РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕВОСХОДЯТ ИНВЕСТИЦИИ

ЕЖЕГОДНЫЙ ОТЧЕТ ЗА 2012 ГОД

UNITAID

Фотографии:
Обложка: © MShep2 / Istockphoto
Страница 4: © Giulio Donini / UNITAID
Страница 5: © Momcilo Orlovic / UNITAID
Страница 12: © Jean-Marc Ayrault / Wikimedia Commons
Страница 15: © 2007 Irina Popova, Courtesy of Photoshare
Страница 22: © Giulio Donini / UNITAID
Страница 25: © Gideon Mendel for The Global Fund / Corbis
Страница 26: © Gelise McCullough / UNITAID
Страница 33: © The Global Fund / Thomas Omondi

© Всемирная организация здравоохранения
(Секретариат ЮНИТЭЙД существует при ВОЗ)

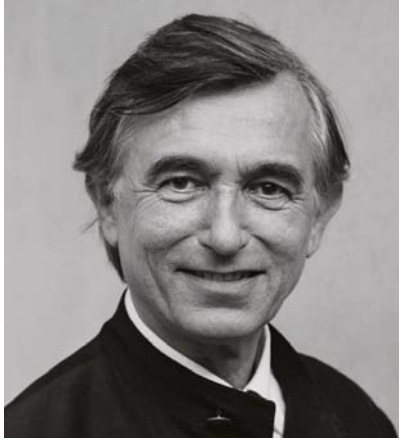
Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого-либо мнения Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительноделимитации их границ.
Упоминание конкретных компаний или продукции некоторых изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для
проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо четко выраженной или подразумеваемой гарантии. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, возникший в результате использования этих материалов.

Дизайн и верстка: blossoming.it

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕВОСХОДЯТ ИНВЕСТИЦИИ

ЕЖЕГОДНЫЙ ОТЧЕТ ЗА 2012 ГОД

Обращение Председателя Исполнительного Совета



Филипп Дуст-Блази

Председатель Исполнительного Совета ЮНИТЭЙД и заместитель Генерального Секретаря ООН по вопросам инновационного финансирования международного развития

Президент Франции Франсуа Олланд в своем первом выступлении перед мировыми лидерами на сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в сентябре 2012 года указал направления дальнейшей деятельности в борьбе с бедностью и нищетой во всем мире. Он призвал весь мир последовать примеру ЮНИТЭЙД и «глобализировать солидарность». Он объявил, что часть денежных средств, полученных за счет введенного во Франции налога на финансовые операции, будет направлена на цели международного развития и предложил другим странам присоединиться ко Франции в этом начинании.

Это был один из самых сильных призывов к инновационному финансированию на цели развития, которых мы не слышали уже давно.

ЮНИТЭЙД был создан шесть лет назад на шестьдесят первой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. Я присутствовал на ней в качестве министра иностранных дел Франции вместе с президентом Франции Жаком Шираком, президентом Бразилии Луисом Игнасиу Лула да Сильва, а также высокопоставленными представителями Чили, Норвегии и Соединенного Королевства. Мы учредили ЮНИТЭЙД для того, чтобы обеспечить крайне необходимые инвестиции для борьбы против ВИЧ/СПИДа, малярии и туберкулеза (ТБ). В то время победа над этими болезнями казалась неосуществимой задачей.

Времена изменились. Благодаря нашей работе и усилиям наших партнеров удалось изменить ситуацию. В целом ряде стран Африки уровень распространенности ВИЧ-инфекции снизился в результате роста доступности лекарственных препаратов против ВИЧ; разрабатываются новые лекарственные и диагностические средства для борьбы с туберкулезом - смертельным заболеванием, известным с древних времен; международное финансирование мер борьбы с малярией увеличилось с менее 100 млн. долл. США в 2000 году до примерно 1,84 млрд. долл. США в 2012 году.

В то же время, несмотря на эти успехи, мы рискуем потерпеть неудачу, если не будут найдены новые источники финансирования. По данным Организации Экономического Сотрудничества и Развития, иностранная помощь, поступающая от самых богатых стран в 2012 году сократилась на 4%.

Продолжающийся экономический кризис, приведший к сокращению международного содействия и замедлению экономического роста, обрекает на нищету миллионы людей, и число их растет. В то время как западные страны расплачиваются за финансовый кризис дефицитом средств и хронической безработицей, беднейшие страны мира платят потерянными жизнями. Более двух миллиардов человек живут менее чем на два доллара в день и лишены самых основных глобальных общественных благ: питания, санитарии, образования и здоровья. Такое глобальное неравенство может приводить только к усилению конфликтов и напряженности, несмотря на впечатляющие темпы роста во многих развивающихся странах.

ЮНИТЭЙД доказывает, что инновационные механизмы финансирования могут способствовать достижению Целей тысячелетия в области развития. Нам необходимо поднять достигнутые ЮНИТЭЙД успехи на следующий уровень и использовать в качестве аргументов статистику. 23 января 2013 года министры финансов Европейского Союза дали зеленый свет введению налога на финансовые операции в одиннадцати европейских странах. Президент Франции Олланд сказал, что не менее 10% от поступлений за счет налога на финансовые операции во Франции следует направлять на цели международного развития.

Я хотел бы пойти на шаг дальше: 50% следует направить на борьбу с нищетой. Всего за шесть лет ЮНИТЭЙД доказал, что солидарность является самым лучшим объектом инвестиций средств, полученных в результате глобализации.

Обращение Исполнительного Директора

Дэни Брун
Исполнительный Директор ЮНИТЭЙД

В 2012 году мы увидели, насколько возросло влияние ЮНИТЭЙД всего через шесть лет после его создания.

Наши инвестиции продолжают менять жизни людей в странах с низким уровнем доходов. В частности, в 2012 году с помощью предоставленного ЮНИТЭЙД финансирования через частный сектор в Африке были распределены миллионы субсидированных лекарственных препаратов против малярии. Благодаря проводимым ЮНИТЭЙД мероприятиям в настоящее время более 400 тысяч детей с ВИЧ получают лечение. Наш стратегический оборотный запас препаратов для лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью помог предотвратить распространение этой болезни, не допуская истощения запасов и прерывания курса лечения.

Кроме того, результаты нашей деятельности ощущаются за пределами стран, которым мы предоставляем средства благодаря каталитическому воздействию наших мер. Препараты против ВИЧ, полученные нами по сниженным ценам, используются Глобальным Фондом и Чрезвычайным Планом Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (ПЕПФАР), позволяя им проводить лечение в три раза большего числа пациентов за те же деньги. Значительное снижение цен на новый экспресс-тест на туберкулез позволяет десяткам стран, часто используя собственные средства, диагностировать эту болезнь на ранней стадии и лечить большее число пациентов. Программа по преквалификации Всемирной Организации Здравоохранения, финансируемая, в основном, ЮНИТЭЙД, позволила 67 лекарственным средствам, изготавливаемым производителями недорогих генерических препаратов, выйти на рынок.

Успех этого подхода получает все большее признание. В 2012 году стратегия формирования рынка ЮНИТЭЙД получила одобрение в ходе независимой оценки деятельности за первые пять лет. По результатам этой оценки ЮНИТЭЙД был признан образцовым примером международного развития, и было отмечено, что множество других организаций и правительств в настоящее время пользуются плодами его работы на благо своей собственной деятельности.

Наконец, в нашей новой Стратегии на 2013-2016 годы определено, какая новая продукция будет выпущена нами на рынок, чтобы помочь странам с низким уровнем доходов добиться охвата 15 миллионов человек лекарственными средствами против ВИЧ, снизить смертность от туберкулеза на 50 процентов и сократить число случаев смерти от малярии почти до нуля.

ЮНИТЭЙД будет продолжать играть уникальную роль в глобальном здравоохранении. Деятельность этой организации будет оставаться прогрессивной и гибкой, ориентированной на получение максимальных результатов для международного сообщества. Мы являемся лишь частью более широких глобальных усилий по борьбе с этими болезнями, но я горжусь тем, что мы вносим в них такой важный вклад.

ОБ ЮНИТЭЙД

ЮНИТЭЙД формирует рынки для продукции гарантированного качества, предназначенной для лечения, диагностики и предупреждения ВИЧ/СПИДа, малярии и туберкулеза (ТБ) в развивающихся странах. Финансируемый в значительной степени за счет авиационных сборов с билетов, ЮНИТЭЙД инвестирует средства в высокоэффективные рыночные меры для того, чтобы сделать медицинскую продукцию более приемлемой по цене, более доступной и более адаптированной к нуждам беднейших слоев населения в мире.

+ Большинство членов поддерживают ЮНИТЭЙД с помощью инновационных форм финансирования

ИННОВАЦИОННОЕ ЧЛЕНСТВО

Деятельность ЮНИТЭЙД, созданного в 2006 году правительствами Бразилии, Чили, Франции, Норвегии и Соединенного Королевства, в настоящее время поддерживается 17 членами, вносящими взносы из разных стран мира. Большинство этих членов поддерживают ЮНИТЭЙД с помощью различных инновационных механизмов, таких как авиационный сбор с билетов или налоги на выброс углерода. Остальные средства предоставляются за счет долгосрочных обязательств.

+ Меры ЮНИТЭЙД оказывают эффект «многократного усиления», что позволяет лечить или диагностировать большее число людей за меньшие деньги

ИННОВАЦИОННЫЕ РЫНОЧНЫЕ МЕРЫ

Организованный при Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), ЮНИТЭЙД играет особую роль среди глобальных организаций здравоохранения в связи с дифференцированным подходом к инвестициям. Деятельность этой организации направлена на решение рыночных проблем для медицинской продукции на глобальном уровне. ЮНИТЭЙД выявляет эти проблемы и затем разрабатывает, отбирает, инициирует и осуществляет эти ограниченные по времени рыночные меры, проводимые ведущими организациями здравоохранения в мире. Эти рыночные меры спасают жизни людей в странах, на которые они непосредственно ориентированы, и оказывают «множественный эффект»: при трансформации рынков на глобальном уровне правительства других стран или доноры получают возможность приобретать более качественные продукты по более низкой цене, чем ранее.

Ориентируясь на будущее и желая поддерживать перспективные и новые подходы, ЮНИТЭЙД обеспечивает инвестиционную поддержку новых источников поступлений.

ПОЧЕМУ ТРЕБУЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ РЫНКА?

