МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Кафедра адміністративного права
та адміністративного процесу

ПАМ'ЯТКА

Дії поліцейських щодо забезпечення безперервності лікування під час затримання пацієнтів замісної підтримувальної терапії

(Чернігівська область)

2021

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Кафедра адміністративного права
та адміністративного процесу

ПАМ'ЯТКА

Дії поліцейських щодо забезпечення безперервності лікування під час затримання пацієнтів замісної підтримувальної терапії

(Чернігівська область)

2021

Автори:
О. Ковальова
І. Подолян

Розглянуто та схвалено на засіданні навчально-методичної ради ОДУВС
(протокол №6 січень 2018 року)

Рецензенти:
Скала П.В. — асоційований директор з політики та партнерства МБФ «Альянс громадського здоров'я»
Рожкован І.О. — старший інспектор з особливих доручень Голови уповноважених з питань контролю за дотриманням прав людини управління забезпечення прав людини Національної поліції України, капітан поліції
Ярмакі Х.П. — професор кафедри адміністративного права та адміністративного процесу Одеського державного університету внутрішніх справ, д.ю.н., професор

Пам'ятка призначена для поліцейських, діяльність яких пов'язана із застосуванням затримання та арешту. В даному виданні надано покроковий алгоритм дій поліцейських, якщо особа, яку затримано або піддано арешту, отримує лікування препаратами замісної підтримувальної терапії. Дотримання даного алгоритму сприятиме забезпеченню безперервності та ефективності лікування таких осіб, а також досягненню цілей замісної підтримувальної терапії, зокрема зниженню рівня захворюваності на ВІЛ, зменшенню наркозлочинності та кримінальної активності осіб, які вживають наркотичні засоби.

Видано за фінансової підтримки МБФ «Альянс громадського здоров'я» в рамках реалізації програми **«Прискорення прогресу у зменшенні тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції в Україні»**, що реалізується за підтримки Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

Вступ

В Україні, як і в більшості європейських країн, протягом останніх років виникли серйозні проблеми, спричинені незаконним вживанням наркотичних речовин та психотропних засобів. Вживання наркотиків вже давно перетворилося з винятково медичної на велику соціальну проблему — в першу чергу через криміналізацію наркоспоживачів, а також через високий ризик інфікування ВІЛ та іншими інфекціями, що передаються через кров (гепатити В і С). Той факт, що споживання наркотиків сприяє поширенню ВІЛ, протягом останніх кількох років викликає особливу тривогу в суспільстві.

Хоча віднедавна на українській наркосцені все частіше з'являються синтетичні стимулятори та кокаїн, надто популярні на Заході, за даними МОЗ України, більшість зареєстрованих наркозалежних у нашій країні страждають саме від хронічної опіоїдної залежності. Найпоширенішим нелегальним опіатом в Україні є ацетильований екстракт макової соломки, що виготовляється кустарним способом і вживається шляхом внутрішньовенного або внутрішньом'язового введення. Вітчизняний і світовий досвід лікування опіоїдної залежності свідчить, що не більше чверті від загальної кількості хворих, пройшовши лікування, утримуються від вживання наркотиків протягом тривалого часу (рік і більше). Інші або ухиляються від лікування, або невдовзі після нього повертаються до вживання наркотиків, що обумовлює високий рівень кримінальної активності в цій соціальній групі і подальше поширення ВІЛ-інфекції та гепатитів.

Принципи профілактики ВІЛ-інфекції (Всесвітня організація охорони здоров'я):

- інформування та первинна профілактика;
- доступність медичної та соціальної допомоги;
- проведення аутріч-роботи серед наркоспоживачів;
- можливість отримувати стерильне обладнання для ін'єкцій;
- замісна підтримувальна терапія для наркозалежних, які вживають опіоїди.

Замісна підтримувальна терапія (ЗПТ) — довгострокове (6 місяців або більше) використання постійних доз замісного препарату в комплексному лікуванні залежності від опіоїдів ***з метою:***

- стабілізації фізичного та психічного стану пацієнта;
- зниження медичних і соціальних наслідків вживання нелегальних наркотиків;
- створення умов для реабілітації та лікування інших хвороб (ВІЛ-інфекції, вірусних гепатитів В та С, туберкульозу, септичних станів та ін.);
- повернення наркозалежної особи до нормального та повноцінного життя.

