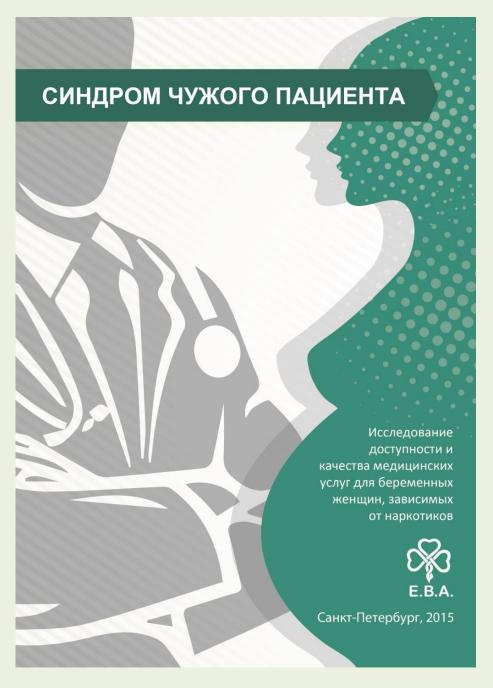
Е.В.А. Проблемы повышения приверженности дородовому и послеродовому уходу среди наркозависимых женщин

Сидоренко Наталья – координатор проекта, Жанна Атаянц - социолог



2012-2014 гг. НП «Е.В.А.» и 5 НКО в 6 регионах страны

Цель исследования - изучение доступности и качества медицинской помощи с точки зрения пациенток и врачей



Исследование доступности медицинских услуг для наркозависимых беременных женщин

Исследование проводилось смешанными методами:

- ✓ опрос 213 наркозависимых женщин, использующих услуги низкопороговых программ профилактики ВИЧ, документирование случаев 45 женщин, получивших индивидуальную помощь.
- ✓ глубинные полуструктурированные интервью с 27 экспертами: врачами, пациентками и сотрудниками некоммерческих организаций.



- > Наркологическая помощь
- > Акушерско-гинекологическая помощь
- Неонатологическая помощь
- Помощь в послеродовом периоде
- > Профилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции
- Фрагментированность помощи



Женщины и наркотики

Самостоятельный отказ от употребления наркотиков

- √ 88% пытались самостоятельно во время беременности отказаться от наркотиков/снизить количество потребляемого вещества/перейти на более безопасный способ употребления
- ✓ только 35% смогли полностью отказаться от употребления наркотических веществ

Детоксикация

- ✓ Самостоятельно либо по направлению гинеколога
- ✓ Ограниченный выбор препаратов

Реабилитация

- √ 10% опрошенных женщин пытались пройти реабилитацию
- ✓ Ни одна не получила помощь.

Продолжение употребления наркотиков



Женщины, наркотики и беременность

Нерегулярность дородового наблюдения у врача

- ✓ 27% посетили женскую консультацию только один раз или вообще никогда
- ✓ 40% посещали женскую консультацию в период беременности регулярно

Причины отказа от наблюдением за течением беременности в женской консультации:

- ✓ отсутствие времени (26%)
- ✓ страх постановки на наркологический учет (23%)
- ✓ отсутствие документов (17%)
- ✓ негативное отношение со стороны врачей (14%)
- ✓ неудобные часы работы консультации (8%)



Женщины, наркотики и дети

Лечение неонатального абстинентного синдрома

✓ Отсутствие нормативно-правовой базы

Нестабильность контакта с ребенком

- ✓ внезапные уходы из роддома
- ✓ «потеря» матери на этапе перевода ребенка из роддома в больницу для лечения неонатального абстинентного синдрома.
- ✓ импульсивность такого поведения объясняется сильнейшей необходимостью употребить наркотик в послеродовой период
 – вследствие послеродового стресса/сильного абстинентного синдрома/долго сдерживаемой потребностью в наркотике



Женщины, наркотики и ВИЧ

Приверженность режиму перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции.

- ✓ Прием препаратов профилактики вертикальной трансмиссии ВИЧ начинается в среднем на 6-м месяце беременности
- √ 74% ЖЖВ получали АРТ, только 52% принимали таблетки регулярно
- ✓ Врачи отмечают высокую приверженность приему АРТ среди беременных ЖЖВ ПИН по сравнению с небеременными ПИН
- ✓ Наиболее рискованная группа женщины, которые не знают о своем ВИЧ+ статусе и избегают контакта с системой здравоохранения

Беременность мотивирует женщину на соблюдение режима приема APBпрепаратов, и этот фактор «перевешивает» влияние других социальных факторов, но только временно - до рождения ребенка.



