

# КАБИНЕТ МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ АБХАЗИЯ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 августа 2001 г. № 140

г. Сухум

### **О ходе выполнения постановления Кабинета Министров Республики Абхазия от 27.08.2000г. № 264 «О мерах по организации деятельности наркологической службы Министерства здравоохранения Республики Абхазия».**

В соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Абхазия от 27 июля 2000г. № 264 « О мерах по организации деятельности наркологической службы Министерства здравоохранения Республики Абхазия» создан наркологический диспансер на 25 коек. со штатной численностью 68.0 единиц.

В 2000 году на содержание диспансера выделено из Республиканского бюджета 680.0 тысяч рублей.

На 2001год на содержание диспансера предусмотрено 637.0 тыс. рублей

В 2000 году из средств Фонда обязательного медицинского страхования наркологическому диспансеру было выделено 41.0 тысяч рублей. В том числе: 29.2 тысяч рублей на приобретение лабораторного оборудования. 6.0 тысяч рублей - на подготовку врачебных кадров. 5.7 тысяч рублей на приобретение реактивов.

В диспансере работают психолог, терапевт, 3 врача-нарколога, 2 из которых прошли специальную подготовку на базе Московской медицинской академии им. Сеченова и НИИ наркологии, а специализация 3-го врача предполагается в сентябре 2001г. В связи с тем, что ряд должностей не укомплектован из-за нехватки специалистов, привлекаются врачи других специальностей по совместительству, (такие как анестезиологи – реаниматологи) при доставке больных с передозировками для выведения их из коматозных состояний. Созданы, но в связи с финансовыми затруднениями не полностью оснащены аппаратурой, реактивами клиническая и биохимическая лаборатории.

Налажена экспертиза лиц, доставляемых правоохранительными органами на наличие алкоголя и наркотиков, качественными методами. Всего проведено 105 освидетельствований.

Приобретены экспресс тест-системы и используются для определения наличия в жидкостях организмов нарковеществ ( марихуаны, морфина и т. д.), по методике Раппопорта определяется наличие алкоголя в моче человека и в выдыхаемом воздухе.

При приобретении дорогостоящего аппарата иммуноферментного анализа (ИФА) лаборатории готовы для количественного определения наркотика и алкоголя в биологических жидкостях организма. Кроме того, учитывая, что по статистике основная масса наркоманов, использующих внутривенные средства, ВИЧ инфицированы- наличие аппарата ИФА помогло бы и в выявлении ВИЧ- инфицированных.

На базе диспансера создан анонимный кабинет и судебно - наркологическая экспертиза, которой проведено 16 заседаний и даны исчерпывающие ответы, поставленные правоохранительными органами.

За период работы учреждения на диспансерный учет взято 131 человек, из которых страдающих алкоголизмом – 100, наркоманией – 31.

На стационарном обследовании и лечении находилось страдающих алкоголизмом 82, наркоманией – 26 человек. За амбулаторной помощью обратилось 59 человек. В диспансере используются как традиционные методы лечения больных с зависимостью от психоактивных веществ, так и новые препараты, применяемые в мировой практике лечения наркомании и алкоголизма ( тиапридал, иминеврин, нубоин, кланиксон).

Однако, в связи с тем, что на койко-день, проведенный в стационаре выделяется 19 рублей вместо необходимых 200-250 рублей, высокой стоимостью соответствующих медикаментов и их отсутствием в аптечной сети Республики Абхазия, больным приходится самостоятельно приобретать медикаменты. По неизвестным причинам МККК

и МСФ (Франция) в течении последних 2-х лет прекратили поставку антидотов нарковеществ, что значительно затруднило выведение больных от передозировок наркопрепаратами не только в диспансере, но и в других стационарах, куда доставляются указанные больные для оказания экстренной помощи по жизненным показаниям. В то же время врачебный персонал наркодиспансере под эгидой ОБСЕ является участником постоянно действующего семинара «Новые методы в лечении наркомании и метадоновые программы» в Варшаве, Тбилиси, Сухуме.

