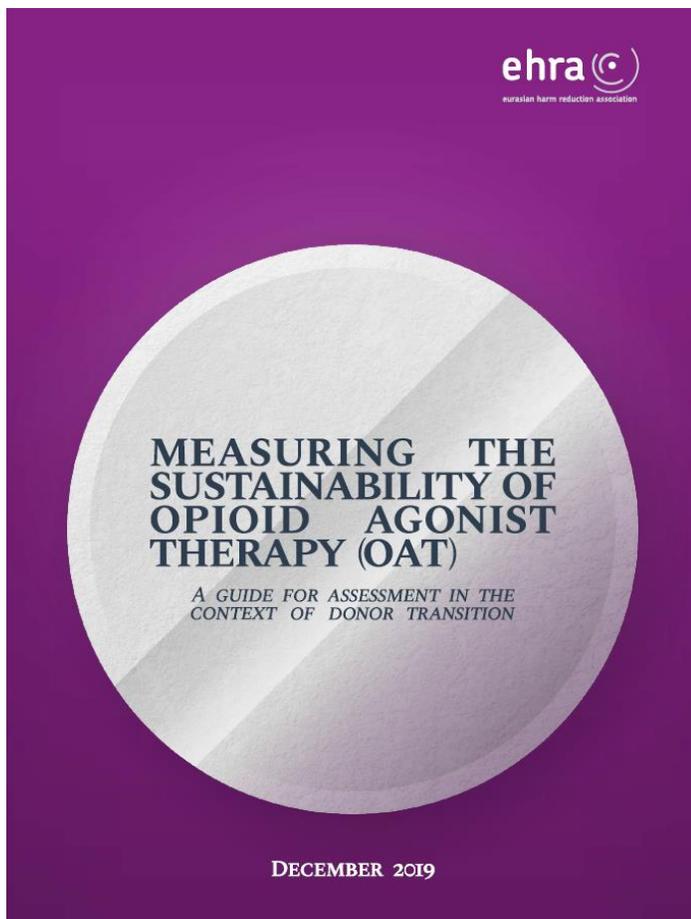


Оценка *устойчивости*
программ поддерживающей
терапии агонистами опиоидов

Концептуальная рамка и методология

Иван Варенцов



<https://eecapplatform.org/ptao-rukovodstvo/>

Общая информация о проекте:

- Методология была разработана и пропилотирована в 2019 – 2020 гг
- Данная оценка была проведена Евразийской ассоциацией снижения вреда в 2022 году в рамках регионального проекта «Устойчивость сервисов для ключевых групп в регионе ВЕЦА», реализуемого консорциумом организаций из стран региона ВЕЦА под руководством МБФ «Альянс общественного здоровья» в партнерстве с БО «Всеукраинская сеть ЛЖВ», при финансовой поддержке Глобального фонда.
- Другие страны проведения оценки:
 - Повторно: Беларусь, Таджикистан, Украина
 - Впервые: Албания, Кыргызстан

Определения

ПТАО = поддерживающая терапия агонистами опиоидов

- **ОЗТ** более распространен, но имеет много негативного веса

Устойчивость программ ПТАО в контексте перехода от международного к национальному финансированию ответа на ВИЧ –

это способность программ **поддерживать и расширять**

- **доступ** к услугам ПТАО для всех нуждающихся, даже после прекращения выделения внешнего **донорского финансирования**
- охват на уровне, который, исходя из **эпидемиологической ситуации**, обеспечивал бы **контроль над эпидемиями ВИЧ и гепатита С** среди людей с опиоидной зависимостью

Тематические области	Индикаторы			
А. Политика и управление	А.1 Политическая воля		А.2 Управление переходом от донорского к национальному финансированию	
В. Финансы и ресурсы	В.1 Препараты	В.2 Финансовые ресурсы	В.3 Человеческие ресурсы	В.4 Доказательная база и информ. системы
С. Услуги	С.1 Наличие и охват		С.2 Доступность	С.3 Качество и интеграция

**Индикатор А1:
Политическая воля**

- ПТАО включена в национальные стратегии и планы действий по наркотикам, ВИЧ и/или гепатиту, с обязательствами по достижению целей, рекомендованных ВОЗ.
- Действующее законодательство однозначно поддерживает предоставление услуг ПТАО.
- ПТАО представляет собой неотъемлемую часть национальной политики по лечению опиоидной зависимости.
- Правоохранительные и судебные системы поддерживают реализацию и, при необходимости, расширение программ ПТАО.
- В стране обеспечивается эффективное руководство и необходимая координация развития программ ПТАО.
- С представителями гражданского общества, включая клиентов ПТАО, проводятся консультации по вопросам руководства и координации программ ПТАО на национальном уровне.

