

НОЯБРЬ  
2020

Оказание услуг  
по снижению вреда  
людям, употребляющим  
наркотики, во время  
чрезвычайной ситуации  
в области общественного  
здравоохранения:

примеры работы в условиях  
пандемии коронавирусной инфекции  
COVID-19 в отдельных странах

# Содержание

4

Акронимы и  
аббревиатуры

8

Краткий обзор

11

Афганистан:

Обеспечение баланса между ограничениями, связанными с COVID-19, и потребностями ключевых затронутых групп населения в Кабуле

18

Австралия:

Сотрудники программ снижения вреда как официальные «необходимые/ключевые работники» в рамках инновационных мер реагирования на COVID-19 в Западной Австралии

28

Чехия:

Поддерживающая заместительная терапия для потребителей стимуляторов и тестирование на COVID-19 для людей, употребляющих наркотики, в Праге

37

Кения:

Новые модели передовой практики для поддержки маргинализированных групп во время чрезвычайной ситуации, связанной с COVID-19, в пригороде Найроби

45

Польша:

Инициирование доставки на дом наборов для самостоятельного тестирования на ВИЧ по всей Польше в ответ на «локдаун», связанный с COVID-19

49

Россия:

Отвечая на потребности людей, употребляющих наркотики, во время ограничений, связанных с COVID-19 в Санкт-Петербурге

57

Испания:

Поддержка женщин и гендерно-неконформных людей, употребляющих наркотики и переживших насилие, чтобы справиться с последствиями пандемии COVID-19 в Барселоне

63

Швейцария:

Ответные меры на COVID-19 в рамках работы комнат безопасного употребления наркотиков в Цюрихе

72

Украина:

Использование инновационных подходов для обеспечения предоставления услуг снижения вреда по всей стране во время пандемии COVID-19

82

Соединенное  
Королевство:

Работая в рамках партнерского ответа на потребности людей, ночующих на улице, во время «локдауна» из-за COVID-19 в западной Англии

91

Рекомендации

по предоставлению услуг снижения вреда и сопутствующих услуг для людей, употребляющих наркотики, в чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения

97

Благодарности

## АКРОНИМЫ И АББРЕВИАТУРЫ

<b>ABD</b>	Ассоциация за благосостояние и развитие (Asociación Bienestar y Desarrollo)
<b>AfricaNPUD</b>	Африканская сеть людей, употребляющих наркотики
<b>ANPASH</b>	Национальная программа Афганистана по борьбе со СПИДом, ИППП и гепатитом
<b>AIVL</b>	Австралийская лига потребителей инъекционных и запрещенных наркотиков
<b>AWP</b>	Партнерство Эйвона и Уилтшира (Avon and Wiltshire Partnership (географическая область Англии))
<b>B&amp;NES</b>	Бат и Северо-Восточный Сомерсет (Bath and North East Somerset (географическая область Англии))
<b>BBC</b>	Би-би-си; Британская радиовещательная корпорация
<b>ВНОО</b>	Организация «Мост надежды и здоровья», Афганистан (Bridge Hope and Health Organisation)
<b>CDC</b>	Центры по контролю и профилактике заболеваний США
<b>COVID-19</b>	Коронавирусная инфекция (ранее известная как «новый коронавирус 2019 г.» или «2019-nCoV»)
<b>DHI</b>	Неправительственная организация «Развитие здравоохранения и независимости» (Developing Health & Independence)
<b>EJAF</b>	Фонд Элтона Джона по борьбе со СПИДом (Elton John AIDS Foundation)
<b>EuroNPUD</b>	Европейская сеть людей, употребляющих наркотики (European Network of People who Use Drugs)
<b>FOPH</b>	Федеральное управление общественного здравоохранения (Federal Office of Public Health), Швейцария
<b>HRI</b>	Harm Reduction International
<b>INPUD</b>	Международная сеть людей, употребляющих наркотики (International Network of People who Use Drugs)

<b>KENPUD</b>	Кенийская сеть людей, употребляющих наркотики
<b>NOSET</b>	Фонд Найроби по аутрич-услугам (Nairobi Outreach Services Trust)
<b>OSF</b>	Фонды «Открытое общество» (Open Society Foundations)
<b>PITCH</b>	Партнерство для вдохновения, преобразования и объединения мер в ответ на ВИЧ
<b>SFr</b>	Швейцарский франк (валюта Швейцарии)
<b>sip züri</b>	Безопасность, Вмешательство, Профилактика – Цюрих (Sicherheit, Intervention, Prävention – Zürich)
<b>VOCAL</b>	Организация «Голоса действий и лидерства сообщества» (Voices of Community Action and Leadership (VOCAL))
<b>АОЗ</b>	Альянс общественного здоровья (Украина)
<b>АРТ</b>	Антиретровирусная терапия
<b>АРВ</b>	Антиретровирусный
<b>ВИЧ</b>	Вирус иммунодефицита человека
<b>ВГС</b>	Вирус гепатита С
<b>ВОЗ</b>	Всемирная организация здравоохранения
<b>ВОУЗ</b>	Всеобщий охват услугами здравоохранения
<b>ГН</b>	Гендерное насилие
<b>Глобальный фонд</b>	Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
<b>ДКТ</b>	Добровольное консультирование и тестирование
<b>ДЦ</b>	Дроп-ин центры
<b>ЖСБ</b>	Женщины секс-бизнеса

## АКРОНИМЫ И АББРЕВИАТУРЫ

<b>ЗА</b>	Западная Австралия (штат в Австралии)
<b>ЗПТМ</b>	Заместительная поддерживающая терапия метадонем (форма ОЗТ)
<b>ЕАСВ</b>	Евразийская ассоциация снижения вреда
<b>ИОК</b>	Информация, образование и коммуникация
<b>ИППП</b>	Инфекции, передающиеся половым путем
<b>КБУН</b>	Комнаты безопасного употребления наркотиков
<b>КЯР</b>	Культурное и языковое разнообразие
<b>ЛГБТИК+</b>	Лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендерные люди, интерсекс-люди, квир-люди и т.д.
<b>ЛЖВ</b>	Люди, живущие с ВИЧ
<b>ЛУИН</b>	Люди, употребляющие инъекционные наркотики
<b>ЛУН</b>	Люди, употребляющие наркотики
<b>МЗ</b>	Министерство здравоохранения
<b>МСМ</b>	Мужчины, имеющие секс с мужчинами
<b>НПО</b>	Неправительственная организация
<b>ОГО</b>	Организация гражданского общества
<b>ОЗТ</b>	Опиоидная заместительная терапия
<b>ОО</b>	Общественная организация
<b>ОР</b>	Основной реципиент
<b>ПОИШ</b>	Программа игл и шприцев
<b>ПРООН</b>	Программа развития Организации Объединенных Наций

<b>ПЦР</b>	Полимеразная цепная реакция
<b>СВСР-ЗА</b>	Организация «Снижение вреда силами равных – Западная Австралия» (Peer Based Harm Reduction WA)
<b>СДВГ</b>	Синдром дефицита внимания и гиперактивности
<b>СИЗ</b>	Средства индивидуальной защиты
<b>СКМ</b>	Страновой координационный механизм
<b>СОП</b>	Стандартные операционные процедуры
<b>СПИД</b>	Синдром приобретенного иммунодефицита
<b>ТБ</b>	Туберкулез
<b>ТРГ</b>	Техническая рабочая группа
<b>УНП ООН</b>	Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC))
<b>ФРК</b>	Фонд Роберта Карра для сетей гражданского общества (Robert Carr Fund for civil society networks)
<b>ФСО</b>	Фонд социального образования (Foundation for Social Education)
<b>€</b>	Евро (валюта)
<b>\$</b>	Доллар США (валюта)
<b>£</b>	Британский фунт стерлингов (валюта)

## КРАТКИЙ ОБЗОР

Практически каждая страна мира столкнулась с пандемией Коронавирусной инфекции COVID-19. По мере развития знаний о том, как бороться с передачей вируса, страны все чаще прибегали к национальным «локдаунам» (от англ. lockdown – режим изоляции, карантин, блокировка), которые во время первой волны пандемии были введены примерно с марта по июнь 2020 г. После выхода из первой волны COVID-19 страны использовали локальные, региональные и национальные «локдауны», чтобы повторно предотвратить дальнейшую передачу инфекции во время второй волны пандемии. Аналогичные подходы ожидаются и в будущем, если новые «волны» пандемии нанесут удар по странам, пока каждая из них не сможет вакцинировать большую часть своего населения.

Для людей с сильной наркотической зависимостью, которая приводит к ослаблению иммунной системы, COVID-19 представляет серьезную угрозу для жизни независимо от их возраста. Правительства, неправительственные (НПО) и общественные организации (ОО), которые проводят работу по оказанию поддержки людям, употребляющим наркотики (ЛУН), и другим уязвимым и маргинализированным группам населения, должны были быстро отреагировать на огромный прирост количества случаев передачи COVID-19 в разных странах и на всех континентах.

Представленные здесь десять практических примеров (кейс-стади) представляют собой обзор ответных мер отдельных организаций и сообществ, которые работают с людьми, употребляющими наркотики, и другими маргинализированными группами по всему миру, включая Афганистан, Австралию, Чешскую Республику, Кению, Польшу, Россию, Испанию, Швейцарию, Украину и Великобританию.

Цель этих практических примеров предоставить подробную информацию о том, как и почему были реализованы изменения в предоставле-

нии услуг в ответ на COVID-19, а также о влиянии этих инновационных подходов. Правительства, организации и сообщества по всему миру могут извлечь уроки из опыта, представленного в этих практических примерах, для возможного применения и адаптации к собственному контексту и условиям. В конце каждого практического примера приведены контактные данные ключевых лиц, задействованных в оказании упомянутых услуг.

В конце этого отчета представлен полный перечень из 30 рекомендаций. Особо следует отметить потребность в том, чтобы государственные органы определяли услуги снижения вреда как «необходимые» в чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, а персонал, оказывающий услуги снижения вреда, как «необходимые/ключевые работники», поскольку это позволит продолжать оказание таких услуг даже в условиях очень жестких правил «локдауна». Также крайне важно, чтобы такие мероприятия по снижению вреда, реализующиеся при ведущей роли сообществ, финансировались из внутреннего бюджета каждой страны для обеспечения их устойчивости.

Партнерства с местными и национальными правительственными учреждениями, включая правоохранительные органы должны быть созданы и укреплены до возникновения какой-либо чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, то есть в период отсутствия неотложных ситуаций. Такая необходимость вызвана тем, что партнерства играют жизненно важную роль в содействии принятию мер в случае возникновения ситуаций, требующих срочного вмешательства. Точно так же правительственные агентства на всех уровнях должны признать и принять тот факт, что общественные организации и НПО часто могут быть очень эффективными партнерами в реализации медицинских, социальных и экономических программ в рамках реагирования на чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохра-

нения, и должны активно привлекать их к участию. Это особенно актуально в тех случаях, когда гибкость, инновации и мотивация для предоставления услуг пациентам/ клиентам имеют жизненно важное значение для обеспечения предоставления услуг общественного здравоохранения наиболее уязвимым и маргинализированным людям в чрезвычайной ситуации.

Крайне важно, чтобы потребности женщин и людей из сообществ ЛГБТИК+ были интегрированы в инновационные методы предоставления услуг в чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения, чтобы никто не остался без помощи, включая эффективные ответные меры на домашнее и гендерное насилие (ГН) во время чрезвычайных ситуаций. Женщины и члены сообществ ЛГБТИК+ должны участвовать в планировании и предоставлении физических или виртуальных экстренных услуг в своих сообществах.

В некоторых странах были фактически признаны потребности бездомных людей и их уязвимость во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения. Правительствам надлежит наладить междисциплинарный подход с местными партнерами чтобы жилые помещения (приюты) отвечали сложным потребностями людей, ночующих на улице, а также чтобы их непосредственные и долгосрочные медицинские, психосоциальные и экономические потребности были интегрированы в услуги по предоставлению жилья. Этого можно добиться за счет партнерских отношений, построенных с другими заинтересованными сторонами в обычное время, и за счет наличия мультидисциплинарных команд, которые включают сотрудников психиатрической службы, работающих на улицах непосредственно с бездомными. Такие меры по борьбе с бездомностью и ночлегом на улицах во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения – это возможность для адвокации на всех уровнях, чтобы правительства принимали долгосрочные страте-

гии комплексного и целостного решения таких проблем, а также долгосрочного и устойчивого финансирования реализации соответствующих планов.

Необходимо обеспечить наличие резервного запаса жизненно важных медицинских препаратов в стране на 3–6 месяцев. Это касается потребностей всех слоев общества и особенно тех препаратов, в которых больше всего нуждаются уязвимые и маргинализированные люди и сообщества, включая лечение ТБ и ВГС (особенно противовирусных препаратов прямого действия), лечения ВИЧ (антиретровирусные препараты) и опиоидной заместительной терапии (ОЗТ, метадон или бупренорфин), а также налоксона для помощи при передозировке опиоидами.

Во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения часто игнорируются потребности людей, находящихся в любой форме содержания под стражей и/ или лишения свободы, включая отбывающих срок тюремного заключения. Правительственные и неправительственные организации должны учитывать потребности таких лиц и групп в своей стратегии реагирования на чрезвычайные ситуации и соответствующих планах реализации.

Странам с низким и средним уровнем доходов необходимы оперативные и гибкие ответные меры со стороны внешних доноров, как только возникает чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения. Доноры должны иметь возможность и готовность оперативно предоставить чрезвычайное финансирование и позволить быстрое перепрограммирование существующего финансирования для использования в поддержку новых инновационных подходов к продолжению предоставления услуг по снижению вреда. Отмечается, что Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд/GFATM), Фонды «Открытое общество» (OSF), Фонд Элтона Джо-



на по борьбе со СПИДом (EJAF), Aidsfonds, Фонд Роберта Карра (ФРК/RCF) приняли такой подход.

