

Опиоидная заместительная программа в Беларуси: ограничение в правах пациентов

Данное обращение подана мною, Сергеем Крыжевичем, как пациентом программы опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) в г. Минск (Республика Беларусь) и как представителем Республиканского социального общественного объединения сообщества участников ОЗТ «Твой шанс».

Более 8 лет я получаю лечение метадоном. Заместительная терапия изменила мою жизнь к лучшему – я работаю, женился, у меня родилась дочь. В 2017 году я был вынужден подать в суд на неправомерно выставленное мне состояние наркотического опьянения при управлении автомобилем. В действительности я не управлял машиной в состоянии наркотического опьянения, а показанный экспертизой метадон применял по назначению врача, что подтверждается медицинской справкой. Помимо этого, освидетельствование на состояние опьянения было проведено с нарушением предусмотренной законом процедуры. В своей жалобе в суд я основывался на видеодоказательствах и подготовленном анализе нормативных документов. Дойдя до Верховного суда, я проиграл дело, вынужден буду оплатить штраф почти 1 000 долларов и лишился водительских прав, которые давали возможность при отсутствии получения лекарства на руки успевать на работу и экономить время на ежедневных поездках на программу заместительной терапии за метадоном на протяжении восьми лет, уделять больше времени семье и ребенку.

Я прошу Глобальную комиссию уделить особое внимание вопросу признания участников программ ОЗТ способными выполнять обязанности по работе и водить транспортные средства, так как в уязвимом положении оказывается подавляющее число пациентов, стремящихся к социальной реинтеграции. Хочу обратить ваше внимание на тот факт, что даже консультанты равный-равному, работающие в программах снижения вреда, в Беларуси подписывают уведомление о том, что они предупреждены об ответственности в связи с нахождением в состоянии наркотического опьянения. Другими словами, по действующему законодательству получается так, что клиенты ОЗТ идут на нарушение закона каждый раз, когда выходят на работу. Решить этот юридический казус, ставящий под угрозу как благополучие и свободу сотен людей, так и распространение программ ОЗТ как части наркологической помощи и ответа на эпидемию ВИЧ в Беларуси, на внутривосточном уровне не удастся (см. подробную информацию ниже). Приведенная ниже справка показывает, что охват программы в стране снижается, а ситуация с ВИЧ продолжает усугубляться.

Информация о ВИЧ и ОЗТ в Республике Беларусь

По состоянию на 1 марта 2018г. в Республике Беларусь 25 074 случая ВИЧ-инфекции; 19 519 человек, живущих с ВИЧ; 205,6 на 100 тысяч населения – показатель распространенности. По кумулятивным данным (1987–01.03.2018г.) 35,4% (8 883 человека) инфицированных вирусом иммунодефицита человека заразились парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ), удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 62,4% (15 643 случая). Такая тенденция прослеживается во всех регионах республики, за исключением г. Минска, где по-прежнему

доминирующим путем передачи остается парентеральный путь. На другие пути передачи (вертикальный, неустановленный) приходится 2,2% (548 человек)¹.

Заместительная терапия Беларуси началась в 2007 году в городе Гомель как пилотный проект, и была в таком статусе несколько лет. Инициатива была поддержана и продолжается в рамках проекта Глобального фонда. В конце 2010 года вышел приказ №1233, который ввел в работу кабинеты заместительной терапии в 12 городах и населенных пунктах республики. И плюс к приказу прилагался клинический протокол лечения. На сегодняшний день по стране открыто 19 кабинетов, уже несколько лет нам обещают открыть еще 2 новых. Всего на лечении около 900 человек. 37% всех людей, получающих ОЗТ в Беларуси, живут с ВИЧ². Чтобы снизить количество новых случаев ВИЧ-инфекции Всемирная организация здравоохранения рекомендует увеличить охват ОЗТ до 40% людей, употребляющих инъекционные наркотики. На сегодня охват достигает менее 5%³.

В связи с тем, что люди стали уходить из программы заместительной терапии (за несколько лет снизилось количество с 1 200 человек до примерно 950), в 2016 году нами, активистами Республиканского социального общественного объединения «Твой шанс», было инициировано исследование потенциального интереса людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН) к участию в программе заместительной терапии метадоном (ЗТМ) в Республике Беларусь. Данное исследование проводилось в рамках проекта «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование», реализуемого Белорусским общественным объединением «Позитивное движение». По результатам исследования, общее количество ЛУИН в Беларуси может достигать 31,3 тыс. человек. Из них потребителями опиоидов являются 14,9 тыс. человек. Из 14,9 тыс. потребителей опиоидов 70,7% или 10,5 тыс. человек потенциально заинтересованы в участии в программе ЗТМ. В участии в ЗТМ в большей степени заинтересованы женщины (среди желающих 37% женщин, тогда как среди тех, кто не заинтересован – 29,8%). Заинтересованность в ЗТМ не зависит от возраста.