Рыночная конъюнктура часто препятствует доступу людей в развивающихся странах к жизненно важным лекарственным средствам. Это особенно касается ВИЧ/СПИДа, малярии и ТБ, которые ежегодно уносят жизни около четырех миллионов людей. Изготовители обычно не заинтересованы в производстве продукции, ориентированной на нужды этих уязвимых групп населения, например, лекарственных или диагностических средств для детей, которые могут использоваться в сельской местности.

Несмотря на огромную потребность в медицинской продукции надлежащего качества, развивающиеся страны сталкиваются с тем, что они недоступны по цене, отсутствуют в достаточном количестве, имеют низкое качество и плохо адаптированы к местным нуждам. ЮНИТЭЙД решает эту ситуацию путем создания конкурентоспособных рынков, на которых изготовители и дистрибьюторы имеют надлежащие стимулы для того, чтобы на устойчивой основе обеспечивать инвестиции, инновации и поставлять развивающимся странам высококачественные медицинские продукты по доступным ценам и соответствующей рецептуры.

+ ЮНИТЭЙД является единственной глобальной организацией здравоохранения, деятельность которой ориентирована на преобразование рынков для медицинской продукции на глобальном уровне в целях улучшения здоровья населения

РЕЗУЛЬТАТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЮНИТЭЙД[1]

ЮНИТЭЙД вносит особый вклад в меры борьбы с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией с момента создания в 2006 году.

ЛУЧШАЯ ПРОДУКЦИЯ, БОЛЕЕ ЗДОРОВАЯ ЖИЗНЬ

Рыночные интервенции ЮНИТЭЙД привели к резкому расширению доступа развивающихся стран к жизненно важной медицинской продукции.

+ ***400*** ***тысяч детей получают лечение против ВИЧ гарантированного качества***

+ ***327*** ***миллионов лучших лекарственных средств предоставлены для лечения малярии***

+ ***1,5*** ***миллиона грудных детей прошли тестирование на ВИЧ***

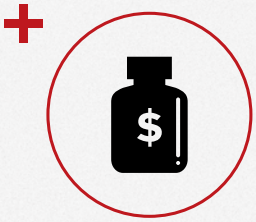
+ ***15*** ***тысяч курсов лечения ТБ с множественной лекарственной устойчивостью***

+ ***8*** ***миллионов беременных женщин прошли тестирование на ВИЧ***

[1] Все результаты указаны по состоянию на 30 июня 2012 года, за исключением лекарственных средств, предоставленных для лечения малярии (AMFm)

ЛУЧШИЕ РЫНОЧНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ МАЛОИМУЩИХ СЛОЕВ НАСЕЛЕНИЯ

ЮНИТЭЙД формирует рынки для основных лекарственных средств, обеспечивая их большую доступность для всех, даже для стран, не поддерживаемых ЮНИТЭЙД.

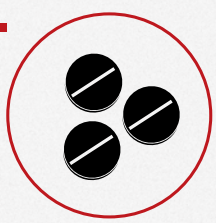


80%

снижение цен на лекарственные средства против ВИЧ для детей

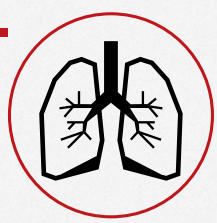
80%

снижение цен на лучшие лекарственные средства для лечения малярии



60%

снижение цен на лекарственные средства против ВИЧ второго ряда



40%

снижение цен на новый экспресс-тест на ТБ

67

лекарственных средств, получивших преквалификацию ВОЗ для безопасного использования в развивающихся странах

Независимая оценка ЮНИТЭЙД – модель ведения деятельности для подражания

Первая независимая детальная оценка деятельности организации ЮНИТЭЙД за первые пять лет была проведена в 2012 году. В своем итоговом отчете эксперты, проводившие оценку, пришли к выводу, что ЮНИТЭЙД является «передовым инновационным механизмом финансирования», который «подтвердил свою обоснованность в качестве бизнес-модели для выявления, отбора и финансирования мер формирования рынка, осуществляемых партнерами-исполнителями».

Оценка проводилась независимой фирмой, которая имела полный доступ к документации ЮНИТЭЙД и провела глубокий анализ всех инвестиций ЮНИТЭЙД. В ходе этого процесса были опрошены более 100 заинтересованных сторон, включая членов Исполнительного Совета ЮНИТЭЙД, сотрудников и партнеров-исполнителей.

По результатам оценки был сделан вывод, что особый подход, используемый ЮНИТЭЙД, может способствовать «решению глобальных проблем в области развития, выходящих за рамки ВИЧ/СПИДа, малярии и ТБ». В числе прочего было отмечено:

В отношении рыночных интервенций ЮНИТЭЙД:
Результаты оценки, в целом, подтвердили обоснованность общего подхода ЮНИТЭЙД к финансированию ограниченных по времени мер, направленных на формирование рыночных результатов на важнейших нишевых рынках.

В отношении воздействия ЮНИТЭЙД на формирование рынка:
Имеются веские основания полагать, что многие проекты [ЮНИТЭЙД] обеспечивают получение лучших результатов, чем традиционные инвестиции в предоставление услуг здравоохранения благодаря эффекту многократного усиления. Этот эффект объясняется тем, что другие программы также пользуются преимуществами рыночных результатов проектов, финансируемых ЮНИТЭЙД, такими как расширение доступности продуктов или снижение цен на них… Эти подходы к формированию рынка могут служить важнейшим источником опыта для других агентств и стран, стремящихся к повышению эффективности программ.

В отношении принципа многосторонних отношений ЮНИТЭЙД:
Высока вероятность того, что успешные результаты деятельности рынка и сектора здравоохранения могут быть достигнуты только многосторонним агентством. Действительно, трудно представить, чтобы какое-либо двустороннее агентство или частная структура могли добиться того, чего добился ЮНИТЭЙД за этот период времени.

В рамках этого исследования группа по оценке посетила также Кению и Камерун, чтобы ознакомиться с тем, как осуществляются рыночные меры, и опросить представителей правительственных структур и местных органов.

“ЮНИТЭЙД предпринимает правильные шаги для того, вклада в достижение значительных положительных результатов в борьбе против этих трех болезней».

Независимая оценка ЮНИТЭЙД (декабрь 2012 года)

Инновационное финансирование – ЮНИТЭЙД как пример для подражания

Франсуа Олланд
Президент Франции

«Я хочу выразить свое восхищение успехами ЮНИТЭЙД, финансируемого за счет сборов с авиабилетов. Мы вступили на этот путь. Теперь мы должны сделать следующий шаг».

С момента создания этой организации 65% средств ЮНИТЭЙД были получены за счет небольшого сбора с авиабилетов в девяти странах: Камерун, Чили, Конго, Франции, Мадагаскар, Мали, МаврикиЙ, Нигер и в Республике Корея. Кроме того, Норвегия предоставляет часть своих поступлений за счет налога на выбросы углекислого газа. Когда первые страны приняли его в 2006 году, этот сбор был широко признан одной из единственных инициатив в области инновационного финансирования для взимания небольших взносов на цели международного развития. Хотя средний размер сбора составляет лишь 2 доллара США, за шесть лет было собрано более одного миллиарда долларов.

Во время открытия шестьдесят седьмой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций президент Франции Франсуа Олланд сказал, что успехи ЮНИТЭЙД вдохновляют на то, чтобы выделять часть новых финансовых средств на цели развития здравоохранения в мире.

Безболезненный взнос

Важным фактором успеха инновационного финансирования является «безболезненный» характер небольших операционных сборов, как с политической, так и экономической точек зрения, которые могут взиматься с лиц, располагающих наибольшими возможностями его уплатить.

В июле 2012 года в рамках Обзора мирового экономического и социального положения, публикуемого Организацией Объединенных Наций, был рассмотрен политический подход, используемый ЮНИТЭЙД. В докладе отмечалось, что «парламенты стран-участниц, как представляется, пожелали принять сбор с авиабилетов, поскольку он будет направляться на цели конкретного общественного блага, пользующегося поддержкой населения. Тот факт, что правительства стран-участниц принимают этот налог, действуя согласованно, еще больше усиливает его политическую значимость».

В то же время нет данных о каком-либо его отрицательном влиянии на частоту воздушного сообщения. Более того, недавно авиакомпании фактически подтвердили свою поддержку в отношении этого сбора. В ознаменование Всемирного дня борьбы против СПИДа авиакомпания Эр Франс направляла вместе с электронным подтверждением приобретения авиабилета видео обращение, в котором выражала благодарность за помощь в спасении жизней.

Некоторые другие варианты инновационного финансирования также открывают большие возможности для сектора здравоохранения. Понятие инновационного финансирования охватывает широкий круг механизмов. Свою ценность в отношении привлечения средств для борьбы с пандемическими болезнями уже доказали, в числе прочих, Международный механизм финансирования иммунизации (IFFIm), Предварительные обязательства по будущим закупкам (AMC) и Обязательства перед здравоохранением (Debt-to-Health).

Новый перспективный механизм был создан в 2012 году, когда Франция стала первой страной, которая ввела в действие налог на финансовые операции (НФО) после экономического кризиса 2008 года. Он вступил в силу с августа 2012 года, когда за покупку акций начал взиматься операционный налог в размере 0,2%. В своей речи на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций в сентябре 2012 года президент Олланд заявил, что 10% поступлений от нового НФО во Франции будут направляться на цели международного развития, включая борьбу против пандемических болезней и изменение климата.

Так же как и сбор с авиабилетов, НФО имеет ограниченное влияние на финансовый сектор. По данным Международного валютного фонда налоги на финансовые операции на разных этапах и по различным ставкам в одностороннем порядке были введены в Бразилии, Китае, Гонконге, Индии, Италии, Сингапуре, Южной Африке, Южной Корее, Швейцарии, Тайване, Соединенном Королевстве и США. Хотя поступления за счет этих механизмов не направляются на цели развития, их введение в таком большом числе стран подтверждает практическую осуществимость и широкое признание НФО. В 2011 году ЮНИТЭЙД опубликовал результаты новаторского исследования, в котором был проведен анализ этих налогов и сделан вывод о том, что введение европейского НФО не окажет значительного отрицательного влияния на национальные финансовые рынки.

В начале 2013 года министры финансов европейских стран приняли решение ввести налог на финансовые операции в соответствии с положением «о расширенном сотрудничестве». Условия, касающиеся этого сбора, который будет введен в 2014 году, будут определены Австрией, Бельгией, Эстонией, Германией, Грецией, Францией, Италией. Португалией, Словакией, Словенией и Испанией. Вопрос о том, будут ли поступления от европейского НФО направляться на цели международногоразвития, еще не обсуждался в полном объеме.