Оказание комплексных услуг по снижению вреда сообществами, организациями и, в некоторых случаях, государственными учреждениями имеет жизненно важное значение для достижения национальных, региональных и глобальных целей фактической ликвидации ВИЧ, ТБ и гепатита С в ближайшие десятилетия, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения. Для

обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ/УНС) к 2030 г. все правительства обязаны инвестировать в комплексные и устойчивые программы снижения вреда для всех уязвимых и маргинализированных групп населения, поэтому практические примеры и рекомендации представленные в этом обзоре полезны для обучения и содействия формированию подходов к профилактике, уходу и лечению инфекционных заболеваний в достижении целей ВОУЗ/УНС.



# Афганистан:

Обеспечение баланса между ограничениями, связанными с COVID-19, и потребностями ключевых затронутых групп населения в Кабуле

Кабул



## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КОНТЕКСТЕ

На сегодняшний день поддержка услуг по снижению вреда в Афганистане осуществляется главным образом за счет гранта в размере 8,7 млн долларов США от Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией на период с 2018 по конец 2020 года. Основным реципиентом гранта (ОР) является Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН). *Национальная программа Афганистана по борьбе со СПИДом, ИППП и гепатитом (ANPASH)* играет ключевую роль в управлении и координации оказания услуг для основных затронутых групп населения, включая людей, употребляющих наркотики, через партнерские организации, включая «Bridge Hope and Health Organisation» («Мост надежды и здоровья», ВННО).

## ОГРАНИЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

«Локдаун», связанный с COVID-19, в столице Афганистана, Кабуле, начался в конце марта 2020 года и длился более 4 месяцев. Жителей обязали оставаться дома, избегать всех поездок и собраний, без которых можно обойтись, а также были закрыты все магазины, кроме продуктовых, и продолжили работу банки<sup>2</sup>. Тем не менее правительство объявило, что все медицинские учреждения должны оставаться открытыми, включая пункты выдачи метадона. В период с конца марта по конец июня 2020 года большинство международных наземных и воздушных перевозок было приостановлено из-за COVID-19<sup>3</sup>, что серьезно ограничило импорт лекарств, включая метадон для опиоидной заместительной терапии (ОЗТ).

<sup>1</sup> Scaling up HIV interventions among Key Affected Populations in Afghanistan, Grant AFG-H-UNDP. Geneva, Switzerland; Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria. <https://data.theglobalfund.org/investments/grant/AFG-H-UNDP/> (доступ 27 сентября 2020 г.).

<sup>2</sup> Parsa N, Siddique A. Afghanistan Locks Down Capital To Avoid Coronavirus Tide. Kabul, Afghanistan; Radio Free Europe/Radio Liberty/Gandhara, 27 March 2020. <https://gandhara.rferl.org/a/afghanistan-locks-down-capital-to-avoid-coronavirus-tide/30513293.html> (доступ 27 сентября 2020 г.); Faiez R. Afghans return to games, parks, weddings despite virus fears. Kabul, Afghanistan; Associated Press, 3 September 2020.

<sup>3</sup> Anadolu Agency. Afghanistan resumes international flights amid COVID-19. Lahore, Pakistan; The Nation, 24 June 2020. <https://nation.com.pk/24-Jun-2020/afghanistan-resumes-international-flights-amid-covid-19> (доступ 27 сентября 2020 г.).

## ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА COVID-19

Поскольку количество положительных случаев COVID-19 в Афганистане начало быстро расти, в рамках ANPASH была созвана встреча технической рабочей группы по снижению вреда (ТРГ), в которую входят все основные заинтересованные стороны, участвующие во внедрении услуг снижения вреда в стране, включая представителей сообщества людей, употребляющих наркотики, таких как ВННО. В результате обсуждений, проведенных на встрече ТРГ, был согласован и оперативно внедрен ряд мер.

Хотя в начале «локдауна» дроп-ин центры (ДЦ) сперва были закрыты, пересмотр стандартных операционных процедур (СОП) по внедрению услуг снижения вреда вселил в реализующие организации уверенность в их повторное открытие, хотя некоторые сотрудники и работали из дома. В результате услуги по снижению вреда продолжали работать более безопасным образом в рамках ограничений, введенных властями для уменьшения риска передачи COVID-19. Работа проводилась с партнерскими агентствами, работающими с ключевым персоналом для поддержки основных услуг, включая аутрич. Для мониторинга реализации пересмотренных СОП и решения любых ключевых вопросов проводились еженедельные встречи ТРГ по вопросам последующей деятельности.

Пересмотр СОП способствовал достижению согласия ключевого персонала больниц и других медицинских учреждений об изменении рецептов и, таким образом, позволил людям, употребляющим наркотики, и другим лицам получать медицинские препараты на более длительный период времени, тем самым уменьшив их потребность выходить из дома, что является ключевым требованием в ответ на COVID-19.

Изначально, когда впервые были объявлены ограничения, связанные с COVID-19, людям, принимавшим **метадон**, все равно приходилось ежедневно ездить в места приема лекарств; это

**Чтобы иметь право на получение метадона на дом, клиент должен иметь хорошее состояние здоровья и в анамнезе соблюдать правила дозирования. Еще одно ключевое требование заключалось в том, чтобы дома у клиента были члены семьи, которые могли бы оказывать ему/ей поддержку.**



продолжалось около 10 дней. Однако после заседания ТРГ и пересмотра СОП по ОЗТ выдача доз метадона на руки для употребления на дому стала проводиться по рецепту.

Чтобы иметь право на получение метадона на дом, клиент должен иметь хорошее состояние здоровья и в анамнезе соблюдать правила дозирования. Еще одно ключевое требование заключалось в том, чтобы дома у клиента были члены семьи, которые могли бы оказывать ему/ей поддержку. Чтобы получить метадон на дом, клиент должен был встретиться со своим врачом и сделать запрос. Как следствие, более маргинализированные люди с опиоидной зависимостью, особенно бездомные, не могли соответствовать этим требованиям и получать дозы метадона на руки, даже те, которые были в относительно хорошем состоянии здоровья и соблюдали правила дозирования.

Некоторые клиенты могли получать метадон для самостоятельного употребления дома на срок до 7 или 14 дней, что позволяло им следовать предписаниям «локдауна» и оставаться дома; партнеры по внедрению программы проводили надзор за теми, кто получал метадон в относительно больших количествах, которое включало посещения на дому. Персонал сайтов выдачи метадона следил за тем, чтобы соблюдалось социальное дистанцирование в 2 метра между клиентами, а также персоналом в рабочее время. В период «локдауна» 978 клиентов продолжали получать метадон, и еще 5 человек были включены в программу.

Точно так же клиенты, живущие с ВИЧ, имели доступ к антиретровирусным (АРВ) препаратам для использования в течение гораздо более длительного периода времени, чем раньше. Однако, чтобы получить разрешение на поездку в медицинское учреждение, в котором клиент получал АРВ-препараты, он должен был сообщить местным правоохранительным органам, что он живет с ВИЧ, тем самым нарушив конфиденциальность. Люди, которые находились в стабильном состоянии, могли попросить своего врача прописать АРВ-препараты на срок до 3 месяцев.

Для клиентов, нуждающихся в такой поддержке, была назначена профилактическая терапия изониазидом на 3-месячный период для предотвращения туберкулеза и профилактическая терапия котримоксазолом для предотвращения оппортунистических инфекций, связанных со СПИДом. Равные консультанты соблюдали социальное дистанцирование при консультировании людей, принимающих АРВ, включая консультирование по телефону. В общей сложности 1063 человека, из ключевых групп населения, получали АРВ-препараты в период «локдауна» в Кабуле.

**Таким образом, некоторые клиенты могли получать метадон для самостоятельного употребления дома на срок до 7 или 14 дней, что позволяло им следовать предписаниям «локдауна» и оставаться дома.**

Пересмотренные национальные СОП также позволили увеличить количество расходных материалов, предоставляемых в **наборах для снижения вреда**, что позволило людям не выходить ежедневно из дома. Дополнительные расходные материалы были предоставлены партнерами по реализации проекта, в том числе через равных консультантов. В такие наборы входят стерильные иглы/шприцы, презервативы, стерильная вода, спиртовые салфетки, пла-

стыри и – по запросу клиента – медицинские препараты для лечения инфекций, передающихся половым путем (ИППП). В период «локдауна» было предоставлено 8550 наборов для снижения вреда.

Партнеры по реализации проекта разработали и распространили среди клиентов проекта информационные, образовательные и коммуникационные материалы (ИОК) о том, как предотвратить передачу COVID-19. Например, руководство, опубликованное Международной сетью людей, употребляющих наркотики (INPUD)<sup>4</sup> и Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (UNODC)<sup>5</sup>, которое использует Европейская сеть людей, употребляющих наркотики (EuroNPUD), было переведено ВННО и – при техническом содействии *Coact* – адаптировано к афганскому контексту. Предоставители услуг снижения вреда, включая ВННО распространяли листовку, разработанную афганским правительством. Для выполнения такой работы Глобальный фонд предоставил необходимые дополнительные человеческие и материальные ресурсы на основе программного предложения, разработанного ANPASH и его партнерами.

В соответствии с национальными руководящими принципами инфекционного контроля поток клиентов в дроп-ин центры (ДИЦ) регулиро-

вался согласно целям поддержки безопасного окружения. Клиентов на входе проверяли на симптомы COVID-19. Они также получали медицинскую помощь и поддержку в условиях изоляции, если у них был положительный результат теста на COVID-19. В ДИЦ, во время аутрич-мероприятий, а также в пунктах выдачи метадона и АРВ-препаратов поддерживались гигиены рук и физическое дистанцирование. В то же время партнеры по реализации программы снижения вреда отметили, что государственные органы не предоставили им средства индивидуальной защиты (СИЗ), особенно для равных консультантов, доставляющих принадлежности снижения вреда клиентам в сообществе.

Как и во многих других странах, в Афганистане непропорционально большое количество людей, употребляющих наркотики, содержится под стражей. Один из элементов подхода правительства Афганистана к замедлению темпов распространения COVID-19 было освобождение 10 000 заключенных в конце марта 2020 года. Были освобождены лица старше 55 лет, женщины, тяжелобольные и некоторые молодые люди<sup>6</sup>; не были отпущены на свободу политзаключенные, люди, осужденные за серьезные преступления, включая убийство или похищение людей.

<sup>4</sup> <https://www.inpud.net/en/covid-19-advice-people-who-use-drugs-leaflet> (accessed 24 November 2020).

<sup>5</sup> <https://www.unodc.org/unodc/en/hiv-aids/new/covid-19-and-hiv.html> (accessed 24 November 2020)

<sup>6</sup> AgenceFrance Presse. Afghanistan to release up to 10,000 prisoners to slow coronavirus spread. Kabul, Afghanistan; AgenceFrance Presse, 26 March 2020. <https://news.yahoo.com/afghanistan-release-10-000-prisoners-slow-coronavirus-spread-211850224.html> (accessed 27 September 2020).

## СЛОЖНОСТИ

Хотя правительство и его партнеры по снижению вреда из гражданского общества предприняли значительные усилия для реагирования на пандемию COVID-19 – все агентства-исполнители столкнулись с рядом проблем в период «локдауна»:

- 1** Люди, употребляющие наркотики, неохотно выходили из дома во время «локдауна» и были менее доступны для поставщиков услуг по снижению вреда; это привело к меньшему количеству вмешательств по предотвращению передачи инфекционных заболеваний, таких как ВИЧ, туберкулез и вирусный гепатит С (ВГС).
- 2** Хотя у каждого клиента услуг снижения вреда есть идентификационная карточка, которая должна была облегчить им доступ к услугам здравоохранения, включая ДИЦ, некоторые клиенты столкнулись с проблемами с местной полицией. Чтобы преодолеть этот барьер, ANPASH подготовил официальное рекомендательное письмо, подписанное заместителем министра здравоохранения, для использования поставщиками услуг по снижению вреда. Копия письма также была передана клиентам, испытывающим трудности с поездкой для получения доступа к услугам здравоохранения. Партнеры по выполнению программы сочли письмо особенно полезным для облегчения проведения аутрич-мероприятий равными консультантами, а также для беспрепятственного передвижения клиентов, чтобы получить доступ к услугам здравоохранения, включая ОЗТ и антиретровирусную терапию (АРТ).
- 3** Даже имея копию письма от заместителя министра здравоохранения, некоторые люди, живущие с ВИЧ, должны были заявить о своем статусе в местные правоохранительные органы, чтобы им было разрешено поехать в медицинское учреждение, где они получали свои АРВ-препараты, тем самым нарушая конфиденциальность.
- 4** В целом, произошло сокращение количества тестирований на ВИЧ, проводимых ключевыми затронутыми группами населения, и, как следствие, более низкий уровень выявления ВИЧ в период «локдауна».
- 5** Не хватало средств индивидуальной защиты (СИЗ) для персонала, предоставляющего услуги снижения вреда, и клиентов из-за нехватки финансирования. Несмотря на то, что в конечном итоге было мобилизовано дополнительное финансирование, стоимость СИЗ была намного выше, чем обычно, в связи с проблемами в системе поставок/снабжения, вызванных временным закрытием автомобильных и воздушных перевозок в рамках мер «локдауна», вызванного COVID-19.
- 6** Хотя разрешение выдачи метадона на руки для самостоятельного употребления дома для многих клиентов было эффективным подходом к ограничениям, связанным с COVID-19, предоставление метадона на период 7 или 14 дней для большого количества людей привело к низким запасам метадона в стране. Некоторое время было невозможно импортировать дополнительные запасы метадона из-за закрытия международных границ Афганистана. К счастью, ограничения были упрощены и было достаточно времени, чтобы исправить положение, связанное с низким запасом метадона.
- 7** Распространенность COVID-19 среди персонала медицинских и медико-социальных учреждений, включая тех, кто оказывает услуги по снижению вреда, была относительно высокой. Это создавало дополнительную нагрузку и стресс для оставшегося персонала, поскольку приходилось планировать посменную работу для компенсации нехватки кадров, в связи с болезнью коллег. К сожалению, по крайней мере один участник программы снижения вреда умер от COVID-19.

## 8

Отсутствие общественного транспорта создавало проблемы для равных консультантов. Чтобы решить эту проблему, они стали использовать велосипеды или ходили пешком, от своего дома до аутрич-сайтов (мест предоставления услуг), несмотря на то, что иногда на это уходило до 90 минут. Наличие доступа к мотоциклам/мопедам дало бы таким поставителям услуг по снижению вреда большую гибкость в эффективном решении транспортных проблем в чрезвычайной ситуации.

