

ЗАГАД

ПРИКАЗ

04.09.2007 № 418

г. Минск

г. Минск

О реализации в Гомельском областном наркологическом диспансере пилотного проекта по применению заместительной терапии лицам с наркотической зависимостью в рамках исполнения проекта международной технической помощи «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь»

В целях реализации постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 сентября 2005 года № 31 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения заместительной терапии метадонем в Гомельском областном наркологическом диспансере лицам с наркотической зависимостью больным СПИД в рамках исполнения проекта международной технической помощи «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Начальнику управления здравоохранения Гомельского облисполкома Василькову Н.А.:

1.1. реализовать с 10 сентября 2007 г.в Гомельской области пилотную программу заместительной терапии метадонем для пациентов с зависимостью от опия и опиоидов согласно постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 сентября 2005г. № 31 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения заместительной терапии метадонем в Гомельском областном наркологическом диспансере лицам с

наркотической зависимостью больным СПИД в рамках исполнения проекта международной технической помощи «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь»

1.2. обеспечить заключения договора с РУП «БелФармацией» и Гомельским РУП «Фармацией» на получение в установленном порядке наркотического лекарственного средства «Метадон гидрохлорида» в виде 0,1% раствора для перорального применения во флаконах по 1000 мл. – 2190 флаконов, для реализации пилотного проекта в Гомельском областном наркологическом диспансере.

## 2. УТВЕРЖДАЮ:

2.1. Рабочий план реализации пилотного проекта по применению заместительной терапии метадоном в Республике Беларусь;

2.2. Временные протоколы обследования, лечения больных опийной наркоманией, больных СПИД и ВИЧ инфицированных, принимающих заместительную терапию метадоном совместно с антиретровирусной терапией;

2.2. Состав координационного совета, осуществляющего функции контроля за реализацией проекта и оценки эффективности его применения.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Беларусь Бровко И.В.

Министр



В.И.Жарко

УТВЕРЖДЕНО

Приказ  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

« 04. » 09. 2007г. № 712

Рабочий план  
реализации пилотного проекта по проведению  
заместительной терапии метадонотом в Гомельском  
областном наркологическом диспансере

Мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Примечания
1. Формирование рабочей группы по реализации проекта	до 15 октября 2007 г.	Максимчук В.П.	-
2. Подготовка Приказа МЗРБ «О реализации в Гомельском областном наркологическом диспансере пилотного проекта по применению заместительной терапии лицам с наркотической зависимостью в рамках исполнения проекта международной технической помощи «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь»	до 10 сентября 2007 г.	Максимчук В.П.	-
3. Подготовка Гомельского областного наркологического диспансера к применению заместительной терапии лицам с наркотической зависимостью: - завершение ремонта и оборудования необходимых помещений для проведения заместительной терапии; - формирование медицинского персонала для участия их в проведении заместительной терапии метадонотом;	до 1 октября 2007 года	Гумелевич В.В.	Согласно плану утвержденного приказа областного управления
4. Проведение повторного обучающего семинара для персонала, участвующего в реализации проекта по заместительной терапии в г. Минске	до 1 ноября 2007 г.	Максимчук В.П. Гумелевич В.В.	
5. Закупка и монтаж оборудования для	до 1 декабря	Молочко С.М.	

токсико-химических лабораторий в Минске и Гомеле	2005г.	Гумелевич В.В.	
6. Организация и проведения ознакомительной стажировки 5-ти специалистов (врачей наркологов) по применению заместительной терапии в Молдавии.	до 1 ноября 2007 г.	Максимчук В.П.	
7. Подготовка комплекта медицинской документации для регистрации больных, принимавших метадон, форм отчёта, журналов регистрации и др.	до 1 ноября 2007 г.	Гумелевич В.В.	
8. Утверждение состава координационного совета, осуществляющего функции контроля за проведением пилотного проекта в Гомельском областной наркологическом диспансере	до 1 октября 2007 г.	Максимчук В.П.	
9. Проведение обучающего семинара для немедицинских работников, занимающихся профилактикой наркомании	1 квартал 2008 г	Максимчук В.П. Гумелевич В.В.	
10. Проведение 2-го этапа закупки и монтажа оборудования токсико-химических лабораторий Гомельского областного наркологического диспансера и Минского городского наркологического диспансера.	1 квартал 2008 г.	Гумелевич В.В.	
11. Проведение научно-практической конференции в Гомеле «Вопросы заместительной терапии метадоном для больных с опийной зависимостью»	март 2008 г.	Максимчук В.П. Гумелевич В.В.	
12. Подготовка промежуточного отчёта о реализации проекта по применению заместительной терапии	ноябрь 2008 г.	Максимчук В.П. Гумелевич В.В.	
13. Подготовка Пособия по применению заместительной терапии в условиях Республики Беларусь	март 2009 г	Максимчук В.П. Александров А.А.	
14. Подготовка заключительного отчёта по применению заместительной терапии в рамках пилотного проекта	ноябрь .2008г.	Максимчук В.П. Гумелевич В.В.	
15. Проведение итоговой	март 2009 г	Максимчук В.П.	

