



Инго Илья Михельс (в сотрудничестве с Хайно Штёвер, Герхардом Экштайн, Олегом Айцберг, Ингой Харт, Ириной Зеленой, Людгером Шмидт и Йоргом Понт).

Лечение наркозависимых в Центральной Азии и часть Программы ЕС по борьбе против наркотиков в Центральной Азии (CADAP) по обучению лечащих специалистов

Контакты: Инго Илья Михельс

Адрес: Университет прикладных наук Франкфурта, Нибелунгенштрассе 1, 60318 Франкфурт на Майне (и Берлин)

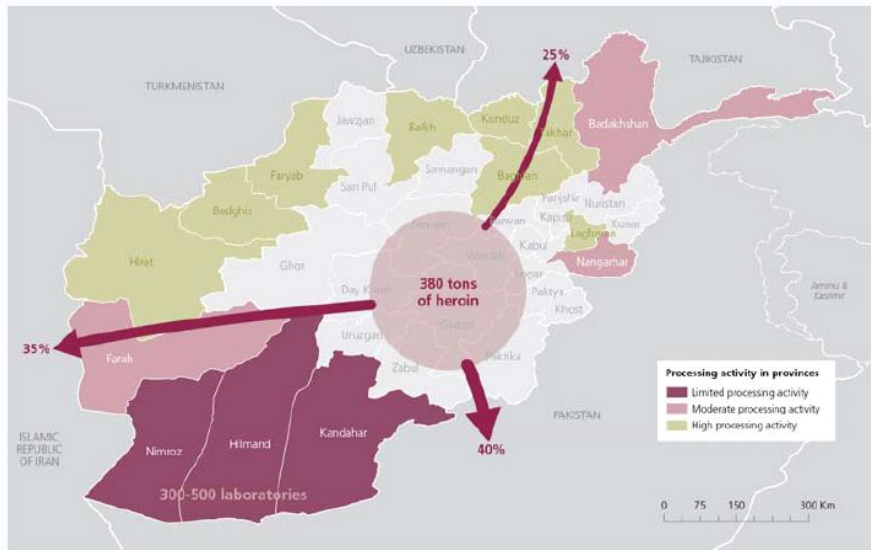
Электронный адрес: ingoiljamichels@gmail.com; michels.ingo@fit.fra-uas.de

Страны региона Центральной Азии - Казахстан, Кыргызская Республика, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан – заселяют более чем 60 миллионов человек, разнообразных в этническом, культурном и религиозном отношении и охватывают географическую территорию

вдвое больше, нежели континентальная Европа. Эти не имеющие выхода к морю государства внутри евразийского континента стали независимыми после распада Советского Союза в 1991 году. С момента обретения независимости они столкнулись с большими вызовами. Один из них – торговля опиатами (прежде всего героином) и наркозависимость от них сотней тысяч людей. На протяжении ряда лет Европейская Комиссия поддерживает эти пять стран-партнеров в их усилиях через Программу по борьбе против наркотиков в Центральной Азии (CADAP) по снижению негативных последствий потребления наркотиков. Программа CADAP поддерживает сбалансированную политику по борьбе с наркотиками в отношении спроса на наркотики и поставок наркотиков в соответствии со [Стратегией ЕС по борьбе с наркотиками на период 2013-2017 гг.](#) и Программой ЕС по борьбе против наркотиков в Центральной Азии (CADAP) на период 2014-2020 гг.. Программа CADAP нацелена на поддержку повышения квалификации и обучение психотерапевтическим методам кратковременной интервенции, мотивационного консультирования, предотвращения рецидива, социальной реабилитации и опиоидной заместительной терапии (ОЗТ). Более 2 тыс. экспертов и чиновников правительства получили обучение уже в период 2010-2012 гг. Доступ к ОЗТ в Кыргызстане, Таджикистане и Казахстане был немного расширен. В текущей 6-й фазе Программы проводится улучшение институционализации систем лечения, осуществляется обучение и систематизация выполнения Международных Стандартов ВОЗ/УНП ООН по лечению нарушений в связи с потреблением наркотиков - с применением лучших практик ЕС.



