

**МЕЖДУНАРОДНАЯ КОАЛИЦИЯ ПО ГОТОВНОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ В ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЕ
И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ ИТРСru
ФИНАЛЬНЫЙ ОПИСАТЕЛЬНЫЙ ОТЧЕТ:**

Грантовый цикл – 2012

*Общество «Объединение HIV.LV» (Biedrība Apvienība HIV.LV), Латвия, проект
«За полнокровную жизнь!»*

Этот отчет должен быть направлен Региональному координатору Григорию Вергусу gregory.vergus@gmail.com, грантовому менеджеру Юлии Драгуновой julia.dragunova@itpcru.org

ДАТА НАЧАЛА ПРОЕКТА: С даты фактического одобрения проектной заявки 01 ноября 2012 года (грантовое письмо датировано 14 декабря 2012 года)

ДАННЫЙ ОТЧЕТ ОХВАТЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЙ ПЕРИОД: 01 ноября 2012 года по 31 июля 2013 года

ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР ГРАНТА: TFR12-03392

ОТЧЕТ ПРЕДОСТАВИЛ: Александрс Молоковскис, Председатель правления Общества «Объединение HIV.LV»

ДАТА СОСТАВЛЕНИЯ ДАННОГО ОТЧЕТА: 12 августа 2013 года

А. Резюме

Выполнена вся работа, предусмотренная проектным предложением. Было проведено исследование по методике, предложенной ИТРС. По результатам исследования составлен очень подробный отчет, на основании которого Латвийскому Минздраву и его структурам представлены рекомендации. В результате исследования выяснены наиболее актуальные моменты в доступе к лечению ВИЧ/ВГС/ТБ, нуждающиеся в активной адвокации, некоторые моменты Минздрав уже исправил с помощью изменений в нормативных актах.

Проведена довольно эффективная адвокационная работа. Одно то, что специально созданная рабочая группа приступила к созданию Плана действий по ограничению распространения гепатитов В и С на 2014 — 2016 годы, - много о чём говорит, ибо отдельных Планов по гепатитам в Латвии до сих пор не было. Утверждён План действий по ограничению распространения туберкулёза на 2013 — 2015 годы, о чём надо выдохнуть «наконец-то», ибо действие предыдущего Плана завершилось в 2009 году.

Проведены громкие и эффектные публичные адвокационные акции, сильно увеличившие узнаваемость организации. Причём никто не оспаривает, что организация не просто занимается крикунством, а очень конструктивна.

Б. План работы

а) ЧТО БЫЛО СДЕЛАНО: (заполните таблицу ниже на основе Вашей первоначальной заявки)

РЕАЛИЗОВАННЫЕ основные мероприятия (мероприятия плана работы из заявки)	Результат
<u>Цель 1. Детально изучить ситуацию с доступностью лечения ВИЧ, гепатита С, двойных инфекций ВИЧ/гепатит С и ВИЧ/туберкулез</u>	
Провести ситуационный анализ (исследование) по методике, предложенной ИТРС	Анализ проведён и материал представлен донору в установленные сроки.
Издать отчёт по результатам исследования, опубликовать его на сайте организации и распространить в распечатанной форме среди лиц и организаций, принимающих решения	Исследование представлено публично 15.05.2013 на заседании Координационной комиссии по ограничению распространения ВИЧ/ТБ/СТЗ. Исследование переведено на латышский язык. Перевод на латышский язык в полном варианте будет роздан членам Координационной комиссии по ограничению распространения ВИЧ/ТБ/СТЗ на очередном заседании 17.09.2013 (практика показывает, что представленные таким образом документы действительно читаются и принимаются какие-то меры; просто ссылки на публикацию совершенно недостаточно).
Выявить и сформулировать недостатки, упущения, возможные дискриминационные нормы в сфере организации лечения ВИЧ, гепатита С, туберкулёза и сочетанных инфекций	Выполнено. Наиболее острые моменты доведены до сведения лиц, принимающих решения.
Конкретизировать и наполнить содержанием планируемые адвокационные мероприятия	Разработана концепция публичных акций — их единый стиль и преемственность. Выработан единый стиль наглядной агитации — плакатов. Выработана тактика поведения на заседаниях Координационной комиссии по ограничению распространения ВИЧ/ТБ/СТЗ. Выработана методика общения с фармкомпаниями через Косультативный Совет по фармации. Приобретены навыки организации Круглых столов в Минздраве.
Настойчиво требовать создание и регистрацию полноценных клинических руководств по лечению ВИЧ/СПИДа и гепатита С, используя механизм общественного участия в формировании политик в области здравоохранения через Межведомственную Координационную Комиссию по ограничению распространения инфекций ВИЧ, ТБ и СТЗ; Координационную Комиссию по общественному здоровью и Консультативный Совет по	21.11.2012 сразу после акции «Хочешь жить — плати сам» (с поеданием инфицированной печени и запиванием кровью пациентов») состоялось заседание Координационной комиссии по ограничению распространения ВИЧ/ТБ/СТЗ, на котором поднимались связанные с акцией вопросы — обеспечение лечения ВИЧ в соответствии с рекомендациями ВОЗ и разработка полноценных клинических руководств. Минздрав пообещал созвать отдельное заседание по практической стороне раннего начала лечения ВИЧ и необходимому финансированию. Принято решение опубликовать на латышском языке «Руководство по тестированию на ВИЧ и консультированию пациентов в медицинских учреждениях по направлению

