



Министерство
внутренних дел
Кыргызской
Республики

Министерство
здравоохранения
Кыргызской
Республики

Государственная
служба исполнения
наказаний
при Правительстве
Кыргызской
Республики

Государственная служба
по контролю
наркотиков
при Правительстве
Кыргызской
Республики

СОВМЕСТНЫЙ ПРИКАЗ

Об усилении профилактики ВИЧ-инфекции
при взаимодействии с уязвимыми группами

№ 34 / 49 / 24 / 202
МЗ МВД ГСИН ГСКН

от « 21 » января 2014 г.

БИШКЕК 2014

В целях реализации Закона «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике», Государственной программы по стабилизации эпидемии ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2012-2016 гг., для предупреждения распространения ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения и защиты личного состава уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить прилагаемую **Инструкцию «О профилактике ВИЧ-инфекции уполномоченными государственными органами внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики, взаимодействующими с уязвимыми группами»** (далее – Инструкция).

2. Изготовить централизованно на консолидированные средства с привлечением донорских средств 5000 экземпляров Инструкции и распространить их в соответствующих подразделениях уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики, взаимодействующих с уязвимыми группами.

3. Опубликовать инструкцию на ведомственных интернет-порталах, в средствах массовой информации, ознакомить с ней Общественные наблюдательные советы.

4. Организовать изучение инструкции медицинским персоналом органов здравоохранения Кыргызской Республики, а также личным составом уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики в рамках регулярных занятий по боевой и служебной подготовке.

5. Усилить профилактику ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения и обеспечить защиту личного состава уполномоченными государственными органами внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики при тесном взаимодействии с Министерством здравоохранения, гражданским обществом, профильными международными организациями.

6. Считать утратившим силу приказ МВД Кыргызской Республики от 25 апреля 2008 года № 417 «Об утверждении Инструкции по профилактике ВИЧ/СПИДа среди личного состава ОВД КР и уязвимых групп населения».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующих вопросы работы с личным составом и профилактики ВИЧ-инфекции заместителей министров внутренних дел и здравоохранения Кыргызской Республики, заместителей председателей уполномоченных государственных органов по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики.

Министр
внутренних дел
Кыргызской
Республики
А.Суранчиев



Министр
здравоохранения
Кыргызской
Республики
Д.Сагинбаева



Председатель
Государственной службы
исполнения наказания
при Правительстве
Кыргызской Республики
З.Рысалиев



Председатель
Государственной службы
по контролю наркотиков
при Правительстве
Кыргызской Республики
А.Султанов



ИНСТРУКЦИЯ
о профилактике ВИЧ-инфекции уполномоченными государственными органами внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики, взаимодействующими с уязвимыми группами

Кыргызская Республика входит в число семи стран мира с наиболее высокими темпами роста эпидемии вируса иммунодефицита человека (ВИЧ). Количество случаев ВИЧ-инфекции за последние 8 лет увеличилось более чем в 6 раз - с 826 случаев в 2005 году до 5060 на 1 декабря 2013 года. Из всех выявленных случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека, 2795 (57,7%) приходится на потребителей инъекционных наркотиков. Таким образом, инъекционное потребление наркотиков в Кыргызской Республике продолжает оставаться главным движущим фактором дальнейшего распространения эпидемии ВИЧ-инфекции. Отмечается неблагоприятная тенденция роста числа случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека среди женщин, значительная часть которых является половыми партнерами инфицированных потребителей наркотиков. Если в 2001 году женщины составляли 9,5%, то на 1 декабря 2013 года уже 30,7% среди лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), а среди лиц, зарегистрированных в 2013 г. – 43,8%. Увеличение числа женщин с вирусом иммунодефицита человека свидетельствует о переходе эпидемии из среды потребителей инъекционных наркотиков в общую популяцию.

Инъекционное потребление наркотиков сопровождается распространением ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов. Так, 54,2% обследованных потребителей инъекционных наркотиков являлись носителями вируса гепатита «С»; 12,8% - заражены сифилисом и 14,6% были инфицированы ВИЧ. Смертность от передозировки наркотиков и от сепсисов составляет около 2% лиц стоящих на учете по поводу зависимости от наркотиков, однако их реальное число значительно выше.

Проблемы с незаконным оборотом наркотиков и его последствиями являются глобальными и действия по борьбе с наркобизнесом проводятся на глобальном, региональном, республиканском и местном уровнях. Кыргызская Республика, как субъект международного права, следует международным обязательствам в сфере незаконного оборота наркотиков. В соответствии с ними эта работа проводится по трем взаимосвязанным направлениям:

- снижение предложения незаконных наркотиков;
- снижение спроса на незаконные наркотики;
- снижение вреда от незаконного оборота наркотиков.

В Кыргызской Республике принят ряд нормативных правовых актов, регламентирующих работу по этим направлениям, а также четвертая Государственная программа по стабилизации эпидемии ВИЧ-инфекции на 2012-2016 гг.

Вместе с тем, не изжиты факты нарушения норм Закона Кыргызской Республики «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике», которым предусмотрена защита граждан от стигматизации и дискриминации, а также право на конфиденциальность диагноза. В результате уязвимые группы становятся недоступными для профилактического воздействия, что приводит к снижению охвата и эффективности соответствующих программ.

Отсутствие достоверной информации также ограничивает доступ к профилактике групп населения с повышенным риском, потенцируя распространение в их среде ВИЧ-инфекции.

В Кыргызской Республике имеет место тенденция увеличения числа лиц, непосредственно предоставляющих сексуальные услуги за материальное вознаграждение (секс-работники). Опасные формы поведения (множественные половые партнеры, незащищенные – без презерватива сексуальные контакты), а также стигматизация и дискриминация данной группы населения препятствуют проведению профилактических программ и таким образом поддерживают высокий риск инфицирования секс-работников (СР) и их клиентов ВИЧ. Высокий уровень стигмы и дискриминации, а также опасные формы сексуального поведения приводят к риску распространения ВИЧ среди мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ).