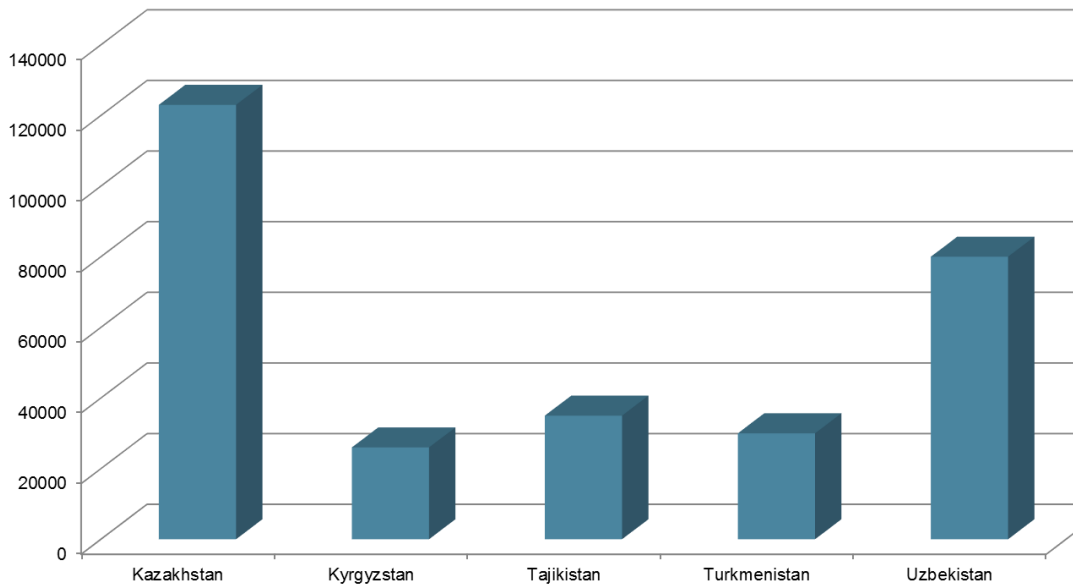
Map 2: Afghan heroin production and distribution of exports, 2010



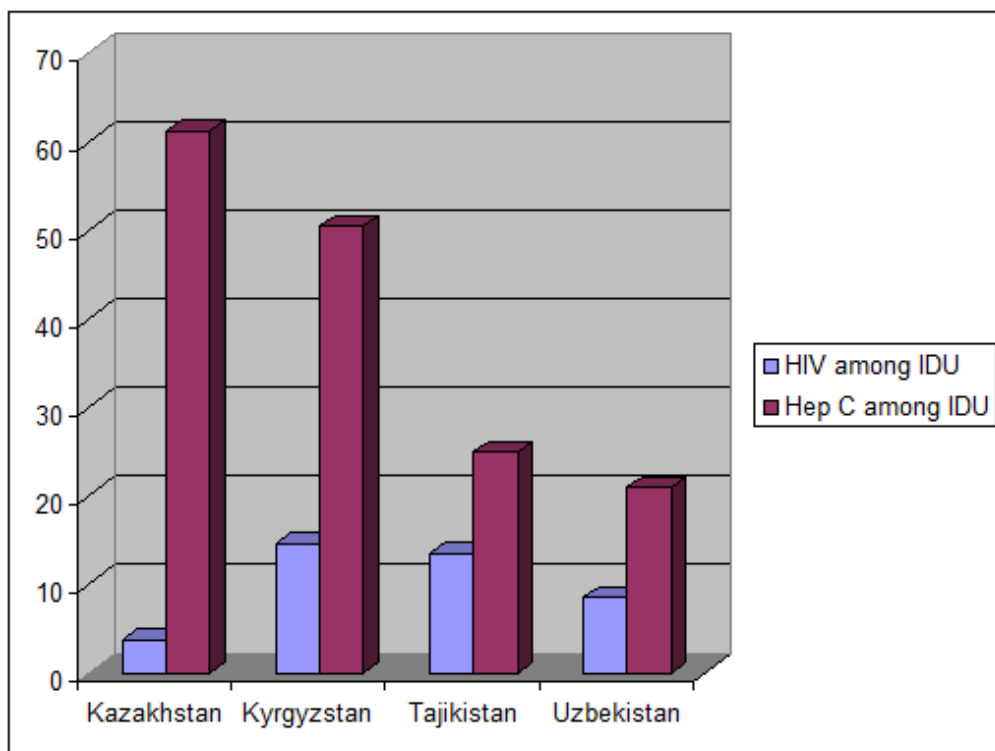
Source: UNODC. Note: The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations.