фармации при Минздраве Латвии

врача» в редакции «как есть» (руководство ВОЗ/ЮНЭЙДС от 2007 года до сих пор не было доступно на латышском языке, опубликовано на следующий день http://www.spkc.gov.lv/file_download/1330/

[Vadlinijas HIV testa veikšanai un pacientu konsult veselības aprīestādes.pdf](http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Komisiju_protokoli/protokols_21_11_12.doc))

По гепатиту С принято решение разработать План действий по ограничению распространения гепатитов В и С на 2014 — 2016 годы. (Протокол http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Komisiju_protokoli/protokols_21_11_12.doc)

14.02.2013 на заседании Консультативного Совета по фармации при Минздраве, в который входят все представительства (кроме Roche) фармкомпаний (Association of International Research-based Pharmaceutical Manufacturers (SIFFA) <http://www.siffa.lv/?lang=en>) заслушан наш доклад по рекомендациям фармкомпаниям в политике цен (Протокол http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Komisiju_protokoli/FJKP_Prot_12_02_13.docx)

27.02.2013 заседание Координационной комиссии по ВИЧ/ТБ/СТЗ, на котором снова поднимались вопросы о Руководствах по лечению и заслушивалось сообщение Минздрава по исполнению поручений Парламентской Подкомиссии по общественному здоровью в отношении лечения ВИЧ и гепатита С (Протокол

http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Komisiju_protokoli/HIVKK_prot_27_02_13.pdf)

Утверждён План действий по ограничению распространения туберкулёза на 2013 — 2015 годы (Соответствующее Распоряжение подписано Министром 12.03.2013 http://www.vm.gov.lv/images/userfiles/vmrikp_050313_tbpl.pdf)

27.02.2013 Минздав публикует проект Доклада Правительству о финансовой ситуации в здравоохранении, в который включены абсолютно все наши требования в связи с лечением ВИЧ и гепатита С, а так же приведена полностью наша мотивация необходимых изменений (Проект Доклада [http://phoebe.vm.gov.lv/misc_db/web.nsf/626e6035eadbb4cd85256499006b15a6/6ad08b8ff5eb59abc2257b0200464996/\\$FILE/VMZino_100513_papild.1061.docx](http://phoebe.vm.gov.lv/misc_db/web.nsf/626e6035eadbb4cd85256499006b15a6/6ad08b8ff5eb59abc2257b0200464996/$FILE/VMZino_100513_papild.1061.docx))

23.04.2013 в поддержку этого документа у здания Кабинета министров проведена акция «Забег за здоровьем», так как рассмотрение Доклада затягивалось и стало ясно, что в обещанный срок — с 01 июля,- никаких положительных сдвигов в обеспечении лечением не произойдёт. Министр здоровья посетила наше мероприятие лично. Девиз акции: «"Беги медленнее, чтобы государство успело понять, что Тебе необходимо лечение..." Если успеет понять...»