Необходимо отметить, что из-за отсутствия законодательной базы в отношении лиц с немедицинским употреблением наркотиков, работа диспансера направлена в основном только на лиц, желающих избавиться от указанных недугов. В связи с этим нет достоверного учета страдающих наркоманией и алкоголизмом. В настоящее время на рассмотрение Парламента Республики представлены проекты законодательных и нормативных актов в отношении лиц с немедицинским употреблением наркотиков, наркотических средств и психотропных веществ, принятие которых поможет осуществить кардинальные меры в борьбе с этой острой социальной проблемой.

В соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Абхазия от 27 июля 2000 года № 264 Государственным комитетом по вопросам молодежи и спорта совместно с Министерством образования Республики Абхазия, АГУ, наркологическим диспансером в 2001 году осуществлен комплекс профилактических мер.

В акции «Молодежь Абхазии против наркотиков» проведенной с апреля по июнь текущего года участвовали учащиеся общеобразовательных школ, студенты АГУ.

Проведены: цикл лекций в образовательных учреждениях по наркотематике, митинг, конкурс на лучшую публикацию по этой теме, на лучшее сочинение, изданы агитационные плакаты и буклеты, организованы спортивные мероприятия.

Среди учащихся школ и студентов проведен социологический опрос методом анонимного анкетирования с целью анализа на предмет предрасположенности к употреблению алкоголя и наркотиков.

Гостелерадиокомпанией Республики Абхазия подготовлен и вышел в эфир цикл передач по соответствующей тематике. Министерством образования Республики Абхазия в мае текущего года проведено расширенное заседание коллегии с обсуждением вопроса «О мерах по предупреждению злоупотребления психоактивными веществами» с участием главного врача наркодиспансера, намечены конкретные меры.

Вместе с тем, несмотря на предпринимаемые меры, проблема борьбы с наркоманией не претерпела существенных изменений.

В связи с отсутствием врачей-наркологов в городах, районах не налажен должный учет лиц, употребляющих наркотики.

Серьезным недостатком является и то, что в районном звене, кроме Гагрского района нет врачей психиатров-наркологов, в связи с чем по приказу Министерства здравоохранения работа по профилактике борьбы с наркоманией и алкоголизмом возложена на имеющихся невропатологов с предоставлением дополнительных 0,5 ставок в счет вакантных должностей, что практически не решит создавшуюся проблему кадров.

Профилактические мероприятия по предупреждению немедицинского употребления наркотических средств не носят систематический характер.

Более того, все мероприятия подобного рода проводятся, как правило, на республиканском уровне, менее активны в этом плане соответствующие городские, районные структуры.

Средства массовой информации не в полной мере используют имеющиеся возможности для освещения проблемы борьбы с наркоманией, формированию адекватного общественного мнения.

В целом необходимо отметить, что все еще не достигнута четкая координация деятельности министерств здравоохранения, внутренних дел, образования и других ведомств.

Недостаточно активны в этом вопросе и органы местного самоуправления.

С целью совершенствования деятельности наркологической службы Министерства здравоохранения, профилактики особо опасных деяний лиц, употребляющих наркотические средства не по медицинским показаниям.

## Кабинет Министров Республики Абхазия

### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Справку Министерства здравоохранения Республики Абхазия «О ходе выполнения постановления Кабинета Министров Республики Абхазия № 264 от 27 июля 2000г. «О мерах по организации деятельности наркологической службы Министерства здравоохранения Республики Абхазия» принять к сведению (прилагается).

2. Работу Министерства здравоохранения, его учреждений в городах, районах по выявлению, профилактике, постановке на учет и лечению больных наркоманией и алкоголизмом, взаимодействию с правоохранительными органами, с государственным комитетом по делам молодежи и спорту, Министерством образования и руководством высших и средних учебных заведений по профилактике наркомании и алкоголизма считать недостаточной.

3. Министерству здравоохранения Республики Абхазия (Л.Авидзба):

- совместно с заинтересованными ведомствами республики и отделами Кабинета Министров Республики Абхазия разработать целевую комплексную, национальную программу по борьбе с наркоманией и алкоголизмом и представить до 15 сентября 2001года на рассмотрение и утверждение Кабинета Министров Республики Абхазия с учетом формирующегося бюджета Республики на 2002 год.