**Индикатор А2:
Управление переходом от донорского к
национальному финансированию**

- В стране есть утвержденный план, который определяет процесс перехода ПТАО от донорской поддержки к национальному финансированию с указанием временных рамок.
- Имеется долгосрочный финансовый план перехода ПТАО на национальное финансирование, который включает определение удельных затрат, уровня совместного финансирования, (будущие) источники национального финансирования для обеспечения ПТАО, и который согласован с представителями соответствующих государственных структур.
- В рамках надзора за процессом перехода в стране обеспечивается эффективная поддержка интеграции ПТАО в национальные системы.
- Наблюдается существенный прогресс в реализации компонента по обеспечению устойчивости ПТАО, предусмотренного планом перехода.

В. ФИНАНСЫ И РЕСУРСЫ

Индикатор В1:

Препараты

- Закупка препаратов ПТАО интегрирована в **государственную систему закупок** и поставок, обладающую высоким потенциалом, и осуществляется **без перебоев**.
- Метадон и бупренорфин **зарегистрированы** в стране, действует система **контроля их качества**.
- Метадон и бупренорфин закупаются по **приемлемым ценам**

Индикатор В2:

Финансовые ресурсы

- Метадон и бупренорфин включены в **перечни препаратов, стоимость которых возмещается**, и покрываются из государственного бюджета.
- Услуги ПТАО включены в программу **всеобщего охвата услугами здравоохранения или в гарантированный государством пакет** услуг здравоохранения, доступный людям без полиса медицинского страхования.
- Услуги ПТАО покрываются **из устойчивых источников государственного финансирования** с достаточным объемом средств для обеспечения комплексного пакета услуг.
- В странах с действующими грантами на борьбу с ВИЧ **обеспечено совместное финансирование** услуг ПТАО со стороны государства в соответствии с Политикой Глобального фонда в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования

- Предоставление услуг ПТАО входит в **ключевые функции** государственной наркологической службы, а также в служебные обязанности основных медицинских работников этих служб с возможностью назначения и выдачи ПТАО в необходимом объеме.
- Система **подготовки персонала** позволяет обеспечить устойчивую реализацию программ ПТАО.

- Существует **система мониторинга** ПТАО, которая используется в целях управления программой ПТАО, включая определение потребностей, обеспечение охвата и контроль качества.
- Постоянно формируется **доказательная база**, подтверждающая эффективность и результативность ПТАО, на основании которой осуществляется планирование и разработка регулятивных документов и программных компонентов.
- **Данные клиентов ПТАО** хранятся в базе данных с соблюдением требований конфиденциальности и защиты данных и не разглашаются за пределами системы здравоохранения без согласия клиентов

С. УСЛУГИ	Индикатор С1: Наличие и охват	Индикатор С2: Доступность	Индикатор С3: Качество и интегрированность
	<ul style="list-style-type: none"> ПТАО можно получать в больницах и учреждениях первичной медико-санитарной помощи. Выдача препаратов на дом разрешена. Высокий охват оценочной численности людей с опиоидной зависимостью услугами ПТАО (согласно рекомендациям ВОЗ: 40% или выше). Предоставление услуг ПТАО в местах лишения свободы (включая назначение ПТАО), в т.ч. в следственных изоляторах и для женщин. Помимо государственных учреждений, услуги ПТАО доступны на базе организаций частного сектора и/или НПО 	<ul style="list-style-type: none"> В стране нет списков ожидания на включение в программу ПТАО. Часы и дни работы пунктов ПТАО отвечают основным потребностям клиентов. Обеспечивается необходимый географический охват. Отсутствие платы за получение услуг или финансовых барьеров для людей с низким уровнем дохода или не имеющих полиса медицинского страхования. ПТАО предлагается и доступна для групп населения с особыми потребностями (беременных и других женщин, секс-работников, молодых потребителей, представителей этнических групп и т.д.). Допускается употребление нелегальных наркотиков (после подбора дозы). Индивидуальные планы участия в программе составляются и предлагаются получателям услуг при их непосредственном участии. Критерии включения в программу ПТАО обеспечивают поддержку групп с особыми потребностями и не носят ограничительный характер, т.е. для участия в программе ПТАО не требуется подтверждение наличия предыдущих неудачных попыток прохождения лечения. 	<ul style="list-style-type: none"> Дозировки метадона/бупренорфина, определенные национальными стандартами/руководствами, а также назначаемые на практике, исходят из и соответствуют рекомендациям ВОЗ. Программы ПТАО основываются на поддерживающем подходе и характеризуются высоким уровнем удержания получателей услуг в программе. Значительная часть пунктов предоставления услуг ПТАО интегрирована и/или взаимодействует с другими медицинскими службами, обеспечивая непрерывность лечения ВИЧ-инфекции, туберкулеза и наркозависимости (согласно рекомендациям ВОЗ: 80% или более пунктов предоставления услуг). Значительная часть клиентов ПТАО получают психологическую и социальную поддержку (согласно рекомендациям ВОЗ: 80% или более пунктов предоставления услуг).

