

№228

Приказ

от 9 марта 2004 года

**Об утверждении Положения об
организации деятельности пунктов доверия
для потребителей инъекционных наркотиков**

В целях реализации постановления Правительства Республики Казахстан от 14 сентября 2001 года № 1207 «Об утверждении Программы по противодействию эпидемии СПИДа в Республике Казахстан на 2001-2005 годы», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение об организации деятельности пунктов доверия для потребителей инъекционных наркотиков.
2. Настоящий приказ вводится в действие со дня государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого вице-министра здравоохранения Белоног А.А.

Министр

Ж. Доскалиев

Утверждено приказом
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от « 9 » марта 2004 года № 228
«Об утверждении Положения об
организации деятельности пунктов
доверия для потребителей инъекционных
наркотиков»

Положение об организации деятельности пунктов доверия
для потребителей инъекционных наркотиков

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности пунктов доверия для потребителей инъекционных наркотиков (далее – Пункты доверия).

2. Пункты доверия создаются с целью снижения темпов распространения ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков (далее – ПИН).

3. Пункты доверия являются **структурными подразделениями центров по профилактике и борьбе со СПИД** (далее – центры СПИД) и **государственных медицинских организаций**.

4. Организационно-методическое руководство, обучение работников Пунктов доверия и оценку эффективности деятельности Пунктов доверия осуществляют государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» Министерства здравоохранения Республики Казахстан и территориальные центры по профилактике и борьбе со СПИД.

5. Пункты доверия должны быть расположены в местах наибольшей концентрации ПИН.

6. Пункты доверия предоставляют услуги на бесплатной основе на принципах добровольности, конфиденциальности и анонимности.

7. Руководство работой Пунктов доверия осуществляется руководителями государственных медицинских организаций и центров СПИД.

8. Штаты Пунктов доверия определяются руководителями государственных медицинских организаций и центров СПИД в соответствии с приложением 1 к настоящему Положению.

9. К работе Пунктов доверия привлекаются консультанты (дерматовенеролог, нарколог, терапевт, фтизиатр).

10. Пункты доверия могут быть стационарными и передвижными.

11. Стационарные Пункты доверия должны занимать не менее двух комнат, из которых одна предназначается для обмена шприцев, другая – для проведения психосоциального консультирования и консультаций наркологом,

дерматовенерологом, терапевтом, фтизиатром. Пункты доверия должны быть обеспечены телефонной связью.

12. Передвижной Пункт доверия представляет собой группу специалистов, выезжающих на автотранспорте в места концентрации ПИН для проведения профилактических мероприятий.

13. Передвижные Пункты доверия работают ежедневно в соответствии с утвержденным графиком по разработанным маршрутам в местах сбора ПИН.

14. В Пунктах доверия ведется учетная и отчетная документация в соответствии с приложением 2 к настоящему Положению.

15. Пункты доверия осуществляют работу по профилактике распространения ВИЧ среди ПИН путем:

1) предоставления ПИН стерильных шприцев, дезинфицирующих средств, презервативов, санитарно-просветительной литературы, сбора и утилизации использованных шприцев;

2) предоставления ПИН информации о ВИЧ-инфекции, инфекциях, передающихся половым путём (далее - ИППП), формах поведения, снижающих риск инфицирования ВИЧ, тестировании на ВИЧ;

3) проведения психосоциального консультирования по вопросам ВИЧ/СПИД, а также консультаций наркологов, дерматовенерологов, терапевтов, фтизиатров и психологов;

4) направления ПИН в государственные медицинские организации для получения специализированной, квалифицированной медицинской помощи;

5) предоставления информации о существующих в регионе государственных и неправительственных организациях, оказывающих профилактическую и иную помощь ПИН;

6) забора крови для исследования на ВИЧ, ИППП, вирусные гепатиты В и С;

7) изучения моделей рискованного поведения ПИН для разработки мер по снижению риска инфицирования ВИЧ.

16. К работе в Пункты доверия привлекаются волонтеры, которые добровольно оказывают содействие организациям.

