

Challenges of HCV Elimination Programme – Perspective of Patients Community

Konstantine Rukhadze

Georgian Community Advisory Board - GeCAB





Communication Messages



საქართველოს
საზოგადოებრივი
ჯანდაცვის
მინისტრო

საქართველოში **C კვიამბოტირ** 2020 ადგილობრივი
ინფორმაციაზე, გავრცელებულ კვლევის ფაქტორებზე 2000
მათიდან (%) დაზარალებული, მაშინვედროდ დიაგნოზირებული
და ბავშვობიდან გადარჩენილი

**14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული
მიღებიდან 10 წელითაშორის!**



იცოდეთ!

1. **საქართველოში** დაზარალებული 14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული მიღებიდან 10 წელითაშორის!

2. **საქართველოში** დაზარალებული 14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული მიღებიდან 10 წელითაშორის!

3. **საქართველოში** დაზარალებული 14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული მიღებიდან 10 წელითაშორის!

4. **საქართველოში** დაზარალებული 14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული მიღებიდან 10 წელითაშორის!

5. **საქართველოში** დაზარალებული 14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული მიღებიდან 10 წელითაშორის!

შეცავალი

1. **საქართველოში** დაზარალებული 14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული მიღებიდან 10 წელითაშორის!

2. **საქართველოში** დაზარალებული 14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული მიღებიდან 10 წელითაშორის!

3. **საქართველოში** დაზარალებული 14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული მიღებიდან 10 წელითაშორის!

4. **საქართველოში** დაზარალებული 14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული მიღებიდან 10 წელითაშორის!

5. **საქართველოში** დაზარალებული 14 ნოემბრიდან დღეებზე დაზარალებული მიღებიდან 10 წელითაშორის!

[illegible][illegible]

ს
ნ
ც
მ
ც
ნ
ე

 **ნუ ხარ
MERCK** ანტილუარი

 **ROCHE**



Communicating with the media



Disclosures

- ✓ Health is a Human Right
- ✓ Access to Essential Medicines is a Human Right
- ✓ Access to Rights is a Right
- ✓ People who use Drugs are People first and foremost
- ✓ Universal, Publicly funded system is the most equitable one
- ✓ Cost is Reality, Price is a Choice
- ✓ No Elimination, Without Decriminalization
- ✓ Advocacy is repeating the same truth, over and over again

GeCAB doesn't and will never receive any funding from Government or Pharma Industry

Who are we?

Georgian Community Advisory Board - GeCAB

Non-Formal Union of

- ✓ Patients Community;
- ✓ Treatment Access Activists
- ✓ and Our Supporters;

Our Mission is to ensure access to timely, high quality, continuous and comprehensive up to date diagnostics and treatment of HCV, HIV and TB.

Barriers to Elimination(1)

○ Financial Access to Diagnostics

Required Spending
300 – 350 ₪

Subsistence Minimum
- 10.2018 – 173.8 ₪



Majority of PWIDs are unemployed (89.7% doesn't have a constant job)

Monthly income of 51% of PWIDs is less than 300 ₪

Majority of PWIDs are limited in employment because of history of conviction

○ Geographical Access



Barriers to Elimination(2)

- **Difficult/Long procedures for treatment enrolment**

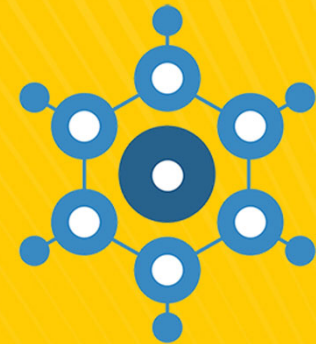


Patients frequently have to wait 1 months and even 2 months to be enrolled in treatment after confirmation

- **Late and Low Scale Decentralization**

Treatment Integration
Happened just 2 weeks ago;
Despite being ready for many
months;

Treatment integration only in 3
Harm Reduction Centres;



Barriers to Elimination(3)

- **Absence of Pan-genotypic Medications**



Despite of TAG Recommendations and 1 year promises

- **Lack of Patient Centred Approach**



Lack of involvement of Peer Workers - Low uptake of peer based of case management and continuous support model

Video Camera Observation

- **Weak Functioning of Data Base and Systematic Errors in Data Generation - No Data available on number of PWIDs enrolled in treatment; No linkage between prevention and treatment Databases**



Barriers to Elimination(4)

