

Глобальна Стратегія ВООЗ з елімінації вірусних гепатитів В та С

Др. Антонс Мозалевскіс
Регіональний офіс Євро ВООЗ



Подяка

Штаб-квартира ВООЗ:

- Готфрід Хірншел
- Пітер Бейер
- Барк Бултеріс
- Ханде Хармансі
- Сара Есс
- Іван Хутін
- Даніель Лоу Бир
- Енді Сіл

Регіональний Євро офіс ВООЗ:

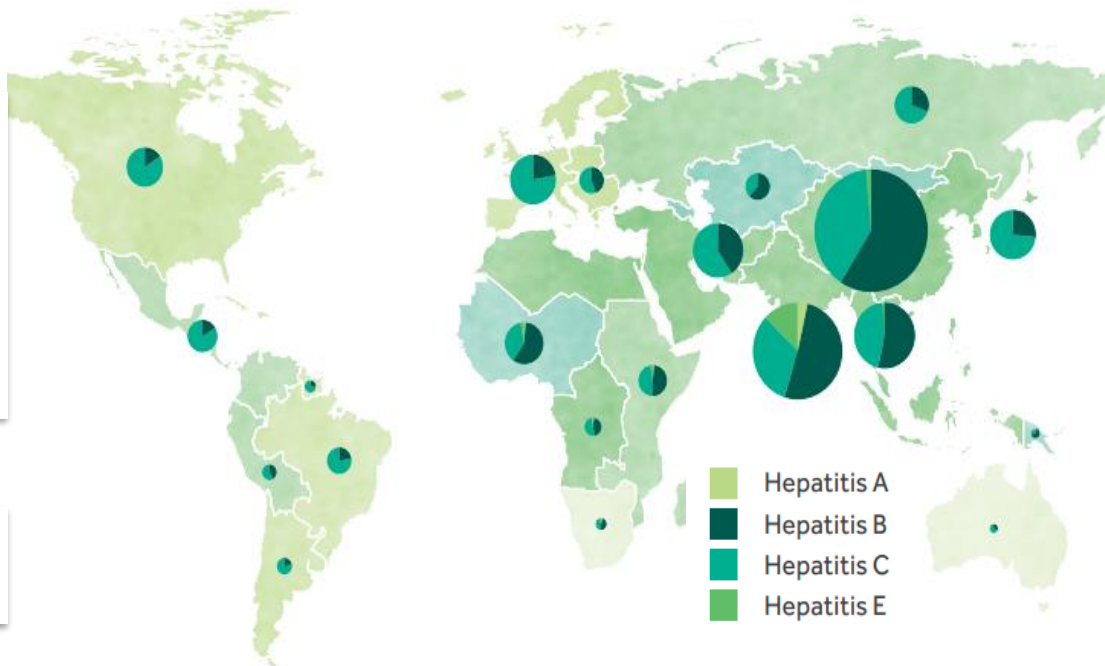
- Недрет Еміроглу
- Масауд Дара
- Мартін Донахі
- Людмила Мосіна

ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ: ГЛОБАЛЬНА ЕПІДЕМІЯ

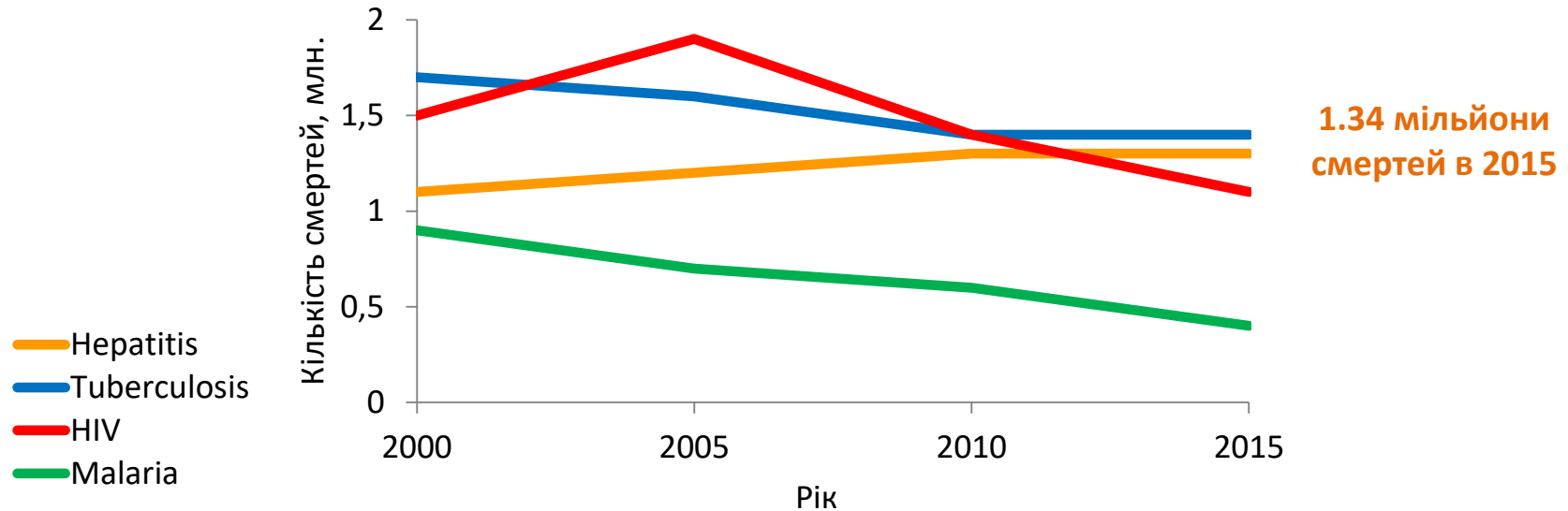
Регіональний розподіл смертності за видами вірусних гепатитів

