



Генеральному директору
ООО «Джонсон & Джонсон»
Погодиной Екатерине Борисовне

от «Коалиции по готовности к лечению»

Исх. № 87/2022 от 15.09.2022 г.

Уважаемая Екатерина Борисовна,

К Вам обращаются представители «Коалиции по готовности к лечению» по вопросу сохранения доступа пациентов с ВИЧ-инфекцией в России к комбинированным АРВ-препаратам.

Поводом для данного обращения стала стоимость лекарственного препарата рилпивирин/тенофовир/эмтрицитабин (ТН «Эвиплера»), который является самым часто назначаемым комбинированным антиретровирусным препаратом в Российской Федерации по данным мониторинга государственных закупок 2021 и 2022 года.

В 2021 году затраты на препарат составили 5,51 млрд рублей – 17,38% от общего объема закупок АРВ-препаратов (закуплено 17 877 годовых курсов), в 2022 году – 6,06 млрд рублей (закуплено 19 722 годовых курса).

Анализ цен показывает, что стоимость годового курса на одного пациента составляет минимум 304 779 рублей (25 050 рублей за упаковку). Как правило, цена снижается при увеличении объемов закупок, но не в случае с «Эвиплерой» – несмотря на рост объемов закупок в последние годы, цена на нее практически не снижется. На текущий момент препарат рилпивирин/тенофовир/эмтрицитабин является самым дорогостоящим во всей линейке применяемых в Российской Федерации АРВ-препаратов.

По нашему мнению, многолетняя ценовая стратегия компании в отношении данного препарата и отказ от существенного снижения цены приводят к ограничению доступа к лечению ВИЧ-инфекции и к значительным финансовым затратам из бюджета Российской Федерации. При этом, важно отметить, что в России в последние годы зарегистрирован целый ряд новых современных комбинированных АРВ-препаратов по более низкой цене – от 150 до 190 тысяч рублей за годовой курс, практика применения и назначения которых планомерно увеличивается.

Следует подчеркнуть, что, поддерживая максимальную доступность выбора АРВ-препаратов для пациентов и их лечащих врачей, мы выступаем за сохранение приверженности лечению пациентов, которые уже принимают рилпивирин/тенофовир/эмтрицитабин и считаем важным сохранение для них комфортного режима приема. Особенно актуальным это является для особых групп пациентов, таких, как например, подростки с ВИЧ, для которых рилпивирин/тенофовир/эмтрицитабин является по сути единственной доступной опцией комбинированной терапии по принципу «все препараты в одной таблетке».

Необходимо отметить, что общее количество пациентов, нуждающихся в лечении, согласно официальным данным, продолжает неуклонно расти, и бюджет, выделенный на лечение ВИЧ, требует тщательного и взвешенного распределения, особенно в текущих условиях.

В ближайшее время состоится обсуждение заявок регионов Российской Федерации с Министерством здравоохранения по обеспечению закупок АРВ-препаратов на 2023 год.

Возможности приобретения «Эвиплеры» по текущим ценам в рамках выделенного государственного бюджета вызывают нашу обеспокоенность – мы считаем, что высокая цена на данный препарат усугубляет дефицит бюджета на АРВ-препараты и снижает объем общего количества закупаемых курсов для лечения ВИЧ-инфекции. Нехватка АРВ-препаратов из-за завышенных цен и недостаточного бюджета может и будет способствовать дальнейшему распространению эпидемии ВИЧ.

Последовательно высказываясь на протяжении многих лет о необходимости увеличения государственного финансирования на закупку АРВ-препаратов, и также последовательно призывая ведущие фармацевтические компании к разумному ценообразованию **мы в очередной раз настаиваем на снижении стоимости препарата рилпивирин/тенофовир/эмтрицитабин как минимум на 50% – до 150 тысяч рублей за годовой курс (около 12 000 рублей за упаковку).** Только в этом случае удастся зафиксировать прогресс последних лет по внедрению лечения комбинированными препаратами и сохранить, а в ряде случаев, повысить приверженность пациентов. По нашим данным такое снижение цены может привести:

- а) к экономии государственного бюджета на 3 млрд рублей в год, в случае сохранения текущего количества пациентов на данном препарате;
- б) к росту количества пациентов, получающих АРВ-препарат, до 40 тысяч в год, в случае сохранения текущего объема финансирования на рилпивирин/тенофовир/эмтрицитабин;
- в) к рассмотрению вопроса о заключении долгосрочных контрактов на данный препарат, что позволит планировать закупки и обеспечение пациентов на 3 года вперед.

Надеемся на положительное решение по данному вопросу.

Ответ просим отправлять по адресу электронной почты: office@itpcru.org.

С уважением,
Руководитель
Годлевский Д. В.