17. Под волонтерской деятельностью в области профилактики ВИЧ/СПИД понимается добровольная деятельность физических лиц, способствующая снижению распространения ВИЧ-инфекции среди населения в целом или внутри отдельных уязвимых групп (потребителей инъекционных наркотиков, мужчин, имеющих секс с мужчинами, работников коммерческого секса), обучение формам поведения, снижающим риск инфицирования ВИЧ, консультирование по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД и ИППП, обмен использованных шприцев на стерильные, раздача средств индивидуальной защиты (презервативов), обеспечение информационными материалами по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД и ИППП, оказание поддержки и помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.

Волонтерская деятельность основана на принципах добровольности, гуманности, добросовестности, инициативности.

Для реализации профилактических программ в уязвимых группах населения целесообразно привлекать к волонтерской деятельности лиц, являющихся представителями этих групп населения или из их ближайшего окружения.

Состав волонтеров, участвующих в программах профилактики ВИЧ-инфекции, определяется руководителем организации, реализующей данную программу. Подготовка волонтеров и координация их деятельности возлагается на руководителя организации, в которой они работают, при участии специалистов территориального центра СПИД.

18. Волонтер может:

1) запрашивать и получать информацию от организации, в которой он работает, материальные средства, необходимые для реализации работы волонтера и выполнения задач, поставленных перед ним (транспортные расходы и другие);

2) обучаться в центрах СПИД;

3) освещать свою деятельность в средствах массовой информации;

4) получать техническое обеспечение на свою деятельность (канцтовары и другие).

19. Волонтер должен:

1) соблюдать конфиденциальность в работе с населением, в том числе с ВИЧ-инфицированными и больными СПИД;

2) повышать уровень знаний с целью улучшения качества выполняемой работы.

Приложение 1
к Положению об организации
деятельности пунктов доверия для
потребителей инъекционных наркотиков

1. Типовые штаты стационарных пунктов доверия для потребителей
инъекционных наркотиков

Специалисты	Количество должностей
Психолог	1,0
Медицинская сестра	1,0
Помощник медицинской сестры	0,5
Волонтеры	1,0 на 20-30 ПИН
Консультанты:	
Нарколог	0,5

2. Регистрационная карточка посетителя

Регистрационная карточка посетителя Регистрационный № « » 200 г.	Пункт доверия №
	Адрес пункта
	Телефон:
	Время работы: с до
Консультации дерматовенеролога: с _____ до _____ нарколога: с _____ до _____ психолога: с _____ до _____ терапевта: с _____ до _____ фтизиатра: с _____ до _____	
М.П. Главный врач ОЦ СПИД _____ (Ф.И.О., подпись)	

Примечание: регистрационная карточка выдается каждому посетителю пункта доверия сроком на 3 месяца, в дальнейшем срок ее действия продлевается.

3. Индивидуальная карточка клиента пункта доверия (находится в пункте доверия)

ПД _____

	200_ г.		
Регистрационный № клиента _____	январь	февраль	март
Код	апрель		
Пол	май	июнь	июль
Возраст	август		
Дата первичного обращения	сентябрь	октябрь	ноябрь
"__" "__" 200_ г.	декабрь		
Вид наркотика _____			
Стаж употребления наркотика в/в _____			

Примечание: ячейки обозначают недели месяца, где отмечаются посещения ПИН пунктов доверия. Индивидуальная карточка заполняется на всех ПИН, вовлеченных в программы "снижения вреда", обратившихся, как в стационарный и передвижной ПД, так и обслуживаемых волонтерами в полевых условиях.

4. Журнал учета и выдачи шприцев, средств защиты (презервативов),

Пункт доверия №	Адрес:
Дата выдачи направления «	» 200 г.
Регистрационный № клиента	
К консультанту _____	
Адрес _____	
кабинет №	
ФИО и должность специалиста, направившего на консультацию	
Личная печать врача	

7. Журнал учета консультаций специалистов в Пункте доверия

№ пп	Дата	Регистрационный № клиента	Пол	Возраст	Дата выдачи направления	Описание проблемы	Результат консультирования
1	2	3	4	5	6	7	8

Примечание: в одном журнале регистрируются консультации всех специалистов.