Health Philippines
141. Women, Law and Development, (MULEIDE), Mozambique
142. World Vision Deutschland e.V.
143. Yale Global Health Justice Partnership
144. Yolse Switzerland
145. Youth Engage, Zimbabwe

Частные лица:

1. Achal Prabhala, Shuttleworth Fellow and coordinator of the AccessIBSA project
2. Arjun Kumar Bhattarai, Nepal Development Initiative
3. Dr. med. Christiane Fischer
4. Dr. Hafiz Aziz ur Rehman, International Islamic University, Islamabad Pakistan
5. Dr. Mohga Kamal-Yanni MPhil. MBE. Global Health and Access to Medicines Consultant
6. Dr Prabir Chatterjee MD, State Health Resource Centre, Chhattisgarh (India)
7. Jordan Jarvis, London School of Hygiene & Tropical Medicine, UK
8. Kamayani Bali Mahabal , Convenor Jan Swasthya Abhitan Mumbai, India
9. Katrina Perehudoff PhD, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Canada
10. Marcela Vieira, Researcher, Global Health Centre, Graduate Institute of Geneva
11. Prof. Brook K. Baker, Northeastern University, School of Law, US
12. Tracy Swan, ITPC Global