Сьогодні замісна терапія застосовується у понад 80 країнах світу, у т.ч. в усіх країнах ЄС, а також в усіх країнах колишнього Радянського Союзу, за виключенням Туркменії, Узбекистану та Російської Федерації.

Станом на 01.01.2021 послуги замісної підтримувальної терапії отримують 14 868 осіб. З кінця 2017 р. програма ЗПТ перейшла на фінансування за рахунок державного бюджету і повністю забезпечена препаратами, закупленими державним коштом. Станом на 31 грудня 2020 р. 95 % пацієнтів отримували препарати ЗПТ за кошти державного бюджету.

На цей час у Чернігівській області лікування ЗПТ проводиться у наступних лікувальних закладах:

- Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер
- ОКЛПЗ «Ніжинський наркологичний диспансер»
- ОКЛПЗ «Прилуцький наркологічний диспансер»
- КЛПЗ «Чернігівський обласний наркологічний диспансер» ЧОР

Замісний препарат (ЗП) — лікарський засіб, що призначається пацієнтам програм ЗПТ. В Україні застосовуються два препарати — метадон і бупренорфін, які мають наступні ***переваги:***

- більш тривала дія. Метадон і бупренорфін діють набагато довше, ніж героїн або ацетильований опій. Тому їх використання раз на добу, а у випадку бупренорфіна — навіть через добу дозволяє пацієнту задовольняти потребу в опіатах;
- їх приймають перорально, у вигляді таблеток або розчину;
- до цих препаратів практично не змінюється толерантність (немає зростання дози), і вони не викликають різких змін стану;
- метадон і бупренорфін — чисті препарати, на відміну від нелегальних наркотиків, малотоксичні для печінки, внутрішніх органів та організму в цілому навіть при багаторічному прийомі.

Цілі замісної підтримувальної терапії:

1. Зменшення кількості випадків вживання нелегальних опіоїдів (у першу чергу ін'єкційно).
2. Стабілізація та покращення фізичного і психічного стану пацієнтів із синдромом залежності від опіоїдів.
3. Зменшення кримінальної активності серед споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН).
4. Зміна поведінки на менш ризиковану відносно поширення ВІЛ-інфекції, гепатитів В та С, а також інших інфекцій, що передаються через кров (насамперед — відмова від ін'єкційного вживання), а також створення умов для ефективного їх лікування.
5. Залучення споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН) до співробітництва із соціальними службами і створення умов для соціальної реабілітації та реінтеграції пацієнтів у суспільство: відновлення відносин із близьким оточенням, працевлаштування тощо.
6. Створення умов для якісного медичного обслуговування вагітних жінок, які приймають наркотики, з метою зменшення шкоди для дитини.

Показання та критерії до призначення ЗПТ:

- встановлений діагноз залежності від опіоїдів згідно з МКХ-10: F11 «Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів»;
- вік хворого 18 і більше років. Допускається включення до ЗПТ наркозалежних хворих віком до 18 на підставі письмового звернення їх батьків або законних представників;
- письмове звернення хворого щодо початку ЗПТ та заповнення форми первинної облікової документації, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200.

Фактори, які можуть вплинути на прийом до програми ЗПТ позачергово:

- позитивний аналіз на наявність ВІЛ-інфекції;
- туберкульоз, що вимагає активної терапії (якщо є бациловиділення — лише в умовах туберкульозних відділень);
- вагітність (підтверджена);
- гепатити В та С;
- септичні стани;
- онкологічні захворювання.

Осіб, які є учасниками програм ЗПТ, можна умовно поділити на три категорії:

Перша — пацієнти, які потребують щоденного прийому препаратів ЗПТ і отримують їх безпосередньо у медичному закладі під наглядом лікаря.

