



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



17-8/10/3003070-

Кинчевской А.В.

anna.kinchevskaya@gmail.com

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

23.01.2018. № \_\_\_\_\_  
17-8/10/3003070-187

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации рассмотрел Ваше обращение и сообщает.

Согласно части 2 статьи 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинские профессиональные некоммерческие организации разрабатывают, в том числе с учетом результатов клинической апробации, и утверждают клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

Законодательство Российской Федерации содержит определение понятия «наркомания». Согласно статье 1 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» наркомания – заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества. Вместе с тем в научной и профессиональной литературе допускается использование дефиниции «наркотическая зависимость» синонимично понятию «наркомания».

Порядок диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (далее – Порядок), утвержден приказом Минздрава России от 30.12.2015 № 1034н (далее – приказ).

Порядком установлены правила организации диспансерного наблюдения за пациентами с наркоманией, в том числе определены условия установления ремиссии у данных пациентов.

Также приказом утвержден Порядок оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».

Приказ издан в соответствии с планом мероприятий по модернизации наркологической службы Российской Федерации до 2016 года, утвержденным приказом Минздрава России от 05.06.2014 № 263 «Об утверждении Концепции модернизации наркологической службы Российской Федерации до 2016 года».

Приказом закреплена усовершенствованная модель и урегулированы все вопросы организации медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».

Также приказом учтена практика правоприменения в субъектах Российской Федерации приказа Минздрава СССР от 12.09.1988 № 704 «О сроках диспансерного наблюдения больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями» и приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 929н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «наркология».

Приказ прошел процедуру государственной регистрации в Минюсте России (22.03.2016, регистрационный № 41495), которая в соответствии с пунктом 11 Правил подготовки нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти и их государственной регистрации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 13.08.1997 № 1009, включает в себя правовую экспертизу соответствия нормативного правового акта законодательству Российской Федерации.

Приказ согласован с ФСКН России и Генеральной прокуратурой Российской Федерации. 12 стандартов медицинской помощи при заболеваниях и состояниях, вызванных употреблением психоактивных веществ, утверждены приказами Минздрава России от 04.09.2012 № 124н – 130н, 135н и от 17.05.2016 № 299н – 302н.

Согласно соответствующим стандартам медицинской помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ и синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ, с 2016 г. все пациенты (при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство) стали проходить диагностику ВИЧ-инфекции.

Таким образом, диагностика наркомании, в том числе определение тяжести течения этого заболевания, ее лечение, а также медицинская реабилитация осуществляются в соответствии с вышеуказанными нормативными правовыми актами и с учетом особенностей каждого клинического случая (наблюдения).

Дополнительно следует отметить, что в силу части 2 статьи 64 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» критерии оценки качества медицинской помощи формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых и утверждаемых в соответствии с частью 2 статьи 76 настоящего Федерального закона, и утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Заместительная поддерживающая опиоидная терапия (далее – ЗПТ) представляет из себя регулярное назначение метадона, бупренорфина или морфина взамен употребляемых наркоманом «уличных» наркотических средств.

ЗПТ ограничивается снижением остроты и тяжести страданий пациента, но не направлена на избавление от самого заболевания, в данном случае – на прекращение потребления наркотических средств и на купирование (подавление, ликвидацию) зависимости от них.

ЗПТ наркоманий, которая по существу представляет собой замену одной наркомании на другую, например, героиновой на метадоновую, основана на парадигме некурабельности (неизлечимости) опийной наркомании, принципиальной невозможности добиться полного прекращения употребления наркотических средств.

Метадон, наряду с героином, в силу вредных последствий, к которым приводит его применение, включен в список наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации запрещен в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список I), перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 (далее – Перечень № 681).

Бупренорфин и морфин включены в список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список II), Перечня № 681.

В настоящее время в соответствии пунктом 6 статьи 31 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» в Российской Федерации запрещается лечение наркомании наркотическими средствами и психотропными веществами, внесенными в список II.

Таким образом, ЗПТ опийной зависимости с использованием метадона, бупренорфина или морфина запрещена законодательством Российской Федерации.

Кроме того согласно подпункту «г» пункта 32 Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 09.06.2010 № 690, основными мероприятиями по повышению эффективности и развитию наркологической медицинской помощи является недопущение применения в Российской Федерации заместительных методов лечения наркомании с применением наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I и II Перечня № 681.

Одновременно в Российской Федерации в рамках деятельности государственной наркологической службы реализуются программы лечения наркозависимости, основанные на воздержании от употребления любых наркотиков.

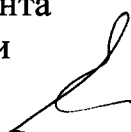
Запрет на лечение наркомании методом ЗПТ был введен на законодательном уровне для защиты конституционных ценностей, в том числе права граждан на охрану здоровья.

Более того, Российская Федерация является последовательным противником использования любых наркотиков при лечении наркозависимости.

Дополнительно сообщаем, что в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» Департамент направил Ваше обращение для рассмотрения по компетенции главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава России Е.Е. Воронину.

О результатах рассмотрения и принятых решениях Вам будет сообщено дополнительно главным внештатным специалистом по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава России Е.Е. Ворониным.

Заместитель директора Департамента  
организации медицинской помощи  
и санаторно-курортного дела



Е.А. Сафронова