



Pour publication immédiate : 27/07/2018

GOUVERNEUR ANDREW M. CUOMO

LE GOUVERNEUR CUOMO ANNONCE UNE STRATÉGIE INÉDITE DANS LE PAYS POUR ÉLIMINER L'HÉPATITE C

Crée un groupe de travail sur l'élimination qui conseillera l'État sur son plan pour mettre fin à cette « épidémie silencieuse »

Alloue un montant initial de 5 millions de dollars pour faire progresser le plan visant à éliminer l'hépatite C, accroît considérablement les capacités de traitement et supprime les obstacles au traitement liés aux assurances

Crée une autorisation inédite à l'échelle nationale de remboursement de Medicaid pour les services de réduction des risques

Crée des réglementations élargissant l'accès à l'échange de seringues

Le Gouverneur Andrew M. Cuomo a annoncé aujourd'hui la première stratégie au sein de la nation en vue d'éliminer l'hépatite C, notamment la création d'un groupe de travail sur l'élimination de l'hépatite C (Hepatitis C Elimination Task Force) qui conseillera l'État à mesure de la mise en œuvre de son plan. L'effort d'élimination vise à arrêter la propagation du virus en améliorant l'accès aux médicaments pouvant guérir l'hépatite C et en élargissant les programmes pour favoriser l'accès des New-Yorkais aux services de prévention, de dépistage et de traitement. L'hépatite C ou VHC est une maladie du foie causée par le virus de l'hépatite C affectant plus de 200 000 New-Yorkais.

« Cette approche globale inédite dans le pays visant à éradiquer l'hépatite C est basée sur nos efforts continus pour mettre fin à l'épidémie de SIDA, et améliorera la santé d'un grand nombre des plus vulnérables d'entre nous, y compris les personnes aux prises avec la toxicomanie », **a déclaré le Gouverneur Cuomo.** « Nous allons éradiquer l'hépatite C dans l'État de New York. »

Le nombre de décès liés à l'hépatite C dépasse celui des décès liés au VIH (Virus de l'immunodéficience humaine) dans l'État en dehors de la ville de New York depuis 2007, et la consommation de drogues injectables étant le facteur de risque le plus courant, l'épidémie des opioïdes a alimenté l'augmentation des nouveaux cas d'hépatite C. L'État déploiera des stratégies de « réduction des risques », intégrant un éventail d'outils, notamment une utilisation plus sûre, une utilisation gérée et

l'abstention pour aider les consommateurs de drogues à améliorer leur situation de manière réaliste.

« Ce plan inédit à l'échelle nationale pour lutter contre l'hépatite C fournira un financement pour élargir les options de traitement et augmenter l'accès aux médicaments », **a déclaré la Lieutenant-Gouverneure Kathy Hochul.** « Plus de 200 000 New-Yorkais vivent avec la maladie, malgré les traitements disponibles pour la guérir. New York s'est engagé à investir dans des services pour garantir que tous les New-Yorkais aient l'accès dont ils ont besoin au traitement afin de mener une vie en meilleure santé. »

Groupe de travail sur l'élimination de l'hépatite C

En 2017, les dirigeants nationaux et de l'État se sont réunis à Albany pour le premier Sommet de l'élimination de l'hépatite C (Hepatitis C Elimination Summit) du pays, où les experts en santé publique, les responsables de l'action de sensibilisation et les intervenants communautaires se sont rassemblés pour élaborer une déclaration de consensus sur l'élimination de l'hépatite C dans l'État de New York. Le nouveau groupe de travail sur l'élimination de l'hépatite C annoncé par le Gouverneur Cuomo aujourd'hui s'appuiera sur cette déclaration de consensus et fournira des conseils d'experts à l'État à mesure de la mise en œuvre de son plan pour éliminer l'hépatite C.

Le nouveau groupe de travail sera composé d'un comité directeur et de cinq sous-comités qui se concentreront sur des domaines prioritaires, notamment la prévention ; l'accès aux soins et au traitement ; le dépistage et l'orientation vers les soins ; la surveillance, les données et les indicateurs ; et les déterminants sociaux. Les membres des sous-comités comprendront des consommateurs, des membres de la communauté, des prestataires, des chercheurs, des prestataires de services sociaux et de réduction des risques, des organismes payeurs et le personnel de santé publique.