7-ме місце серед
основних
причин глобальної
смертності
(2013)

95% тягаря
від гепатиту "В" та "С"



РІВЕНЬ СМЕРТНОСТІ ЧЕРЕЗ ГЕПАТИТ ЗРОСТАЄ



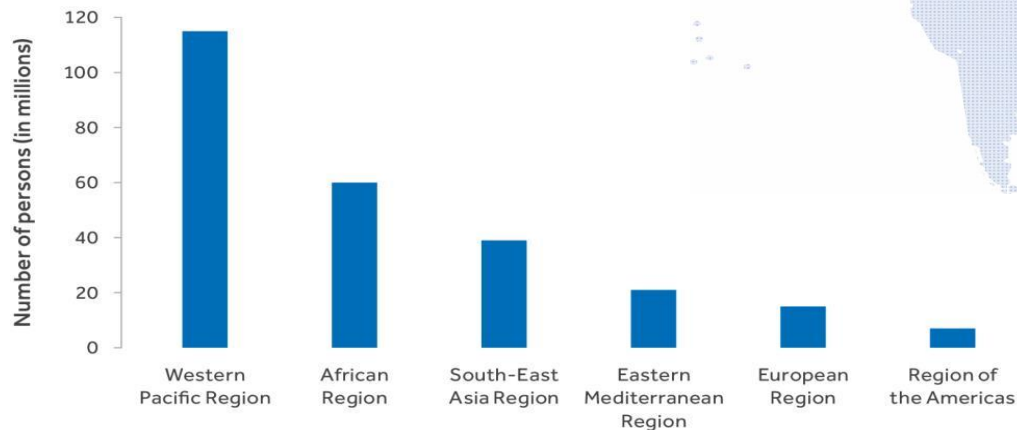
96% смертей спричинені ВГВ та ВГС (цироз та гепатоцелюлярна карцинома)

ГЕПАТИТ В

HBV

Захворюваність :

Рівень хронічної інфекції ВГВ у дітей молодше 5 років зменшився з 4.7% до 1.3% (завдяки імунізації)



Поширеність: 257 мільйонів людей, які живуть з ВГВ (68% в Африці / Західній частині Тихоокеанського регіону)