## БУДУЩИЕ ВОЗМОЖНОСТИ / ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

В целом, клиенты позитивно отзывались об изменениях в СОП, используемых для оказания услуг по снижению вреда. В частности, некоторые люди, получающие метадон на руки для употребления дома, сообщили, что им удалось сохранить работу и им не нужно принимать другие опиоиды в дополнение к метадону (последнее утверждение, было подтверждено результатами анализов мочи на пунктах выдачи метадона). Особенно важным является то, что СОП по сни-

жению вреда были пересмотрены при полном участии государственного органа – ANPASH, поэтому местные власти быстро приняли новый порядок работы. Это позволило как поставителям услуг снижения вреда, так и клиентам действовать без каких-либо негативных последствий, вызванных непониманием или неприятием пересмотренных СОП.

В будущем с заинтересованными сторонами будут проводиться обсуждения о том, следует ли в долгосрочной перспективе продолжать некоторые виды деятельности в рамках пересмотренных СОП. В частности, предоставление АРВ-препаратов на трехмесячный срок стабильным клиентам, вероятно, продолжится. Кроме того, люди, которые хорошо зарекомендовали себя в рамках пересмотренной СОП по метадону, в будущем смогут извлечь выгоду из большей гибкости и автономии, которую обеспечивает выдача препарата на руки для самостоятельного употребления дома. Тем не менее стигма и дискриминация в отношении людей, употребляющих наркотики, часто означает, что многие из них сталкиваются с проблемой распада семьи. Ограничение доступа к выдаче метадона на руки только для людей, имеющих членов семьи, ограничивает потенциально более широкие преимущества ОЗТ на дому, и в этом отношении требуются более гибкие ответные меры в интересах более разноликой целевой группы.

### Благодарности:

Абдур Рахим Реджаи, управляющий директор, организация «Мост надежды и здоровья», Кабул, Афганистан/Abdur Raheem Rejaey, Managing Director, Bridge Hope & Health Organisation (BHHO), Kabul, Afghanistan.

Е.: [raheemrejaey@gmail.com](mailto:raheemrejaey@gmail.com)

W.: <http://bridge.org.af/>

Д-р Эхсанулла Эхсан, технический специалист программы, Национальная программа Афганистана по борьбе со СПИДом, ИППП и гепатитом (ANPASH), Кабул, Афганистан/Dr. Ehsanullah Ehsan, Programme Technical Specialist, Afghanistan National Programme for Control of AIDS, STI & Hepatitis (ANPASH), Kabul, Afghanistan.

Е.: [drehsanullaehsan@gmail.com](mailto:drehsanullaehsan@gmail.com)

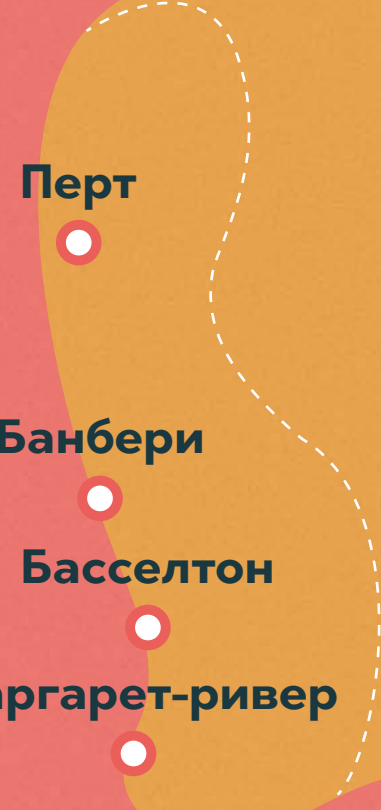
Мэт Саутвелл, Коакт, Великобритания/Mat Southwell, Coact, UK.

Е.: [coactmat@gmail.com](mailto:coactmat@gmail.com)

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КОНТЕКСТЕ

Организация «Снижение вреда силами равных – Западная Австралия» (СВСР-ЗА, *Peer Based Harm Reduction WA*) – единственная неприбыльная организация по снижению вреда, осуществляющая деятельность силами равных и на базе сообщества, а также представляющая потребности и проблемы людей, употребляющих или употреблявших наркотики в Западной Австралии (ЗА). Цель организации – привнести точки зрения людей, употребляющих наркотики, во все инициативы по снижению вреда, а также в партнерские отношения с другими организациями, и использовать эти мнения в консультациях и адвокации, направленных на органы власти. Организация в основном финансируется Департаментом здравоохранения штата Западная Австралия.

СВСР-ЗА управляется людьми, употребляющими или употреблявшими наркотики, и осуществляет свою деятельность для этой группы; а также поддерживает участие потребителей наркотиков на всех уровнях организации. Предоставляемые услуги ориентированы на то, чтобы люди, сделавшие свой выбор в пользу употребления наркотиков, были проинформированы о том, как это делать максимально безопасно и с минимальным вредом для себя и других. СВСР-ЗА является частью национальной сети организаций людей, употребляющих наркотики, при содействии Австралийской лиги потребителей инъекционных и запрещенных наркотиков (AIVL), ведущего национального органа, представляющего людей, употребляющих наркотики, в Австралии.<sup>7</sup>



Перт  
Банбери  
Басселтон  
Маргарет-ривер

# Австралия:

Сотрудники программ снижения вреда как официальные «необходимые/ключевые работники» в рамках инновационных мер реагирования на COVID-19 в Западной Австралии

Географическая зона, на которую распространяются услуги организации СВСР-ЗА

95% населения Западной Австралии проживает в этом районе. Организация предоставляет инъекционный инструментарий через почтовую службу людям, живущим в региональных и отдаленных районах штата

<sup>7</sup> <https://harmreductionwa.org/our-background/> (доступ 20 ноября 2020 г.).



Услуги предоставляются на стационарных пунктах в Перте (крупнейший город и столица штата Западная Австралия), недалеко от основных дорог и доступа к общественному транспорту, а также в районе, где многие люди, живут и работают на улице. Услуги предоставляются и в Банбери, городе, который находится в двух часах езды к югу от Перта. СВСП-ЗА также осуществляет мобильную программу обмена игл и шприцев (ПОИШ), которая охватывает определенные сайты на обширной географической территории Юго-Западного региона, включая Маргарет-Ривер, Манджимуп и Басселтон.

Аутрич-услуги также предоставляются на дому или в сообществе, в столичном округе Перта и во всем Юго-Западном регионе тем клиентам, которые не могут получить доступ к стационарным или мобильным пунктам оказания услуг.

В течение 2019 года организация СВСП-ЗА распространила 1 980 000 единиц стерильного инъекционного инструментария в ходе более 20 тыс. контактов с клиентами, из которых примерно 60% составляли мужчины и 40% женщины; большинство клиентов живут дома. В рамках аутрич-услуг клиентам были предоставлены 314234 игл и шприцев непосредственно в их домах, и меньшее количество было предоставлено бездомным и людям, проводящим большую часть времени на улице, посредством пеших патрулей в бедном районе города. В целом СВСП-ЗА обеспечивает около трети всех игл и шприцев, распространяемых в штате Западная Австралия.

Около 700 консультаций клиентов было проведено с медицинской сестрой высшей квалификации<sup>8</sup> в клинике Перта, причем почти 70% консультаций были с клиентами, возвращающимися к услугам. Медицинские клиники, которые предлагают бесплатное и конфиденциальное тестирование и лечение ИППП и гепатита С, осуществляют свою деятельность через стационарные пункты в Перте и Банбери, а также через мобильные клиники, оказывая услуги людям на дому на территории столичного округа (город с пригородами) и в городах по всему Юго-Западному региону. Программы обучения по принципу «равный-равному» и программы социального сопровождения лечения гепатита С, осуществляющиеся совместно с медсестрами, чтобы успешно вовлекать и удерживать людей в программе лечения, вне зависимости от их обстоятельств.



Предметы, доступные на заказ

<sup>8</sup> Медицинская сестра высшей квалификации в Австралии – опытная старшая клиническая медсестра, завершившая соответствующую магистерскую программу, степень которой признана Австралийским советом медицинских сестер и акушеров (NMBA), а также отвечает всем другим критериям NMBA для утверждения в качестве практикующей медсестры.

## ОГРАНИЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

В Западной Австралии чрезвычайное положение в области общественного здравоохранения было объявлено 16 марта 2020 года, которое впоследствии было продлено до ноября 2020 года<sup>9</sup>. С 27 июня 2020 года увеличилось количество людей, которым было разрешено собираться, увеличилось и количество предприятий, получившие возможность вновь открыться и продолжить работу<sup>10</sup>. С 14 ноября 2020 года ограничения были дополнительно ослаблены, но Западная Австралия остается в состоянии чрезвычайного положения, и различные ограничения подлежат исполнению под угрозой штрафов в размере до 50 000 австралийских долларов для физических лиц и 250 000 австралийских долларов для юридических лиц, а полицейские также имеют право выписывать штрафы на месте в размере 1000 австралийских долларов<sup>11</sup>.



## ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА COVID-19

СВСП-ЗА пересмотрела свои модели предоставления услуг и применило инновационные подходы для соблюдения общегосударственных директив общественного здравоохранения, что повлияло на программу следующим образом:

- Услуги, предоставляемые СВСП-ЗА, были официально признаны государственными органами как **«необходимые»**, а персонал организации – как **«необходимые/ключевые работники»**. Это позволило организации и персоналу продолжить предоставление большинства своих услуг, хотя и с пересмотренными протоколами для соблюдения нормативных требований в области общественного здравоохранения для снижения передачи COVID-19.
- Первоначально медицинские пункты в Перте и Банбери были закрыты из-за невозможности придерживаться правил социального дистанцирования по критерию площади (площадь 4 квадратных метра на человека); однако они смогли вновь открыться, когда государственные предписания снизили требования к социальному дистанцированию до 2 квадратных метров, а операционные протоколы были пересмотрены в соответствии с правилами общественного здравоохранения, таким образом один клиент мог войти в клинику после того, как другой вышел.
- Доступ к средствам индивидуальной защиты (СИЗ) изначально был затруднен из-за высокого спроса на такие материалы в начале чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения в штате.

<sup>9</sup> COVID-19 coronavirus: Western Australia Declaration of State of Emergency and Public Health Emergency declarations. Perth, Western Australia; Government of Western Australia, updated 24 November 2020. <https://www.wa.gov.au/government/document-collections/covid-19-coronavirus-western-australia-declaration-of-state-of-emergency-and-public-health-emergency-declarations> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>10</sup> COVID-19 coronavirus: Health and wellbeing. Perth, Western Australia; Government of Western Australia, updated 19 November 2020. <https://www.wa.gov.au/organisation/department-of-the-premier-and-cabinet/covid-19-coronavirus-health-and-wellbeing> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>11</sup> COVID-19 coronavirus: What you can and can't do. Perth, Western Australia; Government of Western Australia, updated 19 November 2020. <https://www.wa.gov.au/organisation/department-of-the-premier-and-cabinet/covid-19-coronavirus-what-you-can-and-cant-do> (доступ 26 ноября 2020 г.).

- Стационарные и аутрич ПОИШ продолжали работать на протяжении всей пандемии, но теперь все аутрич услуги предусматривают бесконтактную доставку.

В связи с большой географической территорией, обслуживаемой СВСП-ЗА, инновационные подходы к обеспечению услуг ПОИШ уже активно применялись до пандемии COVID-19. Однако, поскольку из-за ограничений, связанных с COVID-19, все большее число клиентов не могли покинуть свои дома, чтобы получить доступ к ПОИШ, доступность инъекционного инструментария была увеличена за счет аутрич-услуг и почтовой службы. Почтовая служба позволяет людям, употребляющим инъекционные наркотики, получить доступ к принадлежностям для инъекций, даже если они живут в отдаленных районах.

Клиенты могут получить список доступных принадлежностей и их единичной стоимости в организации лично, по электронной почте или загрузив ее с веб-сайта организации.<sup>12</sup> Затем клиент может ввести сведения о том, что он хо-



*Почтовая программа обмена игл и шприцев  
Бесплатное стандартное почтовое  
отправление во время эпидемии COVID-19  
всюду в Западной Австралии!  
до 500 шприцев*

**Почтовая служба  
позволяет людям,  
употребляющим  
инъекционные  
наркотики,  
получить доступ к  
принадлежностям  
для инъекций, даже  
если они живут в  
отдаленных районах.**

чет получить, в «форму почтового перевода» и передать его организации, опубликовать или отправить по электронной почте, или же он/она может позвонить в организацию, чтобы сделать заказ. Оплата запрошенных товаров может быть произведена через онлайн-банкинг/электронный перевод или путем прямого депозита в банке. Оплата применяется только к расходным материалам, заказанным по электронной почте.

Хотя товары, доступные благодаря этой услуге, должны быть оплачены, почтовые расходы в любую точку штата Западная Австралия бесплатны. Если товары потребуются быстрее, клиент может оплатить почтовые расходы за экспресс-доставку. СВСП-ЗА рекомендует клиентам приобретать принадлежности, которые они используют, в большем количестве, чем обычно, на случай задержек с получением будущих заказов на принадлежности ПОИШ из-за проблем с доставкой, связанных, например, с COVID-19 или погодой. Таким образом, за один раз можно отправить до 500 стерильных шприцев.

<sup>12</sup> <https://harmreductionwa.org/postal-orders/> (доступ 21 ноября 2020 г.).

→ Другой метод предоставления услуг ПОИШ – доставка на дом аутрич-персоналом. Клиенты в городе Перте и пригородной зоне или в юго-западном регионе штата могут получить доступ к услуге, позвонив или отправив текстовое сообщение в СВСР-ЗА. Подробная информация об имеющемся инъекционном инструментарии и наборах налоксона представлена на веб-сайте организации, или клиенты могут получить такую информацию, позвонив в организацию по телефону или отправив СМС. Бесплатная доставка на дом возможна со вторника по пятницу. Однако из-за ограничений, связанных с COVID-19, аутрич работа в настоящее время не предполагает обычного тесного взаимодействия с клиентами.