26.04.2013 Минздрав созвал первое заседание рабочей группы по разработатке Плана действий по ограничению распространения гепатитов В и С на 2014 — 2016 годы. Черновик Плана создан к 11 мая, предложения к Плану принимались до 31 мая, второе заседание рабочей группы состоится

	<p>в сентябре. В составе группы, помимо госучреждений — полный спектр ВИЧ/СПИД НПО, однако, нет фармкомпаний. Мы попросили Roche и MSD направить в Минздрав свои предложения к проекту Плана.</p> <p>15.05.2013 заседание Координационной комиссии по ВИЧ/ТБ/СТЗ, на котором заслушивался доклад нашего общества по проектам по гепатиту С и по данному проекту - как исследовательскому компоненту, так и адвокационному. Особое внимание было уделено разделу Ситуативного анализа по регистрам. Были бурные дискуссии. К сожалению, даже на сегодняшний день — протокола заседания ещё нет (летние отпуска не закончились). Был актуализован вопрос о том, что Доклад Минздрава до сих пор не рассмотрен на заседании Кабмина. Так же выяснилось, что Минздрав до сих пор никак не соберётся подготовить изменения в Правилах, чтобы подтверждающая диагностика гепатита С проводилась автоматически со всеми образцами крови, в которых констатированы антитела к гепатиту С. Так как на заседании присутствовал Руководитель ассоциации инфектологов, то подробно остановились на вопросе разработки полноценных руководств по лечению гепатита С и ВИЧ-инфекции. В очередной раз выслушаны туманные обещания и жалобы на недостаток ресурсов. Договорились, что эти вопросы войдут в План действий по ограничению распространения гепатитов В и С на 2014 — 2016 годы.</p> <p>28.05.2013 Правительство рассмотрело Доклад Минздрава о финансовой ситуации в здравоохранении и не приняло по нему никаких решений. После этого Минздрав попробовал выколачивать нужные 32 миллиона латов на второе полугодие 2013 года частями — удалось выколлотить неполных 8 миллионов, из которых чуть более 2 миллионов направлены на покрытие регулярного дефицита бюджета компенсируемых лекарств. На выполнение наших требований по ВИЧ и гепатиту С, с которыми Минздрав полностью согласился, денег по-прежнему нет.</p> <p>30.07.2013 Правительство приняло соответствующие поправки к Правилам Кабинета министров № 7 "О порядке регистрации инфекционных заболеваний" автоматически направлять тот же образец крови, в котором нашли антитела к гепатиту С, на подтверждающую диагностику.</p>
<p><u>Цель 2. Провести ряд эффективных адвокационных мероприятий в защиту интересов пациентов как в рамках публичной адвокации, так и адвокации внутри сообщества</u></p>	
<p>Пикет в защиту интересов пациентов с гепатитом С</p>	<p>От проведения пикетов отказались</p>
<p>Пикет в защиту интересов пациентов с ВИЧ/СПИДом.</p>	<p>От проведения пикетов отказались</p>

