

НАМ НУЖЕН КОМПЛЕКСНЫЙ ПАКЕТ УСЛУГ ПО ЛЕЧЕНИЮ ГЕПАТИТА С ДЛЯ ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ИНЪЕКЦИОННЫЕ НАРКОТИКИ

“Прошло более 5 лет с
тех пор, как мы вылечили
гепатит С ... где мой пакет?”

БОЛЕЕ СИЛЬНАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Справедливая заработная плата
работником здравоохранения
сообщества с жизненным опытом

Отменить уголовную
ответственность за
употребление наркотиков,
их хранение, продажи с
низким уровнем риска и
положить конец
массовому тюремному
заключению людей,
употребляющих
наркотики

Интегрированные
услуги по другим
инфекционным
заболеваниям

Места ВГС/снижения вреда
предоставляют справочные услуги

Высококачественные услуги

Полностью финансировать услуги гепатита С и
по снижению вреда в национальных бюджетах

ТЕСТИРОВАНИЕ

Децентрализованное, простое, высококачественное и
доступное тестирование на гепатит С для людей,
употребляющих наркотики

ЛЕЧЕНИЕ

Общедоступное лечение
для людей, употребляющих
наркотики

ПРОФИЛАКТИКА

Достаточное количество шприцев и доступ к
опиоидной заместительной терапии (ОЗТ)

Предотвращение и контроль
передозировки

Дестигматизирующая, точная
информация о гепатите С
адаптированная для людей,
употребляющих наркотики

Комплексные услуги по
профилактике и
сексуальному здоровью
как часть пакета услуг
общего здоровья для
людей, употребляющих
наркотики

МОНИТОРИНГ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ

Повреждения печени и скрининг рак
печени

Тестирование и лечение повторного
заражения

Пакет гепатита С

hepCoalition

Достижение элиминации вируса гепатита С (ВГС) к 2030 году зависит от того, как страны финансируют профилактику, тестирование, лечение и уход, и от того, как они включают ВГС в усилия по обеспечению всеобщего охвата медицинскими услугами.

Инвестирование в элиминацию требует, чтобы национальные программы оказывали услуги ключевым группам населения, особенно людям, которые употребляют инъекционные наркотики и непропорционально поражены вирусом. Снижение вреда, основанное на безусловном доступе к здравоохранению и правам человека, является обязательным условием, чтобы найти людей, употребляющих инъекционные наркотики, и связать их с услугами по уходу.

Эти данные помогают работникам по адвокации требовать от своих правительств комплексного пакета услуг по лечению гепатита С для людей, употребляющих инъекционные наркотики. Отмечая политические реалии, что некоторые положения могут быть недоступны в некоторых странах, мы стремимся к тому, чтобы все эти услуги, основанные на десятилетиях доказательств общественного здравоохранения, осуществлялись вместе.



ЧТО ВХОДИТ В ЭТОТ ПАКЕТ?

ПРОФИЛАКТИКА



Дестигматизирующая, точная информация о гепатите С адаптированная для людей, употребляющих наркотики

- Предоставлять информационные, учебные и коммуникационные материалы людям, употребляющим наркотики, и их сексуальным партнерам, через сообщество работников здравоохранения и равных, имеющих жизненный опыт и в различные установки, посредством ознакомительных сессий, тренингов и других мероприятий



Комплексные услуги по профилактике и сексуальному здоровью как часть пакета услуг общего здоровья для людей, употребляющих наркотики

- Обеспечивать наличие и доступность профилактики до и после контакта для ВИЧ, внутренних / внешних презервативов и смазочных материалов для людей, употребляющих наркотики, и их сексуальных партнеров
- Предлагать или перенаправлять на комплексные сексуальные и репродуктивные услуги, включая доступ к средствам контрацепции



Достаточное количество шприцев и доступ к опиоидной заместительной терапии (ОЗТ)

- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендует¹ 300 стерильных игл и шприцев на человека в год. Тем не менее, более высокий охват шприцами оказывает ощутимое влияние на гепатит С. Мы должны стремиться к тому, чтобы у людей был доступ к стерильным шприцам для каждой отдельной инъекции. Количество инъекций зависит от индивидуальных потребностей человека.
- Доступ к безопасному инъекционному оборудованию должен включать в себя шприцы с небольшим объемом «мертвого пространства», которое удерживает только небольшое

количество жидкости в шприце и игле после полного нажатия поршня. Факты² свидетельствуют о том, что шприцы с небольшим объемом «мертвого пространства» могут снизить риск передачи ВИЧ/ВГС

- Обеспечивать доступ к стерильному инъекционному, курительному оборудованию, материалам, а также к тренингам по безопасным инъекционным практикам
- Сочетание ОЗТ с программами игл и шприцев (ПИШ), в которых люди могут получить доступ к обеим службам одновременно, может снизить риск гепатита С более 70%.³ Список Основных Лекарственных Средств ВОЗ включает метадон и бупренорфин, и эти лекарства должны покрываться государственным медицинским страхованием. Эти комбинированные услуги ссылают людей к основным услугам, а также помогают людям снизить частоту инъекций

Предотвращение и контроль передозировки

- Расширить услуги по снижению вреда, включив в них тренинги и доступ к бесплатному налоксону для сообщества, а также предлагать распространение налоксона по методу равный-равному. Налоксон - это лекарство, которое блокирует действие опиоидов и спасает жизни при передозировке.
- Обеспечивать обучение по спасательному дыханию для людей без сознания, включая кислородную терапию и маски мешочных клапанов в местах предотвращения передозировки, чтобы предотвратить повреждение мозга⁴
- Предоставить проверку наркотиков, чтобы проверить на безопасность



ТЕСТИРОВАНИЕ

Децентрализованное, простое, высококачественное и доступное тестирование на гепатит С для людей, употребляющих наркотики

- Сделать доступным простое медицинское тестирование по месту оказания помощи в пунктах снижения вреда.



Тестирование и лечение гепатита С, особенно для людей без прогрессирующего заболевания печени или других сложных проблем со здоровьем, должны быть предложены везде, где люди получают услуги

- Нам необходимо инвестировать в исследования и разработки по диагностике, которые будут проще, быстрее, высококачественные и используются на уровне сообщества/по месту оказания помощи. Пока мы ждем «идеального теста», мы можем использовать существующие технологии в соответствии с эпидемиологией страны, например, для подтверждения диагноза на платформах РНК с использованием взятия крови из пальца или образцы сухой крови в пунктах медицинской помощи. Правительствам необходимо подтвердить и одобрить эти тесты.
- Покрыть антитела и подтверждающее (РНК или ядерный антиген) тестирование в планах государственного страхования
- Правительства должны следовать Рекомендациям ВОЗ⁵ и упростить национальные методы диагностики. Это включает удаление мониторинга с вирусной нагрузкой. Странам, имеющим доступ к схемам лечения, которые лечат все генотипы, следует также отменить тестирование генотипа, за исключением людей с выраженным печеночным заболеванием или тех, кто не достиг степени излечения на предыдущих лекарствах
- Тестирование на антитела менее инвазивны процедуры для получения образцов крови или слюны, но они зарегистрированы для медицинских специалистов. Тесты на антитела должны быть подтверждены и зарегистрированы для самостоятельного тестирования на гепатит С, если имеется соответствующая телемедицинская и консультативная поддержка, в качестве еще одного варианта диагностики и установления связи между стигматизированными и маргинализированными сообществами с лечением и уходом
- Разработать и утвердить протоколы испытаний по методу «образцы сухой капли крови», которые могут быть менее болезненным и более простым способом получения образца

от людей, употребляющих инъекционные наркотики, которые могут иметь плохой доступ к венам