Женщины, наркотики и послеродовый период

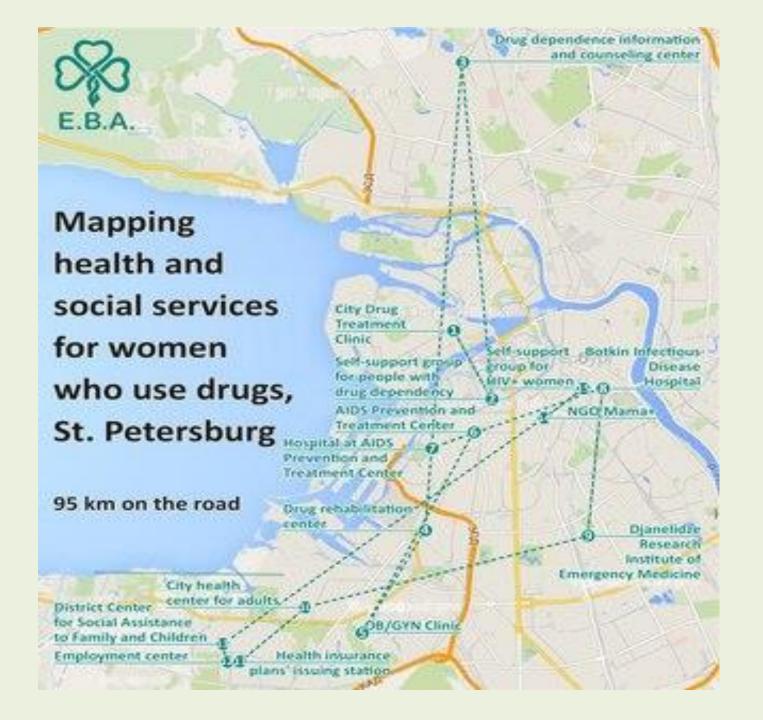
- ✓ Отсутствие реабилитационных программ для семей
- ✓ Отсутствие поддержки и сопровождения
- ✓ Отказ от ребенка
- ✓ Лишение родительских прав из-за возвращения к употреблению наркотиков и невыполнение родительских обязанностей
- ✓ Нарушение режима приема АРТ



«Чужие» пациентки

Фрагментированность помощи

- ✓ Наркозависимые беременные женщины пациентки с несколькими заболеваниями (ВИЧ, гепатиты, сосудистые проблемы и т.д.)
- ✓ Узкая профессиональная подготовка (гинекологи и наркологи не информированы о ВИЧ, инфекционисты о гинекологии и т.д.)
- ✓ Переадресация и потеря беременной наркозависимой женщины
- ✓ Отсутствует «координатор» помощи





Выводы и рекомендации

- ✓ Разработать рекомендации предоставления медицинской и социальной помощи для наркозависимых женщин в период беременности и родов, включающие координацию предоставления медицинских услуг и ведения особо сложных случаев силами мультидисциплинарной команды
- ✓ Привлекать НКО к уличной социальной работе среди беременных наркозависимых женщин и предоставлению услуг социального сопровождения
- ✓ Создать школы материнства и подготовки к родам на базе НКО/интегрировать работу в существующую систему обучения
- ✓ Снизить «высокий порог» оказания медицинских услуг для беременных наркозависимых женщин



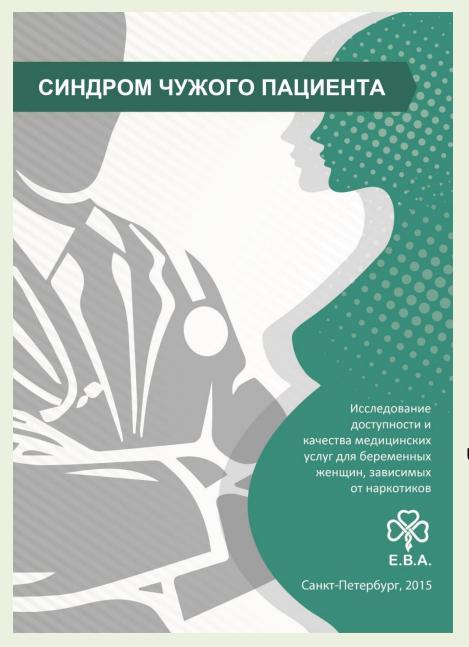
Выводы и рекомендации

- ✓ Разработать нормативные документы по предоставлению наркологической помощи беременным женщинам на основе международных рекомендаций
- ✓ Создать государственные бесплатные программы реабилитации для семей и матерей с детьми
- ✓ Разработать нормативные документы по лечению неонатального абстинентного синдрома с учетом международных рекомендаций и передового опыта
- ✓ Включить в курсы повышения квалификации для врачей учебный курс по особенностям ведения беременных наркозависимых женщин, включая женщин, живущих с ВИЧ
- ✓ Использовать ресурсы отделений помощи семьи и детям департаментов социальной защиты населения для послеродового сопровождения наркозависимых женщин и их новорожденных детей.



Выводы и рекомендации

- ✓ Беременные наркозависимые ЖЖВ, знающие о своем статусе, и приверженные получению медицинских услуг, являются единственной группой пациенток (среди беременных наркозависимых женщин), получающих интегрированную помощь и доброжелательное отношение врачей
- ✓ Исследование показало наркозависимые женщины обладают высокой мотивацией на заботу о здоровье своего будущего ребенка и с этой целью готовы предпринимать шаги для заботы о собственном здоровье
- ✓ Очень важно в этот период не оставлять наркозависимую женщину в одиночестве
- ✓ Изменение условий, в которых будет протекать беременность наркозависимых женщин – это залог успешной беременности, устойчивых позитивных изменений в образе жизни и здоровье будущей матери и ребенка



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Сидоренко Наталья Член Правления НП "E.B.A." skype Nataly_Sidorenko nsidorenko84@gmail.com caйт http://evanetwork.ru/