Особое значение для развития программ по профилактике ВИЧ-инфекции имеют вопросы соблюдения прав человека среди уязвимых групп населения. В соответствии с законодательством Кыргызской Республики, секс-работа (за исключением преступных деяний и административных проступков, совершаемых в этой сфере), немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, добровольные сексуальные отношения между мужчинами декриминализованы. Вместе с тем, имеют место определенные действия со стороны сотрудников правоохранительных органов, медицинских работников не соответствующие национальному законодательству, нормами международного права, а также принципам проведения профилактических программ по ВИЧ-инфекции, таких как:

- соблюдение прав человека;
- добровольность и конфиденциальность участия в профилактических программах;
- обеспечение информацией, средствами индивидуальной профилактики (чистые шприцы, дезинфицирующие средства, презервативы),
- предоставление доступного медицинского сервиса (лечение инфекций, передающихся половым путем, наркозависимости, предоставление антиретровирусной терапии для ЛЖВ, и постконтактной профилактики),
- добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ,
- обучение по принципу «равный-равному».

Неблагоприятная ситуация с распространением эпидемии ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике требует принятия повышенных мер безопасности для личного состава уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики, по долгу службы взаимодействующих с уязвимыми группами населения.

Принимая во внимание, что в соответствии с Законом «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике» профилактика распространения вируса иммунодефицита человека является задачей для всех государственных органов, требуется проведение более активной профилактической деятельности в отношении лиц из числа уязвимых групп силами личного состава уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Основные понятия, используемые в настоящей Инструкции:

анонимное освидетельствование на ВИЧ - добровольное медицинское обследование на заражение ВИЧ, проводимое без предъявления документов, удостоверяющих личность, и без сообщения личных данных свидетелемого лица;

безопасные условия труда - условия труда, при которых воздействие на работающих вредных или опасных производственных факторов исключено либо уровни их воздействия не превышают установленные нормативы;

ВИЧ - вирус иммунодефицита человека;

ВИЧ-инфекция - заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека;

дискриминация - ущемление прав и свобод граждан, в том числе лиц, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ), их ближайшего окружения, а также представителей уязвимых групп населения по причине их ВИЧ статуса либо принадлежности к уязвимой группе населения;

дроп-ин центр (от англ. Drop-in centre) - пункт реализации комплекса низкопороговых услуг, ориентированных на потребителей наркотиков, секс работников или лиц, живущих с ВИЧ. Профильной деятельностью дроп-ин центра является обеспечение клиентов доступными видами информационных, медико-психологических услуг и социальной поддержки;

«дом на полпути» - служба реализации низкопороговых услуг, ориентированных на потребителей наркотиков, секс работников или ЛЖВ. Профильная деятельность: обеспечение клиентов возможностью пройти курс адаптационной терапии, обеспечение участия клиентов в программе реабилитации химической или другой зависимости и дальнейшей социальной адаптации, обеспечение клиентов возможностью длительного (до шести месяцев) пребывания в «Доме на полпути», реализация мероприятий, направленных на реинтеграцию клиентов в общество;

комьюнити (общинный) центр (от англ. Community centre) - пункт реализации низкопороговых услуг, ориентированных на потребителей наркотиков, секс работников или лиц, живущих с ВИЧ, предоставляющий место встреч представителей уязвимых групп населения для получения информации, средств защиты, обучающих программ;

конфиденциальное освидетельствование на ВИЧ - медицинское обследование на заражение ВИЧ, при котором обследуемому лицу гарантируется сохранение в тайне информации о факте прохождения освидетельствования на ВИЧ и о его результатах;

ЛЖВ - лица, живущие с ВИЧ-инфекцией, - лица, зараженные вирусом иммунодефицита человека, как на стадии отсутствия проявлений болезни, так и на стадии глубокого поражения иммунной системы, вызванного вирусом иммунодефицита человека;

медицинское освидетельствование на ВИЧ - обследование лица на заражение вирусом иммунодефицита человека, сопровождающееся проведением дотестового и послетестового психосоциального консультирования;

ОЗТ - опиоидная заместительная терапия;

охрана труда - система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия.

ПКП – постконтактная профилактика, представляет собой короткий курс приема антиретровирусных (АРВ) препаратов, назначаемых в случаях, связанных с потенциально опасными в плане инфицирования ВИЧ ситуациями, такими как изнасилование, контакт с потенциально опасными биологическими жидкостями (кровь, сперма) и др.;

ПОШ – пункт обмена шприцев (стационарный, мобильный и полевой);

консультирование при тестировании на ВИЧ - конфиденциальный диалог между обследуемым лицом и лицом, предоставляющим поддержку, дающий возможность преодолеть психоэмоциональный стресс и принять осознанное решение относительно тестирования на ВИЧ, принятия результатов тестирования и изменения поведения, связанного с ВИЧ-инфекцией. Процесс психосоциального консультирования при ВИЧ-инфекции состоит из консультирования до тестирования на ВИЧ (дотестовое консультирование) и после тестирования (послетестовое консультирование);

программы профилактики ВИЧ-инфекции – системная деятельность учреждений и организаций всех форм собственности, направленная на удовлетворение потребностей в профилактике ВИЧ среди ключевых групп населения с поведением высокого риска на

личностном, семейном и социальном уровнях (наркологические учреждения, пункты заместительной терапии и обмена шприцев, социальные общежития, дроп-ин центры, общинные центры, «дома на полпути», а также другие учреждения, предоставляющие профилактические услуги для УГ);

рабочее место - место, на котором работник должен находиться или на которое ему необходимо прибыть в связи с его работой и которое прямо или косвенно находится под контролем работодателя;

РЦН - Республиканский центр наркологии Министерства здравоохранения Кыргызской Республики;

социальное общежитие - служба реализации доступных (низкопороговых) услуг, ориентированных на потребителей наркотиков, секс работников или лиц, живущих с ВИЧ. Профильная деятельность: обеспечение клиентов местом проживания;

СПИД - синдром приобретенного иммунодефицита - конечная стадия ВИЧ-инфекции с проявлениями болезни, обусловленными глубоким поражением иммунной системы человека вирусом иммунодефицита человека;

средства индивидуальной защиты - средства, предназначенные для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных или опасных факторов (например, использование латексных перчаток для предупреждения контакта с потенциально зараженным ВИЧ биологическим материалом);

стигма – «клеймо», «ярлык»;

стигматизация - присвоение человеку или группе людей (в том числе связанных с ВИЧ-инфекцией, по принадлежности к уязвимым группам населения или др.) свойств, унижающих их достоинство;

уязвимые группы (УГ) - группы лиц, в которых риск распространения ВИЧ-инфекции наиболее велик в силу особенностей поведения ее членов, в частности, незащищенного секса или внутривенного введения наркотиков:-

- потребители инъекционных наркотиков (**ПИН**);

- секс работники (**СР**);

- мужчины, имеющие секс с мужчинами (**МСМ**).