ФАКТЫ О СБОРЕ С АВИАБИЛЕТОВ ДЛЯ ЮНИТЭЙД:

- **Не мешает конкуренции:** Применяется равным образом в отношении всех внутренних и международных рейсов
- **Низкие затраты для пассажиров:** Колеблется от одного доллара США за билет экономического класса до 40 долларов США для пассажиров бизнес- и первого класса
- **Не взимается с авиакомпаний:** Нулевое влияние на доходы и рентабельность, воздушное сообщение, рабочие места и индустрию туризма в целом
- **Не взимается** с прибывающих и транзитных пассажиров
- **Осуществляется существующими национальными органами:** Не требует создания новых административных структур или механизмов; не требует дополнительных затрат.

Члены-доноры ЮНИТЭЙД

Члены-доноры ЮНИТЭЙД обеспечивают устойчивое долгосрочное финансирование для формирования рынков в интересах глобального здравоохранения. В настоящее время девять стран делают взносы за счет сборов с авиабилетов, который зарекомендовал себя в качестве предсказуемого и «кризисоустойчивого» источника поступлений. В то же время другие страны, например Соединенное Королевство, делают традиционные взносы из бюджета на многолетней основе. Все вместе эти финансовые средства позволяют ЮНИТЭЙД эффективно планировать свои стратегические рыночные интервенции.

ЮНИТЭЙД отличается особой структурой членства с многосторонним участием и разнообразием форм поддержки, включая как богатые, так и развивающиеся страны. Некоторые страны, такие как Республика Корея и Чили, ввели сбор с авиабилетов, в то время как Бразилия, страна-донор с переходной экономикой, предпочла использовать механизм сбалансированных фондов.

Кроме того, в 2012 году ЮНИТЭЙД приветствовал получение своего первого взноса со стороны частного сектора, а именно 770 тысяч долларов США от холдинга HNA Group. Председатель HNA Group, г-н Чен Фенг, также продолжал выступать в поддержку ЮНИТЭЙД.

Одним из особенно прогрессивных факторов, который отличает ЮНИТЭЙД от других организаций в области здравоохранения, является участие стран Африки. Причиной такого успеха является то, что денежные средства, получаемые с помощью инновационных механизмов финансирования, предоставляются только физическими лицами, которые могут располагать финансовыми возможностями производить платежи.

ЧЛЕНЫ-ДОНОРЫ ЮНИТЭЙД

Взносы членов, предоставленные ЮНИТЭЙД с 2006 года.

АФРИКА

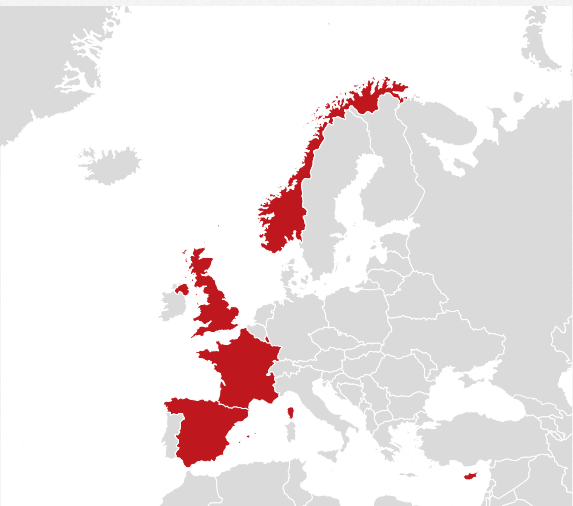
Члены-доноры	Взносы за 2006-2012 гг. в тыс. долл. США	Взносы за 2012 г. в тыс. долл. США
Камерун	1 430	412
Конго	1 090	
Гвинея	49	
Мадагаскар	30	3
Мали	928	
Маврикий	8 741	1 709
Нигер	281	

АМЕРИКА

Члены-доноры	Взносы за 2006-2012 гг. в тыс. долл. США	Взносы за 2012 г. в тыс. долл. США
Бразилия	37 202	
Чили	24 043	3 643

АЗИЯ

Члены-доноры	Взносы за 2006-2012 гг. в тыс. долл. США	Взносы за 2012 г. в тыс. долл. США
Республика Корея	35 000	7 000



ЕВРОПА

Члены-доноры	Взносы за 2006-2012 гг. в тыс. долл. США	Взносы за 2012 г. в тыс. долл. США
Кипр	2 066	488
Франция	1 140 307	143 408
Люксембург	1 961	
Норвегия	131 096	21 546
Испания	81 603	
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	349 259	87 171

ФОНДЫ

Члены-доноры	Взносы за 2006-2012 гг. в тыс. долл. США	Взносы за 2012 г. в тыс. долл. США
Фонд Билла и Мелинды Гейтс	60 000	10 000
Фонд тысячелетия	1 072	1 072

Борьба с забытой болезнью – детским туберкулезом

«Нам приходится делить на части взрослые лекарственные формы, и получить правильную дозу для ребенка очень сложно. Нам срочно необходимы надлежащие лекарственные формы».

Доктор Анеке Хеслинг
противотуберкулезный центр Дезмонда Туту

Доктор Анеке *Хеслинг* из противотуберкулезного центра Дезмонда Туту и доктор Адри Беккер , неонатолог детской больницы в Тайгерберге, Южная Африка, ведут напряженную работу в целях обеспечения надлежащего лечения для детей с ТБ. Среди таких детей - преждевременно рожденный мальчик Аянда.

Вскоре после рождения у него был диагностирован ТБ. На протяжении пяти месяцев ребенок находился в больнице, где ежедневно получал лекарственные препараты.

Аянда не мог глотать таблетки, поэтому противотуберкулезные препараты ему вводили внутривенно. Но даже если бы он и мог глотать таблетки, оптимального лечения до сих пор нет. На сегодняшний день не существует надлежащих лекарственных форм противотуберкулезных препаратов, предназначенных для детей, а в отношении детей самого раннего возраста, таких как Аянда, часто существует неопределенность - даже относительно того, какой должна быть доза.

«Нам приходится делить на части взрослые лекарственные формы, и получить правильную дозу для ребенка очень сложно, - говорит доктор Хэслинг - В отношении новорожденных детей проблемой является не только то, как давать им лекарства, но и то, что мы действительно не знаем, безопасна ли рекомендуемая доза. Нам срочно необходимы надлежащие лекарственные формы».

В декабре 2012 г. Исполнительный комитет ЮНИТЭЙД объявил о предоставлении Альянсу по борьбе с ТБ 16,7 миллиона долл. США на поддержку разработки и производства педиатрических форм противотуберкулезных препаратов.

Проблема и недостатки рынка:

С 2007 г. ЮНИТЭЙД занимался проблемой детского ТБ путем проведения активных мероприятий на рынке с Глобальной службой партнерства «Остановить ТБ» по обеспечению противотуберкулезными препаратами. Инвестиции ЮНИТЭЙД позволили снизить цены на основные педиатрические формы противотуберкулезных препаратов на целых 30%. Однако в 2010 г. ВОЗ изменила свои руководящие принципы лечения детей с ТБ и стала рекомендовать более высокие дозы.

Поэтому сегодня 500 000 детей, ежегодно заболевающих ТБ, не имеют надлежащих лекарств. Новорожденные и дети грудного возраста подвергаются повышенному риску развития тяжелых форм ТБ, которые могут приводить к слепоте, глухоте, параличу или психическим расстройствам. ТБ распространяется в стесненных условиях, поражая целые семьи.

У многих детей ТБ остается не-диагностированным и ВОЗ смог только предоставить первые официальные оценки числа случаев смерти детей от ТБ лишь в 2012 году: в 2011 г. произошло 64 000 случаев смерти.[2] Эксперты общественного здравоохранения сходятся во мнении, что действительное число случаев смерти детей может быть значительно больше. Тем не менее, из-за малочисленности пациентов производители не имеют рыночных стимулов для изготовления адаптированных лекарственных форм.

Целью нового гранта ЮНИТЭЙД в области борьбы с детским ТБ является создание лекарств, соответствующих новым руководящим принципам.

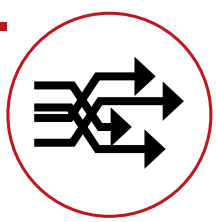
Активные мероприятия на рынке:

Целью Альянса по борьбе с ТБ и ЮНИТЭЙД является разработка правильно дозированного и адаптированного для детей противотуберкулезного препарата первой линии гарантированного качества, соответствующего рекомендациям ВОЗ 2010 года. Ожидается, что такой препарат будет доступен через три года. Эта работа способствует также ускоренной разработке других педиатрических форм, которые в настоящее время находятся в процессе производства.

Альянс по борьбе с ТБ будет работать с фармацевтическими компаниями над составлением правильных детских дозировок и создавать стимулы с тем, чтобы фармацевтические компании были заинтересованы в разработке педиатрических лекарственных форм. Он будет также проводить политику, направленную на расширение масштабов лечения, и содействовать соответствующему изменению процесса регулирования.

Цели:

Комбинированные препараты с фиксированной дозой, разработанные специально для детей, будут доступны в надлежащих дозах и в удобных для детей лекарственных формах



Решение вопросов регулирования и устранение рыночных барьеров для расширения доступа к лечению

[2] ВОЗ. «Доклад о глобальной борьбе с туберкулезом 2012 года». Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2012 год.

Единственный в мире стратегический оборотный резервный фонд препаратов для лечения МЛУ-ТБ

В настоящее время появляются новые диагностические средства для улучшения тестирования МЛУ-ТБ, такие как GeneXpert®, однако лечение инфекции по-прежнему крайне затруднено. Пациенты с МЛУ-ТБ должны ежедневно соблюдать жесткий режим приема лекарств и инъекций, и такое лечение может продолжаться до двух лет. По оценкам ВОЗ, в 2011 г. менее половины пациентов с МЛУ-ТБ успешно завершили лечение.[3] Низкие показатели соблюдения режима вызваны, помимо прочего, перебоями в поставках, которые часто имеют место в отношении препаратов для лечения МЛУ-ТБ.

