**Протокол**

**рабочей встречи сообщества Людей, употребляющих наркотики, пациентов поддерживающей терапии агонистами опиатов (ПТАО) в Республике Казахстан с национальным координатором по ПТАО, РГП НА ПХВ «РНПЦПЗ» МЗ РК и представителями международных организаций.**

*(07 апреля 2021 года, 11:00-13:00,* *ZOOM)*

**Модератор:** Ибрагимова Оксана, заместитель председателя Странового координационного комитета по работе с международным организациями по вопросам ВИЧ-инфекци и туберкулеза (далее - СКК).

**На повестке дня:**

* Разъяснения по поводу подбора индивидуальных дозировок метадона.
* Возможность принятия в программу ПТАО людей, со смешанным употреблением опиоидных наркотиков и НПВ.
* Информация по открытию новых сайтов ПТАО в РК.
* Вопрос включения равного консультанта в МДК ПТАО.
* Расширение линейки препаратов ПТАО.
* Вопросы по оказанию получения непрерывного доступа при госпитализации для пациентов ПТАО в РК.

***Вопрос:*** *в ряде регионов пациенты ПТАО обращаются за разъяснениями по поводу индивидуальных дозировок метадона. Просим разъяснить, если пациенту комфортно получать 5 мг метадона, почему врачи наркологи настаивают на повышении дозировки?*

***Рекомендация:***

***-*** сформировать более доверительные отношения с врачом, при возникновении вопросов обращаться к ГРП РНЦПЗ.

- на менторских визитах встретиться с пациентами ПТАО, проработать на местах вопросы по дозировке.

- поделиться графиками менторских визитов с организаторами встречи.

- индивидуальный подход в подборе дозировок

- при необходимости у сообщества есть возможность организовать встречу по дозировкам с международными врачами.

- включить в менторские визиты персональные встречи с пациентами.

***Вопрос:*** *Выдача препарата метадона гидрохлорид на руки. Расширение линейки препаратов ПТАО.*

**Рекомендация:**

**-** принять к рассмотрению и проводить работу по изменению НПА и расширению линейки лекарств.

**-** организовать 25 мая 2021 рабочую встречу по обсуждению изменений нормативно правовых документов.

***-*** пригласить команду из Беларусь, там, где уже готов нормативный документ, который сейчас находится на третьем согласовании и посмотреть наработанные модели.

***Вопрос:*** *Какие нормативно правовые документы вы собираетесь рассматривать?*

- стандарт оказания помощи населению службы охраны психического здоровья.

- НПА, регламентирующие транспортировку наркотических препаратов.

- ознакомиться и пересмотреть приказы МВД.

***Вопрос:*** *Какая сейчас ситуация в Казахстане с паллиативной помощью и обезболивающими препаратами для ЛУН?*

**Решение:** изучить сферу паллиативной помощи и НПА.

***Вопрос:*** *возможно ли принятие в программу ПТАО людей, со смешанным употреблением опиоидных наркотиков и НПВ?*

Если пациент состоит на наркологическом учете с диагнозом «сочетанное употребление», то врач должен выявить ведущий синдром зависимости и если превалирует опиоидная зависимость, то нет проблем для включения этого пациента в программу ПТАО.

**Решение:**

- Информировать сообщество о том, что если у человека, практикующего смешанное употребление наркотических веществ, превалирует опиоидная зависимость, то он так же подлежит участию в программе ПТАО*.*

***Вопрос:*** *есть ли возможность у службы наркологии назначать антидепрессанты людям со смешенным употреблением на программе ПТАО если есть срывы?*

Такая практика существует, но антидепрессанты и другие психотропные препараты назначаются с метадоном с осторожностью и здесь должен быть четкий индивидуальный подход и психокоррекция. ПТАО считается моно-терапия, но при разных состояниях пациента это надо изучать, а дозировка антидепрессантов и метадона в таком случае должна постоянно корректироваться. Мы будем пробовать такой вариант поддержки.

***Вопрос****: можно ли вопрос по принятию людей в программу с сочетанной зависимостью включить в плановое обучение мультидисциплинарных команд на сайтах?*

Будет 3-х дневный обучающий семинар. Все наболевшие вопросы будут рассмотрены в обязательном порядке (дозировки, мягкий выход, сочетанное назначения ПТАО и других лекарственных препаратов) и данный вопрос мы сможем включить в программу этого обучающего модуля.