Друга — стабільні пацієнти (понад 6 місяців стажу перебування у програмі), яким дозволяється отримувати наркотичні препарати ЗПТ в необхідній кількості, розрахованій до 10 діб (повинні мати при собі листок-призначення), безпосередньо у лікувальному закладі або в аптеці за рецептом. Середня кількість наркотичних препаратів ЗПТ, яку такий пацієнт може цілком законно зберігати при собі або перевозити, зазвичай, складає для метадону — до 2000 мг, для бупренорфіну — до 160 мг. Обсяги прерарату в окремих випадках можуть сягати і більших розмірів, адже підбір дозування лікарем індивідуальний.

Третя — особи, які перебувають на домашньому стаціонарному лікуванні і для яких препарати ЗПТ можуть отримати інші особи (їхнє коло визначено на нормативно-правовому рівні).

Правова основа

Міжнародні документи:

- Єдина конвенція про наркотичні засоби від 30 березня 1961 року.
- Конвенція про психотропні речовини від 21 лютого 1971 року.
- Декларація про боротьбу з незаконним обігом наркотиків і зловживанням наркотичними засобами від 4 грудня 1984 року.
- Конвенція ООН про боротьбу з незаконним обігом наркотичних засобів і психотропних речовин від 20 грудня 1988 року.

Національні нормативно-правові акти:

- Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19 листопада 1992 року;
- Закон України «Про наркотичні засоби, психотропні речовини і прекурсори» від 15 лютого 1995 року;
- Закон України «Про заходи протидії незаконному обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів та зловживанню ними» від 15 лютого 1995 року;
- Закон України «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки» від 20 жовтня 2014 року;
- Закон України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» від 12 грудня 1991 року;
- Постанова Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, та контролю за їх обігом» від 03.06.2009 р. № 589;
- Постанова Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 р. № 333 «Про затвердження Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я»;

- Постанова Кабінету Міністрів України від 6 квітня 2016 р. № 282 «Деякі питання ліцензування господарської діяльності з культивування рослин, включених до таблиці I переліку наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, затвердженого Кабінетом Міністрів України, розроблення, виробництва, виготовлення, зберігання, перевезення, придбання, реалізації (відпуску), ввезення на територію України, вивезення з території України, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, включених до зазначеного переліку»;
- Розпорядження Кабінету Міністрів України «Про затвердження плану заходів щодо подальшого впровадження замісної підтримувальної терапії для споживачів опіоїдних ін'єкційних наркотиків» від 12 жовтня 2011 року №1002-р;
- Розпорядження Кабінету Міністрів України «Про схвалення Стратегії державної політики щодо наркотиків на період до 2020 року» від 28 серпня 2013 року;
- Наказ Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю» від 27 березня 2012 року №200;
- Наказ Міністерства охорони здоров'я України «Про деякі питання придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я» від 7 серпня 2015 року №494;
- Наказ Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства внутрішніх справ України, Міністерства юстиції України, Державної служби України з контролю за наркотиками «Про затвердження Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії» від 22 жовтня 2012 року № 821/937/1549/156 (далі — Порядок взаємодії).

Функціонування програм ЗПТ в області регулюється такими ***нормативно-правовими актами обласного рівня***:

- Накази Департаменту охорони здоров'я і соціального захисту населення облдержадміністрації про організацію кабінету ЗПТ — для кожного сайту ЗПТ.

Кожен заклад, на базі якого діє програма ЗПТ, обов'язково має Ліцензію на медичну практику та Ліцензію на роботу з наркотичними засобами, психотропними речовинами і прекурсорами. Приміщення для зберігання і видачі вказаних лікарських засобів мають бути обладнані відповідно до вимог наказу МВС України від 15.05.2009 р. № 216.

У кожному ЗОЗ, на базі якого функціонує програма ЗПТ, прийняті такі місцеві акти:

- Наказ по ЗОЗ про порядок обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів;
- Наказ по ЗОЗ про затвердження списку медичних працівників, допущених до роботи з наркотичними і психотропними лікарськими засобами;
- Пакет документів для щорічного проходження профілактичного наркологічного огляду із отриманням сертифікату (форма № 140/о) усіма співробітниками лікувальної установи, що працюють з наркотиками (наказ про проходження профілактичного огляду, договір про проведення профілактичного огляду, затверджені списки, акти проходження профілактичного огляду тощо);
- Положення про кабінет ЗПТ для хворих з опіоїдною залежністю;
- Штатний розпис;
- Тарифікаційний список;
- Посадові інструкції медичних працівників.