2. Настоящая Инструкция определяет цели, задачи и порядок осуществления мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции уполномоченными государственными органами внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики (далее – **уполномоченные органы**), взаимодействующих с уязвимыми группами.

3. Инструкция разработана в целях реализации Трудового кодекса Кыргызской Республики, законов Кыргызской Республики «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике», «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике», «Об органах внутренних дел», «Об органах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы», «Об органах по контролю наркотиков» а также Положения о порядке выплаты единовременных пособий по возмещению вреда лицам, подвергшихся заражению вирусом иммунодефицита человека при исполнении служебных обязанностей, утвержденного постановлением Правительства Кыргызской Республики от 25 апреля 2006 года № 296.

4. Правовой основой настоящей Инструкции является Конституция Кыргызской Республики, Трудовой кодекс Кыргызской Республики, законы Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике», «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике», «Об органах внутренних дел», иные законы и нормативные правовые акты Кыргызской Республики, а также международные соглашения, участницей которых является Кыргызская Республика, заключенные в установленном законодательством Кыргызской Республики порядке.

5. Настоящая Инструкция является руководством для всех сотрудников уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и в

сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики в сфере организации и осуществления мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и обязательна для исполнения при несении службы.

II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

6. **Основной целью** настоящей Инструкции является обеспечение профилактики ВИЧ-инфекции уполномоченными государственными органами внутренних дел, по контролю наркотиков, в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики при взаимодействии с уязвимыми группами населения.

7. Реализация вышеуказанной цели требует решения следующих **задач**:

- совершенствование организационно-правовых основ профилактики ВИЧ-инфекции в деятельности уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики;

- систематическое и последовательное проведение профилактических мероприятий, направленных на повышение информированности сотрудников о ВИЧ-инфекции, принятие мер по предотвращению угрозы их заражения, соблюдение гарантий социальной защиты сотрудников в связи с риском инфицирования ВИЧ при исполнении служебных обязанностей;

- создание благоприятной среды для участия лиц из числа УГ в программах по профилактике ВИЧ-инфекции.

III. ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ СОТРУДНИКОВ

8. В соответствии с требованиями законодательства Кыргызской Республики, **руководители подразделений**, сотрудники которых при исполнении служебных обязанностей взаимодействуют с УГ, обязаны обеспечить:

- принятие мер в сфере охраны труда по предотвращению ситуаций с высоким риском заражения ВИЧ сотрудников, сохранению их жизни и здоровья при возникновении таких ситуаций, в том числе по активированию таких ситуаций, оказанию первой помощи и прохождения постконтактной профилактики, с целью снижения риска заражения; обеспечения конфиденциальности такой информации (**Приложение 1** к настоящей Инструкции);

- обеспечение в соответствии с установленными нормами средствами индивидуальной защиты и аптечками на случай нештатной ситуации; регулярно, не реже одного раза в квартал, организовывать контроль срока годности лекарственных средств по «Дополнительному перечню лекарственных средств для профилактики ВИЧ, входящих в медицинскую аптечку» (**Приложение 2** к настоящей Инструкции), организовывать своевременную замену лекарственных средств;

- организацию контроля за соблюдением сотрудниками требований безопасности при взаимодействии с УГ и применением сотрудниками средств индивидуальной защиты;

- изучение настоящей Инструкции, включая меры личной безопасности, действия в случае потенциально опасной ситуации, прохождения тестирования на ВИЧ и постконтактной профилактики, а также информацию о социальной защите в случае инфицирования ВИЧ, инструктаж и проверку знаний, недопущение к работе сотрудников, не прошедших обучение, инструктаж и проверку знаний по настоящей инструкции;

- мотивирование сотрудников на прохождение анонимного, либо конфиденциального освидетельствования на ВИЧ;

- расследование в порядке, установленном Правительством Кыргызской Республики, случаев, создающих угрозу инфицирования сотрудников ВИЧ, как профессионального заболевания, немедленной организации психосоциального консультирования пострадавшего сотрудника, принятия мер по недопущения стигматизации и

дискриминации в связи с инфицированием ВИЧ сотрудников независимо от путей инфицирования, обеспечения конфиденциальности информации;

- в случае появления ситуации, создающей угрозу инфицирования ВИЧ, обеспечить нуждающимся сотрудникам в кратчайшие сроки, не позднее 72 часов после инцидента, постконтактной профилактики, представляющей собой короткий курс приема антиретровирусных препаратов с целью снижения риска заражения ВИЧ в соответствии с **Приложением 1.3** к настоящей Инструкции;

- выделение в необходимом объеме финансовых средств для профилактики ВИЧ среди личного состава;

- обеспечение беспрепятственного допуска в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики, в подразделение представителей соответствующих органов для проведения расследования случаев инфицирования ВИЧ, проверок работы в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ УЯЗВИМЫХ ГРУПП

9. Руководители подразделений обязаны:

- в рамках законодательства Кыргызской Республики принимать необходимые меры к организации профилактики ВИЧ-инфекции среди УГ;

- обеспечить корректное отношение к представителям уязвимых групп, исключая дискриминацию, связанную с их ВИЧ-статусом, либо принадлежностью к УГ;

- обеспечивать преемственность оказания медицинских услуг лицам из числа УГ, являющихся участниками различных программ (АРВ-терапии, ОЗТ и др.), задержанным и содержащимся в изоляторах временного содержания (ИВС), приемниках-распределителях (ПР), следственных изоляторах (СИЗО), исправительных учреждениях (ИУ);

- обучать личный состав методам профилактики ВИЧ-инфекции в УГ с учетом их особенностей;

- контролировать действия сотрудников в местах осуществления программ по профилактике ВИЧ-инфекции;

- способствовать эффективной работе учреждений (организаций) всех форм собственности, реализующих программы профилактики ВИЧ-инфекции и снижения вреда среди УГ и обеспечивать невмешательство в их законную деятельность;

- обеспечивать информирование сотрудниками Уполномоченных органов представителей УГ, о проводимых профилактических программах и мотивировать их на участие в данных программах, нахождение добровольного осознанного консультирования и тестирования на ВИЧ, а также постконтактной профилактики в случае необходимости в соответствии с **Приложением 1** к настоящей инструкции.