Перевозка расходных материалов для аутрич-работы в багажнике машины

peer based harm reduction wa		Postal Service	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>All of the items below are available by mail order</li> <li>Please complete the order form on the back of this price list and return it to the address or email at the bottom of this page</li> <li>Alternatively you can contact WASUA on the number at the bottom of this page to place your order</li> </ul>	
Product	Description	Price	On Ex.
1 ml Syringes with Tip	BD Ultra-fines, Terumo 29G, Terumo 27G	\$0.25	FREE
0.5ml Syringes with Tip	BD Ultra-Fines		
Tips/Needles	27G, 26G, 25G(S/M/L), 23G, 22G, 21G, 19G, 18G Draw-Ups	\$0.10	FREE
Piercing Needles/Catheters	14G, 16G, 18G, 24G	\$2.60	n/a
Barrels/Syringes	1ml, 3ml, 5ml, 10ml Luer-Lock /Slips	\$0.25	FREE
	20ml, 50ml Luer-Lock /Slips	\$0.50	FREE
Needle Filters	19G	\$0.50	\$0.25
Winged Infusions/Butterflies	23G, 25G	\$0.50	\$0.25
Sterile Water	2 ml	\$0.50	n/a
	5ml, 10ml	\$0.60	n/a
Wheel Filters	0.2m Blue, 0.8m Green	\$1.00	n/a
Sterifits	0.5m	\$0.30	n/a
Spoons	Plastic	\$0.20	n/a
	Metal	\$0.50	n/a
Hirudoid Cream	Anti-Brusing Cream 15g	\$4.50	n/a
Tourniquets	Disposable Tourniquets	\$0.50	n/a
	Multi-Coloured Tourniquets	\$11.00	n/a
Condoms	Slim Fit, Ultra (Reg.), Maxi, Super Maxi, Strawberry (Reg.)	\$0.20	n/a
	Femdom (Female)	\$3.50	n/a
Finger Cots	Finger Condoms/Stalls	\$0.10	n/a
Dams	Vanilla Flavour Oral Dams	\$0.50	n/a
Gloves	Per Pair	\$0.50	n/a
Swabs	Alcohol Swabs	FREE	n/a
Sterile Cotton	Pack of 5 Sterile Cotton Balls	FREE	n/a
Safe Disposal Bins/Buckets	60l Bins, 30l Bins, Small Tubes, White Plastic Buckets	FREE	FREE

Принадлежности, доступные для отправки почтой, и их цена за единицу (слева), а также бланк запроса (справа)

peer based harm reduction wa		Postal Order Form	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Please ensure that you include a telephone number</li> <li>We will contact you to confirm your order, give you a total price, including postage and payment details</li> <li>Please call WASUA NSEP on the number below if you have any queries</li> </ul>	
Name:	<input type="text"/>		
Address:	<input type="text"/>		
Telephone:	<input type="text"/>		

Item	Description	Amount
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
<b>Total: \$</b>		

If you have any questions or queries, or need any advice regarding the Postal Service of any other Peer Based Harm Reduction WA service, please contact:

**Kevin Winder (NSEP Coordinator) on 0481 099968**  
 Peer Based Harm Reduction WA: PO Box 8003, Perth, WA, 6000  
 Telephone: (08) 9325 8387

- Увеличение количества инъекционного инструментария и наборов налоксона, распространяемых через стационарные, мобильные и аутрич-сайты, привело к увеличению количества распространяемых расходных материалов, хотя количество клиентов, встречающихся с персоналом, было менее частым, чем до пандемии COVID-19.
- В то время как количество личных контактов значительно снизилось во время ограничений, связанных с COVID-19, количество распределенного инъекционного инструментария и связанных с ним принадлежностей увеличилось на 125%.
- Если раньше все сотрудники организации работали как единый коллектив, теперь услуги предоставляются отдельными командами: люди из одной группы персонала не взаимодействуют с людьми из другой группы. Это стратегическая мера предосторожности, позволяющая снизить вероятность временного закрытия услуг, если персонал будет направлен в самоизоляцию. Случай COVID-19 в одной группе не мешает сотрудникам из другой группы продолжать оказывать услуги вместо них, поскольку между людьми в разных группах не происходит физического взаимодействия.



Содержание пакета по снижению вреда:  
2 шприца BD по 1 мл, 1 стерильная вата или 2 стерифильта, 1 упаковка от 2 мл стерильной воды, одна пластиковая ложка, 10 марлевых тампонов.

## СЛОЖНОСТИ

**1** Из-за правил социального дистанцирования услуги снижения вреда на стационарных сайтах не могли позволить более чем одному клиенту войти в помещение. Это сократило возможности для обучения и краткосрочных вмешательств по сравнению со временем до середины марта 2020 года.

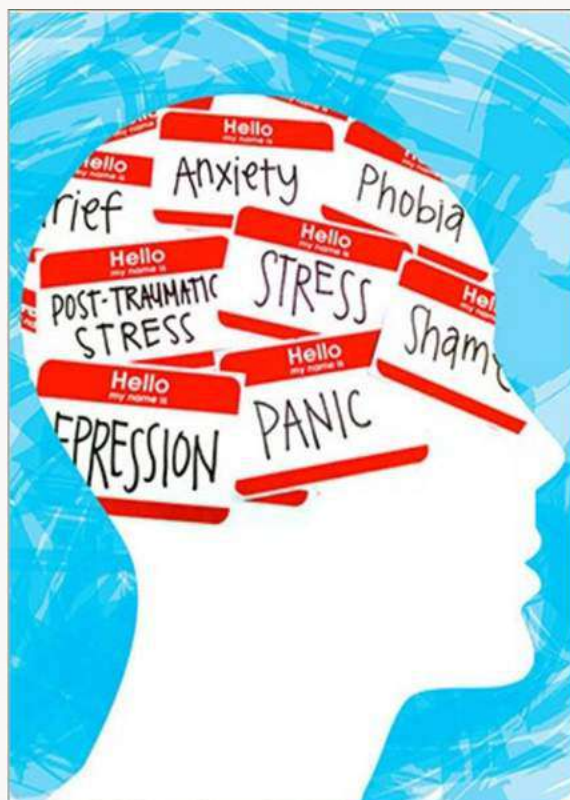
**2** Проблема отсутствия возможности у растущего числа клиентов покинуть дом для получения доступа к услугам ПОИШ из-за ограничений, связанных с COVID-19, была решена путем предоставления инъекционного инструментария через аутрич-услуги и почтовую службу. Почтовая служба, в частности, позволяет людям, употребляющим инъекционные наркотики, получить доступ к инструментарию для инъекций, даже если они живут в отдаленных районах. Однако клиенты, желающие воспользоваться этой услугой, должны иметь электронные платежные средства. Кроме того, хотя почтовые расходы бесплатны, если материалы требуются срочно, необходимо оплатить стоимость экспресс-доставки.

**3** Для клиентов без адреса, таких как люди, живущие на улице, в городских районах Перта и Банбери, предоставлен доступ к программе ПОИШ, обучению по снижению вреда и налоксону через соответствующий стационарный пункт СВСП-3А, хотя вход в каждое помещение в настоящее время ограничен одним посетителем за визит из-за требований социального дистанцирования. Каждый сайт находится в местах скопления людей, ночующих на улице. Пакеты снижения вреда (см. иллюстрацию ниже) были разработаны специально с учетом потребностей людей, находящихся на улице.

**4** Люди, которые хотели бы воспользоваться бесконтактными услугами, доступными через СВСП-ЗА, должны планировать запрос заранее, чтобы иметь возможность своевременно получать товары по почте, или записаться на прием для получения медицинских услуг в клинике.

**5** Ограничения, связанные с COVID-19 означают, что больше невозможно транспортировать клиентов для получения доступа к медицинским, социальным и другим услугам.

**6** Взаимодействие с клиентами, связанное с набором равных консультантов, и тренинговое обучение, больше не может проводиться обычным образом, то есть лично. Как следствие, часть подобной работы проводилась через Интернет или в открытых общественных местах, что позволяет соблюдать адекватную социальную дистанцию.



## COVID-19 WELLBEING

Have you been struggling with the impact of COVID-19?

Feeling lonely or isolated?

**CALL:**

**Beyond Blue Coronavirus  
Support Line:  
1800 512 348**

**Lifeline Crisis Line:  
13 11 14**



Благополучие в условиях COVID-19  
Борешься ли с влиянием COVID-19?  
Чувствуешь себя одиноко или изолировано?  
Позвони:  
На телефон горячей линии по вопросам поддержки  
в условиях COVID-19 организации Beyond Blue

**7** Власти Перта, где проживает большинство людей, живущих и работающих на улице, а также употребляющих наркотики, попытались разместить людей, ночующих на улице, в гостиничные номера с благими намерениями защитить их и населения в целом от инфицирования COVID-19. Однако большинство людей, нуждающихся в приюте/ жилье, также нуждаются в услугах поддержки, особенно в связи с наркотической и алкогольной зависимостью и хроническими проблемами психического здоровья. Следовательно, предоставление жилья без сопутствующих мероприятий по охране здоровья и социальной поддержке приводит к тому, что большинство людей быстро возвращается к ночлегу на улице в качестве предпочтительного варианта.

**8** Создание изолированных друг от друга групп означает, что сотрудники организации больше не могут свободно общаться со всеми своими коллегами, а координаторы услуг не имеют личного контакта с половиной своих сотрудников. Это влияет на социальную сплоченность внутри организации и требует инновационных решений, а также внимания со стороны менеджеров для обеспечения эффективной поддержки, супервизии и координации на расстоянии.

**9** Поскольку многие клиенты сталкиваются со значительными трудностями в приспособлении к ограничениям, связанным с пандемией COVID-19, СВСП-ЗА опубликовала контактные данные НПО 'Lifeline' («Линия жизни»), которая помогает людям, задумывающимся о самоубийстве или переживающим другие серьезные жизненные кризисы<sup>13</sup>. Подробная информация о том, как связаться с линией доверия неправительственной организации и поддержки по проблеме коронавируса *Beyond Blue* («За пределами грусти»), предоставляющей услуги по поддержке психического здоровья, также были широко доступны и распространены организацией<sup>14</sup>.



<sup>13</sup> <https://www.lifeline.org.au/> (доступ 20 ноября 2020 г.).

<sup>14</sup> <https://coronavirus.beyondblue.org.au/> (доступ 20 ноября 2020 г.).

## БУДУЩИЕ ВОЗМОЖНОСТИ/ ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

Как и в случае со всеми слоями общества, физическая изоляция может оказывать множество негативных воздействий на благополучие людей, которые могут стать еще более серьезными для людей с наркотической и алкогольной зависимостью, а также людей с проблемами психического здоровья. Большая часть образовательной работы по вопросам снижения вреда, предоставляемой организацией, обычно происходит в рамках неформального взаимодействия при обмене шприцев или во время аутрич-работы, проводимой с клиентами на дому, и возможности для такого рода вмешательств серьезно ограничиваются мерами социального дистанцирования. Совместное времяпрепровождение, личная связь и взаимопонимание важны не только для оценки статуса клиентов и эффективного обучения. Они также положительно влияют на психическое здоровье и благополучие клиентов и сотрудников. По мере дальнейшего снижения ограничений в будущем, особенно после того, как эффективная вакцина станет доступной для населения, при повторном взаимодействии с клиентами необходимо будет учитывать

различные уровни и типы травм, которые были перенесены во время «локдауна». Консультативная помощь и другие формы поддержки психического здоровья, вероятно, будут приоритетом.

Кроме того, попытка предоставить жилье для людей, ночующих на улице, в Перте, подчеркнула необходимость широкого спектра услуг, которые помогут людям перейти от жизни на улице к использованию безопасного жилья в рамках портфеля мероприятий, включающих медицинские услуги и психосоциальную поддержку. Хотя попытки властей помочь людям, живущим на улице, вначале не были хорошо продуманными, они подняли проблему на политическом уровне, и, похоже, есть политическая воля ее решить. Все заинтересованные стороны должны воспользоваться этой возможностью, чтобы удвоить усилия по разработке всеобъемлющей стратегии и плана реализации и расходов для решения сложных проблем, связанных с людьми, ночующими на улице, а также для выделения правительством штата достаточных ресурсов, чтобы этот план стал реальностью.

### Благодарности:

Анджела Корри, исполнительный директор, «Снижение вреда силами равных – Западная Австралия» / Angela Corry, Chief Executive Officer, Peer Based Harm Reduction WA.

PO Box 8003, Perth, WA 6849, Australia.

Suite 21-22, 7 Aberdeen Street, Perth, WA 6000, Australia.

Е.: [angelacorry@harmreductionwa.org](mailto:angelacorry@harmreductionwa.org)

W.: <https://harmreductionwa.org/>

Пол Дессауэр, координатор аутрич-работы, «Снижение вреда силами равных – Западная Австралия» / Paul Dessauer, Outreach Co-ordinator, Peer Based Harm Reduction WA, Perth, Australia.

Е.: [outreach@harmreductionwa.org](mailto:outreach@harmreductionwa.org)



# Чехия

Прага ●

Поддерживающая заместительная терапия для потребителей стимуляторов и тестирование на COVID-19 для людей, употребляющих наркотики, в Праге

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КОНТЕКСТЕ

Организация *SANANIM* (САНАНИМ) оказывает поддержку людям, употребляющим наркотики, и членам их семей с 1990 года в столице Чехии, Праге. НПО предоставляет ряд услуг, направленных на уменьшение вреда от употребления наркотиков для здоровья и общества, а также предотвращение распространения инфекционных заболеваний. Сотрудники *SANANIM* стараются мотивировать клиентов на позитивные изменения в поведении и предоставляют им информацию, советы, стерильные инъекционные принадлежности, презервативы и лубриканты, базовые медицинские услуги, консультирование, кризисные вмешательства, а также возможность пройти тестирование на ВИЧ, туберкулез, инфекции, передающиеся половым путем, и гепатит С. В течение 2019 года около 4000 клиентов посетили организацию. Большинство из них узнали о *SANANIM*, благодаря информации передающейся из уст в уста в сообществе.

