

Усиление лидерства сообществ для обеспечения децентрализованного доступа к тестированию на ВИЧ и ВГС

Краткий отчет о работе секционных групп онлайн-семинара
Самотестирование на ВИЧ/ВГС и вмешательство на уровне сообществ

Октябрь-Декабрь, 2021



European
AIDS Treatment
Group

FIND 
Diagnosis for all

Краткий отчет о работе секционных групп онлайн-семинара Самотестирование на ВИЧ/ВГС и вмешательство на уровне сообществ

16 декабря 2021 года Европейская группа по лечению СПИДа (EATG), Альянс общественного здоровья (APH) и проект SOS провели двуязычный русско-английский онлайн-семинар «Самотестирование на ВИЧ/ВГС и вмешательство на уровне сообществ» в рамках проекта Co-Lead. Семинар стал продолжением исследования о взглядах сообществ на самотестирование на ВИЧ и ВГС, проведенного в рамках проекта. Полный отчет об исследовании и аналитическая записка будут опубликованы в начале 2022 года.

В данном документе представлены отчеты о презентациях, обсуждениях в ходе встречи и рекомендации о дальнейших действиях, предложенные участниками семинара.

Целью семинара было создание платформы для обмена мнениями представителей сообществ об исследованиях и вмешательствах в области самотестирования на ВИЧ (СТВИЧ) и ВГС (СТВГС) в Европе и Центральной Азии, а также для обмена информацией об адвокационных усилиях, необходимых для преодоления политических, финансовых и других практических барьеров. Встреча обеспечила обратную связь с результатами и рекомендациями, полученными в ходе исследований, проведенных в рамках проекта Co-Lead. Поэтому встреча началась с презентаций результатов последних исследований, проведенных в Европе и Центральной Азии в области самотестирования на ВИЧ и ВГС на уровне сообществ.

Главные исследователи EATG Анна Токарь и Анна Прохорова подытожили результаты проекта, касающиеся взглядов сообществ на проблемы и возможности самотестирования на ВИЧ и ВГС в Армении, Боснии и Герцеговине, Казахстане, Кыргызстане, Польше, Словении и Российской Федерации.

Мария Малахова представила информацию о состоянии дел с внедрением СТВИЧ в Восточной Европе/Центральной Азии (ВЕЦА), а также поделилась выводами и рассказала о дальнейших шагах по проекту APH SOS.

Затем Даниил Никитин из Института глобальных исследований (GLORI) представил результаты и проиллюстрировал участие сообществ в проекте Фонда для инновационных и новых диагностических средств (FIND) по оценке ценностей и предпочтений в отношении СТВГС среди людей, употребляющих инъекционные наркотики в Кыргызстане. Второй этап проекта, завер-

шение которого ожидается в марте 2022 года, определит приемлемость и осуществимость СТВГС среди ЛУИН в Кыргызстане.

Никлас Луманн (Niklas Luhmann) из штаб-квартиры ВОЗ представил рекомендации ВОЗ 2021 года о том, что СТВГС должна предлагаться в качестве дополнительного подхода к услугам тестирования на ВГС, и представил резюме подтверждающих доказательств, а также соображения по внедрению этих тестов.

Вторая половина семинара была посвящена работе в группах, что позволило участникам обменяться мнениями по следующим вопросам: А) Вопросы политики, закупок, ценообразования и стоимости или Б) Обеспечение связи с уходом и цифровые инструменты для поддержки этого процесса. Эти заседания проводились под руководством двух членов EATG - Магды Анкиерштейн-Бартчак (Magda Ankiersztein-Bartczak) (Фонд социального образования [FES]) и Маки Гогия (Грузинская сеть снижения вреда [GHRN]).

В таблице ниже представлены основные выявленные проблемы и рекомендации о дальнейших действиях, предложенные участниками семинара.