<p>Круглый стол с людьми, принимающими решения, из Минздрава, структур его прямого подчинения, депутатами Парламента</p>	<p>04.12.2012 Парламентская подкомиссия по общественному здоровью созвала заседание по проблемам распространения ВИЧ/СПИДа и лечения пациентов и дала поручение Минздраву найти необходимые ресурсы для обеспечения раннего лечения (http://titania.saeima.lv/livs/saeimasnotikumi.nsf/0/16E69789717D8BD9C2257AC5003C641C?OpenDocument&prevCat=11)</p> <p>18.12.2012 Минздрав, исполняя поручение Парламента, созвал рабочую группу по определению размера дополнительного финансирования для начала раннего лечения ВИЧ-инфекции и определению реального числа пациентов с бессимптомной ВИЧ-инфекцией и числом СД4 ниже 350 кл/мл (Протокол http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Komisiju_protokolu/Protokols_181213_ARVT.pdf)</p> <p>16.01.2013 Круглый стол нашего общества в Минздраве по доступности лечения гепатита С. Согласованы рекомендации госструктурам и фармкомпаниям (http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Projekti_2013/Rekomendacijas_Final.pdf)</p> <p>22.01.2013 Парламентская подкомиссия по общественному здоровью созвала заседание по проблемам распространения гепатита С и лечения пациентов и дала поручение Премьер-министру найти необходимые ресурсы для обеспечения раннего лечения пациентов (http://titania.saeima.lv/livs/saeimasnotikumi.nsf/0/09F659344D5246FFC2257AF70044BE7A?OpenDocument&prevCat=11)</p>
<p>Разработать и распечатать необходимые раздаточные материалы для раздачи прохожим и журналистам в ходе публичных мероприятий</p>	<p>К каждому мероприятию готовились отдельные раздаточные материалы по тематике мероприятий. Журналистам выдавались пресс-релизы и копии документов переписки с учреждениями.</p>
<p>Публичная акция (не пикет!), например, публичное сколачивание гроба для пациентов, не получающих по разным причинам своевременного необходимого лечения</p>	<p>Проведены 3 публичные акции: 21.11.2012 «Хочешь жить — плати сам», 23.04.2013 «Забег за здоровьем», 31.07.2013 «По жертвуем Минздраву миллион и фармкомпаниям — ножницы!»</p>
<p>Пресс-конференция с главной темой: «Латвия способна достичь ноль новых случаев СПИДа к 2020 году, но захочет ли?»</p>	<p>Пресс-конференция состоялась 28.11.2012 в сотрудничестве с Латвийским Красным Крестом и Центром профилактики и контроля заболеваний. 15.05.2013 состоялась пресс-конференция «Солидарность — правда или миф? Больные СПИДом по-прежнему умирают...»</p>
<p>Написание необходимых писем и распространение пресс-релизов</p>	<p>20.11.2012 Пресс-релиз по акции «Хочешь жить — плати сам» http://www.apvienibahiv.lv/novosti-na-russkom/parlament-rassmotrit-problemy-s-lecheniem-vich-infekcii</p> <p>22.11.2012 Коллективное письмо Премьер-министру, Министру здоровья, Парламенту о позднем начале лечения ВИЧ-инфекции в Латвии (до 30.11.2012 собрано 350 подписей)(на латышском http://www.apvienibahiv.lv/aktualitates/aicinam-jus-parakstit-vestuli-latvijas-valdibai)</p>

	<p>на английском http://www.apvienibahiv.lv/actual-news/joint-open-letter-to-the-heads-of-government-of-latvia)</p> <p>27.11.2012 Пресс-релиз к пресс-конференции «Латвия способна достичь ноль новых случаев СПИДа к 2020 году, но захочет ли?» http://www.apvienibahiv.lv/aktualitates/latvija-var-sasniegt-nulli-jaunu-aids-gadijumu-bet-vai-velas</p> <p>14.01.2013 Пресс-релиз по Круглому столу в Минздраве http://www.apvienibahiv.lv/aktualitates/preses-pazinojums-par-apalo-galdu)</p> <p>22.04.2013 Пресс-релиз к акции «Забег за здоровьем» http://www.apvienibahiv.lv/aktualitates/skrien-leni-lai-valsts-pagutu-saprast-ka-tev-nepieciesama-arstesana)</p> <p>13.05.2013 Пресс-релиз к пресс-конференции «Солидарность — правда или миф? Больные СПИДом по-прежнему умирают...» http://www.apvienibahiv.lv/aktualitates/biedribas-quotdialogsquot-un-quotapvieniba-hivlvquot-riko-preses-konferenci-quot-solidaritate---patie)</p> <p>16.05.2013 Пресс-релиз ко Дню памяти умерших от СПИДа «СПИД не убивает, убивает отношение к СПИДу» http://www.apvienibahiv.lv/aktualitates/aids-nenonave-nonave-attieksme-pret-aids)</p> <p>29.07.2013 Пресс-релиз к акции «По жертвуем Минздраву миллион и фармкомпаниям — ножницы!» http://www.apvienibahiv.lv/aktualitates/preses-pazinojums-par-publisku-akciju-quotdavinasm-veselibas-ministrijai-miljonu-un-farmkompanijam-)</p>
<p>Продолжить давление на фармкомпании с целью снижения ими цен на жизненно-важные лекарственные средства как на страновом уровне, так и в рамках участия в международных и региональных сетях</p>	<p>16.01.2013 представители фармкомпаний Roche и MSD присутствовали на Круглом столе в Минздраве</p> <p>14.02.2013 на заседании Консультативного Совета по фармации при Минздраве, в который входят все представительства всех (кроме Рошь!) фармкомпаний (Association of International Research-based Pharmaceutical Manufacturers (SIFFA) http://www.siffa.lv/?lang=en) заслушан наш доклад по рекомендациям фармкомпаниям в политике цен (Протокол http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Komisiju_protokoli/FJKP_Prot_12_02_13.docx)</p> <p>С 01.05.2013 доступны сразу 5 генерических версий препарата иматиниб по цене почти в 6 раз меньше оригинатора, в связи с чем сняты ограничения на количество пациентов, которые лечат рак этим медикаментом. С 01.07.2013 полностью доступен генерический ламивудин / зидовудин по цене в 2 раза меньшей цены оригинатора.</p> <p>04.06.2013 состоялась встреча с Roche по их инициативе. Содержание и результат переговоров — конфиденциальны, и направлены письмом только в офис Координатора ИТРСги причастным людям.</p>