¹ The Global Afghan Opiate Trade: A Threat Assessment, 2011, UNODC

Наркоситуация в Центральной Азии – оценочное количество потребителей героина



Ситуация с ВИЧ/СПИД среди (инъекционных) потребителей наркотиков в Центральной Азии



Речь идет о лучшем покрытии и доступе к высококачественному лечению наркозависимости – как фармакологическому, так и ориентированному на абстиненцию, а также их комбинирование с социальной реабилитацией, широким ассортиментом интегрированного фармакологического лечения (как детоксикация, лечение опиоидными агонистами и антагонистами) и психосоциальной поддержкой (как консультирование, когнитивно-поведенческая психотерапия и социальная поддержка). Программа должна работать на снижение вреда ('harm reduction') для уменьшения отрицательных последствий потребления наркотиков для отдельных лиц и общества в целом, при этом учитывается предотвращение не только таких инфекционных заболеваний, как ВИЧ, гепатит В и С, туберкулеза. Цель – создание официальной сети специалистов.

Методы

Проведены двух-четырёхдневные тренинги для экспертов из центральноазиатского региона с тренерами из Германии и Австрии, которые в подавляющем своем большинстве родом из Центральной Азии или Восточной Европы, говорят по-русски, знают культуру этих стран и привносят с собой многолетние профессиональные знания с их работы в немецкой и австрийской системах оказания помощи зависимым и больным СПИД.

Тренинги проведены в *различных* областях:

Обучение социальных работников, психологов и врачей по следующим темам:

- Психосоциальные консультации и лечение наркозависимых в рамках амбулаторной и стационарной реабилитации
- Реинтеграция наркозависимых в общество
- Развитие региональных и надрегиональных сетей помощи зависимым



*Тренинг с наркологами в Бишкеке
Олег Айцберг (нижний ряд в центре), Ирина Зеленый
(нижний ряд вторая справа)*

Передача таких актуальных знаний наркологии, как:

- Общие принципы медицинской этики
- Особенности медицинской этики при лечении зависимых от психоактивных веществ и обсуждение различных ситуационных примеров.
- Алкогольная зависимость как сопутствующее заболевание у наркозависимых
- Коморбидные расстройства
- Новые психоактивные вещества (НПС)
- Неотложные состояния у наркологических и психических больных
- Сексуальные расстройства у наркологических пациентов.

Далее были проведены обучения персонала исправительных учреждений, судей, прокуроров, НПО и специалистов, которые работают в области лечения наркозависимых, включая обучения оздоровительным программам в пенитенциарных системах по предохранению от инфекционных заболеваний (ВИЧ, гепатит С) и лечению опиоидной заместительной терапией (ОЗТ) в тюремных системах. Двухдневные семинары во всех центральноазиатских странах для сотрудников пенитенциарных систем с поддержкой соответствующих администраций тюрем состояли из презентаций и работы в группах – так, как это предложили тренеры, и с внесенными изменениями с учетом интересов и предпочтений самих участников. Как результат этого семинара был составлен список приоритетных мер по улучшению медицинского обслуживания наркозависимых заключенных, которые должны служить в

качестве дорожной карты для будущего развития.