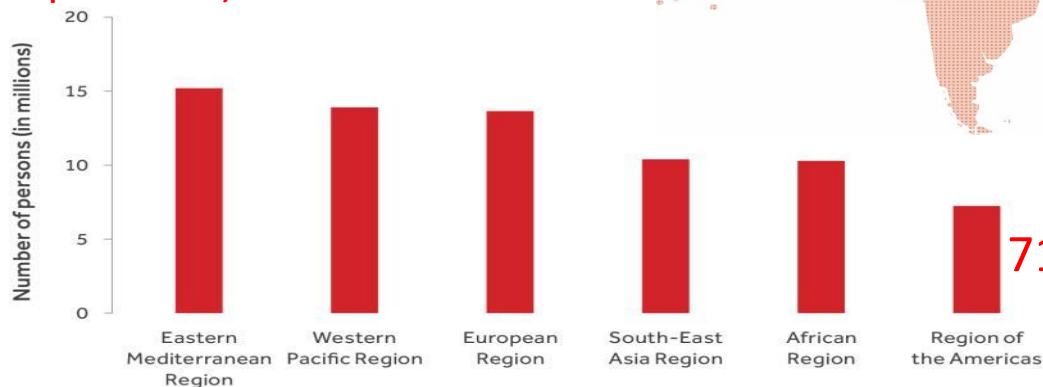
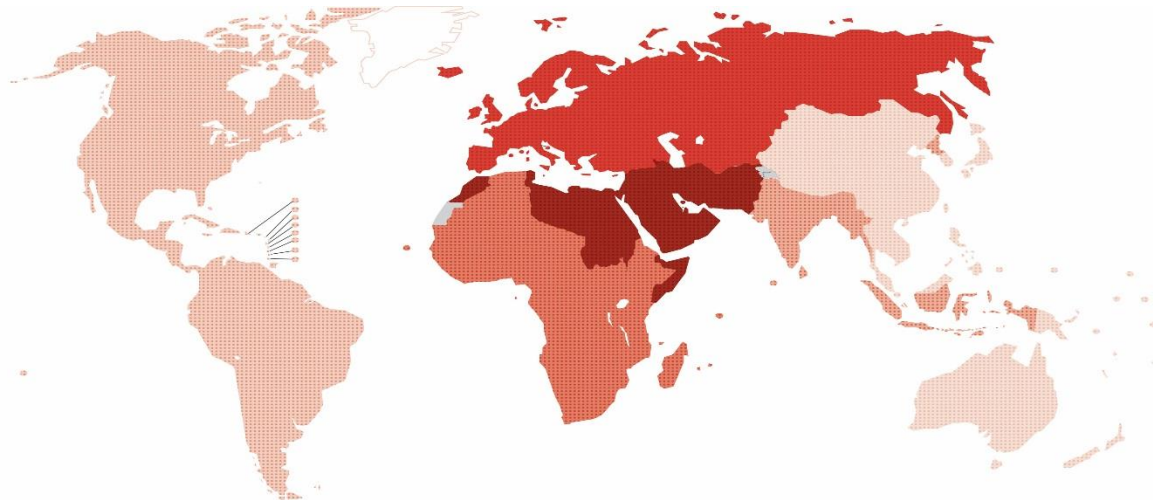
ГЕПАТИТ С

HCV

Захворюваність:

1.75 мільйони нових інфекцій
на рік

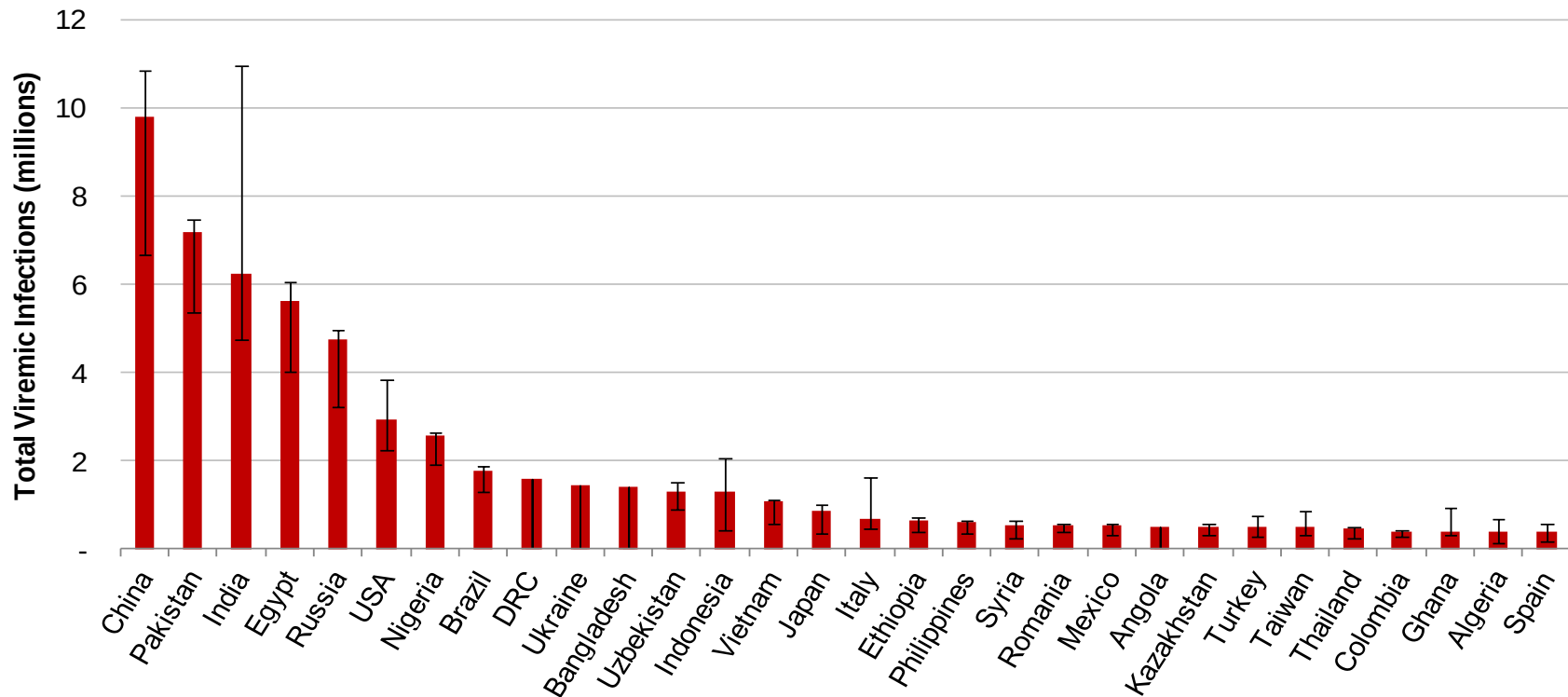
(Небезпечні медичні послуги та
споживання ін'єкційних
наркотиків)