Выводы по итогам семинара	Приоритетные направления действий
Потребности сообществ	
<p>1. Было отмечено, что в Грузии МСМ и транссексуалы более серьезно заботятся о своем здоровье. МСМ очень активно заказывают тесты для СТВИЧ онлайн с доставкой на дом, последующим наблюдением, обеспечением связи с уходом и т.д.</p> <p>Несмотря на высокую приемлемость такого же подхода к СТВИЧ для МСМ, потребители наркотиков не настолько активны/вовлечены в этот процесс.</p> <p>2. В Италии и Германии отмечалось, что сообщества предпочитают самотестирование по слюне, а не по крови.</p>	<p>1. Провести консультации с ключевыми группами населения, чтобы наилучшим образом разработать и, при необходимости, адаптировать предоставление услуг самотестирования с учетом их потребностей и предпочтений.</p> <p>2. Необходимо выступить с совместными заявлениями/петициями, требуя от производителей снижения цен на тест-системы для СТ.</p>

Наличие тест-систем для самотестирования на ВИЧ и ВГС

1. Тесты для СТВИЧ широко не доступны. В основном их предоставляют в контексте исследований (примеры приведены из Украины и Нидерландов). Во многих странах экспресс-тестирование на ВГС рассматривается как медицинская процедура.
2. Тест-система для СТВИЧ на основе слюны OraQuick находится на утверждении в Испанском агентстве по лекарственным средствам.
3. Тест-системы для СТВИЧ по крови из пальца доступны в аптеках (Германия, Украина) и в ходе самотестирования под наблюдением в НПО (Украина). Тест-системы для проведения СТВИЧ в Италии доступны в аптеках и через торговые автоматы. Платформа Prévention Sida (Бельгия) вскоре начнет пилотный проект по СТВИЧ. Гражданское общество в Ирландии ежегодно собирает средства для распространения бесплатных наборов для СТВИЧ во Всемирный день борьбы со СПИДом и при проведении прайда.
1. Демедицинализация диагностики с помощью самотестирования на ВИЧ и ВГС для облегчения доступа.
2. Усилить рекламу в местах, где доступны тест-системы для СТВИЧ (например, размещать крупные вывески в аптеках, где продаются тесты СТВИЧ).
3. Обратить внимание на исследования и внедрение СТВИЧ в Германии, Украине, Бельгии, Ирландии и Италии.
4. Тесты для СТВГС производства OraSure скоро появятся на рынке. Уже ожидается высокая цена на СТВГС в связи с тем, что этот рынок меньше, чем рынок СТВИЧ.

Регуляторные и политические барьеры

1. Доступ и расширение масштабов затруднены из-за обязательного скрининга поставщиков и длительных процессов регистрации для получения разрешения/одобрения СТВГС.
2. Различия в регулировании в разных регионах и внутри стран (например, в Испании) в отношении аптечной продажи СТВИЧ.
3. Сопротивление со стороны медицинского сообщества самотестированию на ВИЧ и ВГС.
4. Неясно, в каких странах рекомендации по СТ включены в национальные руководства по тестированию на ВИЧ и ВГС.
1. Передовая практика в Испании с разрешением приобретать тест-системы для СТВИЧ без рецепта. Такие же изменения необходимы для СТВГС.
2. Гармонизация политики и нормативных актов внутри стран.
3. Расширение диалога на уровне стран с участием многих заинтересованных сторон, включая медицинское сообщество, руководителей аптек и лиц, принимающих решения.
4. Пересмотреть национальные руководства по тестированию на ВИЧ и ВГС, включающие четкое руководство по СТ и соответствующие процедуры по обеспечению связи с уходом.
5. ВОЗ и НПО на европейском уровне могут оказать поддержку национальным НПО в повышении их потенциала в сфере услуг СТ, обмениваясь передовым опытом других стран.

Поставки

1. Задержки, связанные с регистрацией, проблемами транспортировки с обеспечением холодной цепи, таможенным оформлением и расходами на НДС.
2. Страны Центральной/Восточной Европы и Центральной Азии могут приобретать СТВИЧ только в рамках проектов, финансируемых донорами. В то же время в Западной Европе эти тесты можно приобрести онлайн.
1. Начать диалог с производителями тестов для СТ для решения проблем с поставками и обеспечения своевременных и устойчивых поставок тест-систем в НПО.
2. Вести более широкий диалог с заинтересованными сторонами рынка диагностики и выступать за доступное и/или бесплатное распространение тестов для самотестирования в сообществах.