- Обеспечить качественные тренинги и делегирование определенных функций для медицинских специалистов и сообщества медицинских работников, в том числе с жизненным опытом
- Интегрировать тесты на гепатит С на открытых диагностических платформах, которые могут тестировать сразу на несколько заболеваний; это может снизить общие затраты приобретая товары оптом
- Требуйте прозрачных цен на продукты диагностики от компаний, правительств и закупочных учреждений, и сравните с соседними странами, чтобы договориться о более низких ценах
- Убедитесь, что все больше людей, употребляющих наркотики, проходят скрининг и тестирование. Другие способы снижения затрат на диагностику включают комплектацию приобретаемых тестов, стимулирование конкуренции среди поставщиков и предоставление разнообразных вариантов среди распределителей.

ЛЕЧЕНИЕ

Общедоступное лечение для людей, употребляющих наркотики

- Разрушить рыночные монополии (в том числе среди брендовых и производителей дженериков), что ведет к искусственно высоким ценам
- Расставлять приоритеты к режимам, которые лечат всех генотипов ВГС



- Расширить регистрацию противовирусных препаратов прямого действия (ПППД) в вашей стране.
- Обеспечивать наличие и доступность софосбувира, как основы большинства лечебных комбинаций
- Снимите все ограничения лечения, включая те, которые требуют воздержания от наркотиков, перед началом ПППД. Факты свидетельствуют о том, что люди, употребляющие наркотики, характеризуется такой же приверженностью к лечению и достигают такой же устойчивый вирусологический ответ, как и люди, которые не употребляют наркотики
- Делегирование функций назначения лекарств ПППД на нижестоящий уровень (неспециалистов), чтобы сократить задержки лечения
- Требуйте прозрачных цен на ПППД от компаний, правительств и закупочных учреждений, и сравните с соседними странами, чтобы договориться о снижении цен

МОНИТОРИНГ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ



Тестирование и лечение повторного заражения

- Повторное заражение гепатита С будет иметь место, но комплексные услуги по предотвращению и снижению вреда могут уменьшить их. Правительствам необходимо планировать универсальное тестирование и лечение для всех, кто в нем нуждается, в том числе для людей, которые становятся повторно зараженными
- Предлагать точную, качественную информацию о методах предотвращения, а также периодическое подтверждающее тестирование для людей, подверженных риску повторно заразиться гепатитом С, и доступ к лечению бесплатно. Важно, чтобы пациенты, которым грозит риск повторного заражения, были под медицинским наблюдением



Повреждения печени и скрининг рак печени

- При последующих визитах или, по крайней мере, каждые 6 месяцев, проводить неинвазивный скрининг бесплатно для

людей с более выраженными стадиями повреждения печени. Контролируйте ранние симптомы рака печени

БОЛЕЕ СИЛЬНАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Высококачественные услуги

- Люди с жизненным опытом должны быть включены в стратегии, для делегирования функции в рамках услуг, связанных с гепатитом С, которые могут достичь более высокого качества услуг и результаты в области здравоохранения. Улучшение качества услуг и результатов в области здравоохранения требует пересекающихся подходов к решению социальных детерминант здоровья, влияющих на людей, употребляющих наркотики
- Часто женщины и гендерно неконформные люди, не имеют доступа к услугам снижения вреда, которые отвечают их конкретным потребностям. Услуги по борьбе с гепатитом С должны разрабатываться и проводиться обученными женщинами и гендерно неконформными людьми, использующими наркотики, для обеспечения приветственного, дестигматизирующего, недискриминационную и учитывающего гендерные аспекты уход. Это может гарантировать, предоставление услуг для беременных женщин, употребляющих наркотики.
- Здравоохранение и связанные с ним услуги, которые адаптированы к потребностям местных сообществ, употребляющих наркотики, должны контролироваться гражданским обществом, общественными консультативными советами и членами сообщества.