В 2007 г. ЮНИТЭЙД создал Стратегический оборотный резервный фонд для предотвращения дефицита таких препаратов и сокращения сроков доставки. Стратегический оборотный резервный фонд управляется Глобальной службой партнерства «Остановить ТБ» по обеспечению противотуберкулезными препаратами (GDF) и содержит препараты в количестве, достаточном для проведения 5 800 курсов лечения МЛУ-ТБ, которые могут быть получены странами за короткие сроки. Этот резервный фонд постоянно пополняется при незначительных затратах ЮНИТЭЙД, так как фонд финансируется из оборотных средств.

За пять лет Стратегический оборотный резервный фонд стал важнейшим механизмом для выполнения экстренных заказов из стран с высоким бременем болезни. К июню 2012 г. сроки поставки были сокращены с 4-6 месяцев до 46 дней. По данным последнего статистического отчета GDF, за период с января по июнь 2012 г. 50 программ по борьбе с ТБ в разных странах разместили заказы на препараты для лечения МЛУ-ТБ через этот механизм.

Стратегический оборотный резервный фонд оказывает также поддержку производителям препаратов-генериков гарантированного качества, которые могут оставаться на рынке благодаря надежному источнику заказов на их продукцию.

!

С дефицитом препаратов для лечения МЛУ-ТБ сталкиваются не только развивающиеся страны. По данным обследования, опубликованным Центрами по контролю и профилактике болезней (CDC) в 2012 году, **более 80% медицинских отделений** в Соединенных Штатах Америки испытывали трудности в приобретении препаратов для лечения МЛУ-ТБ.

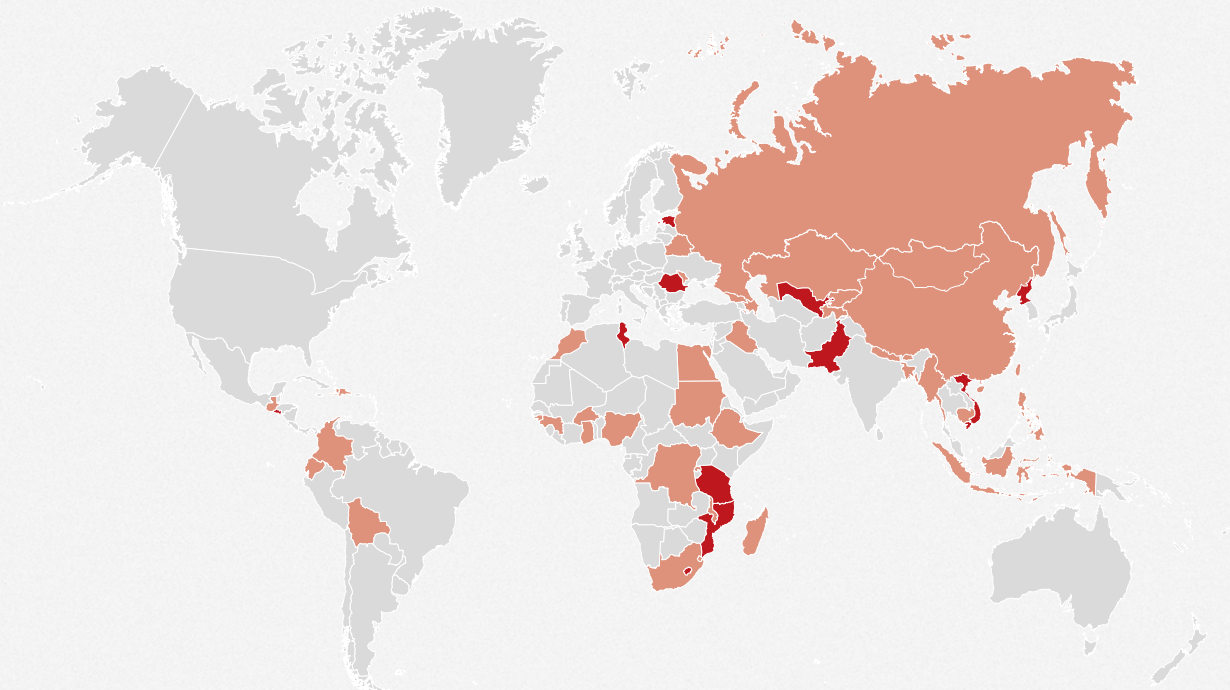
Среди причин указаны общенациональный дефицит, задержки в поставках и отсутствие ресурсов.

[3] ВОЗ. «Доклад о глобальной борьбе с туберкулезом 2012 года». Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2012 год.

Страны, обращавшиеся в Стратегический оборотный резервный фонд по состоянию на 30 июня 2012 года.

Выделенные страны обращались с экстренными заказами.

Необходимо быстрое тестирование и лечение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, распространяющегося в стесненных условиях



МОЗАМБИК, 2012 ГОД

Спасенные жизни – программа ЮНИТЭЙД по оказанию педиатрической помощи при ВИЧ

«Мы можем многому научиться у ЮНИТЭЙД. Эта организация играет ведущую роль в изыскании новых источников средств, которые спасли сотни тысяч жизней»

Президент Билл Клинтон
Международная конференция по СПИДу, июль 2012 г.

В настоящее время в богатых странах число детей, рождающихся с ВИЧ, очень невелико, в связи с чем фармацевтическая промышленность мало заинтересована в разработке лекарственных средств для детей. В 2006 году ЮНИТЭЙД выявил этот пробел и инвестировал значительные средства в разработку педиатрических лекарственных средств против ВИЧ и тестирование грудных детей на ВИЧ в развивающихся странах в рамках программы, осуществляемой Инициативой Клинтона по обеспечению доступа к услугам здравоохранения (CHAI). Поставщики получили стимул для производства новых форм препаратов для детей с помощью грантов ЮНИТЭЙД. На рынок вышли несколько поставщиков препаратов-генериков. Переговоры с этими производителями и рост конкуренции привели к снижению цен на 80%.

Более 400 тысяч детей в настоящее принимают специальные препараты против ВИЧ.

На фотографии: дети, живущие с ВИЧ в Мозамбике. Все они получают лечение, финансируемое ЮНИТЭЙД.

СВАЗИЛЕНД, 2012 ГОД

После ЮНИТЭЙД – успешный переход на внутреннее финансирование в Свазиленде

В Свазиленде отмечаются самые высокие показатели распространенности ВИЧ/СПИДа, при этом целое поколение детей стали сиротами в результате этой болезни. Признавая данную проблему, правительство этой страны обязалось обеспечить наилучшее лечение для детей, живущих с ВИЧ, и включило в число первоочередных задач его финансирование за счет внутренних средств. **В настоящее время эта страна переходит от поддержки своих программ педиатрической помощи при ВИЧ со стороны ЮНИТЭЙД к их внутреннему финансированию и будет полностью полагаться на собственные ресурсы к концу 2013 года.**

«Помощь не может продолжаться вечно, и когда она прекратится, мы не должны быть застигнуты врасплох», - говорит д-р Велефи Окелло, национальный координатор по антиретровирусной терапии в рамках Национальной программы борьбы со СПИДом в Свазиленде.

Рыночные интервенции ЮНИТЭЙД ограничены по времени. Они призваны обеспечивать доступность медицинских продуктов и их приемлемость по цене на устойчивой основе. Прежде чем закончить какой-либо проект, ЮНИТЭЙД работает со своими партнерами над тем, чтобы финансирование расширенного доступа к таким продуктам продолжалось. В большинстве 40 стран, получающих поддержку в выполнении программ педиатрической помощи при ВИЧ, ЮНИТЭЙД и его партнер-исполнитель CHAI перевели финансирование на использование внутренних средств или средств внешних доноров, включая Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией или Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (ПЕПФАР).

В Свазиленде все лекарства против ВИЧ для детей будут финансироваться министерством здравоохранения.

Свазиленд уже добился значительных успехов в лечении детей с ВИЧ. В 2006 году лечение получали лишь 1500 детей. **К 2012 году финансирование со стороны ЮНИТЭЙД помогло обеспечить педиатрическими лекарственными средствами более семи тысяч детей, т.е. около 70% всех, кто в них нуждается.** Министерство здравоохранения при содействии CHAI успешно заменило объемные и неприятные по вкусу сиропы, которые применялись для лечения детей, на более удобные для приема таблетки.

Одной из задач является обеспечение того, чтобы производители продолжали поставки на этот относительно небольшой рынок. В Свазиленде выполняется одна из самых успешных программ в Африке по предупреждению новых заболеваний при родах, однако дети, по словам д-ра Окелло, продолжают инфицироваться, часто во время грудного вскармливания. Уменьшение числа детей, рождающихся с ВИЧ, означает сокращение рынка для производителей.

«Инициатива CHAI помогает нам правильно прогнозировать потребности в педиатрических препаратах против ВИЧ, чтобы мы могли предусматривать соответствующие средства в бюджете, - говорит д-р Окелло. - Каждый квартал наша группа прогнозирования определяет, сколько детей нуждаются в лечении и какие лекарственные средства нужно заказывать».

По словам Тибуйиле Сигудла, фармацевта по антиретровирусным препаратам в центральной сети аптек, такой процесс дает более достоверную информацию о потребностях для производителей. «Мы по-прежнему полагаемся на структурные элементы, созданные CHAI и ЮНИТЭЙД, и мы согласовываем наши заказы на педиатрические лекарства с теми же периодами времени, которые использовались для проектов ЮНИТЭЙД», - говорит она.

ЮНИТЭЙД оказывал помощь Свазиленду на протяжении всего переходного периода, который начался в 2011 году; такая же помощь предоставляется другим странам, которые переходят на новые источники финансирования. До конца 2013 года будет функционировать фонд чрезвычайной помощи на случай возникновения непредвиденных обстоятельств, которые могут отрицательно повлиять на доступность препаратов в течение переходного периода.

«2011 год был сложным в связи с финансовым кризисом, однако в 2012 году правительство выделило средства на педиатрические препараты против ВИЧ, и мы смогли закупить лекарства, - говорит д-р Окелло. - У нас не было дефицита лекарств для детей».

На фотографии: медико-санитарный работник, идущий на встречу с пациентами.

«Помощь не может продолжаться вечно, и когда она прекратится, мы не должны быть застигнуты врасплох»

Д-р Велефи Окелло
национальный координатор по АРТ Национальной программы борьбы со СПИДом в Свазиленде.

