București, 24 octombrie 2016

SCRISOARE DESCHISĂ
DOMNULUI DACIAN CIOLOȘ, Prim-Ministrul României
DOMNULUI VLAD VOICULESCU, Ministrul Sănătății

Organizația Națiunilor Unite a definit ca obiectiv eliminarea noilor infecții cu HIV/SIDA până în 2030, iar România și-a asumat și ea acest obiectiv. Mai mult, în 2014, reprezentantul Primăriei Generale București a semnat *Fast Track Cities Initiative,* prin care se angaja să ia măsurile necesare pentru prevenirea noilor infecții.

Răspunsul global în fața HIV/SIDA trebuie să includă toate categoriile de populație, inclusiv consumatorii de droguri. Trebuie să fie un răspuns care să cuprindă modificarea politicilor, adaptarea metodelor de prevenire, a tratamentului, a serviciilor de îngrijire și sprijin, toate cu respectarea drepturilor omului și ținând cont de nevoile de sănătate ale persoanelor care consumă droguri injectabile.

Cele mai recente cifre arată că în lume există 12 milioane de consumatori de droguri injectabile, din care 1,6 milioane (14%) trăiesc cu HIV/SIDA, iar 6 milioane (50%) au hepatită C.

În România, în București, sunt 7.189 de consumatori de droguri de mare risc (Agenția Națională Antidrog). Prevalenţa HIV în rândul consumatorilor de droguri injectabile a crescut de la 1% în 2008 la 53,3% în 2012. Prevalenţa infecţiei cu virusul hepatitei C (HCV) era de 74,2%, valoare care menţine România în rândul ţărilor europene cu o prevalenţă crescută pentru infecţia cu HCV. O altă tendinţă îngrijorătoare este că 12% din consumatorii de droguri injectabile infectaţi cu HIV au şi TBC. Tuberculoza, transmisibilă prin aer, poate ajunge mult mai uşor la populaţia generală.

În aceste condiții alarmante, serviciile de reducere a riscurilor nu acoperă nevoile de pe teren (din cauza lipsei de fonduri), iar accesul la tratament HIV/hepatită C , TBC este extrem de dificil pentru consumatorii de droguri injectabile.

Conform raportului UNAIDS *Do no harm: health, human rights and people who use drugs*, un regim juridic care nu pedepsește consumatorii, însoțit de dezvoltarea programelor și serviciilor de reducere a riscurilor, plus acces imediat la tratament, duce la scăderea numărului de infecții noi cu HIV și hepatite și produce beneficii sociale pe termen lung.

Programele de reducerea riscurilor, împreună cu **accesul neîngrădit la tratament pentru HIV și hepatită B și C,** reprezintă soluția pentru stoparea răspândirii celor două boli în rândul consumatorilor de droguri.

Tratamentul substitutiv stă la baza reducerii cu 54% a riscului de infectare cu HIV în rândul consumatorilor de droguri: a condus și la o scădere importantă a noilor cazuri de hepatită C, a crescut aderența la tratamentul antiretroviral, a scăzut cheltuielile din domeniul sanitar și a redus cu peste 90% riscul de supradoză cu opiacee.

Serviciile mobile de reducere a riscurilor, implementate de organizații comunitare și finanțate în așa fel încât să acopere toate nevoile comunităților vizate (schimb de seringi, distribuire de material de injectare steril, testare, referiri și însoțiri la tratament, asistență socială, consiliere psihologică) s-au dovedit, peste tot în lume, soluția viabilă pentru prevenirea transmiterii

HIV/hepatită în rândul consumatorilor de droguri injectabile, în condițiile eșecului serviciilor de detoxifiere.

În București există acum un număr redus de servicii de reducere a riscurilor, din cauza lipsei unei coordonări naționale și, deci, și a unui buget corespunzător.

Vă solicităm să luați măsurile necesare pentru:

- a limita extinderea focarului epidemiologic de infectare cu HIV/HBV, HCV în rândul consumatorilor de droguri injectabile la nivel național prin dezvoltarea rapidă a intervențiilor de *Harm reduction* adresate acestora : *programe de schimb de seringi* (cu dezvoltarea serviciilor auxiliare de asistență medico-psiho-socială, oferite gratuit și extensiv în unitățile *low-treshold,* în vederea rezolvării urgențelor medicale minore sau sprijin în obținerea documentelor de identitate) , *tratament substitutiv* accesibil și dezvoltarea capacităților pentru tratamentul hepatitei C la nivel național;
- implementarea coordonată a unui plan comun de intervenție de către organismele guvernamentale și societatea civilă, pentru utilizarea judicioasă a resurselor disponibile la nivel național și atragerea de alți noi parteneri și resurse, dezvoltarea mecanismelor de cooperare, monitorizare și schimb sistematic de informații și bune practici.

Maria Georgescu,
Director Executiv, ARAS – Asociația Română Anti-SIDA