В целевой программе предусмотреть:

- подготовку необходимых врачебных кадров лечебно-профилактических учреждений:

- приобретение необходимого диагностического и лечебного оборудования и аппаратуры, создание необходимых условий для полного комплексного обследования и лечения больных в стационарных условиях и их дальнейшей реабилитации;

- изучить возможность введения методической программы на пожизненной основе на 20-30 человек;

4. Председателю Фонда обязательного медицинского страхования ( Жиба В.В):

- обеспечить финансирование на оплату расходов по подготовке врачей-наркологов в соответствии с бюджетом Фонда и на основании заявок Министерства здравоохранения Республики Абхазия.

5. Республиканским средствам массовой информации предусмотреть в своих программах подготовку систематического цикла телепередач, бесед, иных публикации аналитического характера, отражающих совместную деятельность всех компетентных органов по борьбе с наркоманией.

6. Контроль за выполнением данного постановления возложить на Вице-премьера Республики Абхазия В. Зантария.

**Премьер-министр  
Республики Абхазия**



**А. Джергения**

## СПРАВКА

### **О ходе исполнения Постановления Кабинета Министров Республики Абхазия от 27. 07.2000 года № 264 "О мерах по организации деятельности наркологической службы Министерства здравоохранения Республики Абхазия".**

В послевоенном периоде проблема борьбы с наркоманией в республике стала особенно актуальной: в связи со значительным ростом лиц, употребляющих наркотические средства не по медицинским показаниям, хотя в лечебно - медицинских учреждениях наркотиков нет с 1994 года из-за существующей блокады и запрета на ввоз их с сопредельных территорий.

Особую тревогу вызывает тот факт, что число наркоманов и токсикоманов растет за счет подростков и лиц молодого возраста.

Постановлением Кабинета Министров Республики Абхазия от 27.07.2000 № 264 года Республики Абхазия "О мерах по организации деятельности наркологической службы Министерства здравоохранения Республики Абхазия", был открыт наркологический диспансер со стационаром республиканского значения на 25 коек, который функционирует с октября 2000 года со штатом 68 единиц, из них врачебный - 17, средний - 21 и прочие.

На сегодняшний день государство гарантирует оказание наркологической помощи, которая включает консультирование, обследование, диагностику, судебно-наркологическую экспертизу, а в дальнейшем медико-социальную реабилитацию.

В наркодиспансере в данное время работает 3 врача-нарколога, двое из которых прошли первичную специализацию на базе Московской медицинской академии имени Сеченова и НИИ наркологии. В последующем эти врачи под эгидой ОБСЕ были участниками семинара в Варшаве, Тбилиси, Сухуме на тему: "Новые методы в лечении наркомании и метадоновые программы". Планируется дальнейшее проведение семинаров по лечению наркомании.

Учитывая социальную значимость проблемы Правительство Республики Абхазия выделило 680,5 тыс. руб. Был проведен капитальный ремонт здания, приобретен мягкий и твердый инвентарь, оснащены клиническая и биохимическая лаборатории, приобретен необходимый медицинский инструментарий, приобретены экспресс тест-системы для определения наличия в жидкостях организма нарковеществ (марихуана, морфин и др.) по методике Раппопорта определяется наличие алкоголя в моче человека и выдыхаемом воздухе.

Однако, из-за финансовых затруднений нет возможности дооснастить остро необходимым и современным оборудованием для оказания экстренной и неотложной помощи. К сожалению, МККК и МСФ за последние 2 года прекратили поставку антидотов нарковеществ, что крайне затрудняет выведение наркоманов из шокового состояния, после передозировки наркотическими препаратами.

Функциями диспансера являются:

- ранняя выявляемость наркозависимых;
- амбулаторный прием лиц, обратившихся за оказанием специализированной помощи;
- амбулаторный прием пациентов, находящихся на диспансерском учете;
- профилактический осмотр лиц, поступающих на работу в органы МВД, СГБ, МО;
- профилактическая работа в школах, университетах;
- судебно-наркологическая экспертиза;
- выезды для проведения консультаций в медицинские учреждения и на дому.