Алгоритм взаємодії закладів охорони здоров'я та органів (підрозділів) поліції щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії

При отриманні від адмінзатриманих (якщо перебування в поліції перевищує встановлені три години), затриманих, взятих під варту, адмінарештованих осіб або з їх особової справи чи документів (посвідчення учасника програми замісної підтримувальної терапії, листок призначень препаратів замісної підтримувальної терапії)* інформації про стан здоров'я та необхідність прийому замісної підтримувальної терапії:

КРОК 1

Щодо адмінзатриманих — у Журналі обліку доставлених, відвідувачів та запрошених робиться відповідний запис (з фіксацією факту необхідності надання ЗПТ).

ЖУРНАЛ
обліку доставлених, відвідувачів та запрошених

до _____

(найменування органу (підрозділу) поліції)

Розпочато «__» _____ 20__ року

Закінчено «__» _____ 20__ року

Інвентарний №___

№ з/п	Дата і час доставляння, прибуття до органу (підрозділу) поліції	Прізвище, ім'я, по батькові (без скорочення)	Поштова адреса місця фактичного проживання, реєстрації	Прізвище, посада працівника, яким особу доставлено, запрошено до органу (підрозділу) поліції
1	2	3	4	5

Мета доставлення, прибуття	Час залишення органу (підрозділу) поліції. Ужиті стосовно доставленої особи заходи (складено протокол, відібрано пояснення тощо)	Наявність чи відсутність претензій до працівників поліції	Особистий підпис доставленого, відвідувача, запрошеного	При необґрунтованому доставленні підстава та час звільнення особи, а також посада, прізвище й підпис посадової особи
4	5	6	7	8

Додаток 11 до Інструкції з організації діяльності чергової служби органів (підрозділів) Національної поліції України (підпункт 2 пункту 10 розділу VI)

Щодо затриманих, узятих під варту, адмінарештованих, які перебувають в ізоляторі тимчасового тримання — медичний працівник або черговий робить відповідні записи в Журналі первинного обстеження осіб, які поміщаються в ізолятор тимчасового тримання, що постійно зберігається в чергового ІТТ.

ЖУРНАЛ
первинного обстеження осіб, які поміщаються в ІТТ

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові, рік народження	Дата поміщення до ІТТ	Скарги	Під час обстеження виявлено
1	2	3	4	5

Вжиті заходи				Підпис чергового
час виклику та прибуття медпрацівників	характер наданої медичної допомоги	рекомендації лікарів	ужиті заходи	
6	7	8	9	10

Додаток 4 до Правил внутрішнього розпорядку в ізоляторах тимчасового тримання

***Зразок посвідчення**
учасника програми замісної підтримувальної терапії

(зразок даного посвідчення не закріплений на нормативному рівні, посвідчення містить також фото особи)

Одеський міський протитуберкульозний диспансер

Назва закладу

Посвідчення учасника програми замісної підтримувальної терапії №__

Прізвище
Ім'я
По батькові

Підпис клієнта _____
Дата видачі _____
Дійсно до _____

Програма замісної підтримувальної терапії

Реалізується

в Міському протитуберкульозному диспансері

Назва закладу

Відповідно до Наказу МОЗ України № 200 від 27.03.2012 р.
Власник даного посвідчення потребує щоденного прийому препаратів ЗПТ.
У випадку екстреної ситуації, затриманні правоохоронними органами тощо відповідно до спільного Наказу МВС України та МОЗ України № 821/937/1549/5/156 від 22.10.2012 р.
необхідно доставити особу для приймання препарату
за адресою: м. Одеса, вул. Отамана Головатого, 30.
с 8-30 до 12-00 к.т. 048-783-10-61