- **Criminalization of Drug Use**

No Elimination, Without Decriminalization



- **Weak Informational-Educational Activities**

Widespread myths and stereotypes in general public

Low awareness of general public

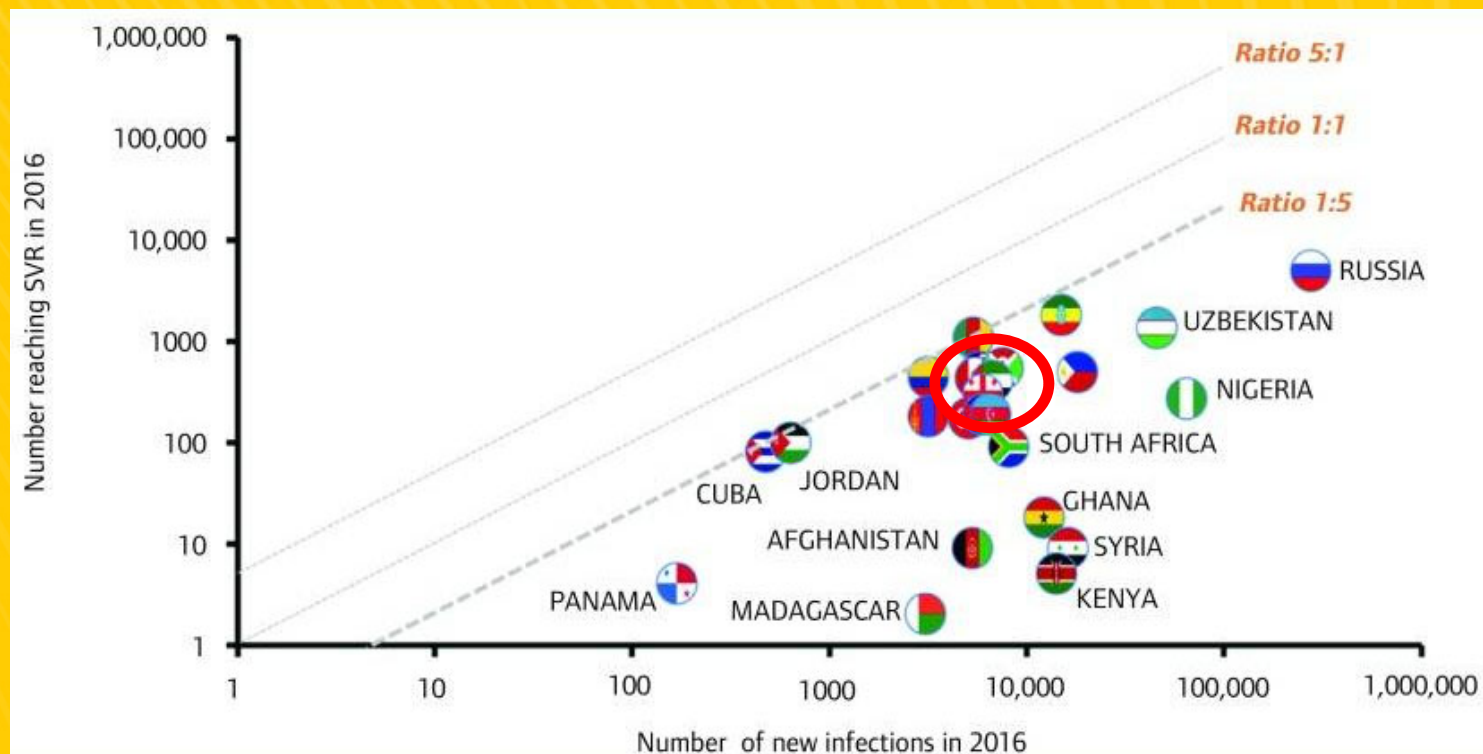
Lack of KAP targeted IEC activities



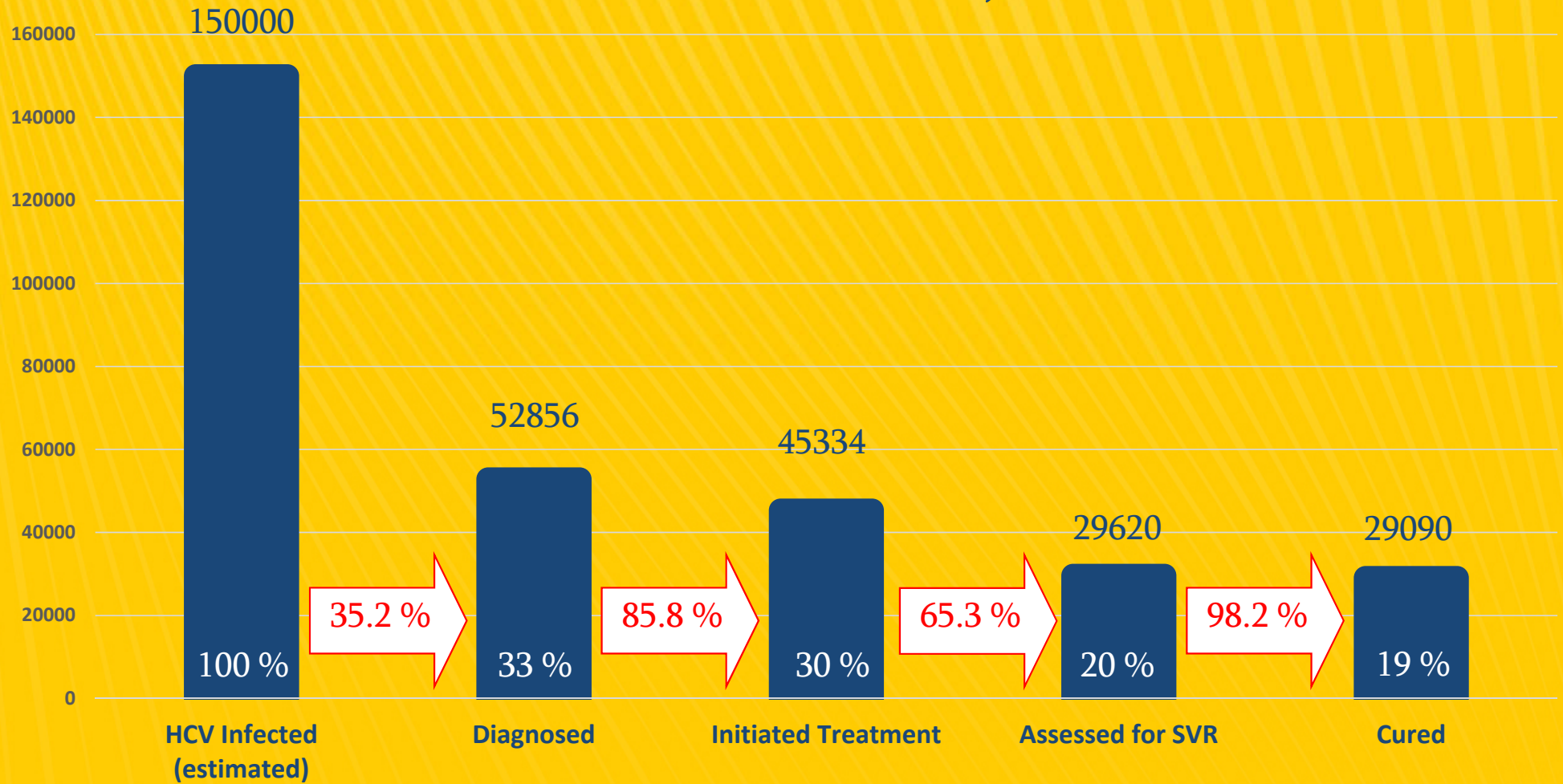
Road to Elimination - SVR VS New Infections - Analyses (HILL A. – 2017)

- Countries that could meet Elimination by 2030 are those that could sustain 5:1 ratio of treatment per new infection. (Ratio 5:1)
- Countries that could miss the targets are those that have treated no one or fewer than 1 person per 5 new infections. (Ratio 1:5)

Georgia - Ratio 1 : 5



HCV Cascade as of March 31, 2018



Where is the way out? (1)

- Immediate Decriminalization of Drug Use
- Free of Charge Diagnostics
- Increased Geographical Coverage
- Wide Scale Decentralization – No time for Pilots
- One Stop Shop
- Decentralization of Confirmatory lab testing
- Where are our PanGenotypics???
- Simplification of Treatment enrolment and Treatment monitoring procedures

Where is the way out? (2)

- Control of Reinfection and Treatment of Reinfected Patients
- Improving Information Systems and Databases
- Screening programs tailored to specifics of all KAPs
- Increase role of peer based support programmes on all levels including provision of information, screening, diagnostics, treatment, monitoring and adherence.
- IEC Activities tailored to specifics of all KAPs
- Additional Services – HBV Vaccination and Treatment
- Video Surveillance is a Violation of Patient Rights !

Thank you for Attantion!!!



ვიპოვოთ 100 000 დაკარგული ადამიანი!