	31.07.2013 состоялась публичная акция у Минздрава «По жертвуем Минздраву миллион и фармкомпаниям — ножницы!» На акцию вышла Министр здоровья, которой «Председатель Банка народных убивцев» подписал и вручил чек на 1 миллион латов. Фармкомпаниям Roche и MSD были доставлены специальные плакаты, ножницы и письмо от Председателя того же Банка народных убивцев. (Письмо фармкомпаниям http://www.apvienibahiv.lv/aktualitates/daidzests-apvieniba-hivlv-rikoja-kartejo-publisko-akciju)
Осуществить системные мероприятия по адвокации внутри сообщества (консультирование по самоадвокации, написание жалоб, кейс-адвокация, обучение, адвокационным навыкам, мобилизация новых активистов)	08 — 09.11.2012 Семинар для НПО (с привлечением "Health Action International") «Этика и критическое мышление во взаимоотношениях фармацевтической индустрии, врачей и пациентов» 23.05.2013 Семинар для НПО «Фармацевтическая отрасль, врачи, пациенты и неправительственные организации» Организованы регулярные сессии индивидуального консультирования пациентов, адвокация индивидуальных случаев. Проводилось консультирование другими способами. Проходит переписка с пациентами и интересующимися. Выпускались информационные листки для пациентов.
<i>Дополнительные запланированные проектным предложением мероприятия (раздел 7)</i>	
Подготовлены юридически выверенные предложения по изменению Правил Кабинета министров № 1046 «Порядок предоставления услуг здравоохранения и их оплаты»	Врач-инфекционист определён изменениями к Правилам специалистом прямого доступа для инфицированных ВИЧ после установления диагноза. То есть, в направлении от семейного врача для получения оплачиваемых в 100%-ном размере государством услуг, связанных с уходом и лечением ЛЖВС, более нет необходимости. Так же с 01.01.2013 с пациентов более не требуют оплату работы медсестры при взятии крови на анализ — пациенты платят только за вакутайнеры и расходные материалы.
Подготовлены юридически выверенные предложения по изменению Правил Кабинета министров № 899 «Procedures for the Reimbursement of Expenditures for the Acquisition of Medicinal Products and Medicinal Devices Intended for Out-patient Medical Treatment»	Минздрав принял предложение по увеличению процента государственной компенсации стоимости лекарств для амбулаторного лечения гепатита С с 75% до 90%.