***Вопрос:*** *Каким инструментом оценки пользуется врач чтобы принять решение о том, что доминирующая зависимость — это опиоидная зависимость? Что делать если человек будет продолжать употреблять стимуляторы?*

На первичном осмотре согласно МКБ -10 устанавливается ведущий синдром зависимости, после пациент передается на врачебно - консультативную комиссию о принятие его в программу. Инструментов достаточно и врач сам по себе как специалист владеет специальными познаниями для установки этого диагноза. Так же мы пользуемся шкалой абстинентного опиоидного состояния, где определяем состояние ломки и абстиненции, но больше это сбор анамнеза, катамнеза, выписки из истории болезни и все, что нам пригодиться для установления этого диагноза.

По поводу сочетанного употребления вы должны донести до пациентов о том, что не нужно боятся обращаться к врачам, которые с легкостью установят превалирующий, ведущий синдром. Надо правильно понимать, что такое ведущий синдром: если больше всего идет влечение к опиоидам и он замещает в случае их отсутствия другой синтетикой, то это однозначно наш пациент с опиоидной зависимостью.

***Вопрос:*** *в какой период планируется открытие новых сайтов ПТАО, согласно Дорожной карте 2018 - 2020? Как может помочь сообщество ЛУН и представители НПО, чтобы сайты ПТАО открылись в Нур-Султане, Алматинской области и т.д. Просим ознакомить с новой Дорожной картой всех заинтересованных: пациентов ПТАО, представителей НПО.*

- По дорожной карте 2019-2020г.было запланировано открытие 6 дополнительных кабинетов ПТАО.

- Проект «Дорожной Карты» ПТАО был подготовлен в конце 2020/начале 2021г. информационно – аналитическим центром. Когда будет готов итоговый вариант мы вам обязательно его пришлем.

**Рекомендация:**

**-** Создание рабочей группы с участием международных организаций, УПНООН, наркологов действующих сайтов, пациентов ПТАО, представителей сообщества СКК.

- Заключение меморандума с РНПЦЗ.

***Вопрос:*** *если возможность увеличить время работы сайтов ПТАО? Прописано ли это в нормативных документах?*

Так как ЦПЗ это автономные организации и не являются в прямом подчинении у РЦПЗ, то вопрос о графике работы сайтов необходимо решать с руководством на местах.

***Вопрос:*** *вопрос о возможности включения равного консультанта в МДК ПТАО.*

Кабинеты ПТАО являются структурными подразделениями ЦПЗ и штатное расписание регламентируется внутренними документами ЦПЗ. Понятие мультидисциплинарной команды сейчас достаточно объёмно: структуру кабинета входит врач, психолог, социальный работник, медицинская сестра и они вместе работают и врачами- инфекционистами, туберкулезной службой, психологами и психотерапевтами реабилитационных центров. На счет вхождение в данную структуру, заключение трудовых договоров с организацией нужно решать на местах. Каждая организация должна решать это самостоятельно. Сейчас штатные нормативы не имеют четкой регламентации т.к. все государственные предприятия на праве хозяйственного ведения и свои штаты регламентированы внутренними приказами.

**Рекомендация: от**работать вопрос о возможности включения равного консультанта в МДК.

***Вопрос:*** *возможность расширения линейки препаратов.*

Если донором в утвержденном грантовом соглашении подписано на 500 пациентов, то это не подлежит изменению. Даже если мы сейчас инициируем вопрос о закупе бупренорфина вместо части метадона, то это возможно только по согласованию с основным донором ГФСТМ. Вопрос получения разрешительных документов для организации закупа и ввоза, поиск поставщика и официального дистрибьютера- вопрос открытый. Проделать такую работу с новым препаратом — это не дело ближайших наших планов. даже если сейчас мы поднимем вопрос о закупе бупренорфина, и донор допустит это максимально, то это будет следующий год. На сегодняшней день выносить на обсуждение и сразу ставить эту цель рано. В 2021г. закуп будет только на метадон.

**Предложение:**

- собрать оценку потребностей среди ЛУИН по бупренорфину в РК.

**-** отработать этот вопрос в рабочем порядке.

***Вопрос:*** *можем мы узнать у СКК или тех людей кто принимает решения на основании каких документов возможно принятие решения о том, что надо закупать бупренорфин? Какие действия необходимо сделать чтобы этот вопрос встал в повестку дня в закупку для ГФСТМ и дальше идти в работу?*

В действующем протоколе зарегистрирован только метадон и регистрацию препарата бупренорфин нужно делать чтобы организовать ввоз и закуп. Насчет бупренорфина прописано: проведение аналитического обзора по бупренорфину для составления обоснования для последующей работы.

***Решение:***

- сообществу представить грамотный свод- анализ по внедрению бупренорфина.

- создание рабочей группы с участием международных организаций, УПНООН, наркологов действующих сайтов, пациентов ПТАО, представителей сообщества СКК для проработки данного вопроса.

- запланировать следующую рабочую встречу 25 мая 2021 года.