***Зразок листка призначень**
препаратів замісної підтримувальної терапії

КУ «МІСЬКИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР» вул. Преображенська, 37, м. Одеса, 65045	Ф № 129-11/о **ЗАТВЕРДЖЕНО** Наказ МОЗ України від 03.04.2017 № 362

Листок призначень
препаратів замісної підтримувальної терапії
Номер медичної карти амбулаторного хворого **000**
Хворий(а) ПІБ

Дата призначення (число, місяць, рік)	Назва призначеного препарату ЗПТ	Назва призначеного препарату ЗПТ	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря	Дата приймання препарату	Доза призначеного препарату ЗПТ	Прізвище, ім'я, по батькові та підпис особи, яка виконала призначення
04.04. 2018	**Buprenorphine 0,008 in tab №10 198354**	**Buprenorphine 0,002 in tab №20 198355**		05.04.2018	12 mg	
				06.04.2018	12 mg	
				07.04.2018	12 mg	
				08.04.2018	12 mg	
				09.04.2018	12 mg	
				10.04.2018	12 mg	
				11.04.2018	12 mg	
				12.04.2018	12 mg	
				13.04.2018	12 mg	
				14.04.2018	12 mg	

Дата видачі наступного листка призначень

КРОК 2. Черговий протягом ***трьох годин***

- доповідає про перебування осіб, які потребують отримання замісної підтримувальної терапії, начальникові органу (підрозділу) поліції/начальникові ізолятора тимчасового тримання/ начальнику спеціального приймальника (в залежності від місця перебування такої особи);
- по телефону інформує про перебування осіб, які потребують консультації лікаря-нарколога, керівника закладу охорони здоров'я, на базі якого особа є учасником програми замісної підтримувальної терапії, згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, де впроваджена замісна підтримувальна терапія, а у разі затримання такої особи на строк більш ніж 24 години або перебування такої особи у слідчому ізоляторі.

До уваги! *Інформацію, в якому саме закладі охорони здоров'я особа є учасником програми замісної підтримувальної терапії, можна знайти на штампі посвідчення учасника програми замісної підтримувальної терапії або на листку призначень препаратів замісної підтримувальної терапії.*

Чернігівська область	Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер	с. Новий Білоус, Масив Зелений, 1, тел. (0462) 72-75-72
	ОКЛПЗ «Ніжинський наркологичний диспансер»	м. Ніжин, вул. Подвойського, 18, тел. (04631) 7-32-32
	ОКЛПЗ «Прилуцький наркологічний диспансер»	м. Прилуки, вул. Київська, 56, тел. (04637) 38-3-18
	КЛПЗ «Чернігівський обласний наркологічний диспансер» ЧОР	м. Чернігів, вул. Івана Мазепи, 3, тел. (0462) 67-27-80, 94-24-10

До уваги! *При надходженні інформації про осіб, які є пацієнтами замісної підтримувальної терапії, заклади охорони здоров'я забезпечують консультацію лікаря-нарколога, який/яка:*
- з'ясовує у закладі охорони здоров'я, де впроваджена замісна підтримувальна терапія і де, зі слів особи, вона її отримувала, чи дійсно ця особа є пацієнтом замісної підтримувальної терапії;
- отримує копію форми первинної облікової документації №027/о «Выписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого», затвердженої Наказом Міністерства охорони здоров'я від 14 лютого 2012 року №110, що містить назву препарату замісної підтримувальної терапії, його дозу та дату останнього прийому, копії усіх заповнених сторінок паспорта;
- з'ясовує можливість організації продовження замісної підтримувальної терапії для цього пацієнта.

КРОК 3. ***Відповідно до призначення лікаря-нарколога*** доставити осіб до закладу охорони здоров'я для отримання замісної підтримувальної терапії чи для проведення детоксикації.

До уваги! Продовження замісної підтримувальної терапії організовується у випадку, якщо заклад охорони здоров'я, де проваджена замісна підтримувальна терапія, розміщений *у межах територіальної одиниці (місто, район)*, де перебувають особи, які отримували замісну підтримувальну терапію.
У разі відсутності умов для продовження замісної підтримувальної терапії, лікар-нарколог призначає особам, які її отримували, проведення детоксикації та визначає найближчий за місцезнадходженням заклад охорони здоров'я (наркологічний диспансер, центральна районна чи міська лікарні), на базі якого *слід провести детоксикацію*.