б) ЧТО НЕ БЫЛО СДЕЛАНО:

НЕРЕАЛИЗОВАННЫЕ основные мероприятия	ПОЧЕМУ и что Вы планируете делать?
Пикет в защиту интересов пациентов с гепатитом С	От проведения пикетов в классическом смысле слова отказались, так

Пикет в защиту интересов пациентов с ВИЧ/СПИДом	как эта форма недостаточно эффективна. Вместо пикетов были проведены публичные акции, которые согласовывались с властями в качестве пикетов,- благо, толкование Закона «О собраниях, шествиях и пикетах» позволяет приравнивать публичные акции к пикетам.
---	--

В. План мониторинга

Запланированные мероприятия	Количественные индикаторы запланированные	Проведенные фактически мероприятия	Фактические индикаторы
Проведен ситуационный анализ (исследование) по методике, предложенной ИТРС	Собраны данные по темам: 1) Наличие и использование протоколов лечения ВИЧ, ВИЧ/туберкулез, ВИЧ/гепатит С; 2) Мониторинг национальных систем закупок АРВ с целью противодействия случаям перебоев в поставках препаратов для лечения; 3) Анализ уровня цен на АРВ-препараты и препятствий для внедрения генерических препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.	Данные собраны, анализ проведен в соответствии с предоставленной методикой Исследование представлено публично на заседании Координационной комиссии по ограничению распространения ВИЧ/ТБ/СТЗ Исследование переведено на латышский язык.	Опрошены 8 экспертов
Проведены пикеты Проведена 1 публичная акция	2 пикета с числом участников до 10 в каждом; 1 публичная акция с числом участников до 10; Примерное общее количество наблюдателей за публичными мероприятиями из общего населения — 1000 человек; 6 пресс-релизов изданы; Осуществлена повторная эмиссия «Загробных денег»(1000 банкнот)	Пикеты не проводились. Вместо них проведены 3 публичные акции: 21.11.2012 «Хочешь жить — плати сам», 23.04.2013 «Забег за здоровьем», 31.07.2013 «По жертвуем Минздраву миллион и фармкомпаниям — ножницы!» Кроме того, ежегодные мероприятия «к датам» проведены: 01.12.2012 Мероприятие Всемирного дня СПИДа —	Участвовало в публичных акциях: 21.11.2012 — 17 активистов 23.04.2013 — 15 активистов 31.07.2013 — 19 активистов Всемирный День СПИДа — 01.12.2012 — 40 человек на флеш-мобе День Памяти умерших от СПИДа — 19.05.2013 — 9 активистов Вместо повторной эмиссии «Загробных денег» выпущена

		флеш-моб у Стеллы памяти умершим от СПИДа 19.05.2013 — День Памяти умерших от СПИДа (информационная кампания для жителей)	новая серия банкнот пожертвований Минздраву жителями — 450 банкнот 3 номиналов и чек «Банка надных убивцев» Издано 32 плаката. Распространено 7 пресс-релизов
Проведён круглый стол с людьми, принимающими решения	1 круглый стол с привлечением 6 представителей государственных учреждений	Проведён 1 Круглый стол в Минздраве, организованный нами (3 часа) «Круглые столы» 2 раза по нашей инициативе собирала Парламентская Подкомиссия по общественному здоровью.	25 участников из 5 структур Минздрава, 2 фармкомпаний, 4 НПО на круглом столе
Разработаны и распечатаны информативные материалы	Изданы 3 информативных материала по тематике ВИЧ и ВГС для общего населения общим тиражом 750 экземпляров для раздачи во время публичных мероприятий	4 инфоматериала изданы к 3 акциям Изданы банкноты для пожертвований 3 номиналов 2 инфоматериала изданы к Дню Памяти умерших от СПИДа	По 70 экземпляров каждый — всего 210 экз. 450 банкнот По 500 экемпляров каждый — всего 1000 экз.
Проведена 1 пресс-конференция	Пресс-конференция «Латвия способна достичь ноль новых случаев СПИДа к 2020 году, но захочет ли?»; привлечены представители 9 республиканских СМИ	Пресс-конференция состоялась 28.11.2012 в сотрудничестве с Латвийским Красным Крестом и Центром профилактики и контроля заболеваний. Дополнительно 15.05.2013 состоялась пресс-конференция «Солидарность — правда или миф? Больные СПИДом по-прежнему умирают...»	14 журналистов газет, интернет-порталов, телевидений 8 журналистов газет и интернет-порталов