10. Сотрудники при выполнении служебных задач обязаны:

- разъяснять лицам из числа УГ их права и обязанности в соответствии с законодательством Кыргызской Республики, не допуская при этом дискриминации и ущемления прав граждан, грубости, действий и слов, оскорбляющих их честь и достоинство; исключительно на законных основаниях проверять документы без последующего их изъятия, применять к представителям УГ меры процессуального принуждения в строгом соответствии с административным, уголовным и уголовно-исполнительным законодательством, обеспечивать конфиденциальность сведений, ставших известными в ходе осуществления служебных обязанностей, не использовать наркотическую зависимость потребителей при проведении процессуальных действий;

- информировать в ходе служебной деятельности в соответствии с **Приложением 1** к настоящей Инструкции население и лиц из числа УГ о путях заражения и способах

защиты от ВИЧ-инфицирования, а также о возможности получения постконтактной профилактики с указанием соответствующих адресов (**Приложение 3**);

- информировать в соответствии с **Приложением 4** к настоящей Инструкции лиц из числа УГ о программах и учреждениях в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, телефонах доверия, группах взаимопомощи, рекомендовать обращаться по соответствующим адресам, а также предоставлять доступную информационную и справочную литературу (плакаты, буклеты, разработанные в рамках программ профилактики ВИЧ-инфекции);

- мотивировать представителей УГ, а также жертв насилия на получение постконтактной профилактики, представляющей собой короткий курс приема антиретровирусных препаратов с целью снижения риска заражения ВИЧ в кратчайшие сроки (не позднее 72 часов) после опасного в плане инфицирования ВИЧ инцидента в соответствии с **Приложением 1.3** к настоящей Инструкции;

- овладевать навыками оказания и обеспечить оказание доврачебной помощи при передозировке наркотиков, а также в случае других состояний, представляющих угрозу здоровью и жизни лиц, из числа УГ в соответствии с **Приложением 5** к настоящей Инструкции;

11. Все подразделения уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний, взаимодействующих с УГ, а также их служебный транспорт должны быть оснащены аптечками, включающими необходимые медицинские средства для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией личного состава и задержанных в соответствии с **Приложением 2** к настоящей Инструкции.

12. В случае несоблюдения настоящей Инструкции сотрудники подлежат ответственности в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

13. Сотрудник, по долгу службы взаимодействующий с УГ, обязан соблюдать установленные требования правил, норм и инструкций по выполнению мер личной безопасности по предупреждению инфицирования ВИЧ и иных инфекционных заболеваний;

- правильно применять средства индивидуальной защиты и правила профилактики ВИЧ при задержаниях подозреваемых, проведении обысков, изъятии вещественных доказательств, оказании первой доврачебной помощи потерпевшим, а также и в других случаях в соответствии с **Приложением 1** к настоящей Инструкции;

- проходить обучение, инструктаж и проверку знаний по профилактике ВИЧ-инфекции;

- в случае появления ситуации, создающей потенциальную угрозу инфицирования ВИЧ во время исполнения служебных обязанностей, пострадавший сотрудник должен доложить немедленно своему непосредственному начальнику и заполнить в соответствии с **Приложением 3** к настоящей Инструкции «Акт о несчастном случае на службе»;

- пострадавший сотрудник с указанным актом должен обратиться в соответствующее лечебное учреждение, где за ним будет установлено наблюдение в течение года и при необходимости будет проведено лечение¹. Сотруднику, в случае ситуации, создающей потенциальную угрозу инфицирования ВИЧ, следует пройти курс постконтактной профилактики (ПКП). ПКП проводится бесплатно в любом из центров СПИДа системы Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (**Приложение 1.3**) либо ином медицинском учреждении.

- заражение сотрудника ВИЧ-инфекцией при исполнении им служебных обязанностей в соответствии со статьей 14 Закона Кыргызской Республики «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике» является профессиональным заболеванием. В

¹ Информация о результатах освидетельствования на ВИЧ носит конфиденциальный характер и не подлежит разглашению.

случае заражения ему обеспечивается социальная защита в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

В соответствии со статьей 6 Закона Кыргызской Республики «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике», лица, живущие с ВИЧ-СПИДом, обладают всей полнотой социально-экономических, политических, личных прав и свобод, а также несут обязанности, закрепленные Конституцией Кыргызской Республики и законодательством Кыргызской Республики.

V. СИСТЕМА ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

14. Ответственным органом в сфере профилактики ВИЧ-инфекции уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики, является Комиссия по профилактике ВИЧ-инфекции.

15. Комиссия по профилактике ВИЧ-инфекции назначается приказами руководителей уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики и их территориальных подразделений (учреждений) из числа ответственных руководителей и сотрудников служб, взаимодействующих с УГ.

16. Комиссия по профилактике ВИЧ-инфекции:

- планирует деятельность уполномоченного органа (подразделения, учреждения) в этой сфере;

- осуществляет организацию и координацию деятельности по профилактике ВИЧ-инфекции среди личного состава уполномоченных государственных органов внутренних дел, по контролю наркотиков и в сфере исполнения наказаний Кыргызской Республики, а также при работе личного состава с УГ;

- заслушивает отчеты о выполнении соответствующих планов мероприятий;

- взаимодействует с аналогичными комиссиями других уполномоченных органов, иными государственными и некоммерческими организациями, работающими в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, включая Страновой координационный комитет (СКК) по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией при Правительстве Кыргызской Республики;

- реализует совместные проекты и программы с некоммерческими и международными организациями, работающими по различным аспектам проблемы ВИЧ-инфекции;

- в соответствии с законодательством Кыргызской Республики организует вопросы возмещения вреда, причиненного здоровью и жизни сотрудников при инфицировании ВИЧ;

- привлекает грантовые, донорские и иные ресурсы для организации профилактики ВИЧ-инфекции.

МЕРЫ

личной безопасности сотрудников и индивидуальной профилактики заражения ВИЧ

Общие сведения о ВИЧ-инфекции

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) содержится во всех биологических жидкостях организма. Однако наибольшая концентрация его отмечается в крови, сперме, выделениях женских половых органов и грудном молоке.