Согласно выводам исследования, основным барьером для участия в программе является необходимость ежедневного посещения кабинета ЗТМ (72,0%). Также распространёнными являются барьеры, связанные с процедурой включения в программу: долгое ожидание в очереди (42,3%) и необходимость лежать в стационаре для подбора дозировки (38,3%), неудобное географическое расположение пункта (пункт расположен в другом городе или до него далеко добираться (33,2%)). Из вариантов, предложенных респондентами самостоятельно, самый распространённый барьер – невозможность получения метадона на руки. Кроме того, даже в некоторых областных городах (Витебск, Могилев) нет кабинетов ЗТМ и речь об их открытии даже не ведется. По Минску также наблюдается приток пациентов, с которым действующие кабинеты не справляются.

Адвокация прав пациентов программ ОЗТ

В связи с несогласованностью нормативно-правовой базы и дискриминирующей практики применения законов в отношении людей, употребляющих наркотики, происходит так, что в Гомеле в результате освидетельствования при наличии в биологических об-

¹ <https://www.belaid.net/epidsituaciya-po-vich-infekcii-v-respublike-belarus-na-1-marta-2018-goda/>

² http://www.unaids.org/ru/resources/presscentre/featurestories/2017/april/20170412_belarus

³ http://www.unaids.org/ru/resources/presscentre/featurestories/2017/april/20170412_belarus

разцах метадона и его метаболитов могут написать «*состояния опьянения нет*» и не лишать права управления транспортом, а в Минске сделать вывод об опьянении (как в моем случае) и прав лишить. В Беларуси, вопреки действующему Положению о порядке освидетельствования №497, для заключения "состояние наркотического опьянения", достаточно наличия метаболитов метадона в анализе. При этом, по действующему законодательству, нахождение в состоянии наркотического опьянения считается нарушением трудового кодекса, правил дорожного движения и может привести к увольнению, лишению прав и высоким штрафам (1000 долларов – 9 минимальных зарплат).

Для улучшения качества программы ОЗТ нами был инициирован пересмотр Инструкции по ОЗТ и клинического протокола. В марте 2018г. разработан проект новой инструкции по ОЗТ, куда были включены механизмы выдачи лекарства на руки, возможность управления автотранспортом клиентами ОЗТ при определенных условиях: три года в программе ОЗТ, полгода с подобранной дозировкой, сутки наблюдения в стационаре, заключение комиссии ВКК. Инструкция прошла первый этап согласования с экспертами и гражданским обществом.

На втором этапе согласования с силовыми структурами и другими исполнительными органами власти, из разработанной экспертами и сообществом Инструкции к ОЗТ исключили пункты о выдаче лекарства для самостоятельного приема, заместительную терапию в местах лишения свободы, регулицию определения состояния наркотического опьянения для пациентов программ заместительной терапии, это именно те ключевые моменты, которые не только улучшат качество жизни пациентов, но и будут способствовать увеличению численности клиентов ОЗТ в стране. Члены сообщества подготовили коллективное письмо министру здравоохранения с просьбой приостановить подписание инструкции по ОЗТ и включить главу с механизмом выдачи лекарства для самостоятельного приёма. Было собрано 47 подписей. Написали обращение в агентства ООН и в Глобальный Фонд. Организовали встречи личные или консультации по телефону сразу с ключевыми агентствами по нашей теме: ЮНОДС и ЮНЭЙДС. Через Председателя Странового координационного комитета (СКК), заместителя Министра здравоохранения, инициировали проведение рабочей встречи всех разработчиков Инструкции, врачей-наркологов, представителей агентств ООН, пациентов ОЗТ и представителей наркоконтроля для принятия к подписанию полной версии, согласованной и прогрессивной с точки зрения соблюдения прав человека на доступную и качественную медицинскую помощь.

На момент подачи данного кейса в Глобальную комиссию по ВИЧ и закону, решение вопроса с возвратом в текст новой Инструкции по заместительной терапии выдачи лекарства для самостоятельного приема в Беларуси остаётся нерешённым.

15.05.2018

Сергей Крыжевич

+375291272215

sergkryzhevich@gmail.com