ЮЖНАЯ АФРИКА И БРАЗИЛИЯ, 2012 ГОД: рыночное влияние в действии

«Мы смогли провести тестирование большего числа людей за имеющиеся бюджетные средства, и мы сэкономили деньги на тестах и лекарствах»

Линдиве Мвуси,
директор программы борьбы с ТБ, Департамент здравоохранения, Южная Африка

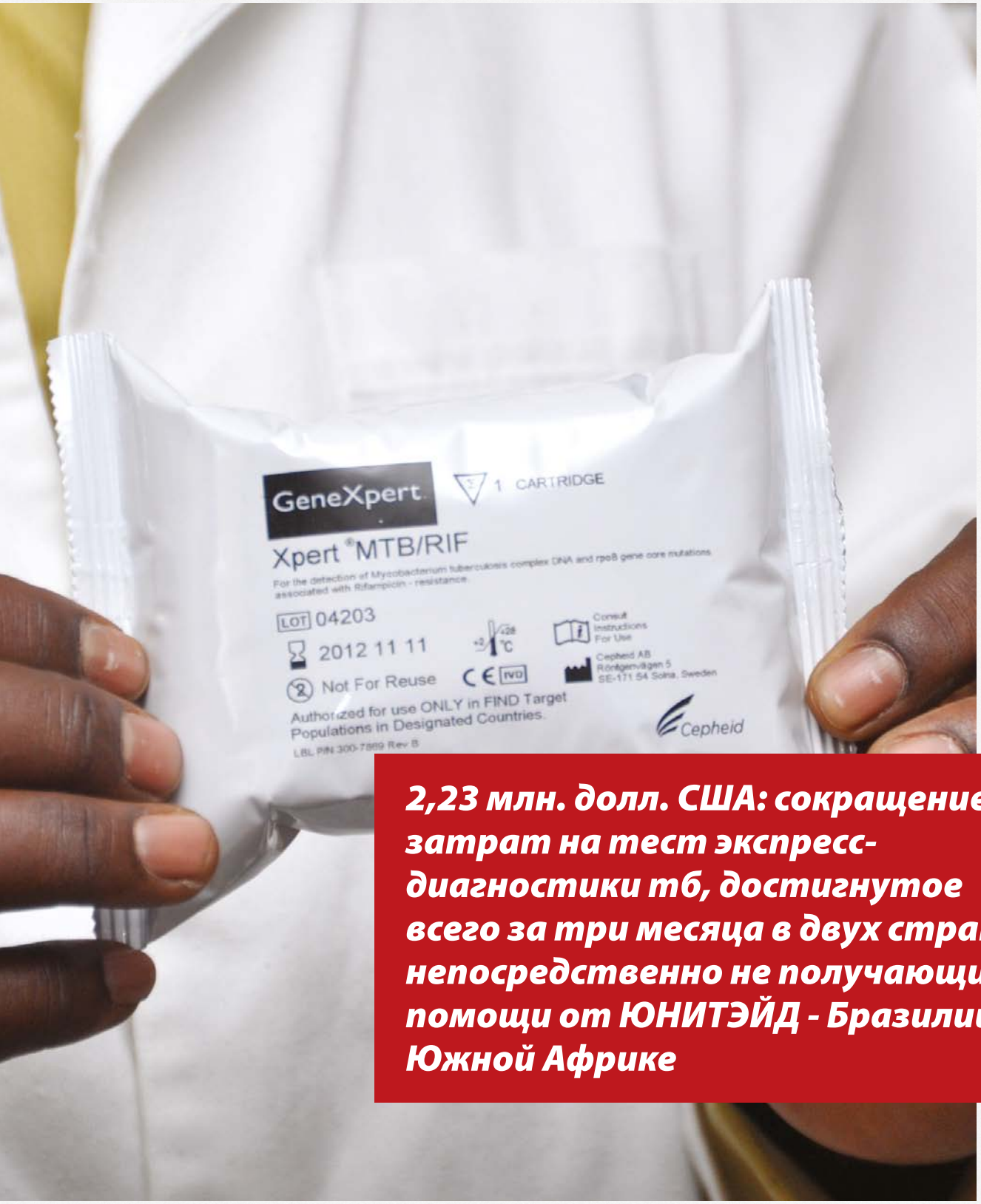
Рыночные интервенции ЮНИТЭЙД оказывают «эффект многократного усиления», позволяя другим глобальным спонсорам в области здравоохранения и правительствам пользоваться преимуществами снижения цен или улучшения качества продукции, достигнутыми с помощью проектов, финансируемых ЮНИТЭЙД. Иными словами, даже страны, **которые непосредственно не получают помощи со стороны ЮНИТЭЙД, могут извлекать пользу** из влияния ЮНИТЭЙД на рынок.

В августе 2012 года ЮНИТЭЙД, ПЕПФАР, ЮСАИД и Фонд Билла и Мелинды Гейтс объявили о снижении на 40% стоимости нового теста для экспресс-диагностики ТБ в 145 странах с высоким уровнем заболеваемости и развивающихся странах. Являясь прекрасным примером рыночного влияния, это соглашение явилось важным компонентом деятельности ЮНИТЭЙД по расширению масштабов использования ТБ-теста ГенЭксперт GeneXpert®.

В результате такого снижения цен **Бразилия и Южная Африка всего за три месяца добились сокращения затрат на 2,23 миллиона долларов США**, хотя они не получали непосредственной помощи со стороны ЮНИТЭЙД.

Южная Африка стала страной, где внедрение теста GeneXpert® для диагностики ТБ, стало наиболее масштабным, а в Бразилии эта технология будет внедряться в 2013 году.

Эффект многократного усиления в результате влияния рыночных интервенций ЮНИТЭЙД проявляется в обеих странах. «Благодаря этому снижению цен мы смогли закупить больше картриджей, - сказал Линдиве Мвуси, директор программы борьбы с ТБ Департамента здравоохранения в Южной Африке. – Мы смогли провести тестирование большего числа людей за имеющиеся бюджетные средства, и мы сэкономили деньги на тестах и лекарствах».



2,23 млн. долл. США: сокращение затрат на тест экспресс-диагностики тб, достигнутое всего за три месяца в двух странах, непосредственно не получающих помощи от ЮНИТЭЙД - Бразилии и Южной Африке

Хорошо организованный процесс предоставления грантов для формирования рынков

В июне 2011 года Исполнительный совет ЮНИТЭЙД одобрил и положил начало расширенному процессу подготовки и анализа предложений, призванному переосмыслить характер инвестиций, осуществляемых данной организацией. **В 2012 году решения в отношении финансирования принимались с использованием этого процесса**: Исполнительный совет ЮНИТЭЙД одобрил инвестиции на сумму 237 253 061 долларов США, включая 15 новых рыночных интервенций, что является крупнейшей суммой, одобренной ЮНИТЭЙД в течение одного года.

Благодаря этому подходу ЮНИТЭЙД успешно вступил в работу по проведению диагностики в месте обращения за помощью и стал играть ведущую роль в формировании рынков для этих самых передовых технологий. Кроме того, были одобрены новые инвестиции, которые позволят сотням тысяч детей получить доступ к более качественным и приемлемым по цене лекарственным средствам для этих трех болезней. Эти новые инвестиции, которые описаны в данном разделе, предусматривают участие новых партнеров-исполнителей и использование проектов нового типа, включая меры, обеспечивающие выход на рынок новых лекарственных средств и тестов.

Расширенный процесс ЮНИТЭЙД для финансирования рыночных интервенций основан на проведении экспертного анализа. Он носит непредвзятый характер, опирается на фактические данные и рассчитан на длительную перспективу: постоянно проводится мониторинг новых возможностей для разработки мер, формирующих рынок. Данный процесс позволяет более целенаправленно использовать инвестиции и получать максимальную отдачу от вложенных средств.

В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ НЕДОСТАТКИ РЫНКА?

- **Наличие:** Оптимальное лекарственное средство или технология для эффективной профилактики, диагностики или лечения определенной болезни или болезненного состояния в настоящее время отсутствует в наличии.
- **Доступность по цене:** Лекарственное средство или технология предлагается по цене, которая ложится тяжелым финансовым бременем на правительства, доноров, отдельных лиц или других плательщиков.
- **Качество:** Лекарственное средство или технология имеет ненадлежащее качество или достоверная информация о качестве данного продукта отсутствует. Это касается не только качества конечного, готового продукта, но также качества исходных и промежуточных материалов, используемых для изготовления конечного продукта.
- **Применимость/адаптируемость:** Лекарственное средство или технология отсутствуют или недоступны в форме, рецептуре или дозировке, требуемой для использования в определенной группе населения или при определенных условиях.
- **Снабжение:** Системы управления цепочкой поставок не способны обеспечивать предоставление на справедливой основе надлежащего продукта или технологии надлежащему лицу, в надлежащей форме, в надлежащей дозировке и в надлежащее время при наименьшей вероятности совершения ошибки и по наименьшей цене.

«Работая с ЮНИТЭЙД, мы разработали рыночные меры, обеспечивающие поставки лекарственных средств для детей. Это позволит Глобальному альянсу по разработке лекарственных средств против ТБ впервые расширить нашу деятельность и сократить время, требуемое для того, чтобы новые педиатрические противотуберкулезные препараты становились доступны для тех детей, которые в них нуждаются».

Мел Шпигельман
Исполнительный директор, Глобальный альянс по разработке лекарственных средств против ТБ

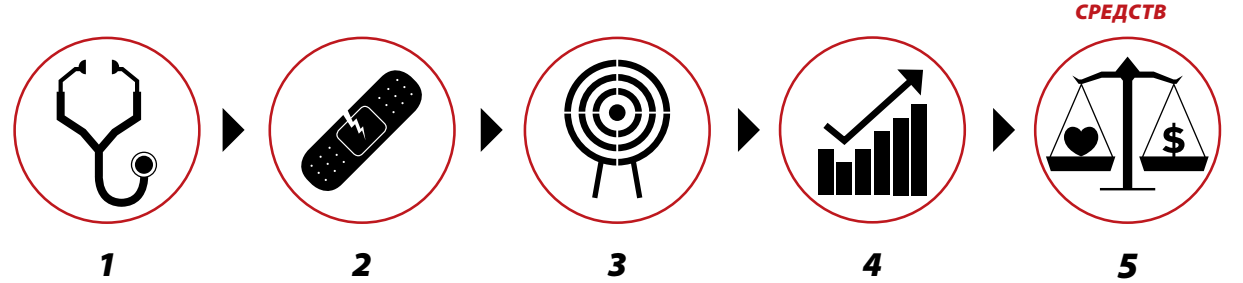
«Между ЮНИТЭЙД и Инициативой по лекарственным препаратам против забытых болезней (DNDi) состоялась очень продуктивная дискуссия, включающая тщательный анализ и трудные вопросы, которая помогла доработать наше предложение, особенно в отношении доступности по стоимости и цены».