Пути передачи ВИЧ:

- половой путь (при незащищенных - без использования презерватива гетеросексуальных, гомосексуальных и бисексуальных контактах);
- через кровь (при переливании инфицированной крови и ее препаратов), через нестерильные медицинские и другие инструменты, которыми нарушается целостность кожи. Этот же путь передачи имеет место среди потребителей инъекционных наркотиков, пользующихся общим шприцем;
- от ВИЧ-инфицированной матери ребенку во время беременности, родов, при кормлении грудью.

ВИЧ не передается:

При обычных бытовых контактах, поцелуе, кашле, чихании, рукопожатии, пользовании общим туалетом, бассейном, через посуду и постельные принадлежности; при пользовании общественным транспортом; через укусы насекомых.

1.1. Меры индивидуальной профилактики заражения ВИЧ

Учитывая пути передачи ВИЧ-инфекции, сотруднику необходимо выполнять следующие правила, которые позволят защитить себя, свою семью и близких от ВИЧ-инфекции:

- не проводить медицинские процедуры вне лечебных учреждений;
- не доверять проведение ритуальных обрядов (обрезание, прокалывание ушей, нанесение татуировок) случайным людям;
- посещая парикмахерские, маникюрные, косметологические кабинеты, требовать от мастера выполнения всех правил обеззараживания инструментов.

В целях профилактики полового пути передачи ВИЧ-инфекции:

- не вступать в случайные половые связи;
- всегда использовать презерватив;
- после случайных половых контактов посетить кабинет анонимного обследования на ВИЧ-инфекцию, где будет решен вопрос о необходимости проведения ПКТП и кабинет профилактики венерических заболеваний.

1.2. Меры личной безопасности на рабочем месте

Сотруднику необходимо соблюдать осторожность при задержании, проведении обысков, изъятии вещественных доказательств. Изъятые шприцы и колюще-режущие предметы помещать в емкость, исключающую возможность ранения о них. Рассматривать каждого задержанного как потенциально ВИЧ-инфицированного.

В случае ранения или попадания крови при проведении задержания, обыска и др., необходимо выполнить следующие процедуры:

- при повреждении кожи (порез, укол и др.) - промыть поврежденное место водой с мылом; кожу обработать 70 % спиртом, затем йодом, наложить чистую повязку или заклеить лейкопластырем;
- при попадании крови на лицо тщательно промыть его с мылом, глаза промыть бледно-розовым раствором марганцовокислого калия и закапать 30% раствором альбумида;

- при попадании крови в нос - закапать 2% раствор протаргола (высморкать несколько раз);
- при попадании крови в рот – ротовую полость прополоскать 70% спиртом;
- при попадании крови в ухо – закапать и промыть 3% спиртовым раствором борной кислоты (несколько раз).

1.3. Постконтактная профилактика (ПКП)

Постконтактная профилактики (ПКП), является основным профилактическим мероприятием по предотвращению возможного заражения ВИЧ-инфекцией в случае ситуации, создающей потенциальную угрозу инфицирования ВИЧ.

Постконтактную профилактику антиретровирусными препаратами следует проводить как можно раньше, лучше всего в первые 2 часа, но не позже чем через 72 часа после возможного контакта с потенциально зараженным материалом.

Показания к ПКП:

- повреждение кожи острым предметом (укол иглой, порез осколком стекла и др.), загрязненным кровью, другими биологическими жидкостями или другим потенциально инфицированным материалом;
- попадание крови, семенной жидкости и другого потенциально инфицированного материала на поврежденную кожу и/или слизистые оболочки;
- изнасилование.

Руководители подразделений при проведении обучения и инструктажа сотрудников обязаны обращать особое внимание на вопросы постконтактной профилактики (ПКП).

1.4. Права и обязанности ЛЖВ

В соответствии со статьей 6 Закона Кыргызской Республики «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике», лица, живущие с ВИЧ-СПИДом, обладают всей полнотой социально-экономических, политических, личных прав и свобод, а также несут обязанности, закрепленные Конституцией Кыргызской Республики и законодательством Кыргызской Республики и имеют право на:

- уважительное и гуманное отношение, исключая унижение человеческого достоинства в связи с данным заболеванием;
- получение качественной медико-санитарной помощи и лекарственного обеспечения бесплатно и на льготных условиях в соответствии с Программой государственных гарантий;
- добровольное, анонимное и конфиденциальное медицинское освидетельствование;
- получение достоверной и полной информации о порядке медицинского освидетельствования на ВИЧ и его результатах, а также на дотестовое и послетестовое психосоциальное консультирование;
- получение достоверной и полной информации о своих правах, характере имеющегося у них заболевания и применяемых методах наблюдения и лечения;
- социальное обеспечение и обслуживание в порядке, предусмотренным законодательством;
- сохранение в тайне сведений о состоянии своего здоровья.

Не допускается отказ в приеме в лечебные организации, в оказании неотложной медицинской помощи, а также ущемление иных прав лиц на основании только того, что они являются ВИЧ-инфицированными или больными СПИДом, равно как ущемление прав родных и близких ВИЧ-инфицированных.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
лекарственных средств для профилактики ВИЧ,
входящих в медицинскую аптечку**

- 70% медицинский спирт (30 мл)
 - 5% раствор йода (10 мл)
 - 30% раствор альбумида (10 мл)
 - 3% спиртовой раствор борной кислоты (10 мл)
 - 3% перекись водорода (40 мл)
 - протаргол (2 г*)
 - вода дистиллированная (100 мл. в ампулах по 5 мл)
 - марганцовокислый калий (3 г**)
 - перевязочные материалы (стерильные: марлевая салфетка (2 шт.) и бинт (размер 7 на 14 см по 1 шт.)
 - лейкопластырь (1 шт. - размер 2 на 3 см.)
 - напальчники (10 шт.) и резиновые перчатки (2 пары)
 - презервативы (10 шт.)
 - налоксон (2 ампулы)
 - шприц одноразовый (2 шт. - по 2 и 5 мл.)
-

ПРИМЕЧАНИЯ:

* - в связи с ограниченным сроком годности изготавливается на месте: 2 гр. порошка протаргола равномерно рассыпается на поверхность 100 мл. дистиллированной воды в широкой посуде до образования однородного коллоидного раствора.

** - в 100 мл. прокипяченной охлажденной воды добавить 3-5 крупинки марганцовокислого калия до получения бледно-розового раствора. Подождать до полного растворения.