В Кыргызской Республике и Таджикистане открыто признают инъекционное потребление наркотиков в тюрьмах и поэтому есть смысл для программ как замены шприцов, так и ОЗТ. В любом случае, программы защиты от инфекционных заболеваний предложены только на нижнем уровне и при строгих механизмах контроля. Лечение ОЗТ в местах лишения свободы в Кыргызстане хорошо реализуется, а в Таджикистане после многолетней дискуссии только начато.



Тренинг с профессором Штёвер и профессором Понт в Бишкеке

Другой рабочий пакет осуществляется в тесном сотрудничестве с немецкой некоммерческой СПИД-сервисной организацией Deutsche AIDS-Hilfe (DAH) для обучения представителей неправительственных организаций (НПО), которые в Центральной Азии играют центральную роль в условиях низкопороговой доступности к наркозависимым, при превентивной противoinфекционной работе, психосоциальной помощи (ПСП) после реабилитационного лечения и ОЗТ. Проводится обучение для главных действующих лиц из НПО для расширения их способностей, развития поддерживающего окружения для клиентов и помощи им в том, чтобы они дали себя вылечить и оставались в лечебном процессе. НПО играют решающее значение при реализации программ низкопороговой работы.

Основные направления работы тренингов

У большинства хорошие и даже очень хорошие теоретические знания о психиатрических и наркологических заболеваниях. Вместе с тем, в ходе тренингов выявилось отсутствие фундаментальных знаний психиатрии, среди прочего потому, что наркология и психиатрия разделены и мало взаимодействуют. К тому же, практическая реализация и опыт по-прежнему очень разные. Кроме того, поджимало выделенное для тренингов время.

В ходе тренингов речь шла также об углублении лечебных методов

когнитивно-поведенческой терапии, семейной терапии, мотивационного интервьюирования, профилактики рецидива, а также методов психосоциальной помощи, прежде всего - ведение отдельных клинических случаев. В центре семинаров по-прежнему стояла проверка применимости западных концепций консультирования и лечения к конкретной центральноазиатской практике и связанное с ним обеспечение успеха лечения.

В ходе тренингов в значительной степени учитывались привнесенные опыт, инициативы и предложения участников семинаров. Критический разбор предпосылок эффективной терапевтической работы и факторов эффективности терапевтической связи предоставил участникам рамки для профессиональной саморефлексии и позволил совершенствовать ориентированные на практику профессиональные действия. При этом стало ясно, что культурный фон поддерживает сохранение как зависимости, так и созависимости. Это создает сложности для экспертов, чтобы ввести подходящие интервенции, разграничиться от ожиданий членов семьи и узнать о том, какие потребности в обучении и повышении квалификации остаются.



Тренинг с Ингой Харт и Герхардом Экштайн

Работа с НПО стоит перед особыми вызовами

Группы НПО в Кыргызстане и Таджикистане очень активны и заинтересованы, при этом не обходится без критики. Открыто высказывается и обсуждается скепсис в отношении международных тренинговых мероприятий. Связанное с этим ожидание, по-видимому, было в большинстве своем умеренным. Так же, как и в других странах, есть много организаций, изначально работавших в направлении самопомощи, которые работают удивительным образом «профессионально», являются компетентными и заметны в своей рабочей сфере. Посещающие клиентов в НПО социальные работники, как правило, имеют собственный опыт заместительной терапии или потребления и частично действуют как волонтеры. У них нет никакого формального образования соцработника. Вне заместительной терапии они являются практически единственными, кто имеет прямой контакт к потребителям наркотиков. Имеется потребность в дальнейшем обучении прежде всего «повседневным» практическим вопросам здоровья (физического и психического), снижению вреда, безопасному

употреблению и правовым аспектам, которые преподавались соцработникам «между прочим».