Рейчел Коэн
Региональный исполнительный директор, DNDi

МЕХАНИЗМ ВЛИЯНИЯ НА РЫНОК

Механизм Влияния на Рынок ЮНИТЭЙД является технической основой, определяющей подход ЮНИТЭЙД к формированию рынка. Логика этого Механизма последовательно используется во всех основных направлениях деятельности ЮНИТЭЙД: стратегическая приоритезация инвестиций; разработка, техническая оценка и отбор предложений; управление инвестиционным портфелем и проектами; мониторинг и оценка; и оценка воздействия.

Аргументы в пользу принятия мер | ***Путь от рынка до воздействия на здоровье населения***

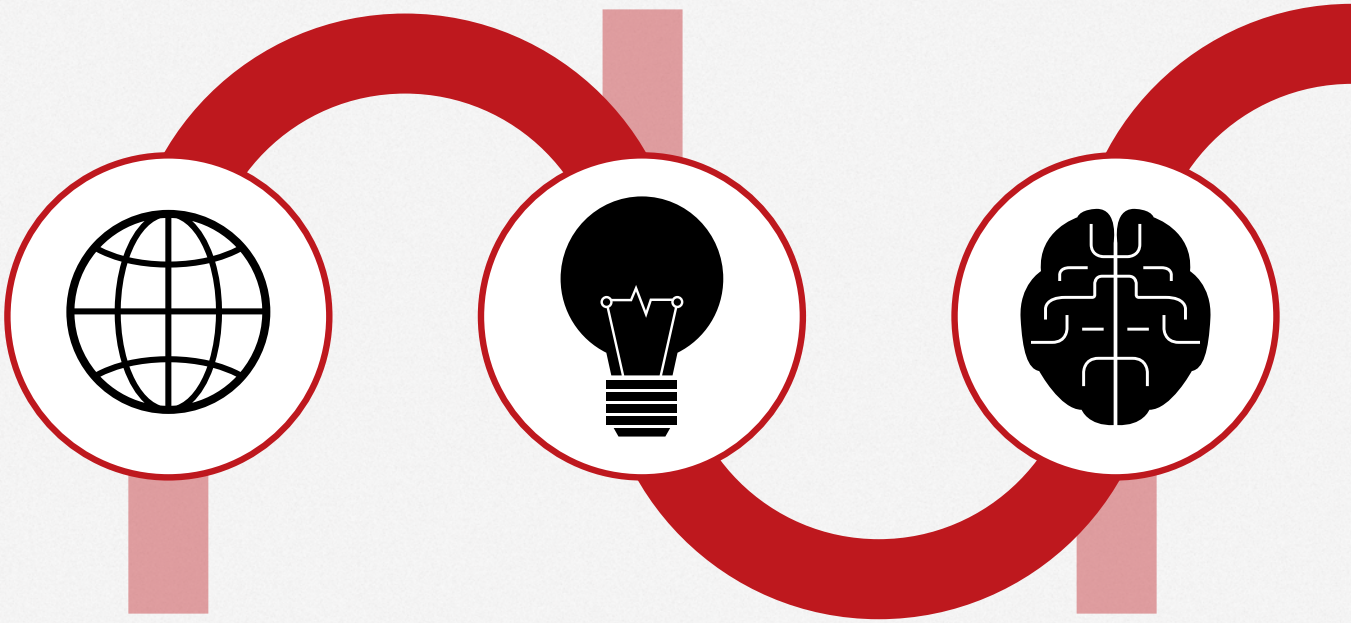


КАК ЮНИТЭЙД ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ГРАНТЫ

2 ГЕНЕРИРОВАНИЕ ИДЕЙ

С помощью обзорных докладов о ситуации ЮНИТЭЙД обеспечивает ясное понимание недостатков рынка и новых благоприятных возможностей для инвестиций

Начинается процесс разработки идей.



1 ИЗУЧЕНИЕ

ЮНИТЭЙД подготавливает обзорные доклады о распределении рынков сбыта продукции, касающейся ВИЧ/СПИДа, малярии и ТБ. Эти доклады предоставляют новейшую информацию по следующим аспектам:

Заболевание: Проблема общественного здравоохранения и вопросы доступа, нуждающиеся в решении.

Технология: Обзор продуктов на рынке и как новые продукты, находящиеся в стадии разработки, способны устранить имеющиеся недостатки.

Рынок: Обзор рынка с точки зрения предложения и спроса.

3 РЕКОМЕНДАЦИИ ЭКСПЕРТОВ

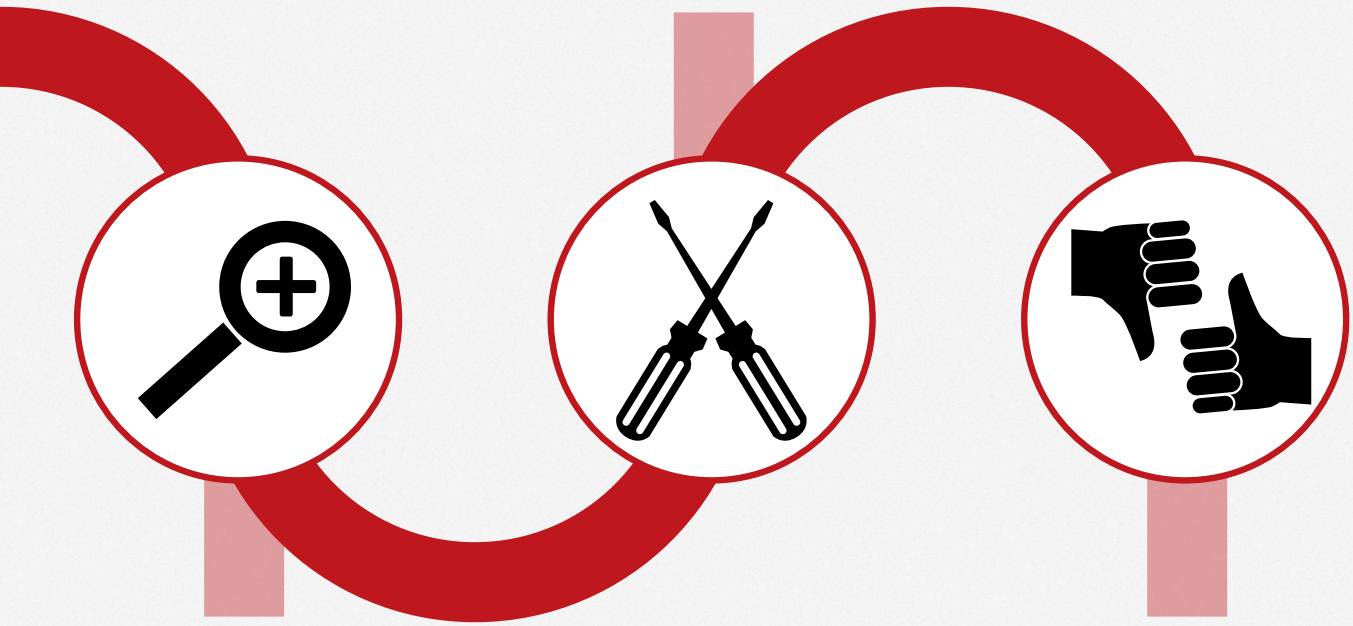
Располагая данными изучения рынка, ЮНИТЭЙД обращается к экспертам для получения рекомендаций в отношении рыночных интервенций, которые могут расширить доступ к медицинской продукции

ЮНИТЭЙД организовывает групповое обсуждение на рыночных форумах для дальнейшей доработки и уточнения имеющихся возможностей.

5 РАЗРАБОТКА/ДИЗАЙН

ЮНИТЭЙД отбирает наиболее интересные письма о намерениях от организаций, которых он считает способными выполнить данную работу

Успешным соискателям предлагается представить предложения в полном объеме и направляются инструкции ЮНИТЭЙД. Предложения составляются таким образом, чтобы они оказывали каталитическое воздействие; обеспечивали устойчивое развитие после первоначальных инвестиций ЮНИТЭЙД; и приводили к улучшению состояния здоровья отдельных групп населения.



4 ЗАПРОС НА ПОЛУЧЕНИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

ЮНИТЭЙД предлагает направлять заявки, представляя письмо о намерениях с указанием предлагаемых идей. Отбираются потенциальные предложения, которые соответствуют стратегическим целям ЮНИТЭЙД

ЮНИТЭЙД активно ищет идеи, соответствующие его стратегическим целям, однако открывает также пути финансирования для инновационных идей, которые отвечают мандату этой организации.

6 ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

Представленные предложения подвергаются тщательной технической оценке независимыми экспертами, по результатам которой Исполнительный совет ЮНИТЭЙД принимает окончательные решения в отношении финансовых обязательств

Исполнительный Совет ЮНИТЭЙД принимает решения о том, какие предложения следует финансировать, исходя из основополагающих принципов Устава ЮНИТЭЙД.

Переломный момент в предоставлении качественных лекарственных средств для лечения малярии в частном секторе

+ ***Было распределено более 290 миллионов эффективных лекарственных средств***

+ ***Снижение цен для потребителей, достигнутое AMFm[4]:***
Нигерия: 66%
Кения: 77%
Гана: 67%
Танзания: 82%
Нигер: 51%

ЮНИТЭЙД является основным донором Механизма финансирования по обеспечению доступности лекарственных препаратов от малярии Глобального фонда (AMFm), который обеспечил расширение доступа к наиболее эффективным методам лечения малярии в семи странах Африки.

AMFm ведет переговоры по снижению цен и предоставляет субсидии производителям высококачественных препаратов для артемизинин-комбинированной терапии (АКТ). Ранее цены на АКТ в эндемичных странах были чрезвычайно высоки для потребителей, которые обычно приобретают более дешевые, но гораздо менее эффективные противомалярийные препараты из местных аптек.

С начала выполнения пилотного проекта в июле 2010 года AMFm способствовал резкому росту использования АКТ, особенно в учреждениях частного сектора. Результаты независимой оценки AMFm, опубликованные в октябре 2012 года, показали, что в пяти пилотных странах розничные цены на АКТ для пациентов были значительно снижены, и АКТ стала более доступной. По данным этой оценки даже в самых отдаленных сельских районах Кении и Ганы препараты для АКТ, поставляемые AMFm, были широко доступны.