Поширеність:

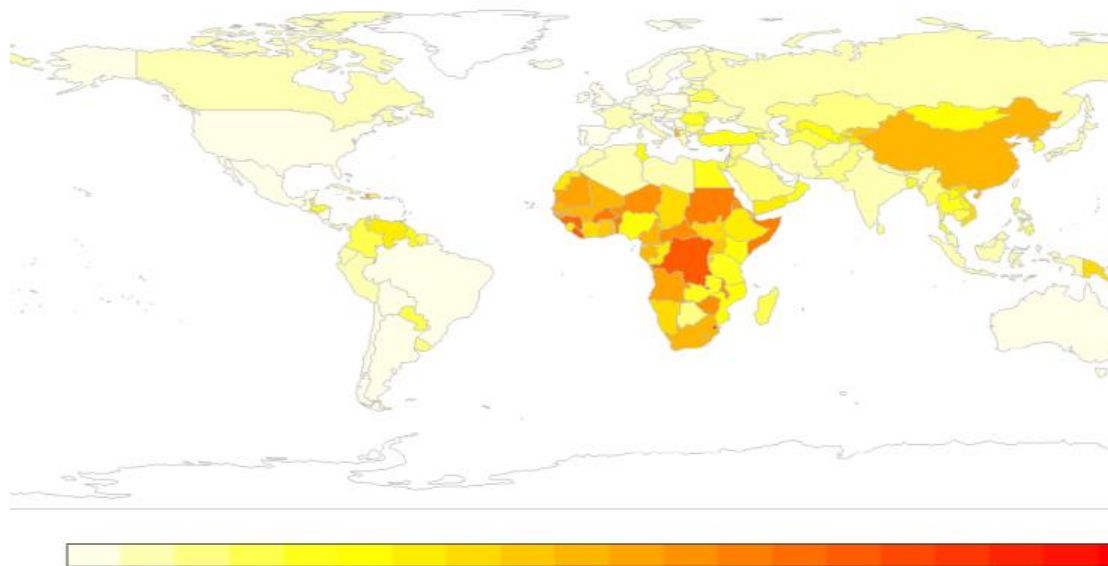
71 мільйон інфікованих, всі регіони

Країни з високим тягарем захворюваності на гепатит С



Люди, які живуть з ВГВ інфекцією: 324 мільйони

Глобальна поширеність ВГВ інфекції: 4.4% (найвищий рівень в Африці [8.6%] та Західній частині Тихоокеанського регіону [7.9%])



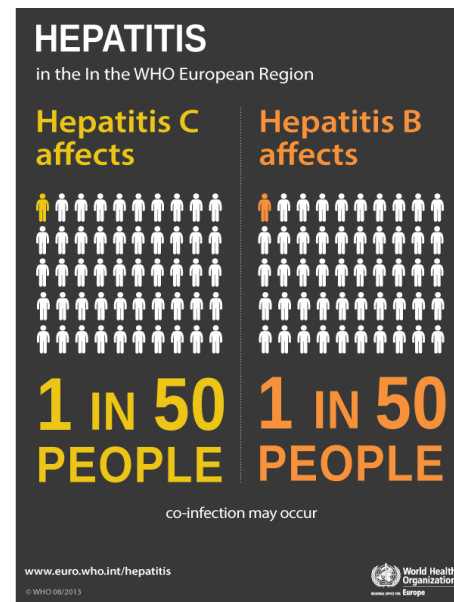
Гепатити В та С в Європейському регіоні ВООЗ

В Г В

- Поширеність: 1.6% (1.2–2.6)
- Люди, які живуть з В Г В: 15 мільйонів (2015)
- Оціночна кількість смертей: 56,000 (2015)