«УТВЕРЖДАЮ»

(должность, звание, Ф.И.О., подпись начальника подразделения)

« _____ » _____ 200 ____ г.

**А К Т № _
о несчастном случае на службе**

1. _____

(указать специальное звание, фамилия, имя, отчество пострадавшего, год рождения, должность, наименование подразделения, в котором он проходит службу)

2. Место происшествия несчастного случая

(указать точное место, где произошел несчастный случай)

3. Время происшествия несчастного случая:

- несчастный случай произошел в _____ часов _____ числа _____ месяц _____ года.

4. Подробное описание несчастного случая:

5. Причины несчастного случая:

6. Акт составлен в двух экземплярах в:

(указать место и время составления акта)

*(должность, звание, Ф.И.О., подпись
лица, составившего акт)*

**ИНФОРМАЦИЯ
о проектах и учреждениях в сфере профилактики ВИЧ-инфекции
В Кыргызской Республике**

Для ЛЖВ

Адреса центров профилактики СПИДа:

РЦ «СПИД»: г. Бишкек, ул. Логвиненко 8, телефоны 30-10-82, 30-10-72, 30-07-54
Бишкекский ГЦПБС: г. Бишкек, ул. Токтогула 62А, телефоны 38-22-03, 48-66-19
Чуйский ОЦПБС: г. Токмок, ул. Комсомольская 129, телефоны 69-95-76, 6-27-88
Ошский ОЦПБС: г. Ош, пер. Моминава 10, телефоны 7-66-10, 7-66-30, 7-47-26
Жалал-Абадский ОЦПБС: г. Жалал-Абад, ул. Курортная 37, телефоны 2-31-59, 6-03-42
Баткенский ОЦПБС: г. Баткен, ул. Раззакова 13, тел. 6-04-40, 5-04-89
Иссык-Кульский ОЦПБС: г. Каракол, ул. Пролетарская 118, телефоны 5-16-64
Нарынский ОЦПБС: г. Нарын, ул. Раззакова 1, телефоны 5-19-42, 5-30-54
Таласский ОЦПБС: г. Талас, ул. Ленина 257, телефоны 5-43-41

Для ПИН

Телефон доверия: (прямая линия, круглосуточно, бесплатно) – (0800) 204 73 24

Республиканский центр наркологии, г. Бишкек, ул. Суеркулова 1, Центр медико-психологической помощи тел. 51-04-73.

ОПИОИДНАЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

№ п/п	Наименование лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ)	Юридический адрес	Контактный телефон:
1.	Республиканский центр наркологии Министерства здравоохранения Кыргызской Республики	г. Бишкек, ул. Суеркулова 1	(0312) 936499 (0312) 934350
2.	Центр семейной медицины № 1	г. Бишкек, ул. Фучика 15	(0312) 934313
3.	Центр семейной медицины № 6	г. Бишкек, ул. Жукеева - Пудовкина 75	(0312) 473139
4.	Центр семейной медицины № 8	г. Бишкек, пр. Чуй 40	(0312) 934932
5.	Чуйский областной центр семейной медицины (в здании Стоматологического отделения)	Аламудунский район с. Лебединовка, ул. Зеленая 1	(0312) 473136
6.	Центр семейной медицины Ысык-Атинского района (на территории Ысык-Атинской территориальной больницы в здании Консультативного отделения ЦСМ)	Ысык -Атинский район, г. Кант, ул. Зеленая 6	(0312) 470384
7.	Центр семейной медицины г. Токмок	г. Токмок, ул. Гагарина 140	(03138) 61821

8.	Центр семейной медицины Сокулукского района	Сокулукский район, с. Сокулук, ул. Больничная 1	(0312) 473137
9.	Центр семейной медицины Московского района	Московский район, с. Беловодское, ул. Ленина 100	(0312) 473138
10.	Объединенный Центр семейной медицины Жайылского района	Жайылский район, г. Кара - Балта, ул. Космонавтов 10	(03133) 31561
11.	Ошский межобластной центр наркологии	г. Ош, ул. Исанова 76	(03222) 45565
12.	Ошский межобластной центр дермато-венерологии (в отделении реабилитации Ошского межобластного центра наркологии)	г. Ош, ул. Салиева 40-а	(03222) 83498
13.	Ошский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом	г. Ош, пер. Моминова 10	(03222) 74324
14.	Кара - Сууйский центр семейной медицины	Ошская область, г. Кара-Суу, ул. Ленина 5	(03232) 53018
15.	Узгенский центр семейной медицины	Ошская область, г. Узген, ул. Ленина 186	(03233) 50625 Гл. врач ЦСМ, консультант сайта
16.	Жалал-Абадский областной центр психического здоровья	г. Жалал-Абад, ул. Пушкина 148 а	(03722) 73853
17.	Центр семейной медицины г. Кызыл-Кия	Баткенская область, г. Кызыл-Кия, ул. Ленина 3	(03657) 51205 Гл.врач ЦСМ, консультант сайта
18.	Учреждение № 21 ГСИН (СИЗО - 1 г. Бишкек)	г. Бишкек, пер. Геологический 2	(0312)594358
19.	Учреждение № 47 ГСИН (ИК - 47)	г. Бишкек, ул. Маликова 91	(0312) 473027
20.	Учреждение № 25 ГСИН (СИЗО - 5 г. Бишкек)	г. Бишкек, ул. Баялинова 20	(03222) 56586 (начальник)

**ПУНКТЫ ОБМЕНА ШПРИЦЕВ
в лечебно-профилактических учреждениях Министерства здравоохранения
Кыргызской Республики**

№ п/п	Наименование пункта	Юридический адрес
1.	ПОШ при ЦСМ № 1	г. Бишкек, ул. Ю. Фучика 15
2.	ПОШ при ЦСМ № 2	г. Бишкек, ул. 3-я Линия 25
3.	ПОШ при ЦСМ № 3	г. Бишкек, ул. Жибек-Жолу 495
4.	ПОШ при ЦСМ № 4	г. Бишкек, ул. Ибраимова 181
5.	ПОШ при ЦСМ № 5	г. Бишкек, ул. Кольбаева 42
6.	ПОШ при ЦСМ № 6	г. Бишкек, ул. Жукеева-Пудовкина 75
7.	ПОШ при ЦСМ № 8	г. Бишкек, ул. Чуй 41
8.	ПОШ при ЦСМ № 12	г. Бишкек, ул. Кривоносова, 206 б
9.	ПОШ при ЦСМ № 14	г. Бишкек, ул. Наманганская 28
10.	ПОШ при ЦСМ № 16	г. Бишкек, ул. Панфилова 35