На данный момент инвестиции ЮНИТЭЙД позволили распространить почти **290 миллионов высококачественных лекарственных средств**. До создания AMFm имелся только один производитель препаратов для АКТ, а лекарственные формы для детей вовсе отсутствовали. Благодаря инвестициям ЮНИТЭЙД **в настоящее время имеется семь производителей высококачественных и доступных по цене препаратов-генериков для АКТ**, включая лекарственные формы для детей.

[4] По данным ICF International и London School of Hygene and Tropical Medicine и независимой оценкой AMFm, http://www.theglobalfund.org/en/amfm/independentevaluation/ по состоянию на 1 февраля 2013 года..

Лукас Оджиро, торговый посредник про продаже препаратов AMFm в бедных кварталах в окрестностях города Кисуму, Кения

AMFm функционирует на базе Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. В ноябре 2012 года Совет Глобального фонда принял решение интегрировать AMFm в рамки основных процессов Глобального фонда по управлению грантами и финансированию после организованного переходного периода в 2013 года.

В течение этого переходного периода опыт работы, накопленный AMFm – такой как необходимость проведения переговоров с производителями и детали механизма предоставления субсидий – будет интегрирован в основные процессы Глобального фонда. Глобальный фонд будет действовать в качестве принимающей организации для AMFm до 31 декабря 2013 года. Затем страны, отвечающие соответствующим критериям, смогут распределять финансовые средства из основных грантов Глобального фонда и определять, сколько денег должно быть потрачено.

ЮНИТЭЙД будет оказывать поддержку AMFm в течение переходного периода в 2013 году в целях гарантирования поставок АКТ в эндемичные страны и обеспечения плавного перехода к использованию нового механизма без нарушения работы или при минимальной дестабилизации рынка. Исполнительный совет ЮНИТЭЙД одобрил выделение до 31 млн. долл. США на переходный период для AMFm.

Виола Челенгат, работница аптеки на главной улице в Кисуму, продающая противомалярийные препараты AMFm

Оказание производителям недорогих лекарственных средств содействия в выходе на рынок

+ 15

приоритетных диагностических средств ЮНИТЭЙД прошли преквалификацию

+ 67

лекарственных препаратов ЮНИТЭЙД прошли преквалификацию

Для обеспечения высокого качества закупаемых продуктов ЮНИТЭЙД является основным спонсором Программы ВОЗ по преквалификации (ПК). Эта программа проводит оценку лекарственных и диагностических средств, а также заводов-изготовителей на основе набора строгих критериев, что гарантирует безопасность и эффективность продукции и, таким образом, охраняет здоровье пациентов. Это единственная глобальная программа обеспечения качества лекарственных средств.

Программа ВОЗ по преквалификации обеспечивает, чтобы лекарственные средства на миллиарды долларов США, закупаемые международными агентствами, соответствовали международным стандартам качества, что имеет важное значение для миллионов пациентов ежегодно. Эта программа являлась одним из ключевых элементов портфеля проектов ЮНИТЭЙД с 2006 года, оказывая благотворное воздействие в отношении почти всех рыночных интервенций ЮНИТЭЙД.

Программа преквалификации способствует выходу на рынок новых производителей, обеспечивая при этом сохранение качества. Для прохождения преквалификации производители должны представить подробную информацию о своей продукции, а инспекционные группы ВОЗ посещают производственные участки. Производители из Европы, Индии и Китая прошли предварительную квалификацию для сбыта своей продукции на международном уровне.

По состоянию на 30 июня 2012 года производители препаратов-генериков поставляют более **80%** всех антиретровирусных препаратов против ВИЧ, **73%** противомалярийных лекарств и **100%** всех противотуберкулезных препаратов, приобретаемых за средства ЮНИТЭЙД. Многие из них являются комбинированными препаратами с фиксированными дозами (КПФД), содержащими несколько лекарств в одной таблетке. Программа преквалификации обеспечивает, чтобы эти «приоритетные продукты» ЮНИТЭЙД отвечали высочайшим стандартам качества в условиях отсутствия сильных регулирующих органов во многих развивающихся странах.

Например, в 2006 году имелся лишь один производитель улучшенных форм препаратов для артемизинин-комбинированной терапии (АКТ), лучшего метода лечения малярии. Сегодня имеется семь производителей препаратов-генериков для АКТ, и восемь производимых ими препаратов преквалифицированы как КПФД.

Снижение цен

ЮНИТЭЙД финансирует только продукты, которые были преквалифицированы данной программой или национальными регулирующими органами, осуществляющими строгий контроль. После того, как какой-либо продукт прошел преквалификацию он может быть закуплен ЮНИТЭЙД или другими спонсорами, а его производитель получает разрешение на ведение деятельности.

Таким образом, увеличение числа производителей продукции гарантированного качества способствует развитию конкуренции и снижению цен.

Устойчивый рынок для антиретровирусной терапии второго ряда для взрослых[5]

ВИЧ сохраняется в организме человека всю жизнь. Лицам, получающим антиретровирусную терапию, в конечном итоге, будут требоваться новые и более мощные комбинации лекарственных средств после развития у них побочных эффектов или инфицирования лекарственно-устойчивым вирусом. Ежегодно примерно 2-3% лиц, получающих поддерживающую терапию первого ряда, должны переходить на антиретровирусные препараты второго ряда.

Совместно с Инициативой Клинтона по обеспечению доступа к услугам здравоохранения (CHAI), являющейся партнером-исполнителем, ЮНИТЭЙД создает рынок антиретровирусных препаратов-генериков второго ряда, увеличивая число поставщиков и обеспечивая значительное снижение цен. **Стоимость антиретровирусной терапии второго ряда в настоящее время, в основном в результате мер ЮНИТЭЙД, составляет менее 500 долл. США на пациента в год, в то время как всего три года назад она составляла 1500 долл. США.**

До 2006 года все антиретровирусные препараты второго ряда в странах с низким уровнем доходов требовали хранения при низких температурах. В 2010 году ЮНИТЭЙД и CHAI наладили производство термостабильных лекарственных форм препаратов-генериков, не требующих низкотемпературного охлаждения, что помогает пациентам соблюдать схему лечения и дает лицам, осуществляющим уход, уверенность при переходе с терапии первого ряда на препараты второго ряда.

Эта рыночная интервенция завершилась 31 декабря 2012 года, обеспечив лекарственными средствами более 100 тысяч пациентов в 25 странах. Финансирование ЮНИТЭЙД в этих странах было успешно переведено на средства, получаемые от других доноров, и важно отметить, что снижение цен, достигнутое с помощью этого проекта, было сохранено для использования национальными правительствами и другими глобальными донорами в области здравоохранения.

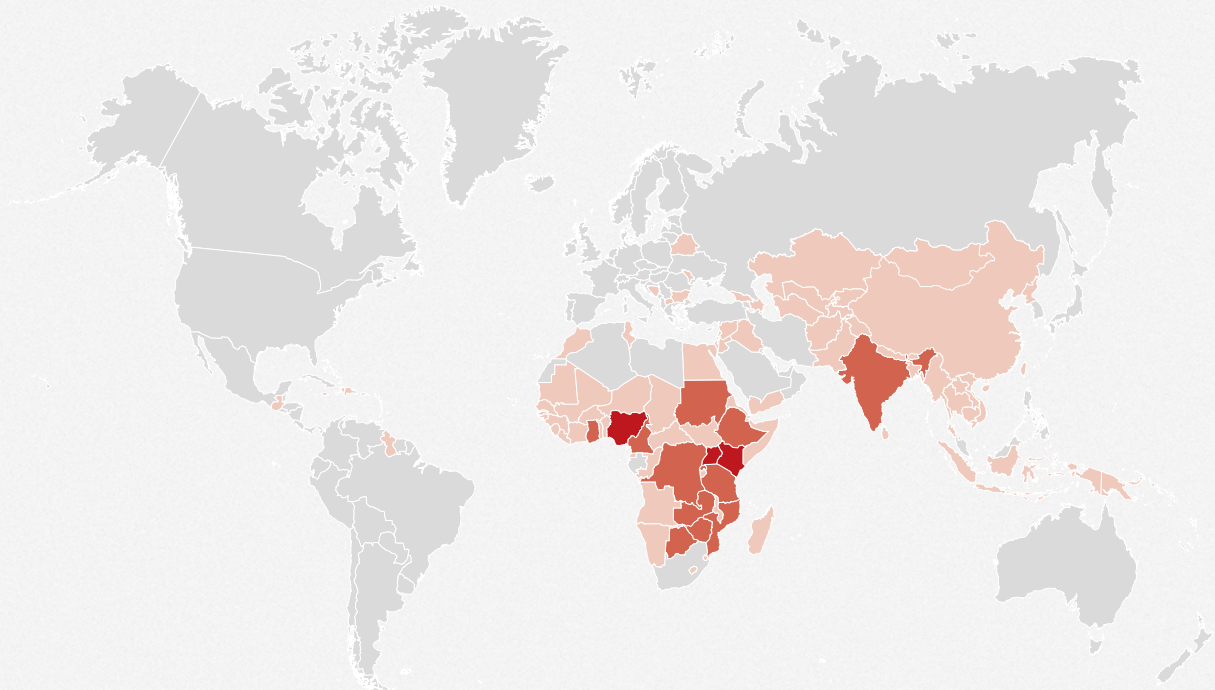
ЧИСЛО НОВЫХ ПОСТАВЩИКОВ ПРЕПАРАТОВ-ГЕНЕРИКОВ В 2012 ГОДУ

	2012	2007
Четыре правомочных поставщика тенофовира/ламивудина 300/300 мг по сравнению с одним в 2007 году	4	1
Пять правомочных поставщиков тенофовира/эмтрицитабина 300/200 мг по сравнению с двумя в 2007 году	5	2
Четыре правомочных поставщика лопинавира/ритонавира 200/50 мг по сравнению с четырьмя в 2007 году	4	4
Два правомочных поставщика атазанавира 300 мг по сравнению с нулевым количеством в 2007 году	2	0
Один правомочный поставщик атазанавира/ритонавира 300/100 мг по сравнению с нулевым количеством в 2007 году	1	0

[5] CHAI Ежегодный отчет за 2012 год

ПОРТФЕЛЬ ГРАНТОВ ЮНИТЭЙД

ЮНИТЭЙД осуществляет инвестиции в 94 странах. Ниже приводится цветовая карта инвестиций ЮНИТЭЙД в закупки медицинской продукции по странам.[6]



Ориентация на уровень доходов в стране:

ЮНИТЭЙД выделяет финансовые средства, используемые для закупок медицинской продукции, следующим образом:

- не менее 85 процентов для стран с низким уровнем доходов,
- не более 10 процентов для стран со средне-низким уровнем доходов, и
- не более 5 процентов для стран со средне-высоким уровнем доходов.

