

Рекомендації Американської асоціації лікування опіоїдної залежності (AATOD) для програм підтримувальної терапії опіоїдами (ПТО) в умовах епідемії коронавірусної інфекції (COVID-19)

Забезпечення достатніх запасів медикаментів та інших необхідних матеріалів

Програми ПТО мають визначати своїх потреби в медичних препаратах, щоб забезпечити їх належний запас, необхідний для ефективного лікування пацієнтів, оскільки буде потрібно більше ліків, які видаватимуться для прийому вдома, особливо якщо програма працюватиме в зоні карантину. Запас також має включати медичні інструменти і обладнання для ефективного лікування пацієнтів. Враховуйте, що це є ситуація, яка швидко змінюється, і програми мають бути максимально підготовлені для вирішення виникаючих проблем (див. Веб-сторінки CDC: [*Steps Healthcare Facilities Can Take Now to Prepare for COVID-19*](#) та [*Interim Guidance: Public Health Communicators Get Your Community Ready for Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)*](#)).

Стандарти контролю інфекційних захворювань в закладі

Для програм ПТО вже існують стандарти щодо контролю інфекційних захворювань. Рекомендується впровадити стандарти санітарного стану в усіх точках загального доступу в межах програм ПТО, а також у всіх інших структурах та програмах закладу.

Це включає забезпечення того, щоб при митті підлог використовувалась чиста вода у відповідності до типових стандартів підтримки санітарного стану. Крім того, необхідно забезпечити наявність мила, води та рушників чи належного обладнання для сушіння у всіх санвузлах для персоналу та пацієнтів. Окрім розміщених інструкцій для миття рук, має бути наявність достатньої кількості засобів для дезінфекції рук на всьому об'єкті.

Персонал, який підтримує санітарний стан у приміщеннях, має бути налаштований на більш ретельне очищення столів, прилавків та всіх інших поверхонь, де може жити вірус. Забезпечте достатню кількість миючих засобів в запасах.

Захист персоналу

Захист персоналу:

- **Скринінг пацієнтів і відвідувачів на наявність симптомів гострих респіраторних захворювань (наприклад, лихоманка, кашель, утруднене дихання) перед тим, як потрапити до медичного закладу. Вивчіть**

рекомендацій щодо запобігання поширенню COVID-19, розміщених на Веб-сайті CDC.

- **Належне використання засобів індивідуального захисту (ЗІЗ).** Медичний персонал, який працює в тісному контакті з пацієнтами з підтвердженим або можливим зараженням COVID-19, повинен мати відповідні засоби індивідуального захисту.
- **Проведіть інвентаризацію наявних ЗІЗ.** Плануйте проведення інвентаризації наявних запасів ЗІЗ. Застосовуйте стратегії оптимізації запасів ЗІЗ. Зрозуміло, що це залежить від додаткових поставок, зокрема масок і халатів.
- **Заохочуйте хворих працівників залишатися вдома.** Працівникам, у яких виникають респіраторні симптоми (наприклад, кашель, задишка), слід заборонити вихід на роботу. Забезпечте, щоб ваша політика щодо лікарняних листків була гнучкою і узгодженою з рекомендаціями керівних органів охорони здоров'я та щоб працівники знали про ці правила.

Захистити своїх пацієнтів

- **Будьте ознайомлені з найкращими методами ведення пацієнтів з COVID-19.**
- **Ізольуйте пацієнтів з респіраторними симптомами, щоб вони не чекали серед інших пацієнтів.** Визначте окреме, добре провітрюване приміщення, яке дозволяє розділити пацієнтів та відвідувачів.
- **Вживайте заходів, щоб пацієнти, яких можна доглядати вдома, не відвідували медичний заклад, потенційно піддаючи себе чи інших людей зараженню, як-от:**
 - Використання телефонної системи для повідомлень вхідним абонентам про те, коли потрібно звернутися за медичною допомогою в даний заклад, коли звернутися за невідкладною допомогою та куди звернутися за інформацією про догляд за людиною з COVID в домашніх умовах.
 - Розподіл робочого часу, щоб включати медичне сортування за допомогою телефонного зв'язку та спостереження за пацієнтами під час спалаху в громаді.
 - Використання телефонних чи відеоконференцій для сеансів консультування та надання інструментів самооцінки.