В Г С

- Поширеність: 1.5% (1.2–1.5)
- Люди, які живуть з В Г С: 14 мільйонів (2015)
- Оціночна кількість смертей: 112,500 (2015)



Понад 60% інфікованих живуть у Східній Європі та Центральній Азії

Шлях до глобальної стратегії елімінації

Перша Резолюція Всесвітньої Асамблеї з охорони здоров'я (ВАОЗ) з вірусних гепатитів

2010

2011

Глобальна програма з гепатитів, яка була розроблена ВООЗ

2012

Адвокація на рівні громадянського суспільства - Всесвітній альянс з гепатитів

2012

Профілактика та контроль вірусного гепатиту: основи для глобальних дій

2014

Резолюція ВАОЗ досліджує впровадження елімінації гепатитів В і С

2014

Декларація Торонто: стратегії контролю та елімінації вірусного гепатиту

2015

Затверджено план дій з ВГ ВООЗ Панамериканської організації з охорони здоров'я

2015

Декларація Глазго після першого Всесвітнього саміту з гепатиту

2016

Прийняття Першої Глобальної Стратегії Сектору охорони здоров'я з вірусного гепатиту ВООЗ

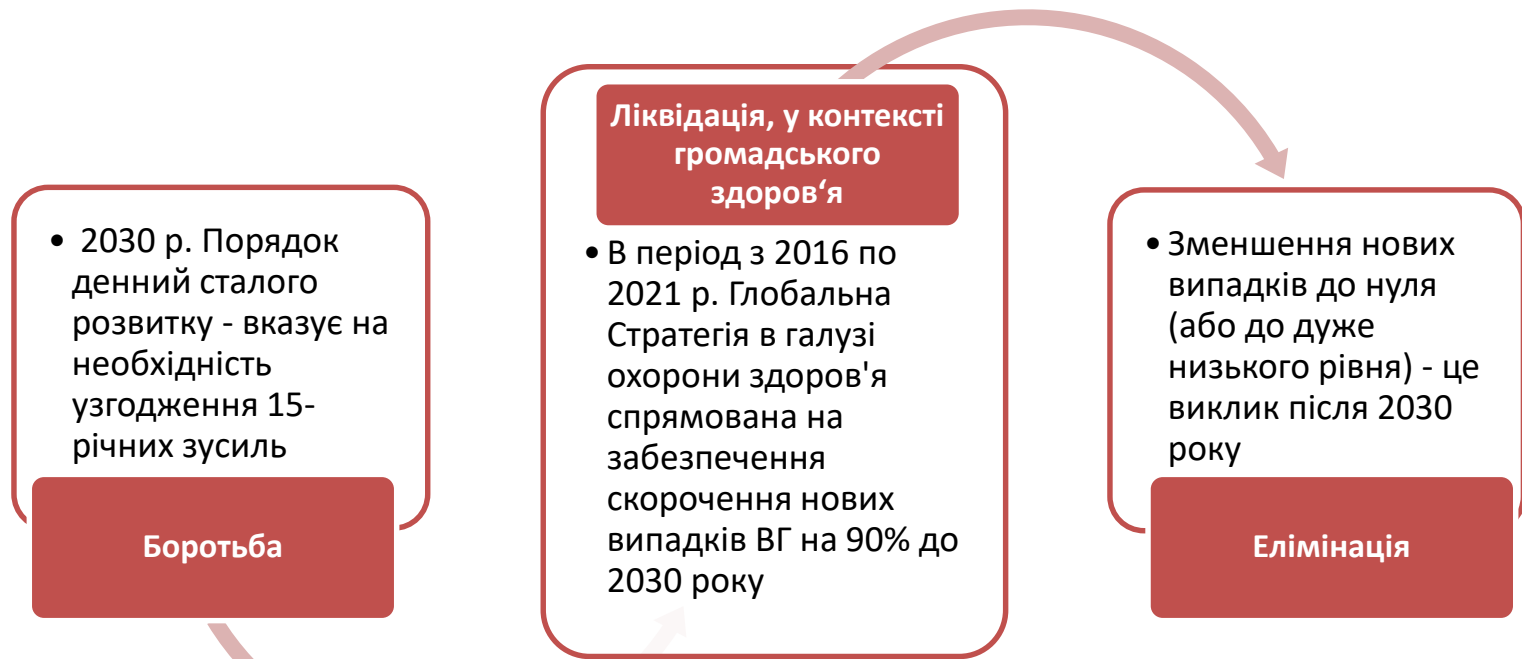
Елімінація в еру цілей сталого розвитку

Елімінація зосереджена на наступних загрозах населенню:

