



Έκκληση στους Υπουργούς Υγείας των κρατών μελών της Ε.Ε. και τους Γενικούς Διευθυντές των εταιριών Abbvie, BMS, Gilead, Janssen και Merck/MSD σχετικά με την καθολική πρόσβαση σε θεραπευτικά σχήματα για την Ηπατίτιδα C εντός και εκτός Ε.Ε.

Οι οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών, τα φόρα, οι ενώσεις και τα δίκτυα των ανθρώπων που ζουν ηπατίτιδα C στην Ευρώπη επιθυμούμε να υπογραμμίσουμε τα εξής:

Οι θάνατοι που συνδέονται στην ΗCV εντός Ε.Ε. το 2010 άγγιξαν τους 57.000 και αναμένεται να αυξηθούν εκθετικά αν δεν γίνει κάτι.⁽¹⁾

Ήδη το 2008, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας ^(2,3), 47.147 κάτοικοι της Ευρώπης πέθαναν από ΗCC και 84.697 πέθαναν από κύρωση ήπατος με κύρια αιτία ασθένειας την ΗCV (και αποτελούν το 1,8% όλων των θανάτων στην Ευρωπαϊκή Ένωση).

Και

- Αναγνωρίζοντας ότι έχουμε μπροστά μας μια θεραπευτική επανάσταση στην ηπατίτιδα C, με θεραπευτική χορήγηση μικρού χρονικού διαστήματος, λίγες ανεπιθύμητες ενέργειες, χωρίς τη χρήση πεγκυλιωμένης ιντερφερόνης ή ριμπαβιρίνης, με ποσοστό ίασης που αγγίζει το 100%, κατάλληλη για κάθε γονότυπο και για κάθε στάδιο ηπατικής ίνωσης ή ασθένειας ήπατος και καθώς έχουμε αναγνωρισμένο επιπολασμό εντός των 28 κρατών - μελών της Ε.Ε. μεταξύ 0,4% - 4%.
- Γνωρίζοντας ότι η εξαφάνιση της ΗCV μπορεί να επιτευχθεί μέσα σε 15 χρόνια παρέχοντας καθολική πρόσβαση στην πρόληψη, τη διάγνωση, τη διασύνδεση με τη φροντίδα και τη θεραπεία.
- Συμφωνώντας ότι η καθολική πρόσβαση θα πρέπει να παρέχεται σε δίκαιη βάση: θέτοντας σε προτεραιότητα όσους βρίσκονται σε προχωρημένο στάδιο νόσου αλλά παράλληλα διασφαλίζοντας την πρόσβαση στη θεραπεία σε καθέναν που έχει ανάγκη ανάλογα με τις δυνατότητες - που χρειάζονται σαφώς βελτίωση - των συστημάτων υγείας των χωρών.
- Επιβεβαιώνοντας το δικαίωμα στην υγεία ως θεμελιώδες ανθρώπινο δικαίωμα.

Βασισμένοι επίσης στην πρόσφατες αποφάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (4) που αφορούν τις ιογενείς ηπατίτιδες καλούμε τις κυβερνήσεις και τα Υπουργεία Υγείας:

- Να κατανεύουν ανθρώπινους, τεχνικούς και οικονομικούς πόρους προς την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία της ηπατίτιδας C, εγκαθιδρύοντας στρατηγικές και σχέδια δράσης για να εξαλείψουν την πανδημία.
- Να συμπεριλάβουν στην επεξεργασία στρατηγικής και την υλοποίηση των δράσεων επαγγελματίες της υγείας, ειδικούς, την κοινότητα, τους ασθενείς και τους ανθρώπους που κάνουν χρήση ναρκωτικών - όσους δηλαδή είναι οι πιο ευάλωτοι από την HCV.

Αναγνωρίζοντας και επικροτώντας τις επενδύσεις προς την καινοτομία των θεραπειών για την ηπατίτιδα C που έκανε ο τομέας της φαρμακοβιομηχανίας,

Καλούμε τις φαρμακευτικές εταιρίες:

Να κινηθούν με τη μορφή του κατεπείγοντος προς ουσιαστικές διαπραγματεύσεις για να εξασφαλιστεί η πρόσβαση στις εξαιρετικές θεραπείες από κάθε άνθρωπο που ζει με ηπατίτιδα C. Αυτό θα πρέπει να γίνει μέσα από μεθόδους που να μπορούν να τις αντέξουν τα διάφορα συστήματα υγείας στην Ευρώπη ανάλογα με τις ιδιαιτερότητες του κάθε συστήματος και τις δυνατότητές του και λαμβάνοντας υπόψη τους δημοσιονομικούς περιορισμούς που αντιμετωπίζουν.