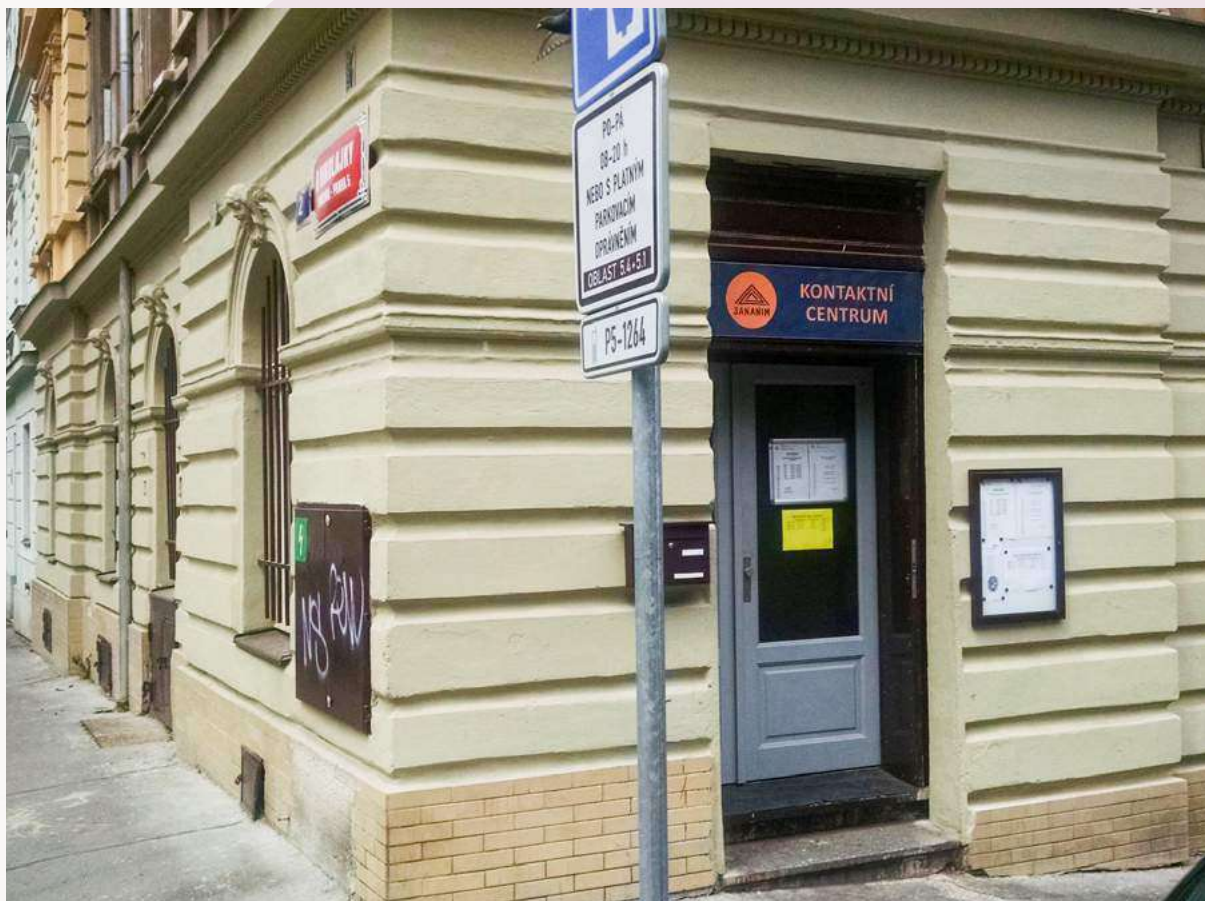
Организация предоставляет комплексную систему услуг, которая включает в себя контактный центр и аутрич-программы, а также амбулаторную клинику для людей, испытывающих различные типы зависимости, включая специальные услуги для несовершеннолетних.

Существует также дневной стационар, который предоставляет амбулаторные психотерапевтические услуги, такие как консультирование и лечение людей, подверженных риску последствий употребления наркотиков, а также для поддержки их близких. Он обслуживает около 200 клиентов в год. Одной из задач стационара является предотвращение госпитализации клиентов и их длительной изоляции из нормальной среды, а также предоставление специальных услуг для беременных женщин и матерей с детьми.

*SANANIM* обеспечивает деятельность центра комплексных услуг для детей и семей, а также предоставляет специализированные амбулаторные услуги. Организация управляет двумя терапевтическими сообществами в Карлове и Немчице-Гержмане. В ведении *SANANIM* находится Центр реабилитации для выздоравливающих, включая специальные услуги для матерей с детьми, а также центр для людей, находящихся в конфликте с законом. Переход от лечения к жизни в широком обществе предоставляется клиенту через агентство по труду и социаль-

ным вопросам организации *SANANIM*, услуги которого включают наращивание потенциала для решения социальных ситуаций, поиск работы или возможностей получения образования.

*SANANIM* финансируется Министерством по социальным вопросам, Министерством здравоохранения, Муниципалитетом Праги и Управлением правительства по вопросам политики в отношении наркотиков, а также некоторыми частными донорами; том числе организация участвует в различных международных проектах.



Контактный центр SANANIM в Праге

## ОГРАНИЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

12 марта 2020 года в Чешской Республике правительство объявило чрезвычайное положение, первоначально на 30 дней, из-за широко распространенной передачи COVID-19; собрания более 30 человек были запрещены<sup>15</sup>. 15 марта 2020 года Министерство здравоохранения организовало национальную информационную линию о COVID-19, укомплектованную обученными операторами, сотрудниками министерства и общественными волонтерами<sup>16</sup>. 25 марта 2020 года ограничения были дополнительно усилены, позволив только 2 людям встречаться в обще-

**Когда первая волна COVID-19 пришла в Чешскую Республику, закрытие международных границ повлияло как на стоимость наркотиков на черном рынке, так и на доступность химических веществ-прекурсоров, используемых при производстве кристаллического метамфетамина – основного наркотика в стране.**

ственных местах и вновь подчеркнув требование о том, что люди, не являющиеся членами одной семьи, должны находиться на расстоянии двух метров друг от друга<sup>17</sup>. Ограничения были постепенно ослаблены с конца апреля 2020 года, хотя чрезвычайное положение продолжалось и продлится как минимум до 12 декабря 2020 года<sup>18</sup>.

## ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА COVID-19

### Влияние «локдауна» на наркорынок

Когда первая волна COVID-19 пришла в Чешскую Республику, закрытие международных границ повлияло как на стоимость наркотиков на черном рынке, так и на доступность химических веществ-прекурсоров, используемых при производстве кристаллического метамфетамина – основного наркотика в стране.

Снижение количества и качества кристаллического метамфетамина, доступного в Праге, заставило некоторых потребителей переключиться на другие вещества, в том числе алкоголь, или в случае людей, наиболее зависимых от стимуляторов, увеличить количество употребляемого вещества, чтобы получить тот же эффект, что и раньше до закрытия границы из-за пандемии COVID-19. Некоторые люди просто полностью перестали употреблять кристаллический метамфетамин.

<sup>15</sup> V souvislosti s vyhlášením nouzového stavu se zakazují akce s účastí přesahující více než 30 osob, omezuje se také přítomnost veřejnosti ve vybraných zařízeních [In connection with the declaration of a state of emergency, events with the participation of more than 30 people are prohibited, and the presence of the public in selected facilities is also limited]. Prague, Czech Republic; Ministry of Health, 12 March 2020. <https://koronavirus.mzcr.cz/v-souvislosti-s-vyhlasenim-nouzoveho-stavu-se-zakazuji-akce-s-ucasti-presahujici-vice-nez-30-osob-omezuje-se-take-pritomnost-verejnosti-ve-vybranych-zarizenich/> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>16</sup> Spouštíme celostátní informační linku pro občany v souvislosti s koronavirem [We are launching a national information line for citizens related to coronavirus]. Prague, Czech Republic; Ministry of Health, 15 March 2020. <https://koronavirus.mzcr.cz/spoustime-celostatni-informacni-linku-pro-obcany-v-souvislosti-s-koronavirem/> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>17</sup> Za účelem ochrany veřejného zdraví nařídilo Ministerstvo zdravotnictví pobývat na veřejně dostupných místech nejvýše v počtu dvou osob [In order to protect public health, the Ministry of Health ordered a maximum of two persons to stay in publicly accessible places]. Prague, Czech Republic; Ministry of Health, 25 March 2020. <https://koronavirus.mzcr.cz/za-ucelem-ochrany-verejneho-zdravi-naridilo-ministerstvo-zdravotnictvi-pobyvati-na-verejne-dostupnych-mistech-nejvyse-v-poctu-dvou-osob/> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>18</sup> Vláda rozhodla o prodloužení nouzového stavu do 12. prosince, od pondělí dojde k dílčímu zmírnění některých opatření [The government has decided to extend the state of emergency until December 12, some measures will be partially relaxed from Monday]. Prague, Czech Republic; Government of the Czech Republic, 20 November 2020. <https://www.vlada.cz/cz/media-centrum/aktualne/vlada-rozhodla-o-prodlouzeni-nouzoveho-stavu-do-12-prosince--od-pondeli-dojde-k-dilcimu-zmirneni-nekterych-opatreni-184975/> (доступ 26 ноября 2020 г.).

## Ответ правоохранительных органов

Изначально организации, работающие в сфере снижения вреда, опасались, что полиция будет применять очень строгие меры для обеспечения соблюдения «локдауна» в связи с COVID-19 в отношении сообщества людей, употребляющих наркотики, особенно людей, ночующих на улице/бездомных. Были предприняты попытки отстаивать более обдуманной и гуманный подход.

**Поэтому приятно удивило опубликованное заявление полиции для прессы, в котором говорилось, что они уважают трудности, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, и бездомные во время чрезвычайной ситуации.**



Поэтому приятно удивило опубликованное заявление полиции для прессы, в котором говорилось, что они уважают трудности, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, и бездомные во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, вызванной COVID-19. Это позволило приютам получить уверенность в том, что они будут открыты, и будут предоставлять ряд поддерживающих услуг таким людям, не опасаясь репрессий со стороны правоохранительных органов. Это также позволило раздавать большее чем обычно количество расходных материалов для снижения вреда, так что клиентам не нужно было ездить за ними так часто, как до «локдауна».

## Тестируйте, тестируйте, тестируйте

SANANIM имеет многолетний опыт предоставления ряда услуг по тестированию своим клиентам. Тесты на ВИЧ, ИППП, туберкулез и гепатит С можно провести на месте. Поскольку у организации SANANIM есть диагностическое оборудование GeneXpert, появилась возможность предоставлять клиентам возможность тестирования на COVID-19<sup>19</sup>. Это особенно полезно, поскольку люди, употребляющие наркотики, испытывают значительные трудности с доступом к услугам общественного здравоохранения в целом из-за повсеместной дискриминации и стигматизации; это также касается доступа к тестам на COVID-19 в секторе общественного здравоохранения. Следовательно, для людей, употребляющих наркотики, существует возможность на добровольной основе пройти тестирование на COVID-19 в дополнение к другим тестам, в одно и то же время и на том же месте.

Такой подход SANANIM соответствует «магическим» словам Генерального директора Всемирной организации здравоохранения доктора Тедроса Адханом Гебрейесуса, когда он выступил на брифинге для СМИ по COVID-19 16 марта 2020 года и заявил:

<sup>19</sup> См., например, WHO Emergency Use Assessment Coronavirus disease (COVID-19) IVDs. Product: Xpert Xpress SARS-CoV-2. Public Report. Geneva, Switzerland; World Health Organisation, July 2020, Version 1.0. [https://www.who.int/diagnostics\\_laboratory/eual/200724\\_final\\_pqpr\\_eul\\_0511\\_070\\_00\\_xpert\\_xpress.pdf](https://www.who.int/diagnostics_laboratory/eual/200724_final_pqpr_eul_0511_070_00_xpert_xpress.pdf) (доступ 24 ноября 2020 г.); и, Rakotosamimanana N, Randrianirina F, Randlemanana R, Raheison MS, Rasolofo V, et al. GeneXpert for the diagnosis of COVID-19 in LMICs. The Lancet Global Health, Vol. 8, Issue 12, E1457-E1458, December 1, 2020. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30428-9](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30428-9) (доступ 24 ноября 2020 г.);

**“ Самый эффективный способ предотвратить инфекции и спасти жизни – это разорвать цепочки передачи. А для этого вы должны протестировать и изолировать.**

**Нельзя бороться с огнем с завязанными глазами. И мы не сможем остановить эту пандемию, если не знаем, кто инфицирован.**

**У нас есть простое послание для всех стран: тестируйте, тестируйте, тестируйте.<sup>20</sup>**

”

#### Аутрич-услуги

Несмотря на то, что меры социального дистанцирования были приняты по всей Чешской Республике, организация SANANIM продолжала оказывать все свои обычные услуги, приспособив протоколы оказания услуг, чтобы избежать тесного контакта между клиентами и персоналом, а также используя средства индивидуальной защиты (СИЗ).

Аутрич-персонал продолжал посещать места (напр. ночлежки, приюты), где людям, употребляющим наркотики, предоставляют еду, медицинские препараты и услуги по заместительной терапии для потребителей стимуляторов (если они уже участвуют в программе); это также относится к клиентам, заразившимся COVID-19. Такие клиенты, инфицированные COVID-19, остаются в своих ночлежках, чтобы избежать дальнейшей передачи вируса другим членам сообщества и за его пределами. SANANIM также предоставляет услуги снижения вреда и социальной поддержки уличным секс-работницам, около четверти из которых употребляют наркотики. Организация поддерживает связи с другими агентствами, которые предлагают ряд специальных услуг для женщин, включая общежитие и общественные центры. Как и другие клиенты, женщины-секс-работницы имеют возможность пройти тестирование на ряд инфекционных заболеваний, а также получить доступ к консультированию и программе заместительной терапии для потребителей стимуляторов, проводимой SANANIM (см. ниже).

#### Срочное размещение и временное прибывание

SANANIM установила палатки в парке перед своим главным офисом в Праге. Это было принято в сотрудничестве с муниципальными властями, чтобы изначально предоставить всем людям, ночующим на улице, временное убежище в условиях чрезвычайной ситуации. Со времени первой волны пандемии такие палатки были предназначены муниципалитетом для использования людьми с COVID-19. Кроме того, из-за отсутствия туристов в связи с пандемией и мер «локдауна» муниципальные власти Праги предоставили финансирование некоторым отелям, например сети отелей ВОНО СО, для размещения людей, ночующих на улице/ бездомных.