- ВІЛ
- Малярія
- ІПСШ
- Туберкульоз
- *Вірусні гепатити*



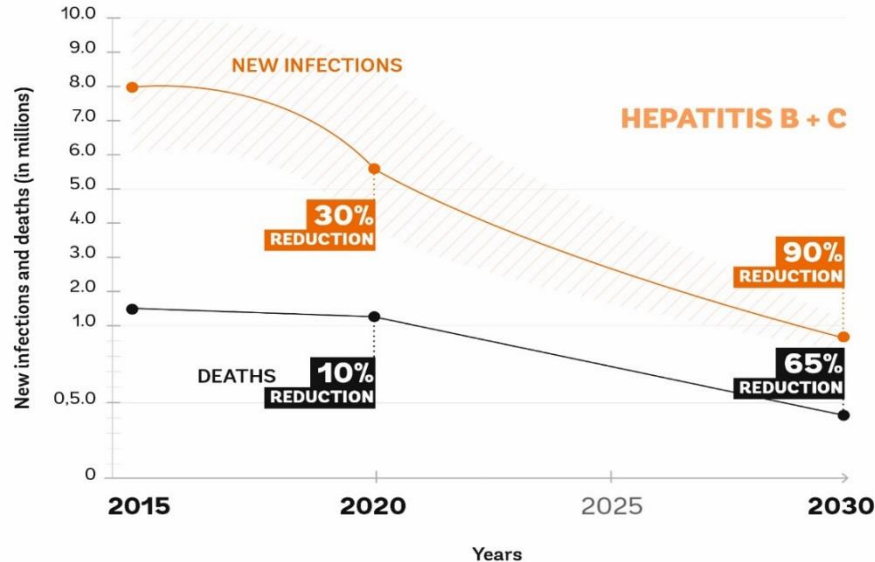
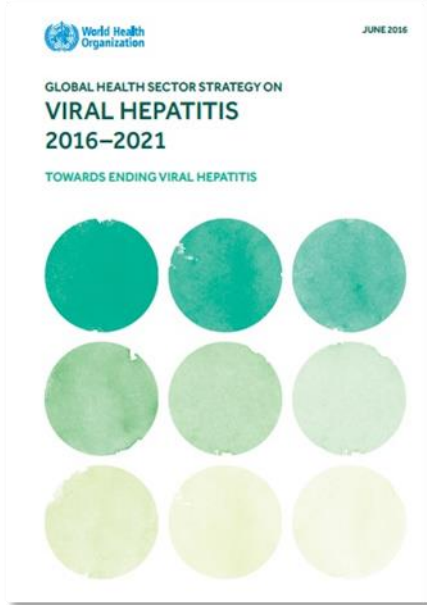
Гепатити: «Дослідити можливість здійснення елімінації»



Елімінатія вірусних гепатитів: чому саме зараз?

- Краще розуміння високого
тягаря захворювання –
7^{ма} з основних причин
смертності
- Нові препарати для лікування
ВГС
- Існує ефективна профілактика та
лікування

Глобальна програма : ліквідація вірусного гепатиту, як загрози громадському здоров'ю до 2030 року



6-10 мільйонів інфекцій (у 2015 році) до 900 тисяч інфекцій (до 2030 року)

1,4 мільйони випадків смерті (у 2015 році) до менш ніж 500 000 смертей (до 2030 року)

Стратегія з гепатитів, 2016: елімінація до 2030

Заходи

2030 цілі

1. Охоплення послугами

1. Три дози вакцини проти ВГВ

90%

2. Профілактика передачі ВГВ
від матері до дитини

90%

3. Безпека крові та ін'єкції

100 % перевірених донацій
90% забезпечення засобами
одноразового використання,
100% безпечних ін'єкцій

4. Зменшення шкоди

300 шприців/голок на 1 ЛВНІ в рік

5. Тестування та лікування

90% осіб знають про свій статус
80% отримують лікування

2. Вплив

A. Зниження рівня захворюваності

90%

B. Зниження рівня смертності

65%

ППМД: Профілактика передачі від матері до дитини

ЛВНІ: Люди, які вживають наркотики ін'єкційно

Програма гепатитів MiO : 10 ключових індикаторів

- 37 індикаторів:

– 10 Основних індикаторів:

- Використовуються міжнародними організаціями
- Надійні, корисні і зрозумілі
- Задokumentовані, які базуються на наявних (накопичених) даних
- Використовуються країнами