Ценообразование и стоимость

1. Высокая стоимость тест-систем для СТВИЧ (от 20 евро в Италии до 37 евро в Германии). Стоимость может зависеть от статуса национального медицинского страхования человека.
 2. Упоминались аптеки в Испании, которые дополнительно добавляют 10-30% к цене СТВИЧ по сравнению с ценами на СТВИЧ, закупаемых для профессионального использования.
 3. Соглашения по принципу «цена зависит от объемов» являются проблематичными для небольших стран/рынков.
1. Координировать работу с партнерами на местном уровне для мобилизации для проведения адвокации с целью снижения цен.
 2. Повышать информированность о важности обеспечения доступа к тестам для СТ для ключевых групп по сниженной индивидуальной цене.
 3. Формировать партнерства с учреждениями и ОГО на региональном уровне (ВОЗ, ECDC, FIND, ЮНИТЭЙД, ЕАТГ, ААЕ, и т.п.), а также с правительствами, чтобы оказывать давление на производителей тест-систем для СТ с целью снижения цены.

Коммуникация с производителями тест-систем для самотестирования на ВИЧ и ВГС

1. Листовка с описанием тест-системы для самотестирования на соответствующем языке (языках).
 2. Листовки с информацией о тест-системе для самотестирования, в которых отсутствует контактная информация местной службы поддержки (веб-страница, номер телефона и т.д.) для получения дополнительной информации и установления связи с уходом.
 3. Упоминание о том, что в тест-системах для СТВИЧ на основе крови имеется только один ланцет. При самотестировании иногда требуется дополнительный ланцет(ы).
1. Гражданское общество в Грузии успешно взаимодействовало с производителем, попросив его вложить в упаковку листовку-вкладыш на грузинском языке. Этот вид действий представляется относительно легко осуществимым.
 2. Существует необходимость дальнейшего развития эффективной коммуникации с производителями для регулярного обновления листовок-вкладышей с целью включения в них контактной информации местных НПО, обеспечения связи со службами ухода, номеров горячей линии, разделов вопросов и ответов, а также использования QR-кодов со ссылками на видеоинструкции или консультации.
 3. Информационная работа с производителями с целью увеличения количества ланцетов в наборах для самотестирования на основе крови на ВИЧ и ВГС.

Финансирование и устойчивость

1. Доступность наборов для самотестирования в странах ВЕЦА зависит от доноров. Программы самотестирования, реализованные во время эпидемии Covid-19 в Европе, считаются исключительными и не соответствуют местной политике. Будут ли государственные программы поддерживать закупки, остается под вопросом, учитывая высокую цену наборов для СТ, что ставит под угрозу продолжение услуг СТ.
 2. Прямые и косвенные затраты на предоставление услуг по самотестированию (стоимость самого набора для самотестирования и его доставки, реклама, затраты на персонал и поддержание услуг, предоставляемых через горячие линии и онлайн-платформы).
 3. Ограниченные данные по оценке экономической эффективности вмешательств по самотестированию в регионе Европы и Центральной Азии.
 4. Нежелание местных органов власти менять политику и начинать программу, учитывая ограниченный бюджет и конкурирующие потребности. Это означает, что самотестирование на ВИЧ/ВГС не рассматривается как приоритетная задача.
1. Для обеспечения финансирования мероприятий по самотестированию после перехода на финансирование по государственным программам ОГО должны проводить адвокационные мероприятия в целях выделения бюджетных средств.
 2. Бюджетная адвокация должна включать полный охват услугами, включая полную стоимость осуществления мероприятий по самотестированию.
 3. Использовать существующие исследования приемлемости и осуществимости самотестирования для дальнейшей адвокации с целью разработки мероприятий по самотестированию на местном уровне.
 4. Оценить экономическую эффективность мероприятий по самотестированию в странах ВЕЦА с разным уровнем заболеваемости ВИЧ и ВГС.