<sup>20</sup> World Health Organization. WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 16 March 2020. Geneva, Switzerland; World Health Organization, 16 March 2020. <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---16-march-2020> (accessed 24 November 2020).

### Программа заместительной терапии для людей, употребляющих стимуляторы

*SANANIM* и другие организации в течение многих лет проводили адвокацию фармакотерапевтического лечения потребителей стимуляторов, формальный термин заместительной терапии для людей, зависимых от стимуляторов, из-за того, что эта группа наркотиков является основной употребляемой среди населения страны. Однако официального соглашения с Министерством здравоохранения пока не достигнуто. Увеличение числа людей с диагнозом «синдром дефицита внимания и гиперактивности» (СДВГ), которые проходят лечение от него, сделало более легкодоступными различные медицинские препараты, которые также можно использовать для замещения метамфетамина.

**SANANIM и другие организации в течение многих лет проводили адвокацию фармакотерапевтического лечения потребителей стимуляторов из-за того, что эта группа наркотиков является основной употребляемой среди населения страны.**

Однако прогресс был достигнут Обществом болезней зависимости, входящим в состав Ассоциации болезней зависимости Чешской медицинской ассоциации Я. Э. Пуркине (*SNN ČLS JEP*)<sup>21</sup>, которое опубликовало руководство по не

прямому назначению рецептурных стимуляторов для заместительной терапии<sup>22</sup>. Не отражая официальную политику Министерства здравоохранения, *SNN ČLS JEP* имеет значительное влияние в Министерстве, и это дает НПО некоторую уверенность в том, что они могут реализовать предписания руководства без излишнего беспокойства.

Существует множество различных подходов неправительственных организаций с использованием рекомендаций Общества болезней зависимости, многие из которых не учитывают практическую реальность жизни каждого клиента. Некоторые организации усложняют пребывание клиентов в своей программе из-за строгих правил и неукоснительного использования рекомендаций. Тем не менее организация *SANANIM* использует подход, ориентированный на людей, при котором прагматические решения принимаются клиентом в сотрудничестве с персоналом. В своей работе *SANANIM* использует препарат Метилфенидат, который ранее прописывали только при СДВГ, хотя организация предпочла бы использовать Дексамфетамин из-за более высокого уровня соблюдения приверженности к нему со стороны клиентов, как показал опыт других стран, таких как Австралия и Великобритания, но его использование в Чехии не было одобрено. Количество клиентов, которых *SANANIM* поддерживает в рамках программы заместительной поддерживающей терапии для людей, употребляющих стимуляторы, относительно невелико, менее 100 человек.

Процедура включения в программу заместительной терапии для потребителей стимуляторов относительно проста. Отбираются те клиенты, которые больше всего зависят от стимуляторов и, по всей видимости, могут придерживаться программы, а также выражают желание участвовать в ней. Кроме того, организация должна располагать необходимыми человеческими и финансовыми ресурсами для оказания необходимой поддержки клиенту, по-

<sup>21</sup> <https://snncls.cz/> (доступ 24 ноября 2020 г.).

<sup>22</sup> Minařík J. Pharmacologically assisted treatment of meth dependence. SNN ČLS JEP recommendation for off-label use of central stimulants in those dependent on methamphetamine. Prague, Czech Republic; Society for Dependence Diseases, 15 April 2020. <https://snncls.cz/2020/04/15/farmakologicky-asistovana-lecba-zavislosti-na-pervitinu/>, and, <https://snncls.cz/wp/wp-content/2020/04/SSL-pervitin-fin.pdf> (доступ 24 ноября 2020 г.).

сколькx это поддерживающая вспомогательная услуга, основной целью которой не является стремление к воздержанию от употребления.

Специалист по ведению случая (кейс-менеджер) работает с каждым клиентом, прорабатывая ряд потребностей в поддержке в дополнение к заместительной терапии стимуляторами. Каждому клиенту каждые 1–2 недели предоставляется психиатрическая помощь, в ходе которой при необходимости могут рассматриваться вопросы соблюдения приверженности лечению и соответствия требованиям программы, а также другие вопросы, влияющие на благополучие человека. Все остальные услуги *SANANIM*, как указано выше, также доступны на добровольной основе каждому клиенту в зависимости от потребности. Все подобные услуги, включая программу заместительной терапии для потребителей стимуляторов, предоставляются организацией бесплатно.

## СЛОЖНОСТИ

Не следует недооценивать сложности, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, и другие маргинализированные группы населения в отношении доступности тестирования на COVID-19 через систему услуг общественного здравоохранения. Следовательно, *SANANIM* предоставляет одну из чрезвычайно немногих возможностей для таких людей легко пройти тестирование на COVID-19.

Кроме того, отсутствие туристов из-за пандемии и «локдауна» привело к тому, что практически все отели опустели, особенно в Праге, а многие из них закрылись. Муниципальные власти Праги предоставили финансирование некоторым отелям, например отелям гостиничной сети *BOHO CO*, для размещения людей, ночующих на улице/бездомных, и планируют продолжить этот подход в первой половине 2021 года.



## БУДУЩИЕ ВОЗМОЖНОСТИ / ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

Проблему бездомности стали признавать проблемой, требующей большего внимания, помимо пандемии COVID-19. Адам Забрански, советник по вопросам жилья и прозрачности муниципальных властей Праги, отметил, что:

“ **Изначально это была кризисная мера по предотвращению инфицирования бездомных. Но мне думается, что мы можем использовать это как возможность и помочь людям решить их долгосрочные проблемы, а также убрать их с улиц.** <sup>23</sup> ”

Также было отмечено, что состояние здоровья бездомных, получивших жилье, значительно улучшилось. Следовательно, муниципалитет Праги решил продолжить проект «стабилизации количества проживающих» до марта 2021 года.

Также есть надежда, что Общество болезней зависимости сумеет убедить Министерство здравоохранения официально принять руководство по поддерживающей терапии стимуляторами и лечению в ближайшее время, поскольку это может усилить ответ на эту проблему и потенциально расширить доступность таких услуг. Кроме того, для улучшения своей программы поддерживающей терапии стимуляторами SANANIM адвокатирует регистрацию Дексамфетамина в Министерстве здравоохранения для использования в Чешской Республике из-за более высокого уровня приверженности этому препарату со стороны клиентов, как показывает опыт других стран, таких как Австралия и Великобритания.

### Благодарности:

Давид Пешек, директор SANANIM / David Pešek, Director, SANANIM z.ú, Ovčí Hájek 2549 / 64A, 158 00 Prague 13, Czech Republic.

E.: [pesek@sananim.cz](mailto:pesek@sananim.cz)

W.: <http://www.sananim.cz/>

<sup>23</sup> Tesárková A. Prague hotels to continue housing hundreds of homeless people until 2021. Prague, Czech Republic; Remix News, June 27, 2020. <https://rmx.news/article/article/prague-hotels-to-continue-housing-hundreds-of-homeless-people-until-2021> (доступ 24 ноября 2020 г.).



# Кения:

Новые модели передовой практики для поддержки маргинализированных групп во время чрезвычайной ситуации, связанной с COVID-19, в пригороде Найроби

 **Найроби**

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КОНТЕКСТЕ

Организация «Голоса действий и лидерства сообщества» (*Voices of Community Action and Leadership (VOCAL)*) – это базирующаяся в Кении организация по снижению вреда и правам человека, приверженная уменьшению вреда для здоровья, а также пагубных социальных и экономических последствий, связанных с употреблением наркотиков, и ущерба, причиняемого жесткой наркополитикой в Восточной Африке.

VOCAL повышает осведомленность о проблемах, с которыми сталкиваются малообеспеченные люди, затронутые проблемой наркозависимости и связанного с ней вреда, включая инфекционные заболевания, в частности, ВИЧ и вирус гепатита С (ВГС), а также осведомленность о влиянии неэффективной политики и законов в отношении наркотиков на здоровье и права человека. VOCAL взаимодействует с заинтересованными лицами, членами семьи, студентами и учреждениями, которые стремятся отстаивать расширение политики и практики снижения вреда в Восточной Африке.

## ОГРАНИЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

15 марта 2020 года президент Кении издал директиву, предписывающую всем работникам государственного и частного секторов оставаться дома, чтобы предотвратить дальнейшее распространение инфекции COVID-19. 22 марта 2020 года правительство также обязало закрыть развлекательные заведения, такие как пабы и клубы, хотя большинство из них, как оказалось,

остались открытыми. 27 марта 2020 года был введен комендантский час в ночное время, в соответствии с которым все должны оставаться дома или в закрытых помещениях, за исключением работников жизненно необходимых служб. По состоянию на 20 сентября 2020 года комендантский час в ночное время оставался в силе. Маски для лица стали обязательными вне дома с 4 апреля 2020 года<sup>24</sup>. Считается, что в результате «локдауна» резко выросла безработица – с 49,9% до 61,9% за период с мая по июнь 2020 года, что составляет более 13 миллионов человек<sup>25</sup>.

## ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА COVID-19

Ограничения на передвижение людей сделали невозможным продолжение нормальной работы аутрич-программ и дроп-ин центров. В результате чего, VOCAL отреагировал на эту чрезвычайную ситуацию несколькими способами.

Поддержка силами сообщества, предоставляемая VOCAL, использует вид более широкой общественной инициативы «соседский надзор» («*Nyumba kumi*» – «ньюмба куми»), включающий 10 домов, которые действуют как организационная структура местного сообщества, созданная правительством на уровне деревни.

«Ньюмба куми» обеспечивает предоставление информации, а также мобилизацию людей. VOCAL работал с лидерами многих «Ньюмба куми» в наиболее неблагополучных пригородах кенийской столицы Найроби, чтобы привлечь их внимание к ряду вопросов, включая ВИЧ, туберкулез и снижение вреда, а также о том, как получить поддержку, обратившись в организацию.

<sup>24</sup> Mbae N. COVID-19 in Kenya. *Electron J Gen Med.* 2020;17(6):em231. <https://doi.org/10.29333/ejgm/7896> (доступ 3 сентября 2020 г.).

<sup>25</sup> Kenya National Bureau of Statistics as reported in, Wafula P. 13 Million Out of Work as Covid-19 Worsens Crisis. Nairobi, Kenya; Daily Nation, 2 September 2020. <https://nation.africa/kenya/news/covid-19-worsens-kenya-s-job-crisis-1930340> (доступ 3 сентября 2020 г.).

# Тренинговое обучение, предоставленное для волонтеров из числа сообщества по вопросам здоровья:

- Преимущества снижения вреда
- Профилактика передозировки и соответствующие ответные меры
- Выявление ситуаций, в которых вероятно имеет место насилие
- Как документировать нарушения прав человека и сообщать о них
- Навыки ведения переговоров
- Решение проблем
- Как предоставить точную информацию
- Выявление лидеров снижения вреда в сообществе
- Повышение осведомленности о стигме и дискриминации
- Как направлять людей в медицинские учреждения
- Навыки адвокации

В ответ на пандемию COVID-19 организация VOCAL обучила группу из 20 волонтеров, состоящую из людей, употребляющих и не употребляющих наркотики, различным навыкам (подробную информацию о проведенном тренинговом обучении (см. на 39 странице). Эти 20 волонтеров сообщества по вопросам здоровья и аутрич, оказывают поддержку жителям ряда «Нюмба куми», в том числе людям, употребляющим наркотики, в получении доступа к медицинским учреждениям и услугам. VOCAL разработала форму, в которой перечислены доступные услуги по поддержке. Дважды в неделю волонтеры, получающие стипендию в размере 5 долларов США в день, проходят по местным сообществам и раздают формы людям, которые нуждаются в помощи.

Рита, студентка университета, получила поддержку волонтеров сообщества по вопросам здоровья и аутрич, говорит:

**“ Это позволило мне лучше понять себя и сообщество, я поняла зависимость связанное с ней поведение, и теперь я могу консультировать членов сообщества по вопросам, с которыми раньше было трудно справиться. Это повысило мою уверенность в себе, помогло мне в повышении самооценки и выздоровлении.**

Лидеры «Нюмба куми» могут также связаться с организацией VOCAL, чтобы попросить помощи для человека. На основе информации, представленной в форме, и обсуждений с человеком, обращающимся за помощью, волонтер помогает направить его/ее в соответствующее медицин-

ское учреждение. Такой визит может включать в себя оплату местного транспорта, например, через службу такси, с которой VOCAL для этой цели заключила контракт. Аутрич-волонтеры, например, смогли помочь одному клиенту-мужчине вернуться к лечению ВИЧ после прерывания терапии, связанной с отсутствием доступа к антиретровирусным (АРВ) препаратам. Они добились этого, доставив его в больницу на такси, оплачиваемом VOCAL, а также помогли клиенту успешно договориться с врачами о повторном назначении ему АРВ-терапии. Благодаря аналогичной помощи клиент также смог повторно записаться в программу заместительной поддерживающей терапии метадоном (ЗПТМ).

Другой клиент аутрич-услуг VOCAL – Слай, мужчина, который говорит:

**“ Это улучшило мои отношения с людьми, улучшило мою уверенность, самооценку, способность говорить на публике. Я могу столкнуться с разными людьми в сообществе и воспрятьем себя как потребителя наркотиков. Теории консультирования помогли мне увидеть себя на сцене, поговорить с самим собой и решить свои проблемы.**

Медицинские учреждения, в том числе государственные, частные и управляемые НПО, которые чаще всего используются организацией VOCAL, находятся в пригородах Найроби Кавангваре (на западе) и Кибере (на юго-западе). В дополнение к направлениям в медицинские учреждения, аутрич-волонтеры предоставляют маски,



информацию о снижении вреда и COVID-19, презервативы, стерильные иглы и шприцы, а также другие товары медицинского назначения в каждой «Нюмба куми», при этом 2200 человек получили такие принадлежности в течение периода 3 месяца. Это означает, что ключевые мероприятия по снижению вреда продолжаются во время «локдауна», и людям, употребляющим наркотики, не нужно ехать за товарами в медицинские учреждения или дроп-ин центр VOCAL. Это позволяет избежать риска задержания правоохранительными органами, поскольку аутрич-волонтеры выезжают с разрешения местных властей и, следовательно, полиция не задерживает их на улице.

Финансирование для оказания такой поддержки поступило от Фондов «Открытое общество» – Восточная Африка и Фонда Элтона Джона по борьбе со СПИДом (EJAF) в сотрудничестве с *Harm Reduction International (HRI)*.