Тренинг с Людгером Шмидт (Deutsche

AIDS Hilfe) с представителями НПО в Кыргызстане

Размышления о том, как всё же прагматично довести до соцработников знания, которые им нужны в непосредственном контакте с клиентами, привели к идее адаптировать «J Key Cards» из датского НПО „Gadejuristen“ (Уличные Юристы) к центральноазиатским условиям (в особенности в Кыргызстане и Таджикистане). «J Key Cards» функционируют по принципу «часто задаваемых вопросов» и содержат в каждой карте по одному вопросу с ответом на часто задаваемые вопросы/проблемы из жизненной среды наркоманов. Сами карты являются тематическими и разделены на области физического и психического здоровья, предотвращения инфекций, просвещения о субстанциях, безопасного употребления, права и иллюстрированы с учетом специфики культуры и стран. В качестве преимуществ «обучения» участников были выделены легкость в использовании данного формата, «игровое», вместо «школярского» обхождение с содержанием знаний, в особенности ввиду отсутствия опыта у многих участников в работе с большими текстами, концентрация на конкретном вопросе вместо тематической области знаний, а также непосредственная привязка к практике. Они могут быть использованы для самообразования и в качестве учебного материала в рамках образования/повышения квалификации.

В Кыргызстане и Таджикистане были выпущены соответствующие наборы карт для использования в ходе социальной работы на улицах.

Какими были основные результаты тренингов?

В Кыргызской Республике, Таджикистане и Казахстане были созданы

национальные рабочие группы с участием экспертов из областей наркологии, психологии, социальной работы и самопомощи. Были проведены лекции и дискуссии о принципах лечения наркозависимости, принципах диагностики и терапии опиоидной зависимости, рекомендациях по опиоидному замещению, опиоидному замещению в особых ситуациях (беременность, коморбидные психиатрические расстройства, коморбидный ВИЧ-синдром), терапии абстинентного синдрома (детоксикация, психотерапия, психосоциальная помощь, опиоидные антагонисты). Велись дискуссии об актуальной ситуации с новыми психоактивными веществами (НПС), психопатологическими и соматическими заболеваниями.

В некоторых странах и регионах система помощи зависимым хорошо развита и охватывает как лечение, так и реабилитацию и постстационарную помощь для зависимых, и предлагается на высоком профессиональном уровне. Эффективность лечения основана на сетевой системе, которая во многих других регионах и странах еще имеет потенциал для дальнейшего развития. В систему оказания помощи и лечения ответственным образом интегрированы соцработники, психологи, врачи, излечившиеся наркоманы и другие специалисты. Существует согласие относительно целей и концепций ресоциализации.

В целом, по-видимому, сильно затруднена имплементация мотивационных и лечебных шагов, а с ней и дальнейшее развитие систем оказания помощи зависимым в Центральной Азии при помощи структурных и финансовых рамочных условий, а также в условиях культурного фона (сильные структуры созависимости). Среди большинства экспертов царит согласие о смысле и необходимости дальнейшего развития систем помощи зависимым в направлении дальнейшего повышения квалификации и создания кооперационных сетей.

Участники семинара особо позитивно оценили ориентированную на практику структуру семинаров и возможность привнесения в семинар пожеланий из повседневности.

Дальнейшие целевые установки

Запланирована организация поддержки реализации „Международных стандартов ВОЗ / УНП ООН по лечению расстройств, вызванных употреблением наркотиков“ (после официального введения стандартов на [Специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединённых Наций](#) по ВИЧ/СПИД по наркоситуации в мире от 19-24 апреля 2016 года в Нью-Йорке). Комиссией по наркотикам (Commission on Narcotic Drugs - CND) в марте 2016 года была принята резолюция о развитии и распространении международных стандартов лечения расстройств, вызванных употреблением наркотиков, гарантирующая

„доступ к соразмерному научному и основанному на фактических данных лечению расстройств, вызванных употреблением наркотиков, также для лиц, употребляющих наркотики в тюрьмах, в соответствии с национальными законодательствами“.

Все страны Центральной Азии поддерживают общее понимание органов ООН (Конвенция ООН по наркотикам 1961 г., статья 38, и Политическая декларация 2009 г.) по реализации всех практически осуществимых мер по «профилактике, раннему выявлению» и «лечению, обучению, уходу, реабилитации и социальной реинтеграции» наркозависимых.