За период работы Наркодиспансера взято на диспансерный учет 131 больной, из них:



- страдающих алкоголизмом 100;
- страдающих наркоманией 31.

На стационарном лечении находилось 108 из них:

- страдающих алкоголизмом 82;
- страдающих наркоманией 26.

За амбулаторной помощью обратилось 59.

В наркологическом отделении диспансера проводится обследование, симптоматическое лечение, психотерапия, консультация терапевта. Используются как традиционные методы лечения больных с зависимостью от психоактивных веществ, так и новые препараты, применяемые в мировой практике лечения наркомании и алкоголизма (тиапридал, геминеврин, нубаин, кланиксон).

Методики лечения больных наркоманией дорогостоящие. На медикаментозное лечение одного больного, страдающего наркоманией, затрачивается 250 рублей в сутки, больного алкоголизмом – до 200 рублей в сутки. Из госбюджета выделяется 19 рублей, поэтому больным приходится самостоятельно приобретать часть препаратов. Как известно, практически 70-80% наркоманов являются носителями ВИЧ-инфекции. Это нас очень беспокоит, поэтому назрела острая необходимость наладить диагностику ВИЧ-инфекции на современном уровне.

Для проведения этой диагностики необходимо приобретение аппарата ИФА (иммуноферментного анализа).

Следует отметить, что взятие больных на учет и дальнейшая диспансеризация происходит по самообращаемости, поэтому на сегодняшний день нет единого учета больных, страдающих наркоманией.

Министерство внутренних дел представило на рассмотрение Парламента проект законодательной базы в отношении лиц с немедицинским потреблением наркотиков, а также проект Закона «О наркотических средствах и психотропных веществах».

Эти оба взаимосвязанных закона помогут принять кардинальные меры правительству и обществу в борьбе с этим социальным злом.

Несмотря на то, что эта законодательная база пока не задействована, в Республиканском наркодиспансере проводится определенная профилактическая работа среди школьников и другой категории населения.

Так, например: в Сухумской средней школе № 1, среди молодежи города Ткуарчал, на курсах повышения квалификации педагогов города Сухум были проведены лекции на тему: «Молодежь Кавказа против наркотиков», «Клиника, диагностика наркомании среди детей и подростков». Неоднократно проводились плановые выезды в Гагрский, Гудаутский районы с целью оказания методической и практической помощи на местах по профилактике и выявлению наркобольных.

Налажено сотрудничество с наркологическими диспансерами городов Сочи, Нахчик. Обеспечено взаимодействие РНД с правоохранительными органами, МВД:

- с 19 декабря 2000 года проводятся судебно-наркологические экспертизы.

Всего проведено 16 экспертиз:

- с декабря 2000 года проводятся освидетельствования на предмет алкогольного и наркотического опьянения. Всего проведено 105 освидетельствований.

- налажена работа по дальнейшему сотрудничеству с Министерством образования и молодежными организациями по проведению профилактической работы в школах с учениками, родителями, педагогами. За 8 месяцев работы РНД налажена стационарная и амбулаторная помощь лечения больных. Лечение проводится методом «Детокс-терапия».

Ввиду того, что медикаментов явно недостаточно, больным приходится приобретать их на собственные средства.

Отрицательным моментом является то, что в диспансере отсутствует специальное оборудование для определения качественного и количественного анализа наркотиков и алкоголя в биологических жидкостях организма. Отсутствие социально-психологической помощи и реабилитационных программ уменьшает процент длительных ремиссий после проведения детоксикации, т.е. снятия физической абстиненции.

**Для улучшения наркологической службы необходимо:**

1. Обеспечение материально-технической базы.
2. Открытие реабилитационного центра для дальнейшего ведения больных, страдающих наркоманией.
3. Обустройство наркодиспансера организацией досуга больных: создание тренажерного зала, релаксационной комнаты для ведения групповой и индивидуальной психотерапии.
4. Подготовка кадров психиатров, наркологов и реаниматологов для работы в наркологической службе.
5. Санитарно-просветительская работа, проведение профилактических осмотров среди школьников старших классов школ города Сухум; проведение профилактических осмотров среди лиц, берущихся на воинских учет; проведение осмотров призывников.
6. Планирование работ в районах.