Методы

Национальный
эксперт



Консультативная
группа



Адаптация



Кабинетное
исследование



Интервью с ключевыми
информантами



Фокус-группа/ы



Анализ



Рекомендации

По каждому индикатору

Качественная информация

- Краткое описание степени устойчивости
- Прогресс за *последние 2 года*
- Барьеры и вызовы
- Влияние перехода
- Возможности и дальнейшие шаги

Степень устойчивости

Степень индикатора

Степень контрольного показателя 1

- Компонент
- Компонент
- ..

Степень контрольного показателя 2

- Компонент
- Компонент
-

Степень устойчивости контрольного показателя

Пример -- Область: С. Услуги, индикатор С.3 Качество и интеграция

Контрольный показатель С3.2: Программы ПТАО основываются на поддерживающем подходе и характеризуются высоким уровнем удержания получателей услуг в программе.

Более подробная информация по этому контрольному показателю в части, касающейся качества программ ОАТ, приведена в инструменте [WHO tool for setting and monitoring targets: Supplement to the 2014 Consolidated Guidelines for HIV prevention, diagnosis, treatment and care for key populations](#); см. индикатор OST-5 (с. 46).

- Компоненты**
- В национальных стандартах четко определяется, что ПТАО направлена на поддерживающее, а не краткосрочное или среднесрочное лечение (включая лечение абстинентных симптомов, называемое также детоксикацией).
 - Члены сообщества сообщают об отсутствии случаев систематического нарушения данного стандарта в большинстве пунктов ПТАО.
 - В программах ПТАО отмечаются высокие показатели удержания клиентов.

Уровень удержания определяется как процент людей, получающих ПТАО, которые продолжают лечение по истечении 6 месяцев, среди лиц, получавших лечение 6 месяцев назад. Согласно рекомендациям ВОЗ, уровень удержания считается высоким, если он составляет 80% или выше, средним, если он составляет от 60% до 80%, и низким, если он составляет 60% или меньше.

2
1
2

Оценка по балльной системе
(2– максимальный, означающий полное или практически полное соответствие, 0– минимальный балл)