В сотрудничестве со штаб-квартирой ВОЗ/УНП ООН в Женеве/Вене обсуждается вопрос о том, каким образом государства Центральной Азии могут быть поддержаны в реализации этих целей путем обучения. Стандарты переведены на русский язык для использования в качестве учебного материала.

С целью поддержки подготовки социальных работников в области лечения расстройств, вызванных употреблением наркотиков, Франкфуртский университет прикладных наук направил предложение в Федеральное министерство образования и научных исследований Германии (BMBWF) о более интенсивном сотрудничестве с университетами Центральной Азии по обучению социальных работников. Это сотрудничество осуществляется с Медицинским Университетом Астаны, Республика Казахстан (отдел психиатрии и наркотиков), Таджикским Национальным Университетом в Душанбе (факультет философии, отдел социальной работы и психологии) и Бишкекским Гуманитарным Университетом Кыргызской Республики (отдел социальной работы и психологии) и служит обмену опытом между сотрудниками и студентами, а также составлению учебных и образовательных документов. В начале марта 2017 года Федеральное министерство образования и исследований Германии в принципе согласилось с предложением Франкфуртского университета и таким образом теперь можно начать подготовку к сотрудничеству. Поскольку поддержка и обучение социальной работе являются важной неотъемлемой частью деятельности Компонента 4, этот проект хорошо вписывается в цели Программы CADAP и поддерживает их достижения.

Дискуссия

Существуют некоторые основополагающие проблемы здравоохранения, особенно в системе помощи наркоманам в Центральной Азии, и в частности для лиц, зависимых от опиатов:

- Исключение потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) из (общественного) здравоохранения за пределы наркологии.
- Ограниченный доступ ПИН к лечению или профилактике наркозависимости.

- Ограниченный доступ к лечению ПИН с ВИЧ/гепатитом С.
- Ограниченное количество социальных работников, психологов или психотерапевтов.
- Отсутствие системы аккредитации для психотерапии.
- Очень ограниченный доступ к опиоидной заместительной терапии (ОЗТ).
- Ограниченное сотрудничество между профилактикой ВИЧ и гепатита среди потребителей наркотиков и лечением в (наркологических) реабилитационных центрах.

Обучение созданию потенциала является действенным и эффективным. Тем не менее, все партнеры запрашивают также финансово-техническую поддержку. Наблюдается необходимость в дополнительной квалификации и обучении психотерапевтическим методам краткосрочного вмешательства, мотивационного интервьюирования, профилактики рецидивов, социальной реабилитации, а также медикаментозного лечения и лечения ВИЧ.

Тренинги проведены группой опытных тренеров:



Хайно Штёвер, профессор социологических исследований зависимости, специализация Социальная Работа, Франкфуртский Университет прикладных наук, специализация Социальная Работа и Здоровье, Институт исследований зависимости, Франкфурт/Майн



Герхард Экштайн, дипломированный психолог, психолог-психотерапевт, референт по наркологии Германского пенсионного страхования (Deutsche Rentenversicherung - DRV); лечебный директор психосоматической амбулаторной Клиники medaktiv; Психотерапевтическая Практика, Аугсбург



Инга Харт, дипломированный социальный педагог (Магистр искусств, Магистр наук), заместитель руководителя учреждения, Специализированное амбулаторное отделение Каритас, Мюнхен



Олег Айцберг, доцент, Белорусская Медицинская Академия, Отдел Психиатрии и Психотерапии, Минск, Беларусь



Ирина Зеленый, врач-специалист по психиатрии и психотерапии, заместитель медицинского директора, Клиника Кронсберг STEP, Германия



Людгер Шмидт, ученый в области воспитания, Deutsche AIDS Hilfe, Берлин



Йорн Понт, Профессор, Медицинский Университет, многолетний опыт работы в качестве специалиста тюремной медицины, Вена, Австрия



Инго Илья Михельс, социолог, консультант-специалист по помощи зависимым, многолетний руководитель рабочего штаба Уполномоченного Федерального Правительства Германии по борьбе с наркоманией в Федеральном Министерстве здравоохранения; Международный Координатор CADAP (по вопросам лечения)