Другой подход, используемый членами команды VOCAL, – это арт-терапия для помощи некоторым людям, употребляющим наркотики. Они определили места рядом с притонами, которые

**В дополнение к направлениям в медицинские учреждения, аутрич-волонтеры предоставляют маски, информацию о снижении вреда и COVID-19, презервативы, стерильные иглы и шприцы, а также другие товары медицинского назначения в каждой «Нюмба куми».**

использовали люди, употребляющие наркотики, и повышали их информированность, распространяя сообщения о COVID-19 и адвокативные сообщения о снижении вреда с помощью граф-

фити на придорожных стенах.

Важной инициативой VOCAL стало **посредничество с полицией в отношении использования альтернативных мер исправительного воспитания** для сокращения числа арестов людей, употребляющих наркотики, что вызывает даже большую чем обычно озабоченность, поскольку на улице, где покупается большинство наркотиков, гораздо меньше людей в связи с «локдауном», вызванным COVID-19, что делает людей, употребляющих наркотики, еще более заметными для полиции.

Персонал VOCAL согласовал целый ряд подходов с шестью командирами полицейских подразделений в пригороде кенийской столицы Найроби. Эта работа совпала с ежегодными адвокационными мероприятиями «Поддержать. Нельзя наказывать» в июне 2020 года. Новые подходы включали использование общественных работ, при которых лица, которые, по мнению полиции, нарушили закон, не попадали в формальную судебную систему, определяющую

наказания, а, скорее, им предписывалось заниматься физическим трудом в общественных местах. В результате такого подхода с апреля по август 2020 года из-под стражи были освобождены 32 человека, употребляющих наркотики. Следовательно, это помогло сократить количество людей в полицейских участках и тем самым снизить вероятность переполненности, в которой невозможно социальное дистанцирование и повышается риск передачи COVID-19. Эти меры по альтернативному исправительному воспитанию финансировались EJAF и OSF.

«Локдаун» в Найроби также привел к значительному **росту гендерного насилия (ГН)**. Персонал других общественных организаций (ОО) и неправительственных организаций (НПО), таких как Кенийская сеть людей, употребляющих наркотики (KENPUD) и Фонд Найроби по аутрич-услугам (*Nairobi Outreach Services Trust, NOSET*), сообщали об увеличении числа случаев ГН. Однако не было достаточного количества консультантов для реагирования на эту неотложную ситуацию, возникшую из-за ограничений,



На местном уличном языке трущоб Найроби JIKINGE означает «Защити себя».

связанных с COVID-19. Таким образом, команда VOCAL за счет финансирования, предоставленного OSF и Aidsfonds/PITCH через Frontline AIDS, обучила 30 человек, употребляющих наркотики, базовым навыкам консультирования и посредничества, а также умению документировать, сообщать и отслеживать дела, включая направления к специалистам, по мере их продвижения. Такие общественные консультанты, которые не получают вознаграждение, работают в составе группы по борьбе с ГН, в которую входят местные полицейские, деревенские старосты/вожди, параюристы, юристы и представители медицинских учреждений в Найроби и близлежащих районах.

Одной из тех, кого обучал VOCAL, является Энн, которая отмечает, что:

**“ Эта работа изменила мое поведение, теперь я могу выслушать таких же потребителей как я и предлагать поддержку. Я могу анализировать свои мысли и переживания и решать личные проблемы, прежде чем я смогу помочь другим женщинам в трущобах. ”**

По состоянию на третий квартал 2020 года помощь получили в общей сложности 45 человек, в том числе помощь была оказана в двух случаях изнасилования, включающего женщин, употребляющих наркотики, которые являются секс-работницами.

Это самый первый подход к решению проблемы ГН силами сообщества в Кении и первая попытка задокументировать насилие в отношении женщин, употребляющих наркотики, или насилие в отношении женщин, которые являются партнершами мужчин, употребляющих наркотики.

### Адресная поддержка женщин

Инициативы по созданию источников дохода для женщин, употребляющих наркотики, были перепрофилированы для производства мыла для продажи и использования на станциях для мытья рук в рамках ответных мер на COVID-19 в местных общинах. Продажа мыла, например, помогла четырем женщинам получить доход, а не продавать небольшое количество героина, а также поддержала усилия сообщества по сокращению передачи COVID-19 посредством мытья рук.



Станция для мытья рук в притоне, используемая людьми, употребляющими наркотики, в районе Истленд в Найроби.

## СЛОЖНОСТИ

Как и в случае с большинством организаций по снижению вреда, финансирование – самая большая проблема, с которой сталкивается VOCAL. Команда VOCAL также сталкивается с медленной реакцией сообщества на усилия, предпринимаемые для оказания помощи жертвам ГН, и со стигмой, с которой сталкиваются мужчины и не желают сообщать о ГН из-за страха быть высмеянными своими сверстниками в сообществе, наряду с медленным темпом развития сотрудничества с полицией. Еще одна проблема – это ограниченная доступность тренинговых материалов для людей, употребляющих наркотики, чтобы они могли стать эффективными помощниками по вопросам здоровья на уровне сообщества, и время, необходимое им для практического применения полученных навыков и накопления опыта, чтобы стать эффективными.



### Благодарности:

Бернис Апонди, менеджер по вопросам политики, VOCAL-Kenya, Найроби, Кения / Bernice Apondi, Policy Manager, VOCAL-Kenya, Nairobi, Kenya.

Е.: <https://www.facebook.com/VOCAL4Rights>

Ричард Нининахазве, координатор Африканской сети людей, употребляющих наркотики (AfricaNPUD) / Richard Nininahazwe, Coordinator, African Network of People Who Use Drugs (AfricaNPUD).

Е.: [rich.africanpud@gmail.com](mailto:rich.africanpud@gmail.com)

Джон Кимани, Кенийская сеть людей, употребляющих наркотики (КЕНПУД), Найроби, Кения / John Kimani, Kenyan Network of People who Use Drugs (KENPUD), Nairobi, Kenya.

Е.: [kimanijohn699@yahoo.com](mailto:kimanijohn699@yahoo.com)

Фонд Элтона Джона по борьбе со СПИДом (EJAF): <https://www.eltonjohnaidsfoundation.org/>

## БУДУЩИЕ ВОЗМОЖНОСТИ / ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

VOCAL планирует сотрудничать с Министерством здравоохранения для включения *волонтеров сообщества по вопросам здоровья и аутич* в основные государственные мероприятия в области здравоохранения и для поддержки таких волонтеров в их усилиях по расширению доступа людей, употребляющих наркотики, к различным видам национальных программ здравоохранения, которые, вероятно, будут более устойчивыми, чем вмешательства, поддерживаемые в краткосрочной перспективе внешними донорами.

Рассматриваются инициативы по обеспечению более широких возможностей получения дохода для женщин, употребляющих наркотики, и тех, кто также занимается секс-бизнесом, такие как обучение профессии парикмахера и навыкам предоставления косметических услуг, поскольку влияние ограничений, связанных с COVID-19, продолжает негативно влиять на таких людей. Есть надежда, что обучение женщин для развития новых возможностей получения дохода снизит уровень ГН, поскольку причины такого насилия часто кроются в финансовых вопросах.

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КОНТЕКСТЕ

Самая крупная общенациональная кампания по продвижению тестирования на ВИЧ в Польше – это «Проект тест»<sup>26</sup>, который внедряется с 2009 года и в настоящее время осуществляется Фондом социального образования (ФСО, *Foundation for Social Education*). Кампания продвигает добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ (ДКТ) для всех и в основном финансируется международными донорами, такими как *MAC AIDS Fund*.

## ОГРАНИЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

Чрезвычайные меры, направленные на предотвращение и борьбу с COVID-19, были введены правительством Польши 2 марта 2020 года, а с 15 марта 2020 года всем иностранным гражданам был запрещен въезд в страну. С 25 марта 2020 года людям было запрещено покидать свои дома, кроме как для выполнения важных дел, и собираться группой более двух человек в общественных местах, за исключением людей из одной совместно проживающей семьи. Ограничения начали упрощать начиная с 19 апреля 2020 года, когда некоторым магазинам разрешили вновь открыться. Международные границы Польши вновь открылись 13 июня 2020 года. Тем не менее некоторые ограничения остались в силе: собрания более 5 человек в общественных местах запрещены как минимум до 29 ноября 2020 года; обязательное ношение защитных масок на улице, а также требование о соблюдении людьми дистанции 1,5 метра друг от друга. В то же время вечеринки и собрания, организованные в частных домах с участием до 20 человек, разрешены.

<sup>26</sup> <http://www.projekttest.pl>

<sup>27</sup> <https://www.worldnomads.com/travel-safety/eastern-europe/poland/alerts> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>28</sup> <https://www.dw.com/en/coronavirus-what-are-the-lockdown-measures-across-europe/a-52905137> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>29</sup> Temporary limitations. Warsaw, Poland; Government of Poland. <https://www.gov.pl/web/coronavirus/temporary-limitations> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>30</sup> Unitaid, World Health Organization. Market and technology landscape: HIV rapid diagnostic tests for self-testing, 4th edition. Geneva, Switzerland; Unitaid, July 2018. <https://unitaid.org/assets/HIVST-landscape-report.pdf> (доступ 31 октября 2020 г.).

# Польша:

Инициирование  
доставки на дом  
наборов для  
самостоятельного  
тестирования на ВИЧ  
по всей Польше в  
ответ на «локдаун»,  
связанный с COVID-19



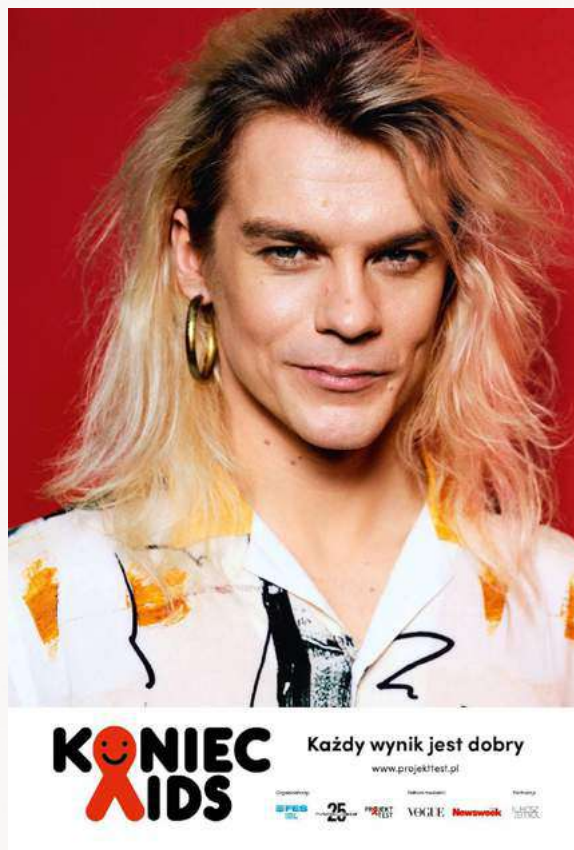
## ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА COVID-19

В связи с пандемией COVID-19 и принудительного «локдауна» все 30 пунктов ДКТ в Польше были закрыты в апреле 2020 года. В ответ на эту ситуацию «Проект Тест» представил новую онлайн-услугу под названием «Конец СПИДа. Каждый результат – хороший», в рамках которой люди могут заказать бесплатный тест на ВИЧ для самотестирования, доставляемый на адрес заказчика. Услугу финансируют мэрия Варшавы, *MAC AIDS Fund* и частные компании. В рамках оказания услуги доступны два набора для самотестирования на ВИЧ – *HIV Simplitude™* и *VuMe™*, которые признаны Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ)<sup>30</sup> и предназначены для использования людьми, не имеющими подготовки или медицинского образования.

**За первые шесть недель «локдауна» ФСО распространила 600 наборов для самотестирования на ВИЧ, причем более половины из них заказали женщины**

Лица, желающие получить набор для самотестирования на ВИЧ, должны позвонить на горячую линию ФСО и поговорить с консультантом по ВИЧ, который предоставит пароль, позволяющий человеку заказать набор для самотестирования на ВИЧ. Этот набор будет доставлен ему/ей по почте. Такой подход гарантирует, что у человека есть возможность поговорить с консультантом по ВИЧ до проведения самотестирования.

За первые шесть недель «локдауна» ФСО распространила 600 наборов для самотестирования на ВИЧ, причем более половины из них заказали



«Каждый результат – хороший!»

женщины; для сравнения, в среднем 1 из 6 визитов услуги по ДКТ приходится на женщин. Кроме того, на основании отзывов, полученных ФСО от примерно 10% получателей наборов, более половины людей, заказавших самотестирование на ВИЧ, проходили тестирование на ВИЧ впервые в своей жизни. Тем, кто сообщил о положительном результате теста на ВИЧ, предоставляется всесторонняя поддержка для проведения подтверждающего теста в лаборатории и доступа к антиретровирусной терапии (АРТ).

На сегодняшний день предоставление наборов для самотестирования на ВИЧ по почте имеет большой успех, и значительный интерес к этой инициативе проявился в статьях и видеоклипах в социальных сетях. После того как в Польше будут сняты жесткие ограничения, связанные с COVID-19, ФСО продолжит предоставлять такие комплекты по почте в дополнение к сайтам ДКТ и другим возможностям мобильного тестирования и тестирования вне дома.

## СЛОЖНОСТИ

К сожалению, данная услуга недоступна для тех людей, у которых нет адреса, куда можно послать набор для самотестирования на ВИЧ. Существуют также проблемы в отношении устойчивости этого подхода, поскольку наборы для самотестирования на ВИЧ, предоставляемые в настоящее время, доставляются получателю бесплатно, при этом расходы частично покрывает правительство, а остальную часть – внешние доноры.



## БУДУЩИЕ ВОЗМОЖНОСТИ/ ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

Доступность наборов для самотестирования меняет положение многих польских женщин, живущих за пределами крупных городов. Многие женщины выразили свою благодарность проекту за предоставление им доступа к тестированию на ВИЧ во время беременности. Это особенно касается женщин, не имеющих медицинской страховки, или тех, кто не имеет доступа к медицинскому обслуживанию и тестированию во время беременности. Возможность получить наборы для самотестирования бесплатно не только позволяет таким женщинам проверить себя на ВИЧ, но также улучшает их психическое здоровье и самочувствие во время беременности благодаря поддержке, оказываемой ФСО по лечению и психологической помощи.