[6] Все данные указаны по состоянию на 30 июня 2012 года. Более подробная информация приводится на веб-сайте http://www.unitaid.eu/what/countries.

Обязательства по финансированию проектов на конец 2012 года по направлениям интервенции:

ВИЧ
$903 396 565
51% от общей суммы

Общие вопросы
$129 762 100
7% от общей суммы

Малярия
$456 485 061
26% от общей суммы

Туберкулез
$291 421 157
16% от общей суммы

Патентный Фонд Лекарственных Препаратов
$31 151 121

+ Общая сумма обязательств одобренная Советом с 2006 по 2012 г.: US$ 1 781 064 883 (не включая Патентный Фонд Лекарственных Препаратов)

Краткие отчет о финансовых результатах деятельности и о финансовом положении

КРАТКИЕ ОТЧЕТ О ФИНАНСОВЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ

Финансовая отчетность ЮНИТЭЙД подготавливается в соответствии с Международными стандартами учета в государственном секторе (МСУГС). Они были впервые введены в действие в 2012 году, в связи с чем входящие остатки по счетам ЮНИТЭЙД на начало 2012 года были скорректированы в соответствии с требованиями МСУГС.

Краткие отчеты о финансовых результатах деятельности и о финансовом положении представлены ниже. Полная финансовая отчетность за год, закончившийся 31 декабря 2012 года, имеется на веб-сайте ЮНИТЭЙД (www.unitaid.org). Финансовая отчетность ЮНИТЭЙД за 2012 год была подтверждена внешними ревизорами ВОЗ.

Руководствуясь Финансовыми правилами и Положениями о финансах ВОЗ, ЮНИТЭЙД разработал финансовую политику и руководящие принципы для руководства деятельностью по предоставлению грантов и ее поддержки. По мере роста портфеля грантов ЮНИТЭЙД и его диверсификации ЮНИТЭЙД продолжает усиливать и адаптировать свои основы политики и процедуры финансового управления для обеспечения максимально эффективного управления средствами доноров, предоставленными в распоряжение ЮНИТЭЙД, их использования и обеспечения их защиты ЮНИТЭЙД и партнерами-исполнителями.

ОСНОВНЫЕ ФИНАНСОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

С момента создания в конце 2006 года ЮНИТЭЙД получил 1,8 млрд. долл. США в качестве взносов доноров, принял обязательства на сумму 1,8 млрд. долл. США и предоставил гранты партнерам-исполнителям на сумму 1,3 млрд. долл. США. В 2012 году общая сумма грантов партнерам-исполнителям составила 165 млн. долл. США, что составляет 90% всех расходов ЮНИТЭЙД в 2012 году. Остальные 10% расходов в 2012 году составляют затраты на цели управления и деятельность Секретариата.

Совет ЮНИТЭЙД при финансировании проектного предложения руководствуется принципом получения максимальной отдачи от вложенных средств. ЮНИТЭЙД применяет этот же принцип в отношении собственной деятельности и стремится свести свои операционные издержки к минимуму.

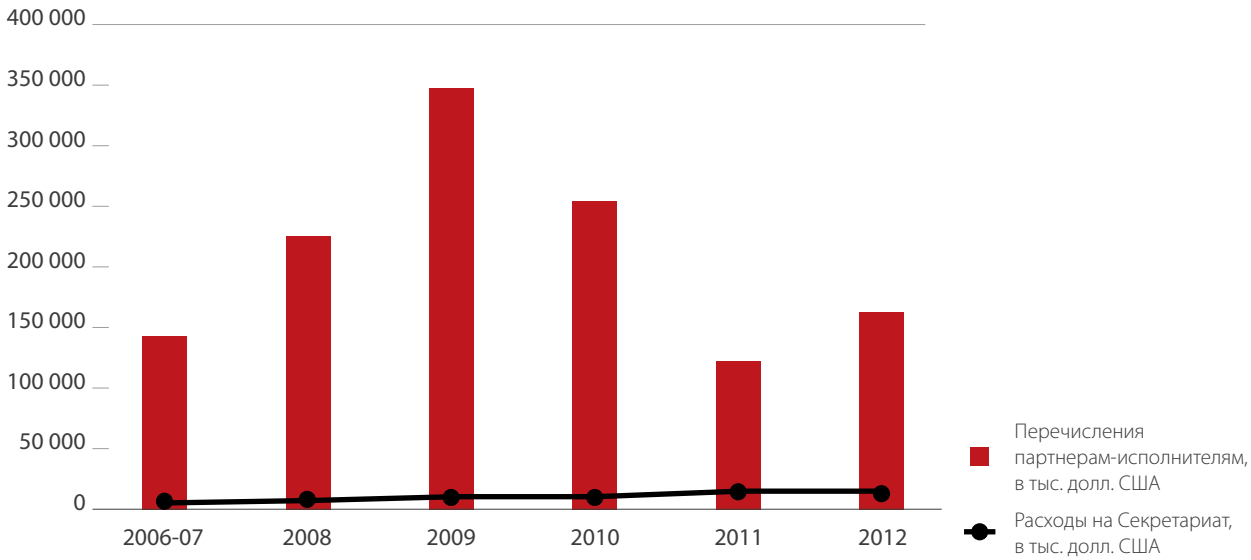
КРАТКИЙ ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

	2012 г. тыс. долл. США	**2011 г.** тыс. долл. США
Операционные поступления		
Добровольные взносы	276 452	270 235
Финансовые поступления и расходы - чистые	1 977	5 353
Итого поступления	**278 429**	**275 588**
Операционные расходы		
Гранты партнерам-исполнителям	164 739	123 518
Расходы на персонал и другие кадровые расходы	10 605	8 122
Консультационные и контрактные услуги	6 783	6 142
Командировочные расходы	1 411	1 256
Общие операционные расходы	164	170
Итого операционные расходы	**183 702**	**139 208**
Профицит за период	**94 727**	**136 380**

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДОБРОВОЛЬНЫХ ВЗНОСОВ ЮНИТЭЙД С МОМЕНТА СОЗДАНИЯ ПО 2012 ГОД

В ТЫС. ДОЛЛ. США

ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ПАРТНЕРАМ-ИСПОЛНИТЕЛЯМ В СРАВНЕНИИ С РАСХОДАМИ НА СЕКРЕТАРИАТ В 2006-2012 ГГ.

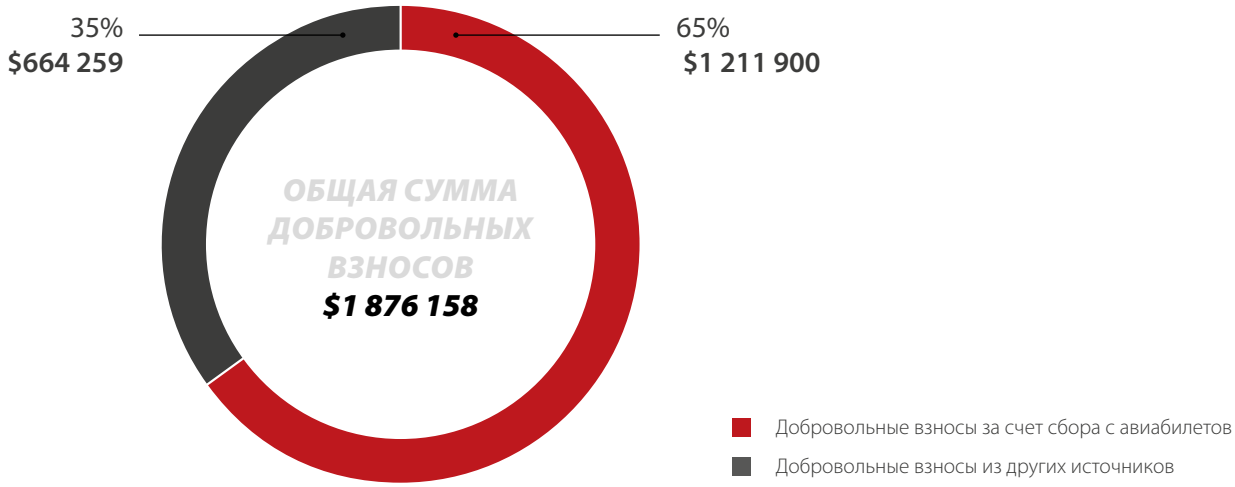


КРАТКИЙ ОТЧЕТ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ

	2012 г. тыс. долл. США	**2011 г. (скорректировано)** тыс. долл. США
Текущие активы	667 157	566 616
Долгосрочные активы	488	88 148
Текущие обязательства	95 268	89 658
Долгосрочные обязательства	2 103	89 559
Чистые активы	570 274	475 547
Итого обязательства и чистые активы	**667 645**	**654 764**

В 2012 году сумма добровольных взносов, поступивших в ЮНИТЭЙД за счет сбора с авиабилетов, составила 56% всей суммы добровольных взносов. В целом за период с момента создания ЮНИТЭЙД по 2012 год сумма добровольных взносов, поступивших за счет сбора с авиабилетов, составила 65% всех полученных взносов.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДОБРОВОЛЬНЫХ ВЗНОСОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ЮНИТЭЙД С МОМЕНТА СОЗДАНИЯ ПО 2012 ГОД ЗА СЧЕТ СБОРА С АВИАБИЛЕТОВ И ИЗ ДРУГИХ ИСТОЧНИКОВ
В ТЫС. ДОЛЛ. США



Материалы ЮНИТЭЙД печатаются на бумаге, изготовленной из макулатуры и бумажных отходов

Секретариат ЮНИТЭЙД

Всемирная организация здравоохранения
20 Авеню Аппиа
1211 Женева 27
Швейцария

Тел.: +41 22 791 55 03
Факс: +41 22 791 48 90
unitaid@who.int
www.unitaid.org

ЮНИТЭЙД административно поддерживается и существует при ВОЗ