– 27 Додаткових індикаторів



10 ключових індикаторів



3 показники, які вже зібрано



5 показників, що порівнюють підхід до ВІЛ



2 індикатори, специфічні для вірусного гепатиту



Реалізація Глобальної Стратегії в рамках Універсального підходу охорони здоров'я

Мета: **Ліквідувати вірусні гепатити,
як загрозу здоров'ю населення до
2030 року**

З показники Єдиної системи
з охорони здоров'я

5 стратегічних напрямків:

1. Інформація для цілеспрямованих дій
2. Втручання задля впливу
– «ЩО»
3. Забезпечення справедливості
– «ЯК»

4. Фінансування стало
розвитку – фінансування



JUNE 2016

GLOBAL HEALTH SECTOR STRATEGY ON
VIRAL HEPATITIS
2016–2021

TOW



REGIONAL COMMITTEE FOR EUROPE 66th SESSION
Copenhagen, Denmark, 12–15 September 2016

Action plan for the health sector response
to viral hepatitis in the WHO European Region



Working document



REGIONAL OFFICE FOR
Europe



BUREAU REGIONAL DE
Europe



REGIONALBÜRO FÜR
Europa



Всесвітня організація
здоров'я
Европейське регіональне бюро

Вересень 2016: Резолюція (EUR/RC66/Conf.Doc./6)

- Співвіднести Національні Стратегії з елімінації вірусних гепатитів з планом дій та зміцнити системи охорони здоров'я
- орієнтуватися на людей, які постраждали найбільше та відносяться до груп ризику
- сприяти партнерству для посилення відповіді на вірусний гепатит та обміну найкращими практиками та досвідом



Увага до найбільш уразливих груп населення

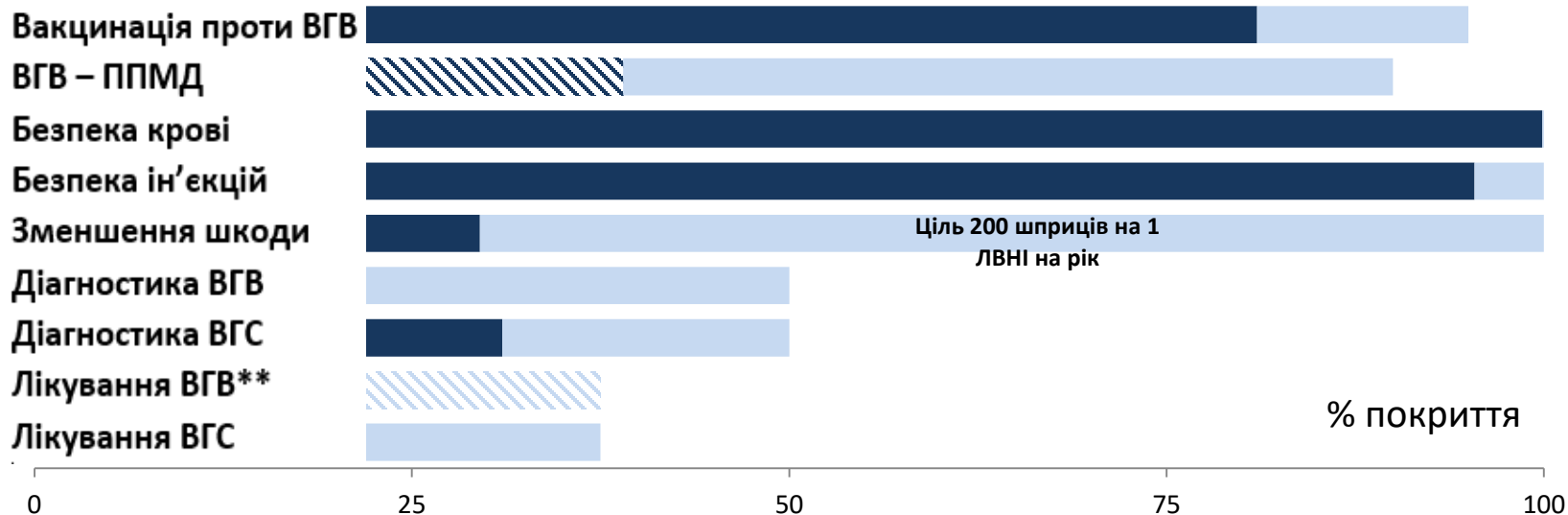
- Відповіді мають формуватися, ґрунтуючись на епідеміологічному та соціальному контексті
- В багатьох країнах передача вірусу гепатиту В і гепатиту С все ще відбувається в умовах закладів охорони здоров'я
- Популяції, які мають високий рівень ризику статевої передачі ВГ, включають: молодь та підлітків, чоловіків, які мають секс із чоловіками, працівників секс-бізнесу, трансґендерів та ув'язнених