11.	ПОШ при ГПТБ	г. Бишкек, ул. Елебесова 211
12.	ПОШ при ГСВ с. Дмитриевка	с. Дмитриевка, ул. 1 Мая 47
13.	ПОШ при ГСВ с. Буденовка	с. Буденовка, ул. Пушкина 33
14.	ПОШ при ЦСМ г. Кант	г. Кант, ул. Зеленая 6
15.	ПОШ при Чуйском ОЦСМ	Аламудунский район, с. Лебединовка, ул. Зеленая 1
16.	ПОШ при ЦСМ с. Сокулук	с. Сокулук, ул. Больничная 1
17.	ПОШ при ГСВ с. Манас	Сокулукский район, п. Манас, ул. Черемушки 1/1
18.	ПОШ при ЦСМ с. Беловодское	Московский район, с. Беловодское, ул. Ленина 100
19.	ПОШ при ГСВ, с. Сретенка	Московский район, с. Сретенка, ул. Центральная 172
20.	ПОШ при ОЦСМ г. Кара-Балта	Жайылский район, г. Кара-Балта, ул. Космонавтов 10
21.	ПОШ при ГСВ с. Каинды	Панфиловский район, с. Каинды, ул. Мира 12
22.	ПОШ при ОМОЦН, при ОЦС	1) г. Ош, ул. Исанова, 76 2) г. Ош, пер. Моминова, 10

В учреждениях ГСИН:

г. Бишкек – ИК № 47, СИЗО № 1
Чуйская область - в 10 исправительных колониях
Жалал-Абадская область – ИК № 10

СПИСОК некоммерческих организаций, реализующих проекты ПОШ и социальное учреждение

№	Организация	Город/ Населенный пункт	Контактное лицо/ Руководитель
Пункты обмена шприцев			
1	ОФ «Антистигма»	г. Кант	Исраилов Балкабек (0312) 477380
2	ОФ «Родители против наркотиков»	г. Ош	Бурханов Мамасобир (03222) 42086, 45587
3	ОО «Аян-Дельта»	г. Токмок	Раимжанова Мавлуда (03138) 618 21, 03138 646 43
Социальные учреждения для ПИН			
1	ОФ «Ранар» (Реабилитационный центр)	г. Бишкек	Бессонов Сергей (0312) 591044
2	ОО «Аман +» (Дроп-ин центр)	г. Бишкек г. Кара – Балта	Паластров Андрей (0312) 464104
3	ОФ «Плюс Центр» (Дроп-ин центр, Дом на полпути)	г. Ош	Мажитов Равшан (03222) 27518
4	ОФ «Астерия» (Сообщество для женщин ПИН)	г. Бишкек	Ермолаева Ирэна (0312) 299564
5	ОФ «Мусаада» (Сообщество)	г. Ош	Нурмаматов Иса (03222) 51150, 51040
6	ОФ «Матрица 2005» (Сообщество)	г. Бишкек	Ковалицкая Светлана (0312) 880460

7	ОФ «Альтернатива в наркологии» (Дроп-ин центр)	г. Бишкек ул. Абая 81	Пугачева Ирина (0312) 463103
Аутрич проекты для СР			
1	ОО «Таис плюс»	г. Бишкек	Исламова Шахназ (0312) 544613
2	ОО «Таис плюс два»	г. Жалал-Абад ул. Ленина, 47/33	Эрматов Байгазы (03722) 21920
3	ОО «Улукман Дарыгер»	г. Каракол	Алымова Айдай (03922) 53417
4	ОФ «Гвоздика»	г. Кызыл-Кия	Абдрахманова Замира (03657) 60203
5	ОО «Сак бол»	г. Балыкчы	Турдалиев Жыргалбек (03944) 30339; 30085
6	ОФ «Подруга»	г. Ош	Шаронова Надежда (03222) 29461, (03222) 22478
7	ОФ «Тендеш»	г. Нарын	Саякбаева Светлана (03522) 50270, 275047
8	ОО «Ишеним Нуру»	г. Токмок	Джорбаева Эльмира (03138) 74047
Аутрич проекты для МСМ			
1	ОФ «Гендер- Вектор»	г. Кара-Балта	Костенко Сергей (03133) 64172
2	ОФ «Рейнбоу»	г. Ош	Кошокова Фатима (03222) 45776, 21792
3	Ассоциация «АнтиСПИД»	г. Бишкек	Бакирова Чынара (0312) 568566, 563295, 939222
4	ОФ «Мусаада»	г. Ош	Нурмаматов Иса (03222) 51150, 51040
Социальные учреждения для СР			
1	ОФ «Подруга» (Дроп-ин центр)	г. Ош	Шаронова Надежда (03222) 29461 (03222) 22478
2	ОО «Таис плюс» (Дроп-ин центр)	г. Бишкек	Исламова Шахназ (0312) 544613
3	ОО «Таис плюс два» (Дроп-ин центр)	г. Жалал-Абад	Эрматов Байгазы (03722) 21920
Социальные учреждения для МСМ			
1	Ассоциация «АнтиСПИД» (Шелтер)	г. Бишкек	Бакирова Чынара (0312) 568566, 563295, 939222

ТАКТИКА при передозировке от употребления наркотиков

Передозировка наркотиками возникает, когда в организм вводится какой-либо наркотик (включая медицинские препараты) в количестве способном нарушить жизненные функции.

Усилить действие наркотика может сочетанный прием («смешивание») снотворного, различных лекарственных препаратов, алкоголя, либо наличие каких-либо заболеваний.

Признаки передозировки опиоидами²:

- Бессознательное состояние (не реагирует на звуки или не открывает глаза, когда с ним громко разговаривают или слегка встряхивают)
- Замедленное дыхание (менее 12 вдохов в минуту)
- Хриплое, булькающее дыхание
- Бледный цвет лица
- Посинение губ и/или кончиков пальцев
- Холодная влажная кожа
- Замедленное сердцебиение/пульс
- Вялое состояние

У человека в состоянии передозировки опиоидами может быть любой из признаков, перечисленных выше. Если человек не дышит и начинает меняться цвет лица и губ, достаточно нескольких минут, чтобы он умер, поэтому нужно немедленно начинать искусственное дыхание. Чтобы проверить дыхание, приложите ухо ко рту или носу пострадавшего так, чтобы слышать звук его дыхания, и наблюдайте при этом за грудной клеткой: когда человек дышит, она поднимается и опускается.