межведомственной конференции по результатам реализации пилотного проекта по заместительной терапии			
--	--	--	--

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

от « 04 » 09 2007 г. № 718

Временные протоколы  
обследования и лечения больных опишной наркоманией,  
больных СПИД и ВИЧ инфицированных, принимающих заместительную  
терапию метадонном совместно с антиретровирусной терапией.

**А. Методы обследования больных с опишной зависимостью,  
больных СПИД, принимающих заместительную терапию метадонном  
совместно с антивирусной терапией.**

1. Клинико- психопатологические:

- осмотр;
- расспрос;
- наблюдение;
- анектирование;
- осмотр терапевтом, неврологом, наркологом, психологом;

2. Лабораторно-диагностические:

- тестирование на ВИЧ- инфекцию, гепатиты;
- реакция Вассермана;
- биохимические исследования (ферменты крови, уровень сахара билирубин, липиды и др. по показаниям);
- общеклинические исследования (общий анализ крови, мочи);
- тестирование на морфин (героин) бензодиазепины, марихуану.

3. Социальное обследование:

- обследование больных наркоманией по шкале индекса тяжести (социальный блок вопросов);

4. Исследование мочи на наркотические средства.

При исследовании мочи применяются следующие методы:

- тонкослойной хроматографии в тонких слоях сорбента;
- бумажной хроматографии;
- экспресс-диагностика иммуно-хроматографическим методом с помощью тест-систем;
- газовой хроматографии;

**Б. Применение заместительной терапии метадонном.**

1. В качестве лекарственного средства метадон применяется перорально в виде 0,1 % раствора.

2. Методы заместительной терапии метадонном.

2.1. Детоксикация метадонном.

Обычно назначается доза (10-50мг) метадона, которая эффективно устраняет явления абстиненции, затем доза метадона постепенно уменьшается. При уменьшении дозы могут появляться легкие абстинентные явления, но эти состояния преодолеваются пациентами легко, поскольку доза уменьшается медленно и организм постепенно адаптируется к новой дозе. В такие моменты могут назначаться и другие лекарственные средства, уменьшающие абстинентные явления.

Детоксикацию можно проводить в амбулаторных и стационарных условиях. При срыве (рецидиве заболевания) разрешается проводить повторную детоксикацию.

В стационарных условиях проводится краткосрочная детоксикация (2-4) недели для установления дозы поддерживающей заместительной терапии, которая в дальнейшем проводится в амбулаторных условиях.

## 2.2. Долгосрочная заместительная терапия метадонем.

Долгосрочная заместительная терапия метадонем применяется в случаях, когда больные с опиоидной зависимостью продолжают инъекции наркотиков, несмотря на ряд осложнений (ВИЧ, сепсис, абсцессы), употребляющие наркотики и после неоднократного лечения в стационарах.

Таким больным назначается доза метадона, которая блокирует влечение к опиоидам. В план лечения включаются социально-психологические и реабилитационные мероприятия. Лечение может длиться от 1 года до нескольких лет. Проходит в амбулаторных условиях. В ходе лечения для контроля периодически делаются анализы мочи для объективного контроля за пациентом и исключения приема других наркотиков.

Доза метадона подбирается индивидуально. В среднем ежедневно пациенты получают от 20 до 150 мг. метадона. Может быть использована долгосрочная программа снижения метадона, приведенная выше.

Метадон может вызывать побочные явления: потение, запоры, увеличение веса, сексуальные дисфункции, которые чаще всего проходят при корректировке дозы метадона.

## **В. Проведение антиретровирусной терапии на фоне заместительной терапии метадонем.**

Проведение антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированным и больным СПИД потребителям инъекционных наркотиков, одновременно находящихся на заместительной терапии метадонем, проводится в соответствии с указаниями, изложенными в «Клинических стандартах (протоколах) проведения антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции. Диагностика, лечение и профилактика оппортунистических заболеваний у ВИЧ-инфицированных и больных СПИД взрослых и подростков»,

утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь от 25 апреля 2005г. №42-0305.