КРОК 4

Про кожний факт надання медичної допомоги (медичного огляду) ***адмінзатриманим*** робиться відповідний запис в Журналі реєстрації надання медичної допомоги особам, які перебувають в органі (підрозділі) поліції.

ЖУРНАЛ
реєстрації надання медичної допомоги особам, які перебувають в органі (підрозділі) поліції

_____

(найменування органу (підрозділу) поліції)
Розпочато «___» _____ 20__ року
Закінчено «___» _____ 20__ року
Інвентарний № _____

№ з/п	Прізвище, ім'я та по батькові, рік народження	Дата і час прибуття до органу (підрозділу) поліції, у тому числі поміщення до КЗ	Скарги	Виявлено під час обстеження	Час виклику і прибуття медичної допомоги
1	2	3	4	5	6

Характер наданої медичної допомоги	Рекомендації лікарів	Ужиті заходи	Протипоказання щодо утримання в КЗ	Підпис лікаря
7	8	9	10	11

Додаток 13 до Інструкції з організації діяльності чергової служби органів (підрозділів) Національної поліції України (підпункт 5 пункту 13 розділу VI), затвердженої Наказом МВС України від 23.05.2017 року №440.

Про кожний факт надання медичної допомоги (медичного огляду) ***затриманим, узятим під варту, адмінарештованим, які перебувають в ізоляторі тимчасового тримання,*** робиться відповідний запис в Журналі.

ЖУРНАЛ

надання медичної допомоги особам, які тримаються в ІТТ

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові, рік народження	Дата поміщення до ІТТ	Скарги	Під час обстеження виявлено
1	2	3	4	5

Вжиті заходи				Підпис чергового
час виклику та прибуття медпрацівників	характер наданої медичної допомоги	рекомендації лікарів	ужиті заходи	
6	7	8	9	10

Додаток 5 до Правил внутрішнього розпорядку в ізоляторах тимчасового тримання

КРОК 5. У разі переведення осіб до інших місць перебування керівник органу (підрозділу) поліції надає інформацію про осіб, які отримали замісну підтримувальну терапію, до закладу охорони здоров'я, звідки був направлений лікар-нарколог, за формою

_____ (найменування закладу охорони здоров'я)

ІНФОРМАЦІЯ
про осіб, які отримали замісну підтримувальну терапію

№ з/п	П.І.Б.	Дата народження	Місце проживання	Дата та місце утримання	Місце отримання препаратів ЗПТ	Назва, доза та дата останнього прийому препарату ЗПТ	Примітка
1	2	3	4	5	6	7	8
Керівник		_____ (найменування органу (підрозділу) поліції)		_____ (підпис)		_____ (прізвище, ініціали)	

Додаток 3 до Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії.

КРОК 6. У разі звільнення осіб керівник органу (підрозділу) поліції надає інформацію про осіб, які звільняються з органів (підрозділів) поліції і які отримували замісну підтримувальну терапію, до закладу охорони здоров'я, звідки був направлений лікар-нарколог, за формою

_____ (найменування закладу охорони здоров'я)

ІНФОРМАЦІЯ
про осіб, які звільняються з органів (підрозділів) поліції і які отримували замісну підтримувальну терапію

№ з/п	П.І.Б.	Дата народження	Місце проживання	Дата та місце утримання	Схема лікування	Назва, доза та дата останнього прийому препарату ЗПТ	Примітка
1	2	3	4	5	6	7	8
Керівник		_____ (найменування органу (підрозділу) поліції)		_____ (підпис)		_____ (прізвище, ініціали)	

Додаток 4 до Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії

Алгоритм взаємодії поліції та закладів охорони здоров'я





Замісна підтримувальна терапія





Зменшення нелегального обігу опіатів





Зниження рівня злочинності з боку споживачів наркотиків

Зниження рівня інфекційних захворювань





Соціальна реабілітація та реінтеграція пацієнтів



Запис з фіксацією факту необхідності надання ЗПТ

Крок 1.