Шаг 1. Искусственное дыхание:

Быстро уложите пострадавшего на горизонтальную, жесткую поверхность. Расстегните воротник, пояс и другую стесняющую одежду. Проверьте, свободны ли дыхательные пути для прохождения воздуха. Для этого одну руку подложите под шею, другую на лоб и максимально запрокиньте его голову назад. Если в ротовой полости Вы обнаружите жевательную резинку, еду или жидкость, которые блокируют дыхание пострадавшего, поверните голову в сторону и с помощью носового платка или салфетки прочистите ротовую полость от содержимого.

Далее поддерживая голову пострадавшего рукой, откиньте подбородок назад, чтобы создать прямой проход для воздуха. Сделайте глубокий вдох, плотно прижмите свои губы (через платок или марлю) вокруг открытого рта пострадавшего и, зажав пальцами его нос, произведите глубокий выдох, то есть вдвываете воздух в легкие пострадавшего. Если при этом его грудная клетка вздымается и опускается по мере Вашего вдыхания, значит, вдох произведен правильно. Повторяйте каждые 5 секунд.

Шаг 2. Вызвать «скорую помощь»:

Когда Вы добьетесь того, что пострадавший начнет дышать самостоятельно и стабильно, вызовите скорую помощь. До приезда бригады скорой помощи проверяйте дыхание у пострадавшего каждые 1-2 минуты.

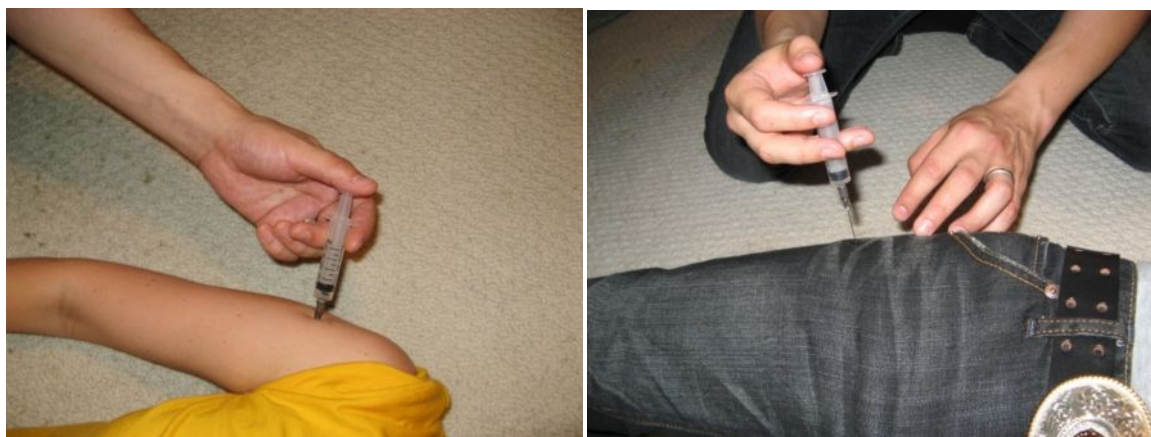
Шаг 3. Использование налоксона, если доступен:

Если искусственное дыхание не дало результатов, то на данном этапе наиболее эффективной мерой в борьбе с симптомами передозировки от употребления опиоидов (героин, морфин) является применение налоксона. Налоксон – это безопасный и очень эффективный антидот («противоядие») при опиоидной передозировке. Налоксон

² В Кыргызстане, в основном, встречаются передозировки от употребления опиоидов – героина, опия-сырца и т.д. Поэтому в данном приложении будут указаны признаки и меры экстренной помощи при передозировках от употребления опиоидов.

восстанавливает дыхание и пульс, уменьшает расслабляющее действие и эйфорию (чувство опьянения). Выпускается под различными коммерческими названиями, в числе которых Наркан, Налон и Нарканти.

В Кыргызстане, налоксон чаще всего распространяется в ампулах. Используйте обертку от шприца для того, чтобы разломать ампулу – так Вы не порежетесь. Пластиковые колпачки от иглолок, на некоторых шприцах, надеваются на ампулу, и могут служить прекрасным инструментом для ее открытия. Наберите в шприц (желательно использовать шприц с длинной иглой) раствор налоксона из ампулы (1-2 мл). Плавно надавите на поршень, чтобы выпустить пузырьки воздуха перед инъекцией. Затем введите раствор налоксона в большую мышцу, в идеале это плечо или внешняя часть бедра:



Продолжайте искусственное дыхание, пока потерпевший не прореагирует на налоксон; если первая доза не подействует через 3 минуты, введите еще 1 мл. Если же и это не дало результата, возможно, проблема не в передозировке.

После того, как потерпевший пришел в себя от передозировки, оставайтесь при нем до приезда бригады скорой помощи.

Шаг 4. Оценка ситуации:

Продолжайте наблюдать за состоянием пострадавшего и контролировать ситуацию до прибытия бригады скорой помощи, и повторите любой шаг, который сочтете необходимым.

Помните: Если во время оказания помощи при передозировке, у пострадавшего остановилось сердце (отсутствие сердцебиения при прикладывании уха к левой стороне груди пострадавшего) необходимо провести непрямой массаж сердца:

1. Уложите пострадавшего горизонтально на спину.
2. Положите одну свою ладонь поверх другой на область нижней трети грудины строго по средней линии.
3. При выпрямленных в локтевых суставах руках, производите сильные и ритмичные надавливания, до 100 надавливаний в минуту. Глубина надавливаний – около 40 мм.

При оказании помощи одним человеком надо чередовать 2-3 вдувания воздуха в легкие пострадавшего с 15 надавливаниями на грудину. Если помощь оказывают двое, то один из них производит искусственное дыхание, а второй - непрямой массаж сердца. В этом случае на 1 вдувание воздуха проводят 4 -5 надавливаний на грудину. В тот момент, когда производится вдувание воздуха в легкие пострадавшего, надавливание на грудину не производят.

Непрямой массаж сердца проводится настойчиво и длительно до тех пор, пока не восстановится сердечная деятельность (прощупывание пульса на крупных артериях).