До- и послетестовое консультирование

1. Консультирование до/после тестирования может стать препятствием для доступа к самотестированию. Обеспокоенность по поводу предоставления идентифицирующей информации и необходимости раскрытия рискованного поведения.
2. Низкая осведомленность об СТВИЧ, слабые знания о ВИЧ в целом и о периоде «окна» при тестировании.
3. Из-за пандемии Covid-19 возникли перерывы в оказании услуг по тестированию, но в то же время это позволило реализовать/расширить СТВИЧ. Конкретные примеры были представлены платформой Prévention Sida (Бельгия) и Фондом социального образования (Польша), где опциональное последующее наблюдение за человеком, прошедшим тестирование, и анонимная обратная связь могут осуществляться по телефону доверия, SMS или через онлайн-опросник.
4. Организация ВИЧ-Ирландия предоставляет людям, прошедшим тестирование, возможность доступа к дополнительной информации и/или консультированию с помощью сообщений SMS, по телефону или в видео/аудио чате ежедневно, с 9 утра до 9 вечера. Людям, прошедшим тестирование предоставляются онлайн-ресурсы на английском, испанском или португальском языках. Через две недели им отправляют онлайн-анкету для обратной связи – это не связано с их результатом. Участие в этих мероприятиях полностью добровольное. Несмотря на эти усилия, отмечается низкий уровень обратной связи.
1. Консультирование до/после самотестирования на ВИЧ и ВГС должно быть добровольным, а поддержку следует предоставлять тем, кто в ней нуждается.
2. Удаленный сервис (через Zoom, skype) для процесса самотестирования недавно был внедрен LILA Milano (Италия). В настоящее время возможности продвижения ограничены, однако в 2022 году будет проведена масштабная кампания.
3. Следует изучать существующую передовую практику следующих организаций: Сеть служб добровольного консультирования и тестирования ([COBATEST](#)); и Совместные действия по интеграции стратегий профилактики, тестирования и обеспечения медицинской помощи при ВИЧ, вирусных гепатитах, ТБ и ИППП в Европе ([Integrate Project](#)).
4. Важно предоставить людям, проходящим самотестирование, разнообразные каналы связи для обеспечения обратной связи и доступа к медицинской помощи, однако повышение эффективности использования таких каналов требует дальнейшего изучения.
5. Пример передовой практики, осуществляемой гражданским обществом в Украине: горячая линия по вирусным гепатитам, организованная сообществом (женщины, употребляющие наркотики), пользуется доверием и приемлема для сообщества.

Обеспечение медицинской помощи

1. После получения положительного результата самотестирования на ВИЧ или ВГС применяются различные методы.
 2. В Бельгии одна ОБО запускает пилотный проект совместно с медицинскими специалистами: люди, получившие положительный результат экспресс-тестирования на ВГС, получают назначение к врачу в тот же день. Также заключено партнерство с сетью ВГС.
1. Предложение о составлении списка врачей-специалистов по ВИЧ, с которыми можно напрямую связаться для получения информации после тестирования, назначения телемедицинских консультаций или направления в лечебные учреждения.
 2. Изучить возможности партнерства с сетями, возглавляемыми пациентами, и медицинским сообществом, поддерживающим мероприятия по самотестированию.

Цифровые инструменты и заказ наборов СТ онлайн

1. Пример веб-сайта [HIVST Finder](#) в Украине. Использование платформ социальных сетей, нацеленных на подписчиков аккаунтов ЛГБТКИ (Facebook, Instagram, TikTok); кампании в Ирландии признаны успешными.
 2. Необходимо учитывать, что хотя некоторые наборы для самотестирования доступны для покупки в Интернете, они не всегда регламентированы или зарегистрированы как продукты для самотестирования.
1. Защита данных должна рассматриваться по мере расширения цифровых инструментов. Одно из предложений заключалось в разработке системы МиО для отслеживания распространения наборов для СТВИЧ с минимальным количеством личных данных людей, проходящих тестирование. Необходимо генерировать данные для повышения осведомленности и обеспечения будущего финансирования.
 2. Было отмечено, что форумы Даркнет используются в регионе ВЕЦА для продвижения самотестирования. Было установлено, что это эффективно для охвата потребителей рекреационных наркотиков или молодых потребителей наркотиков.



European
AIDS Treatment
Group

О Европейской группе по лечению СПИДа:

Европейская группа по лечению СПИДа (ЕАТГ) – это пациентская неправительственная организация, которая защищает права и интересы людей, живущих с ВИЧ/СПИДом и ко-инфекциями в европейском регионе ВОЗ. ЕАТГ была основана в 1992 году и представляет собой сеть, в которую входят более 160 членов из 45 стран Европы. Нашими членами являются ЛЖВ и представители различных сообществ, затронутых ВИЧ/СПИДом и ко-инфекциями. ЕАТГ отражает многообразие более 2,3 миллионов людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) в Европе, а также людей, затронутых ВИЧ/СПИДом и ко-инфекциями.

Дополнительную информацию можно найти на веб-сайте www.eatg.org

Co-Lead - это совместный проект EATG и FIND, глобального альянса по диагностике.