При проведении антиретровирусной терапии необходимо учитывать возможное взаимодействие метадона с противовирусными и другими лекарственными средствами, одновременно принимаемыми пациентом. Такое взаимодействие может обусловить изменение уровня концентрации и степени активности лекарственных средств в организме больного, что может потребовать изменений в дозировке назначенных лекарственных средств.

**Г. Критерии эффективности проведенного лечения метадонем.**

1. Удержание в программе не менее 80% участников.
2. Улучшение качества жизни участников.
3. Улучшение соматического состояния.
4. Улучшение психоэмоционального состояния.
5. Уменьшение риска инфицирования ВИЧ, гепатитами, ИППП среди участников программы.
6. Снижение уровня криминогенного поведения.

**Примечание:** В процессе реализации программы временные протоколы обследования и лечения больных опишной наркоманией принимающих заместительную терапию метадонем могут корректироваться путем внесения дополнений и изменений в установленном порядке.



УТВЕРЖДЕНО

Приказ  
Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь

« 04. » 09. 2007г. № 718

Состав Координационного совет, осуществляющий  
функции контроля за реализацией проекта и оценку  
эффективности его применения

Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность
Мигаль Татьяна Федоровна (председатель)	начальник отдела специализированной медико- санитарной помощи управления организации медицинской помощи МЗРБ
Максимчук Владимир Петрович (заместитель председателя)	главный нарколог Министерства здравоохранения Республики Беларусь
Карпов Игорь Анатольевич	заведующий кафедрой инфекционных болезней Белорусского государственного медицинского университета
Коноваленко Александр Яковлевич	главный врач Гродненского областного медицинского объединения "Психиатрия- наркология"
Мелешко Лилия Александровна	заведующая отделом профилактики СПИД Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья
Молочко Сергей Михайлович	Главный врач Минского городского наркологического диспансера
Реутская Людмила Александровна	начальник управления фармацевтической инспекции и организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Республики Беларусь

УТВЕРЖДЕНО  
Приказ  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
*04.09.2007N 718*

Положение  
о координационном совете Министерства здравоохранения для  
осуществления контроля за проведением заместительной  
терапии метадонотом в Гомельском областном наркологическом  
диспансере

1. Координационный совет Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Координационный совет) создается на период реализации в Республике Беларусь проекта заместительной терапии метадонотом лицам с наркотической зависимостью, больных СПИД и ВИЧ инфицированных в рамках выполнения проекта международной технической помощи "Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь" одобренного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 ноября 2004 г. № 1483 "Об одобрении проектов международной технической помощи".

2. Координационный совет в своей деятельности руководствуется настоящим Положением, постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 сентября 2007 г. № 31 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения заместительной терапии метадонотом в Гомельском областном наркологическом диспансере лицам с наркотической зависимостью больным СПИД в рамках исполнения проекта международной технической помощи «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь» и иными актами законодательства Республики Беларусь.

3. Деятельностью Координационного совета руководит председатель, а в период его отсутствия - заместитель председателя.

4. Председатель Координационного совета несет персональную ответственность за правильную организацию работы совета, за обоснованность принимаемых решений и выносимых заключений.

5. Состав Координационного совета формируется в количестве не менее пяти высококвалифицированных специалистов.

6. Персональный состав Координационного совета утверждается приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

7. Заседания Координационного совета проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал.

8. Организацию заседаний Координационного совета, оформление протоколов обеспечивает секретарь, функции которого выполняет один из членов Координационного совета.

9. Повестка заседания Координационного совета формируется не позднее чем за три дня до заседания. Документы, поступившие не в установленный срок, включаются в повестку следующего заседания Координационного совета.

10. Решение Координационного совета принимается открытым голосованием при условии присутствия на заседании не менее двух третей ее состава и считается принятым, если за него проголосовало более половины членов комиссии, участвующих в заседании. При равном распределении голосов принимается решение, за которое проголосовал председательствующий на заседании комиссии.

11. Решение Координационного совета оформляется протоколом, который подписывается председательствующим на заседании комиссии и секретарем совета.

12. Координационный совет имеет право:

отменить (или подтвердить) заключение Гомельской областной врачебно-консультационной комиссии;

определять дополнительные показания или противопоказания для включения лиц на прохождение заместительной терапии;

запрашивать из организаций здравоохранения дополнительную информацию, необходимую для вынесения заключения по конкретному больному;

направлять материалы в научно-исследовательские организации и отдельным специалистам для получения письменных заключений по ним.

14. Члены Координационного совета:

участвуют в заседаниях совета без права замены;

несут ответственность за объективность принятия решений;

за принятые решения, равно как и непринятие их по вопросам, которые входили в компетенцию Координационного совета, а так же разглашение конфиденциальной информации, полученной в ходе работы, несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

15. Решения Совета являются обязательными для исполнения.