



Обобщение углублённых интервью с клиентами программы фармакотерапии метадонном

Проект «Метадоном по бездорожью» реализует неформальная инициативная группа потребителей наркотиков «Двери» с технической помощью общества «Объединение HIV.LV» и финансовой поддержкой Евразийской Сети снижения вреда (ЕССВ). Описание проекта и все его материалы опубликованы на веб-сайте www.hiv.lv

Во время реализации проекта проведены три углублённых интервью с клиентами программы заместительной терапии (фармакотерапии) метадонном (далее в тексте сокращённо — МП): двумя мужчинами и одной женщиной; возраст клиентов 32, 34, 57 лет; состоят на МП 4, 7, 13 лет; двое работают официально, по трудовому договору, один, работая, получает деньги «в конверте». Интервьюируемые давали ответы на те же вопросы, которые задавались участникам фокус-групп¹.

В день интервью физическое самочувствие его участников хорошее, у одного есть психологические проблемы. Своё состояние здоровья все оценили как хорошее, нормальное. Ответы на вопрос о том, как метадон повлиял на здоровье:

- С метадонном стало лучше, не надо заниматься проституцией.
- Я психологически спокоен, нет стресса.
- Начал следить за своим здоровьем, кое-что вылечил.

МП для интервьюируемых означает:

- Средство ухода от наркотиков.
- Средство для выбора качества своей жизни.
- Выучился, получил профессию. МП помогла адаптироваться к жизни. Ранее мне было стыдно за себя.

Верят ли интервьюируемые, что МП помогает освободиться от потребления наркотиков:

- двое ответили, что — да, есть надежда;
- один ответ — нет, МП является поддерживающей терапией для хронических наркоманов.

О планируемом времени нахождения на МП:

- 2 интервьюируемых сомневаются:

- сначала я планировал один год, но всё затянулось, есть проблемы с алкоголем, 2-3 раза в год ухожу в запой;

- нет определённого времени, но всю жизнь — не хотелось бы; может быть, через 2-3 года уйду;

- один интервьюируемый признаёт, что не думает об уходе с МП, потому что опасается возникновения проблем со здоровьем. В данный момент чувствует себя стабильно и комфортно целый день.

¹ Руководство по проведению фокус-групп с потребителями опиатов, которые состоят на программе заместительной терапии http://www.apvienibahiv.lv/docs/729/Projekti_2015/Fokusgrupas_RUS.pdf

Проект инициативной группы «Двери» (Латвия) «Метадоном по бездорожью»

О первоначально планируемом времени нахождения на МП с лечащим врачом говорили все интервьюируемые, один из них обсуждает этот вопрос регулярно и доверяет врачу.

Все интервьюируемые признают, что продолжали бы употреблять наркотики, если бы им было отказано в приёме на МП:

- Было бы кошмарно — доза была огромной.
- Я бы умер, многие, вместе с кем я употреблял, уже умерли — от передозировки.
- Ещё чуток и я попал бы в тюрьму.

О назначении и употреблении рецептурных транквилизаторов:

- один ответ — не просит и не чувствует в них необходимость;
- двое употребляют транквилизаторы и чувствуют себя лучше — лучше спят, спокойны. Врачи не отказывают в рецептах.

Все интервьюируемые уменьшали дозу метадона, обсуждали это с врачами:

- Врачи относились с пониманием, советовали — как, сколько.
- Врач сказал: посмотрим, если станет хуже - увеличим.
- Я уменьшал дозу, хотел показать, что я активен, что-то делаю, стараюсь, что мне можно выдавать метадон с собой.

О достаточности информации об МП все интервьюируемые признали, что информация недостаточна, особенно, на латышском языке:

- Информации достаточно в интернете. Те, кто не пользуются интернетом, испытывают недостаток информации.
- Я ничего не знал. Знакомый рассказал о метадоне. Тогда и доктор <...> всё рассказала, мне всё стало понятно.
- Знал, потому что был в Англии, а там информации очень много. У нас — нет. Все узнают, в основном, от нас самих. Я тоже рассказываю всем об МП.

Если в последнее время возникали какие-либо вопросы, то все интервьюируемые получили на них ответы от врача: как уменьшить дозу, как выйти из запоя.

Один ответ был: «психолог сказал, что со мной напрасно работать, потому что мне много лет и мои взгляды устойчивы».

О плане лечения: один интервьюируемый сказал, что план есть и он ежемесячно обсуждает его с лечащим врачом; другой — признал, что «не помнит, что там врач говорил, ибо был в ужасном состоянии».

Всем интервьюируемым не понятно, что говорил врач о результатах лечения: «о чём-то там долго врач говорил»; «не знаю»; «говорили об употреблении алкоголя».

Всем интервьюируемым ясен порядок, кто и как получит метадон вместо него, если что-то случится.

На вопрос, почему не может уйти с МП, один интервьюируемый признал, что сам не хочет отказаться от метадона, а двое — что не готовы к этому:

- Самому надо быть готовым.
- Не могу уйти из-за алкоголя. Мне помог бы год реабилитации.
- Если надо было бы ездить ежедневно и не было возможности совместить с работой, то ушёл бы с МП и врачи помогли бы это сделать.

Свою дальнейшую жизнь интервьюируемые связывают с работой и семьёй:

- Просто буду жить.
- Всё будет в порядке: работа, жена, машина.

Все интервьюируемые добавили, что МП позитивно сказалась на улучшении качества их жизни:

- Если положить на весы хорошее и плохое, что даёт МП, то она даёт больше хорошего,

2 Обобщение углублённых интервью с клиентами программы фармакотерапии метадоном

Проект инициативной группы «Двери» (Латвия) «Метадоном по бездорожью»

чем плохого — можно работать, учиться.

- МП очень помогла мне: как вспомню свою прежнюю жизнь — ужас, а сейчас — я нормальный человек .

Выводы

- Все интервьюируемые признают позитивное значение и влияние МП на качество своей жизни.
- Разнятся мнения по поводу того, помогает ли МП освободиться от зависимости.
- Разнятся мнения о сроке пребывания на МП, но все интервьюируемые обсуждают этот вопрос с врачами.
- Все интервьюируемые обсуждали с лечащими врачами величину дозы метадона, возможности уменьшить её, так же у интервьюируемых не было проблем с выписыванием транквилизаторов и обсуждением с врачами других проблем.
- Есть разный опыт с пониманием плана лечения.
- Все интервьюируемые признают, что им не ясны вопросы результативности лечения.
- Все интервьюируемые признают, что уход с МП в значительной мере зависит от самого человека. Помогли бы врач и реабилитация.
- Все интервьюируемые признают, что информация об МП недостаточна.

Программный руководитель проекта Юрис Экштейнс (dverilv@gmail.com)

Методолог проекта Агита Сея (agita.seja@inbox.lv)

Рига, 2015-й год