Національна Гаряча Лінія з питань наркозалежності та замісної підтримувальної терапії 0-800-507-727

Адмінзатримані (більш ніж на 3 год), затримані за підозрою у вчиненні кримінального правопорушення.

У Журналі обліку доставлених відвідувачів та запрошених

Додаток 12 до Інструкції з організації діяльності чергової служби органів (підрозділів) Національної поліції України)

Затримані, узяті під варту, адмінарештовані в ізоляторі тимчасового тримання

У Журналі первинного обстеження осіб, які поміщаються в ізолятор тимчасового тримання, що постійно зберігається в чергового ІЕЕ

Додаток 4 до Правил внутрішнього розпорядку в ізоляторах тимчасового тримання



3 години

Доповідь чергового

Крок 2.

Начальникові органу (підрозділу) поліції, або ізолятора тимчасового тримання



по телефону керівнику закладу охорони здоров'я, на базі якого особа є учасником програми замісної підтримувальної терапії



Дії лікаря-нарколога

1) з'ясовує, чи дійсно особа є пацієнтом замісної підтримувальної терапії
2) отримує копію форми первинної облікової документації №027/о і копії усіх заповнених сторінок паспорта
3) з'ясовує можливість організації продовження замісної підтримувальної терапії для цього пацієнта

Чернігівська область

Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер
с. Новий Білоус, Масив Зелений, 1,
тел. (0462) 72-75-72

ОКЛПЗ «Ніжинський наркологічний диспансер»
м. Ніжин, вул. Подвойського, 18,
тел. (04631) 7-32-32

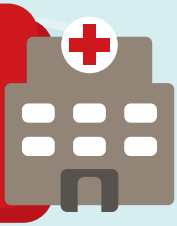
ОКЛПЗ «Прилуцький наркологічний диспансер»
м. Прилуки, вул. Київська, 56,
тел. (04637) 38-3-18

КЛПЗ «Чернігівський обласний наркологічний диспансер» ЧОР
м. Чернігів, вул. Івана Мазепи, 3,
тел. (0462) 67-27-80, 94-24-10



Крок 3.

Доставити особу до закладу охорони здоров'я



Відповідно до призначення лікаря-нарколога



для отримання замісної підтримувальної терапії — якщо заклад охорони здоров'я, де впроваджена ЗПТ, розміщений у межах територіальної одиниці (місто, район)

для проведення детоксикації — найближчий за місцезнаходженням заклад охорони здоров'я (наркологічний диспансер, центральна районна чи міська лікарні) — у разі відсутності умови для продовження ЗПТ.



Крок 4.

Запис про кожний факт надання медичної допомоги

Форми Журналів затверджені відповідними наказами

Адмінзатримані
Журнал реєстрації надання медичної допомоги особам, які перебувають в органі (підрозділі) поліції



Затримані, взяті під варту, адмінарештовані в ІТТ
Журнал надання медичної допомоги особам, які тримаються в ІТТ



Крок 5.

У разі переведення до інших місць перебування



Керівник органу (підрозділу) поліції

→

Заклад охорони здоров'я, звідки направлений лікар-нарколог



Інформація про осіб, які отримали ЗПТ (за встановленою формою)



Крок 6.

У разі звільнення осіб



Керівник органу (підрозділу) поліції

→

Заклад охорони здоров'я, звідки направлений лікар-нарколог



Інформація про осіб, які отримали ЗПТ (за встановленою формою)

Форма Інформації закріплена Наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства внутрішніх справ України, Міністерства юстиції України, Державної служби України з контролю за наркотиками «Про затвердження Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії» від 22 жовтня 2012 року № 821/937/1549/156

Для нотаток



Альянс
громадського здоров'я

Загальнонаціональна гаряча лінія з питань ВІЛ/СНІД та туберкульозу 0 800 500 451 (цілодобово)

Національна Гаряча Лінія з питань наркозалежності та замісної підтримувальної терапії 0 800 507 727