Тестування персоналу та пацієнтів на COVID

Оскільки наші пацієнти вже вразливі внаслідок існуючих розладів, програма повинна забезпечити тестування пацієнтів або переадресувати їх до закладу, який пропонує тестування, особливо це стосується пацієнтів похилого віку, вагітних жінок та пацієнтів, які мають в анамнезі діабет, респіраторні, серцеві, та інші хронічні захворювання. Зрозуміло, що це залежить від наявності тестів, і програми мають співпрацювати з місцевими управліннями охорони здоров'я та медичними установами, щоб забезпечити необхідний доступ до тестування.

З метою дотримання найвищих стандартів захисту в програмах ПТО може бути доцільним, щоб персонал, який належить до груп підвищеного ризику, проходив тестування, оскільки заражені особи можуть не мати жодних симптомів.

Скринінг на вміст наркотиків в слині і сечі

Рекомендовано в період епідемії не проводити токсикологічні тести слини.

Захист персоналу

Медичний персонал, який застосовує фізикальні методи обстеження чи іншим чином безпосередньо взаємодіє з пацієнтами, також має бути забезпечений додатковими засобами захисту, включаючи маски, рукавички та інші відповідні засоби захисту, коли це можливо. Це слід робити таким чином, щоб не викликати надмірного страху у пацієнтів.

Узгодження дій в ланцюгу Адміністрація наркологічної і психіатричної служб США (SAMHSA) – Управління лікування опіїдної залежності штату (SOTA) - Програми ПТО

Якщо у пацієнта тест на COVID-19 є позитивним, потрібно препарати ПТО частіше видавати для прийому вдома, дозволяючи виключення з правил, коли це потрібно. SAMHSA і SOTA мають вжити заходів для прискорення швидкого схвалення такого виключення, оскільки це надзвичайна ситуація (див. публікацію SAMHSA: [*“Taking Care of Your Behavioral Health- Tips for Social Distancing, Quarantine, and Isolation During an Infectious Disease Outbreak”*](#)). SAMHSA наразі дозволила повне скасування обмежень в штатах з оголошеним надзвичайним станом, і SOTA подаватимуть такі запити від програм ПТО у своїх штатах. У штатах, які не оголосили надзвичайного

стану, SOTA можуть працювати з програмами ПТО, щоб за необхідності отримати скасування обмежень. Програми ПТО мають за необхідності повідомляти державними органами та SAMHSA про те, що відбувається з їх групою пацієнтів, щоб можна було швидко вжити відповідних заходів. SAMHSA розмістила інформацію про ці проблеми на своєму веб-сайті (www.samhsa.gov).

Якщо тест на COVID-19 у когось зі співробітника є позитивним, їх слід відправляти додому для самоізоляції протягом 14 днів, якщо не потрібно медичне втручання.

Для запобігання відвідуванню програм ПТО пацієнтів з симптоматикою COVID необхідно передбачити доставку препаратів ПТО «на тротуарі». Це повинно відповідати інструкції SOTA. Пропозиції щодо доставки препаратів «на тротуарі»:

- Медсестра може підготувати дозу, покласти її у контейнер із замком та в супроводі охоронника передати дозу пацієнту за межами району програми ПТО.
- Підготуйте дози для прийому вдома, якщо це відповідає протоколам вашої програми ПТО, та надайте їх пацієнтам таким же чином після перевірки посвідчень особи.
- Для пацієнтів, які, на вашу думку, не в змозі безпечно приймати препаратів ПТО вдома, необхідно передбачити визначення члена сім'ї пацієнта або довірену особу і, з поінформованої згоди пацієнта, надати їм інформацію про безпечне зберігання, порядок оформлення опіки та інструкції з дозування.