Améliorer le financement des programmes contre l'hépatite C

Pour améliorer l'accès aux médicaments contre l'hépatite C, le Gouverneur annonce un nouveau financement de 5 millions de dollars pour les services liés à l'hépatite C, comme la sensibilisation, l'orientation des patients, et les programmes de soins et de traitement dans les contextes de réduction des risques. Une personne atteinte du VIH sur quatre est également infectée par l'hépatite C, et des études montrent que plus de 90 pour cent des personnes recevant un traitement peuvent guérir de la maladie. Les nouveaux médicaments antiviraux à action directe comportent peu d'effets secondaires et peuvent éviter la nécessité de recourir à une transplantation hépatique, ainsi que la cirrhose, l'insuffisance hépatique, le cancer du foie ou la mort.

Au cours de la dernière décennie, on a constaté une évolution de la répartition des cas d'hépatite C. En 2006, la plupart des cas signalés d'hépatite C chronique faisaient partie de la cohorte des « baby-boomers ». En 2016, la répartition selon l'âge avait évolué, avec l'apparition d'un pic distinct au sein d'une cohorte plus jeune de personnes âgées de 20 à 40 ans.

Le financement attribué à la stratégie d'élimination de l'hépatite C de l'État de New York répond aux besoins de populations touchées de façon disproportionnée, en particulier les utilisateurs de drogues injectables et les personnes incarcérées. L'État :

- Créera un programme d'orientation des patients au sein des programmes d'échange de seringues pour faciliter l'accès des personnes atteintes de l'hépatite C aux soins et aux traitements.
- Élaborera des modèles de traitement innovants de l'hépatite C ciblant les utilisateurs de drogues injectables, incluant des traitements médicamenteux et des traitements de l'hépatite C disponibles au même endroit.
- Élargira les services aux populations de justice pénale, pour permettre aux détenus atteints de l'hépatite C d'accéder aux services de soins, de traitement et de soutien à leur libération.
- Renforcera la surveillance de l'hépatite C pour suivre l'épidémie, informer le développement de programmes, et fixer et suivre les objectifs en matière d'élimination de l'hépatite C.

Élargir les capacités de traitement de l'hépatite C de l'État

Le Gouverneur Cuomo a également demandé au Département de la santé (Department of Health) de l'État de New York de mettre en œuvre de nouvelles politiques définissant des exigences précises en matière d'approbation des licences de soins primaires dans les contextes de réduction des risques. Ceci élargira le réseau des fournisseurs de traitement contre l'hépatite C et garantira la disponibilité d'un traitement contre l'hépatite C sur place et d'un traitement médicalement assisté pour les troubles liés à la consommation d'opioïdes. Le Département mettra également en place des réglementations autorisant les fournisseurs de traitement agréés par le Bureau de lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie (Office of Alcoholism and Substance Abuse Services, OASAS) et le Bureau de la santé mentale (Office of Mental Health, OMH) à fournir des soins primaires, notamment un traitement de l'hépatite C, aux personnes qu'ils servent.

Autorisation inédite à l'échelle nationale de remboursement de Medicaid pour les services de réduction des risques

La rémunération à l'acte dans le cadre de Medicaid et les plans de soins gérés par Medicaid ont commencé à couvrir les services de réduction des risques, à partir du 1^{er} juillet 2018, faisant de New York le premier État de la nation à le faire. Ce changement s'applique aux plans de soins conventionnels gérés par Medicaid, aux plans axés sur les besoins spéciaux liés au VIH (HIV Special Needs Plans), et aux plans de santé et de rétablissement (Health and Recovery Plans). Les services de réduction des risques seront fournis par des programmes d'échange de seringues autorisés par le Département de la santé de l'État de New York. Les services facturables comprennent : l'élaboration d'un plan de soins (Plan of Care) ; des services de soutien individualisés et de groupe (Individual and Group Supportive Counseling) ; des conseils en matière de gestion des médicaments et d'observance du traitement (Medication Management and Treatment Adherence Counseling) ; et des groupes de soutien et de psychoéducation (Psychoeducation-Support Groups). Ces mesures fourniront des revenus durables et renforceront les capacités des prestataires à fournir des services de réduction des risques et un traitement de l'hépatite C.

Élargir l'accès à l'échange de seringues

Reconnaissant l'impact important qu'ont eu les services de seringues sur la réduction du VIH et du VHC, l'accès accru aux seringues est essentiel pour éliminer le VHC. Le Département de la santé mettra en place des réglementations qui autoriseront les entités à but non lucratif, religieuses et gouvernementales locales à travers l'État à distribuer et à recueillir les seringues. Les réglementations pour les services de deuxième ligne d'échange de seringues augmenteront l'accès aux seringues, à l'éducation et au soutien, permettant aux organisations telles que les refuges pour sans-abris, les centres LGBTQ, les cliniques de maladies sexuellement transmissibles (Sexually transmitted diseases, STD), les départements de santé des comtés et les organisations communautaires de contribuer à éliminer l'hépatite C.