Проведены индивидуальные консультации пациентов	Проконсультировано 50 (AGIHAS) + 30 (Arvieniba HIV.LV) пациентов	Индивидуальные консультации пациентов на регулярной основе Группа поддержки Консультирование по телефону Консультирование по э-почте Ответы на форумах Консультации по скайпу	18 сессий, 23 пациента 2 собрания по 20 человек 28 человек 46 писем 16 ответов 6 консультаций
Проведена кейс-адвокация	Кейс-адвокация 15 пациентов; Перенаправлено в необходимые пациенту учреждения здравоохранения и специалистам 25 пациентов; Роздана пациентам литература не менее 140 экземпляров	Индивидуальная адвокация по случаям нарушения прав в учреждениях здравоохранения Перенаправление пациентов в медучреждения Оказано консультаций медработникам Рассмотрено и пернаправлено заявлений от осужденных ----- Издано информационных листов для пациентов	6 пациентов (1 умер), 3 жалобы в инспекцию здоровья от пациентов, 1 жалоба от организации 4 пациента 2 медработника 4 заявления не более 30 экземпляров роздано 3 инфолистка, роздано 60 экз.
Привлечены к адвокации новые активисты	Привлечено защитников интересов к группе адвокации — 6 человек	-----	12 новых активистов, участвующих в акциях
За счёт другого (смежного) проекта проведён 2-й тренинг по адвокации для новых активистов. Привлечено новых активистов 12 человек. Участников 2-го тренинга по адвокации — 14 человек. Тренинг пройдёт в начале ноября 2013 г.			

Г. Техническая помощь и развитие потенциал

Не участвовали в оказании технической помощи (ТП) другим организациям. Для собственно деятельности организации жизненно необходим один вид «технической помощи» - финансирование. С методологией, идеями и способами их воплощения пока-что справляемся сами. Однако, денег нет, и на структурные фонды ЕС рассчитывать не можем из-за невозможности обеспечить софинансирование.

Тем не менее, в качестве ТП можно рассматривать участие в заседаниях ВЕЦА КАБ — на этих заседаниях вырабатываются навыки общения с фармкомпаниями, что очень важно в практической работе на местах!

Д. Финансовая отчетность

Предоставлен отдельным файлом. Изменений по отношению к представленному проектному бюджету нет.

Е. Извлеченные уроки и проблемы

В очередной раз подтверждена давно известная истина — адвокационные усилия не вознаграждаются результатами сразу, необходимо терпение и настойчивость. ИТРС теперь может сильно помочь Латвии, если сумеет заставить фармкомпании снизить цены на свои оригинальные препараты. Кроме того, ИТРС просто необходимо (задействовав и EATG) начать стимулировать производителей генериков APB, которые преквалифицированы для распространения в странах ЕС, чтобы они не боялись юридических разбирательств и предлагали свои генерики препаратов, патентная защита которых исчерпана, в странах ЕС. <...> Крайне странно, что активисты НПО в других странах Евросоюза не информированы о латвийской успешной практике! Они даже не знают, что генерические версии есть и могут быть доступны и в их странах — в этом автор данного отчёта убедился, побывав на двух международных встречах в ЕС. Поступило предложение составить небольшой доклад на английском языке о том, как дело с генериками продвигалось и продвигается в Латвии, с опросом некоторых экспертов из Национальной Службы здоровья. Эту идею надо осуществить.

Что касается общего вопроса о состоянии здравоохранения в Латвии, то сегодняшнее Правительство просто-напросто не выполняет свою же собственную программу (декларацию) о финансировании не менее 4,5 % от ВВП. <...>

И вечная проблема — сотрудничество с родственными организациями. <..>

Ж. Истории успеха

Все мероприятия увековечиваются в фотографиях и публикуются на сайте организации <http://www.apvienibahiv.lv/fotogalerēja-meroprijatij>. На русском языке на сайте организации публикуется только часть материалов из-за недостатка средств на оплату переводов, однако, в случае с публичными акциями всё, что появляется в русскоязычном информационном пространстве, собирается и публикуется в разделе новостей <http://www.apvienibahiv.lv/novosti-na-russkom>. Информация на сайте не стирается и хранится полностью, и всегда доступна, начиная с момента возникновения сайта в 2007 году (тоже при поддержке ИТРС!)

Самая успешная наша история — это цикл из 4 публичных акций по доступу к лечению гепатита С в течение 1 календарного года — с 27 июля 2012 года по 31 июля 2013 года.