Рішення щодо прийому лікарських препаратів ПТО вдома

Зазвичай рішення щодо надання препаратів для прийому вдома базується на індивідуальних оцінках ризику/користі. Зрозуміло, що існує певна група пацієнтів, які перебувають на лікуванні і не є клінічно стабільними, тому вони відвідують програму 6 або 7 днів на тиждень, залежно від робочого графіку програми. Програми можуть застосовувати змінний графік відвідувань (впорядкування за алфавітом, номером посвідчення пацієнта тощо) при збільшенні обсягу видачі препаратів. Намагайтесь обмежити кількість пацієнтів у зонах очікування та забезпечте дотримання безпечної соціальної дистанції, коли це можливо. Крім того, оскільки окремі штати та міста запроваджують комендантські години, програми ПТО мають враховувати такі умови.

Надання значних доз препаратів ПТО для нестабільних пацієнтів слід розглядати дуже обережно. Важливо пам'ятати, що мінлива епідемія вживання опіоїдів все ще продовжується, і щодня спостерігається багато

випадків передозування опіоїдів. Якщо нестабільним пацієнтам дають препарати ПТО для прийому вдома, їм також слід надавати набори Narcan® (налоксон). Це може бути проблемою для деяких програм ПТО, залежно від правил штату чи округу, що регулюють використання наборів Narcan® в програмах ПТО.

Для стабільних пацієнтів, які відвідують програму ПТО раз на тиждень (або навіть рідше), рішення є менш складними. Існують пропозиції щодо відшкодування коштів, які слід узгодити з SOTA на додаток до сторонніх надавачів відшкодування. У цьому випадку захист пацієнтів, персоналу та громадського здоров'я є головним пріоритетом.

Найскладнішою проблемою є забезпечення клінічно нестабільних пацієнтів препаратами ПТО для прийому вдома. Знову ж таки, якщо програма ПТО розташована у карантинному регіоні, вона потребує підходу з повним скасуванням обмежень. Як зазначалося, це буде вирішуватися в умовах конкретного штату, відповідно до вказівок SAMHSA, опублікованих 13 березня 2020 року.

Розташування в карантинній зоні представляє найбільшу проблему, яка потребуватиме від програми надання пацієнтам препаратів ПТО для прийому вдома. Відділення невідкладної допомоги лікарень (ВНД), як правило, не беруть участь у постачанні препаратів ПТО. ВНД матимуть справу зі збільшенням кількості людей, які бояться заразитися COVID, та людей, які були заражені та потребують лікування. Доцільно зв'язатися з відділеннями невідкладної допомоги вашого регіону щодо їхнього процесу лікування пацієнтів із симптоматикою інфекції, передбачуваних проблем, з якими вони можуть зіткнутися, надаючи послуги пацієнтам програм ПТО, та про те, як вони можуть контактувати з програмою ПТО.

Програмам ПТО не рекомендовано вдаватися до повного скасування обмежень щодо надання препарати ПТО для прийому вдома для нестабільних пацієнтів, якщо програма ПТО не працює в карантинному регіоні. Хоча ми не хочемо, щоб інфіковані пацієнти приїжджали до програми та створювали підвищений ризик для поширення вірусу ще більше, існують проблеми, пов'язані з відповідальністю, а також ризики пов'язування програм ПТО зі збільшенням кількості передозувань, пов'язаних з опіоїдами. Пам'ятайте, що незалежно від того чи іншого питання, ми все ще існуємо в атмосфері сутяжництва. Ось чому клінічний персонал має збалансувати ризики з потребою чи вигодою.

Ми сподіваємось, що ці базові рекомендації будуть корисними. Ми знаємо, що адміністрації штатів розглядають шляхи вирішення цього виклику, і тому програми ПТО мають співпрацювати з SOTA.

Щоб отримати найновішу інформацію про реагування на COVID19 в плані лікування, відвідайте <https://www.samhsa.gov/>. Для отримання найновішої інформації щодо настанов щодо боротьби з інфекціями для медичного персоналу та закладів охорони здоров'я зверніться до CDC за адресою: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>