- Люди, які вживають наркотики ін'єкційно, мають високий ризик

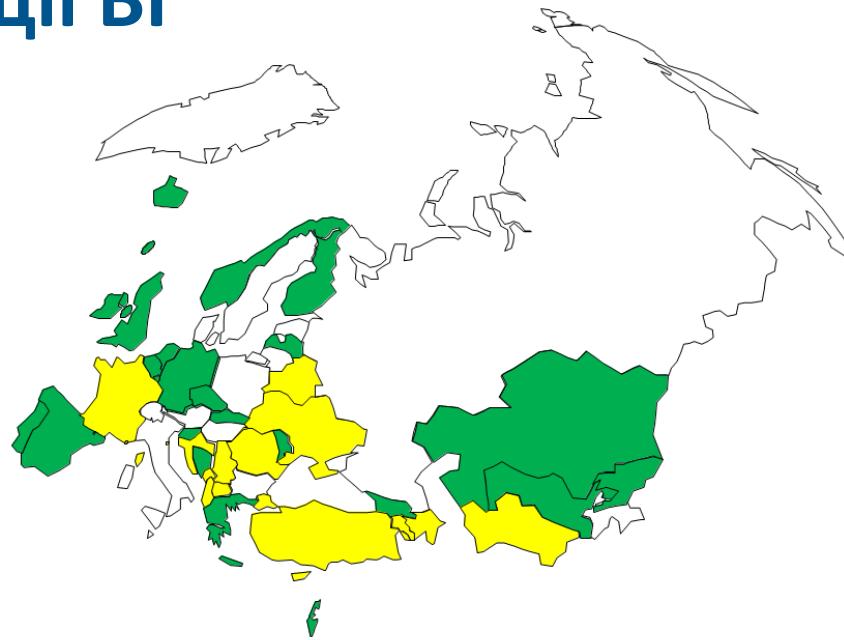
Регіональні «найважливіші» цілі до 2020 року на шляху до елімінації гепатиту

■ 2015 БАЗИС ■ 2020 ЦІЛЬ



Країни, які роблять кроки на шляху до елімінації ВГ

Кількість країн, які мають
Національні плани з елімінації
Вірусних гепатитів зросла з 13 (у
2013 році) до 22 (у 2017 році) у
нашому регіоні



- Затверджені плани дій щодо гепатитів (22 країни)
- Розробка планів дій щодо гепатитів (14 країн)

Досягнення ВООЗ

- Глобальна та регіональна адвокація та лідерство
 - Глобальна Стратегія та регіональні Плани дій
 - Світові Саміти з гепатитів (2015 та 2017)
 - Об'єднання зусиль партнерів
- Нормативна та політична діяльність
- Підтримка країн щодо прийняття та реалізації політики

Невирішені задачі

- Відсутність глобальних донорів та зобов'язань у багатьох країнах
- Дані нечіткі, а системи моніторингу в стадії розвитку
- Більшість людей, які живуть з гепатитом, досі не знають про свій статус
- Доступ до лікування обмежений нормативними бар'єрами та високими цінами на препарати
- Вирішення проблем уразливих груп населення може бути політичною проблемою



Шлях вперед

- Сприяння принципам Єдиної системи з охорони здоров'я та людино-орієнтованого підходу
- Підхід громадського здоров'я: спрощення, інтеграція, децентралізація, справедливий доступ
- Партнерство: уряди, громадянське суспільство та приватний сектор
- Конкретні та спеціалізовані дії в країнах, які керуються національними планами

Спрощена система надання послуг за для реалізації підходу громадського

1. **Всебічне національне планування елімінації вірусного гепатиту**
2. **Прості та стандартизовані алгоритми та континіум послуг**
3. **Стратегії, спрямовані на посилення зв'язків між тестуванням, лікуванням та профілактикою**
4. **Інтеграція тестування на гепатити, догляду та лікування з іншими послугами** (наприклад, послуги з ВІЛ або ТБ)
5. **Децентралізовані послуги з тестування та лікування на рівні первинної медичної допомоги або сайтів зі зменшення шкоди, які підтримуються за допомогою:**
 - **Розподілу обов'язків:** Навчання та наставництво
 - **Диференційовані підходи (до лікування)/стратегія, в якій визначені пріоритети задля досягнення необхідного рівня лікування**
6. **Залучення громади та підтримка за принципом рівний-рівному** для сприяння доступу та налагодження зв'язків.
7. **Стратегії для більш ефективного управління закупівлями та постачанням** якісних, доступних ліків та діагностики.
8. **Системи даних для моніторингу якості послуг та охоплення ними**

Дякуємо за увагу!

ELIMINATE ~~HEPATITIS~~