Справедливая заработная плата работником здравоохранения сообщество с жизненным опытом

- Люди с жизненным опытом и историей употребления наркотиков играют важную роль в поддержке своих



сверстников, помогают в тестировании на уровне сообщества, обеспечивают пациентам завершение лечения ПППД и помогают пациентам ориентироваться в услугах, чтобы они оставались под опекой

- Оплачивайте, уважайте и защищайте достоинство людей, употребляющих наркотики, сообщества медицинских работников и равных преподавателей!



Интегрированные услуги по другим инфекционным заболеваниям

- Предотвращать, диагностировать и лечить ВИЧ, туберкулез и венерические заболевания, с помощью высококачественных, доступных тестов и лекарств
- Предложить бесплатные вакцины гепатита А и В

Места ВГС/снижения вреда предоставляют справочные услуги

- Услуги, которые могут быть предложены на месте или реферированы на другие дружественных мест к сообществу, включают транспортную помощь, психосоциальные / консультационные услуги, жилье, не основанное на воздержании, трудовые, финансовые, юридические и другие социальные услуги.

Отменить уголовную ответственность за употребление наркотиков, их хранение, продажи с низким уровнем риска и положить конец массовому тюремному заключению людей, употребляющих наркотики



- Употребление психоактивных веществ, требует подхода общественного здравоохранения, который увеличивает финансирование и расширяет доступ к услугам по снижению вреда, а не к тюрьмам! Реформа наркополитики снижает стигму, дискриминацию и насилие в отношении людей, употребляющих наркотики. Декриминализация создает благоприятные условия для людей, употребляющих наркотики, для получения необходимых медицинских и других услуг

Полностью финансировать услуги гепатита С и по снижению вреда в национальных бюджетах



- Только 8% финансирования вирусного гепатита, необходимого в странах с низким и средним уровнем дохода, было предоставлено.⁶ Бюджетирование этого пакета услуг должно включать обучение в области здравоохранения, хранение / транспортировку образцов для тестирования, необходимое лабораторное оборудование, модернизацию систем отчетности, а также стоимость тестов, лекарств и поставки материалов для снижения вреда.

¹ Всемирная Организация Здравоохранения. Глобальная стратегия сектора здравоохранения по вирусным гепатитам на 2016-2021 гг. Женева: ВОЗ; июнь 2016 <https://www.who.int/hepatitis/strategy2016-2021/ghss-hep/en/>

² Zule WA, Cross HE, Stover J, et al. Возможно ли значительное сокращение новых случаев ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих инъекционные наркотики? Случай с шприцами с небольшим объемом «мертвого пространства» в сильно пострадавших странах. Int J Drug Pol [Интернет]. Январь 2013 г. [цит. 12 июля 2019 г.]; 24 (1): 1-7. doi.org/10.1016/j.drugpo.2012.07.002

³ Platt L, Minozzi S, Reed J, et al. Программы для шприцев с иглами и опиоидная заместительная терапия для предотвращений и передачи гепатита С людям, употребляющим инъекционные наркотики. Кокрановский систематический обзор [Интернет]. 18 сентября 2017 [цит. 17 июля 2019]; Выпуск 9. doi: 10.1002/14651858.CD012021.pub2.

⁴ BC Центр контроля заболеваний. BC Руководство по профилактике передозировки 2019. http://www.bccdc.ca/resource-gallery/Documents/Guidelines%20and%20Forms/Guidelines%20and%20Manuals/Epid/Other/BC%20Overdose%20Prevention%20Services%20Guide_Jan2019_Final.pdf

⁵ Всемирная Организация Здравоохранения. Руководство по уходу и лечению лиц с диагнозом хронического гепатита С. Женева: ВОЗ; 2018 июль. <https://www.who.int/hepatitis/publications/hepatitis-c-guidelines-2018/en/>

⁶ Всемирная Организация Здравоохранения. Доклад о ходе работы по ВИЧ, вирусным гепатитам и инфекциям, передаваемым половым путем, 2019. Женева: ВОЗ; Май 2019. <https://www.who.int/hiv/strategy2016-2021/progress-report-2019/en/>