Высокая устойчивость

Подсчет степени

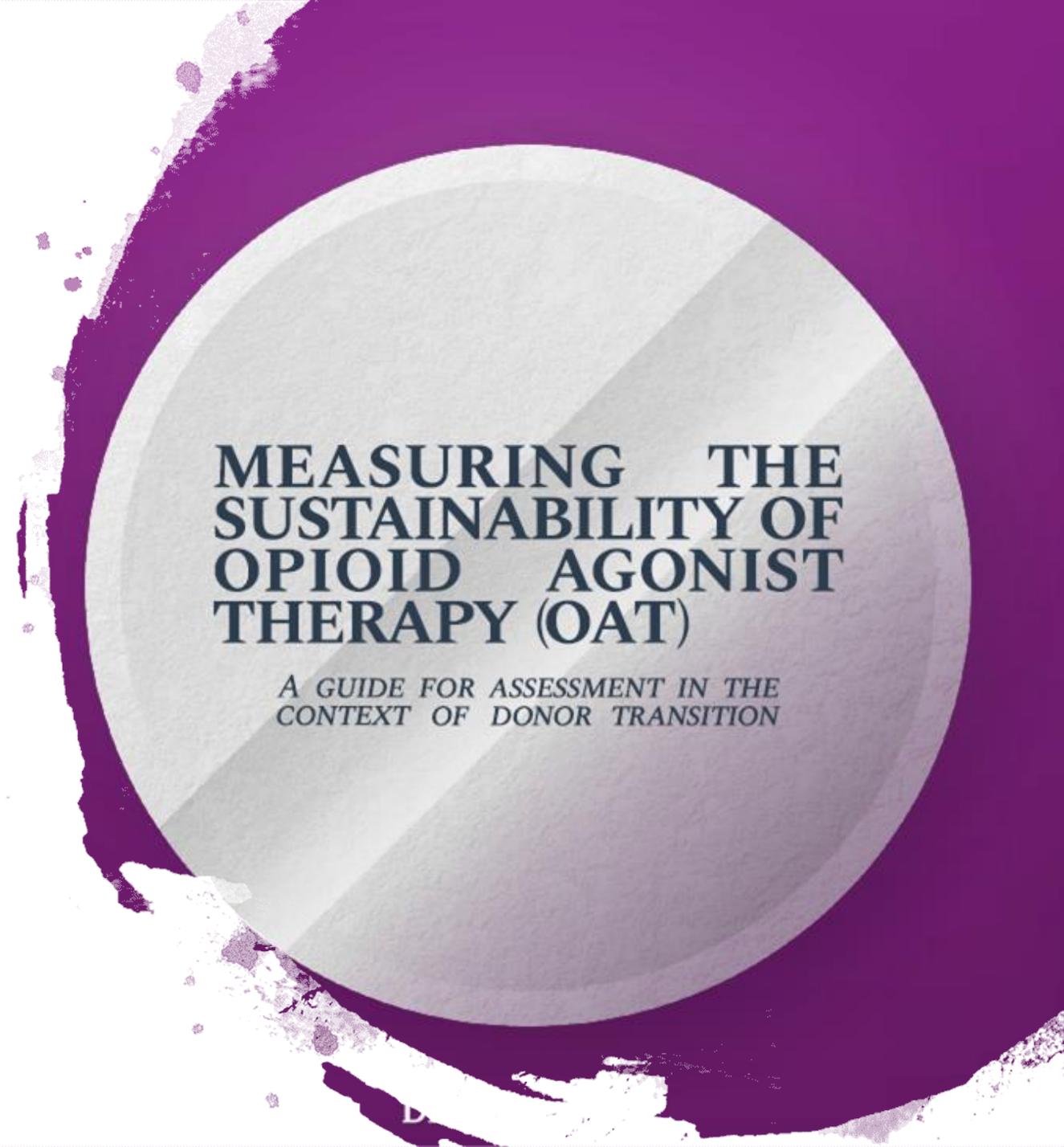
Индикаторы и тематические области: 6-бальная шкала степени устойчивости

<i>Шкала степени устойчивости</i>	<i>Описание</i>	<i>Приблизительные процентные значения шкалы</i>	<i>Цветовой код</i>
Высокая устойчивость	Высокая степень устойчивости с низким риском или без рисков	>85-100%	Зеленый
Существенная устойчивость	Существенная степень устойчивости с низким или умеренным риском	70-84%	Светло-зеленый
Средняя устойчивость	Средняя степень устойчивости с умеренным риском	50-69%	Желтый
Умеренный уровень риска	Устойчивость с умеренным риском	36-49%	Оранжевый
Умеренно высокий уровень риска	Устойчивость ниже среднего с умеренно высоким уровнем риска	25-35%	Светло-красный
Высокий уровень риска	Низкая степень устойчивости с высоким риском	<25%	Красный

Политика и управление	Умеренный уровень риска	Политические обязательства	Средняя устойчивость
		Управление переходом от донорского к национальному финансированию	Умеренный уровень риска
Финансы и ресурсы	Умеренно высокий уровень риска	Препараты	Высокий уровень риска
		Финансовые ресурсы	Высокий уровень риска
		Человеческие ресурсы	Средняя устойчивость
		Доказательная база и информационные системы	Умеренный уровень риска
Услуги	Средняя устойчивость	Наличие и охват	Высокая устойчивость
		Доступность	Средняя устойчивость
		Качество и интеграция	Умеренный уровень риска

Материал и файлы

- **Руководство**
 - 1. Концептуальная рамка
 - 2. Рекомендации по проведению национальных оценок
- **Приложения – отдельные документы**
 - Структура отчета
 - Инструменты в файле Excel
 - Руководство по проведению интервью с ключевыми информантами
 - Руководство по проведению фокус-групп
- Скачать набор/архив по ссылке:
<https://eecapplatform.org/ptao-rukovodstvo/>

The image shows the cover of a report titled "MEASURING THE SUSTAINABILITY OF OPIOID AGONIST THERAPY (OAT)". The title is in large, bold, dark blue capital letters. Below the title, in smaller, dark blue capital letters, is the subtitle "A GUIDE FOR ASSESSMENT IN THE CONTEXT OF DONOR TRANSITION". The background of the cover is a light blue and white circular pattern with a textured, torn-paper edge effect. The entire cover is set against a dark blue background.

MEASURING THE SUSTAINABILITY OF OPIOID AGONIST THERAPY (OAT)

A GUIDE FOR ASSESSMENT IN THE
CONTEXT OF DONOR TRANSITION