Pour accroître davantage l'accès aux seringues dans l'ensemble de l'État, des réglementations seront mises en place pour autoriser les pharmacies participant au Programme d'accès élargi aux seringues (Expanded Syringe Access Program) à promouvoir la disponibilité des seringues et aiguilles hypodermiques sans ordonnance.

Supprimer les obstacles aux soins liés à l'assurance

L'État a identifié les critères d'autorisation préalable qui ont rendu difficile l'accès aux soins et aux médicaments dont les personnes ont besoin pour traiter l'hépatite C. Pour résoudre ce problème, l'État exigera que les organismes de gestion intégrée des soins suppriment ces obstacles au traitement de l'hépatite C.

Premièrement, l'État exigera que les organisations de gestion intégrée des soins prolongent la durée de l'autorisation préalable à six mois afin de donner aux patients la possibilité d'accéder aux soins plus facilement. L'autorisation préalable ne devrait jamais entraîner une interruption de traitement.

Deuxièmement, l'État s'assurera que les organisations de gestion intégrée des soins suppriment l'obligation, pour les patients, d'effectuer un test de mesure de la charge virale pour continuer à recevoir leurs médicaments contre l'hépatite C. Aucun test ne devrait empêcher la poursuite du traitement de l'hépatite C.

Enfin, l'État exigera que toutes les organisations de gestion intégrée des soins remboursent les prestataires de soin qui utilisent des services de télémédecine, ou des vidéoconférences, pour traiter les patients atteints de l'hépatite C.

Campagne de sensibilisation multimédia

Le Département de la santé lancera une campagne de sensibilisation du public au VHC, comprenant une campagne générale à l'intention de tous les New-Yorkais et un message ciblé pour les populations caractérisées par la prévalence la plus élevée ou ayant le plus de risques de contracter l'hépatite C.

Le Commissaire de la Santé, Dr Howard Zucker, a déclaré : « En tant que médecin, j'ai pu constater directement les effets nuisibles de l'hépatite C, et comme le nombre de cas continue à augmenter à travers l'État, il est évident que nous devons nous attaquer de front à ce problème. L'engagement du Gouverneur Cuomo à mettre fin à l'épidémie de SIDA est bien établi, et j'ai hâte de travailler pour mettre fin également à l'épidémie d'hépatite C ».

Intensifier les efforts continus visant à mettre fin à l'épidémie (Ending the Epidemic)

Les annonces font suite à la publication du rapport de situation de 2018 Mettre fin à l'épidémie, qui met en avant le plan majeur à l'échelle nationale de New York visant à lutter contre l'épidémie de SIDA, qui est en voie de fléchir la courbe et de faire passer le nombre de nouvelles infections par le VIH en dessous du nombre de décès liés au VIH d'ici la fin de 2020, tout en atteignant une mortalité zéro liée au SIDA. Dans le cadre du plan novateur du Gouverneur, l'État a travaillé de manière énergique à identifier les personnes atteintes du VIH qui ne sont pas encore diagnostiquées et à les orienter vers des soins ; à orienter dans la durée les New-Yorkais pour lesquels un diagnostic de VIH a été posé vers le traitement afin de maximiser la suppression virale du VIH pour qu'ils restent en bonne santé et leur éviter de transmettre le virus ; et à garantir l'accès à la prophylaxie préexposition.

Grâce à cette approche énergique, New York réalise des progrès rapides. Le rapport Mettre fin à l'épidémie expose les progrès remarquables accomplis par l'État depuis le lancement du plan, notamment le fait avéré que 75 pour cent des New-Yorkais diagnostiqués récemment ont reçu des soins dans les 30 jours suivant le diagnostic de séropositivité. En fait, 80 pour cent des New-Yorkais vivant avec le VIH ont reçu des soins au cours de l'année. De plus, en 2016, près de 70 pour cent des New-Yorkais diagnostiqués et vivant avec le VIH présentaient une suppression virale.

###

Des informations complémentaires sont disponibles à l'adresse www.governor.ny.gov
État de New York | Chambre Exécutive | press.office@exec.ny.gov | 518.474.8418

[SE DÉSINSCRIRE](#)