Εμείς, οι πολίτες της Ευρώπης, αντιμετωπίζουμε περιορισμούς ή και ανύπαρκτη πρόσβαση στις τελευταίες εξαιρετικές θεραπείες στις χώρες μας. Οι προτεινόμενες τιμές, ειδικά αυτή του Sofosbuvir, ένα φάρμακο που είναι κλειδί στη θεραπεία κάθε γονοτύπου και χρησιμοποιείται σε διάφορους συνδυασμούς, καθιστούν αδύνατο κάθε σχεδιασμό πρόσβασης σε άμεσο ή μεσοπρόθεσμο διάστημα κι αυτό ισχύει ακόμα και για τις χώρες που έχουν δυνατά συστήματα υγείας με χαμηλή επιβάρυνση από τη νόσο.

Οι διαπραγματεύσεις μεταξύ των κυβερνήσεων της Ε.Ε. και της φαρμακοβιομηχανίας θα πρέπει να συμπεριλαμβάνουν την κοινότητα.

Το πρόσφατο σύστημα προμηθειών που επιτρέπει κοινές προμήθειες (5) μεταξύ των χωρών και για τις θεραπείες της HCV μπορεί να αποτελέσει ένα μέσον για την εξασφάλιση της πρόσβασης σε προσιτές τιμές.

Επίσης χαιρετίζουμε την γαλλική πρωτοβουλία κατά τη διάρκεια του Συμβουλίου Απασχόλησης, Κοινωνικής Πολιτικής, Υγείας και Καταναλωτών», στις 19/20 Ιουνίου, όπου στις τιμές για τα καινοτόμα φάρμακα η γαλλική αντιπροσωπεία τράβηξε την προσοχή του συμβουλίου αναφορικά με την υψηλή τιμολόγηση των φαρμάκων για την ηπατίτιδα C, που δεν καθίστανται βιώσιμες για τους προϋπολογισμούς υγείας των κρατών - μελών της Ε.Ε. (6)

Αν όλες οι καλές-τη-πίστη διαπραγματεύσεις αποτύχουν, νομίζουμε ότι ως τελική επιλογή οι χώρες θα έχουν το δικαίωμα να κάνουν χρήση της υποχρεωτικής άρσης της πατέντας.⁽⁷⁾

Με ευγενικούς χαιρετισμούς,

Margaret Walker, European Liver Patients Association (ELPA)

Margaret@elpa-info.org

Members: 34 member associations from 26 countries

Charles Gore, World Hepatitis Alliance (WHA)

Charles.Gore@worldhepatitisalliance.org

Members: 185 members in 71 countries

Eliot Ross Albers, International Network of People who Use Drugs (INPUD)

eliotalbers@inpud.net

Members: 302 members in 64 countries

Eberhard Schatz, Correlation Network

eschatz@correlation-net.org

Members: Over 100 institution and individual members in almost all countries of Europe

Sergey Votyagov, Eurasian Harm Reduction Network (EHRN)

sergey@harm-reduction.org

Members: over 500 institutional and individual members in Central and Eastern Europe and Central Asia

Maria Phelan, European Harm Reduction Network (EHRN)

maria.phelan@ihra.net

Members: over 200 institutional and individual members in all EU member states

Maria Phelan, International Harm Reduction Association (IHRA)

maria.phelan@ihra.net

Members: over 8000 members worldwide

Lella Cosmaro, Civil Society Forum (CSF)

office@aidsactioneurope.org

Tamás Bereczky, Civil Society Forum (CSF)

Tamas.Bereczky@eatg.org

Members: 40 member organizations and networks in 31 countries

Chris Ward, European Aids Treatment Group (EATG)

chris.ward@eatg.org

Members: 131 members in 41 countries from the WHO Europe region

Silke Klumb, Aids Action Europe (AAE)

silke.klumb@dah.aidshilfe.de

Members: 452 member organizations and networks in 46 countries

1. Cowie BC et al. Oral EASL 2014; J Hepatol 2014; 60 (supplement 1)
2. EASL The Burden of liver disease in Europe – A review of available epidemiological data, 2013, quoting WHO
3. http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/gbd/en/
4. WHO resolution 67.6 on viral hepatitis, May 22th 2014, Ninth plenary meeting
5. EXPLANATORY NOTE ON THE JOINT PROCUREMENT INITIATIVE
6.3.2 Antiretrovirals for HIV/AIDS and medicines to treat co-infections
(Luxemburg, May 2014)
6. http://www.consilium.europa.eu/uedocs/cms_data/docs/pressdata/en/lsa/143271.pdf
7. Doha Declaration on use of compulsory licences
http://www.who.int/medicines/areas/policy/doha_declaration/en/