### Благодарности:

Агата Стола, директор программы снижения вреда, Фонд социального образования, Варшава, Польша. / Agata Stola, Director, Harm Reduction Programme, Foundation for Social Education, Warsaw, Poland.  
E.: [a.stola@fes.edu.pl](mailto:a.stola@fes.edu.pl)

Магдалена Анкерштейн-Бартчак, Фонд социального образования, Варшава, Польша. / Magdalena Ankiersztejn-Bartczak, Foundation for Social Education, Warsaw, Poland.  
W.: <https://fes.edu.pl/>

# Россия:

Отвечая на потребности людей, употребляющих наркотики, во время ограничений, связанных с COVID-19 в Санкт-Петербурге

● Санкт-Петербург

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КОНТЕКСТЕ

НПО «Гуманитарное действие»<sup>31</sup> – неправительственная благотворительная организация, работающая в Санкт-Петербурге с 1997 года и являющаяся старейшей программой снижения вреда в России. Организация поддерживает людей, употребляющих наркотики (ЛУН), включая людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН), женщин секс-бизнеса (ЖСБ), мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), включая химсексеров, а также людей, живущих с ВИЧ, вирусным гепатитом и туберкулезом (ТБ).

## ОГРАНИЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

Первоначальные рекомендации по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV были опубликованы Министерством здравоохранения 3 февраля 2020 года<sup>32</sup>, а правительство закрыло все международные границы России 18 марта 2020 года<sup>33</sup>. Президент издал указ о закрытии всех рабочих мест непервостепенной важности, начиная с 28 марта 2020 года. Этим указом было разрешено продолжать работу только правительству, больницам, производителям защитного оборудования и средств защиты, оборонному сектору, продуктовым магазинам и аптекам. Действие указа было продлено до 30 апреля 2020 года<sup>34</sup>. После этого были введены различные уровни ограничений, которые варьировались в зависимости от территориального расположения по всей России. С октября 2020 года ограничения в Санкт-Петербурге постепенно были ослаблены<sup>35</sup>.

<sup>31</sup> <http://haf-spb.org/> (доступ 12 сентября 2020 г.).

<sup>32</sup> Минздрав России обновил временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV. Москва, Россия: Министерство здравоохранения, 3 февраля 2020 г. <https://minzdrav.gov.ru/news/2020/02/03/13264-minzdrav-rossii-obnovil-vremennye-metodicheskie-rekomendatsii-po-profilaktike-dagnostike-i-lecheniyu-novoy-koronavirusnoy-infektsii-2019-ncov> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>33</sup> Михаил Мишустин провёл телефонные разговоры с премьер-министрами ряда иностранных государств. Москва, Россия: Правительство Российской Федерации, 16 марта 2020 г. <http://government.ru/news/39172/> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>34</sup> Stone R. The new coronavirus is finally slamming Russia. Is the country ready? Science Magazine, Washington, DC, USA; American Association for the Advancement Of Science, 26 March 2020. <https://www.sciencemag.org/news/2020/03/new-coronavirus-finally-slamming-russia-country-ready> (доступ 26 ноября 2020 г.).

<sup>35</sup> Actual Situation on Coronavirus (COVID-19) in St. Petersburg. St. Petersburg, Russia; MOST Petersburg DMO, undated. <https://mostpetersburg.com/coronavirus-in-st-petersburg-russia> (доступ 26 ноября 2020 г.).

## ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА COVID-19

В конце марта 2020 г. в начальной фазе «локдауна» в связи с COVID-19 года все услуги, предоставляемые организацией «Гуманитарное действие», были приостановлены, в том числе работа *мобильных пунктов снижения вреда*.

В ответ на это усилиями волонтеров была создана **служба курьерской доставки** в группах по 2 человека, которые использовали свои автомобили. В отличие от некоторых других городов России, таких как Москва, разрешения на поездку или другие формы местных пропусков для локальных поездок не требовались. Существующие, а также новые клиенты связывались с организацией «Гуманитарное действие» через приложения для обмена сообщениями Telegram или VKontakte или по телефону. Новых клиентов просили предоставить основную информацию, включая адрес доставки, и им выдавали уникальный код, состоящий из первых трех букв их имени, даты их рождения и первых трех букв имени их матери. Стандартный набор для снижения вреда включал принадлежности наиболее популярные среди существующих клиентов, и такая информация была доступна в чатах и каналах приложения Telegram, а также по телефону. Клиенты могут запросить дополнительно определенные предметы, которые им необходимо включить в набор, например крем, чтобы помочь с осложнениями после инъекции, или изменить калибр шприца на предпочтительный для клиента. В период с 23 апреля по

**В ответ на это усилиями волонтеров была создана служба курьерской доставки в группах по 2 человека, которые использовали свои автомобили.**

15 июня 2020 года в общей сложности 1410 человек получили наборы для снижения вреда через такую курьерскую службу доставки, что составляет примерно 30% от среднего числа клиентов НПО «Гуманитарное действие». Вторичное распространение наборов также происходило посредством предоставления организации «Гуманитарное действие» уникальных кодов клиентов для тех лиц, которые затем получили наборы для снижения вреда от других клиентов организации.

**В период с 23 апреля по 15 июня 2020 года в общей сложности 1410 человек получили наборы для снижения вреда через такую курьерскую службу доставки.**

Основываясь на существующих официальных соглашениях между НПО «Гуманитарное действие» и центрами СПИДа в Санкт-Петербурге и соседней Ленинградской области, а также другими учреждениями здравоохранения, курьерская служба была расширена и теперь включает **доставку антиретровирусных (АРВ) препаратов** на дом или на работу клиентам, живущим с ВИЧ. Такая договоренность стала возможной благодаря соглашениям о медицинской и социальной поддержке, в которых индивидуальные клиенты разрешают сотрудникам организации «Гуманитарное действие» идентифицировать их при получении медикаментов от имени клиента. Идентификация личности, входящая в такие соглашения, включает номер аптеки, который выдается центром СПИД клиенту при регистрации. Идентификация требуется при заказе и получении АРВ-препаратов и других бесплатных медицинских услуг. Эта договоренность эффективно решает проблему конфиденциальности клиента/пациента как для клиента, так и для медицинского учреждения.

Чтобы воспользоваться услугой доставки антиретровирусных (АРВ) препаратов на дом, клиент НПО «Гуманитарное действие» звонит на горячую линию, чтобы связаться со службой ведения клиентов и разместить заказ на АРВ-препараты. Затем специалист по ведению случая (куратор) связывается с центром СПИДа клиента и размещает заказ. Количество назначенных клиенту АРВ-препаратов определяет врач соответствующего центра СПИД. Таким образом, если количество АРВ-препаратов, которое запрашивал клиент, изменилось, клиент должен напрямую позвонить своему врачу, чтобы сделать такой запрос. Затем АРВ-препараты забирают в аптеке центра СПИДа сотрудники НПО «Гуманитарное действие». Чтобы сэкономить время и деньги, рецепты для нескольких клиентов получают одновременно в соответствующем центре СПИДа. С 30 марта по 30 апреля 2020 г. АРВ-препараты

получили 133 клиента, из них 61% мужчин и 39% женщин; из общего числа клиентов 87% составляли люди, употребляющие наркотики, а остальные клиенты представляли общее население, нуждающееся в помощи.

**С 30 марта по 30 апреля  
2020 г. АРВ-препараты  
получили 133 клиента:**

**61%** мужчин

**39%** женщин

## Стандартный набор для снижения вреда, предоставляемый во время «локдауна» в связи с COVID-19:

- Инсулиновые шприцы x 15 шт.
- Шприц 2мл x 15 шт.
- Шприц 5 мл x 15 шт.
- Спиртовые салфетки x 50 шт.
- Презервативы x 12 шт.
- Стерилизованная вода x 1 уп.
- Одна пара медицинских перчаток
- Налоксон x 1 ампула
- Одна маска

## История Николая

Примером поддержки, оказываемой НПО «Гуманитарное действие», является случай с Николаем (39 лет), который живет один. Николай впервые ввел героин в 19 лет, будучи студентом, и несколько раз находился в исправительных учреждениях. После смерти жены единственная дочь Николая была помещена под опеку, потому что как человек, зависимый от наркотиков, он был лишен родительских прав. Николай принимает антиретровирусные препараты с 2007 года, а с 2011 года у него также есть инвалидность, в связи с тем что у него начались проблемы с памятью в результате менингита. До начала пандемии COVID-19 Николай был незарегистрированным работником в магазине запчастей. Когда начался «локдаун», Николаю просто сказали, что он больше не нужен, и он оказался безработным.

**Когда начался «локдаун», Николаю просто сказали, что он больше не нужен, и он оказался безработным.**

К счастью, Николай знал об НПО «Гуманитарное действие», поскольку видел «синий автобус», который является мобильным дроп-ин центром проекта снижения вреда, хотя никогда не пользовался его услугами. С помощью Интернета, он нашел номер телефона организации «Гуманитарное действие» и поговорил с координатором программы помощи ЛУН.

Из-за плохого состояния здоровья и отсутствия денег на транспорт в связи с безработицей, вызванной COVID-19, Николай не мог продолжать получать АРВ-препараты в назначенном Центре СПИДа. Сотрудники организации «Гуманитар-

ное действие» пришли ему на помощь, забрали трехмесячный запас АРВ-препаратов в назначенном Центре СПИДа и доставили их Николаю на дом. Команда организации также принесла ему продукты питания и средства личной гигиены, чтобы помочь избежать заражения COVID-19. Как говорит Николай,

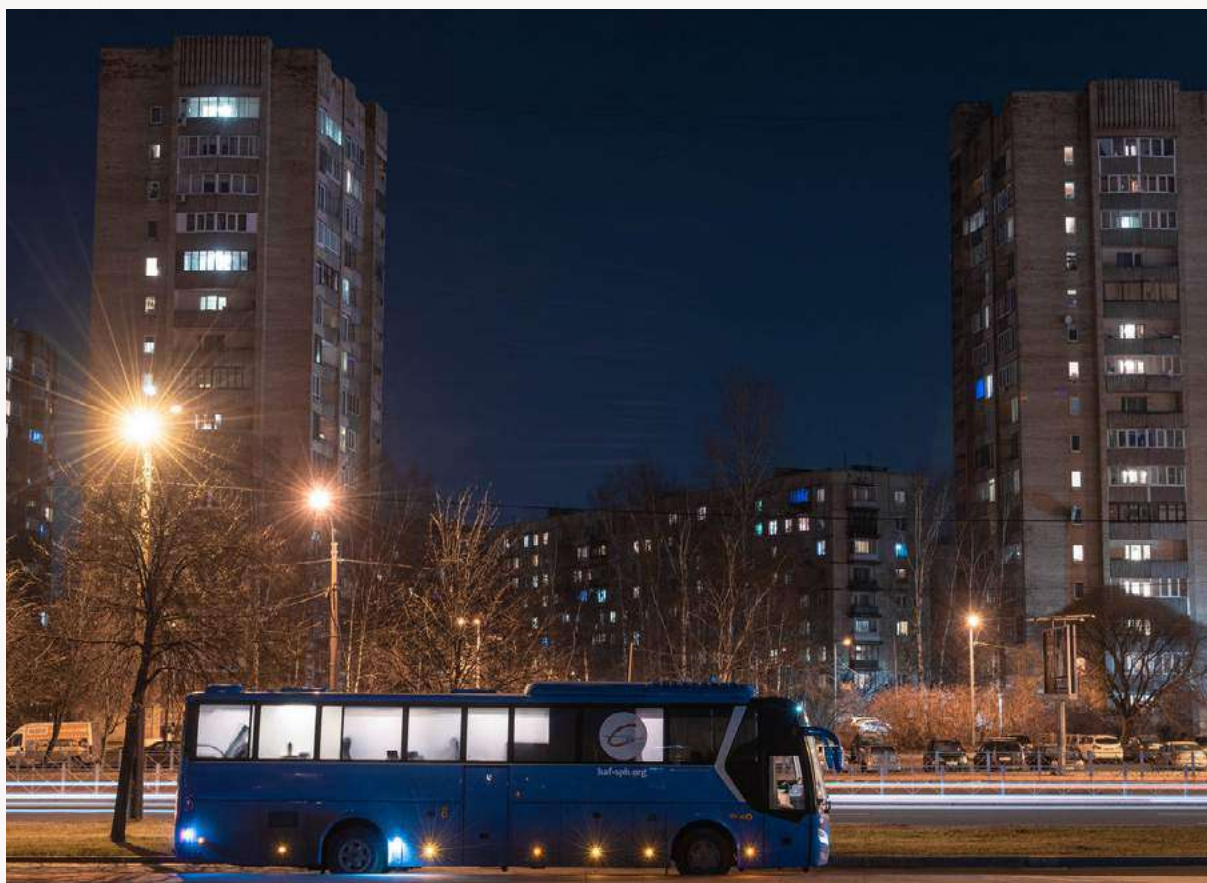
**“ Я просто выживаю, совсем один ... Я бы пошел на работу, но у меня нет сил даже работать сторожем, даже выполнять простую работу ... Теперь наркотики отошли на второй план, легче пить, если есть хотя бы немного денег.пей и ложись спать, когда болит душа.<sup>36</sup> ”**

Такая поддержка со стороны НПО «Гуманитарное действие» показывает, насколько быстро организация по снижению вреда может реагировать на конкретные потребности людей, находящихся в бедственном положении из-за чрезвычайной ситуации, такой как пандемия COVID-19. Эти новаторские подходы НПО «Гуманитарное действие» были реализованы в рамках действующей программы «Маяк» (*Lighthouse*) при поддержке Фонда Элтона Джона по борьбе со СПИДом и при дополнительном финансировании французской ассоциации *Sidaction*.

<sup>36</sup> Artemenko G. Door ajar. St. Petersburg, Russia; Humanitarian Action Foundation. [https://haf-spb.org/living\\_history/priortkrytayadver/](https://haf-spb.org/living_history/priortkrytayadver/) (доступ 14 сентября 2020 г.).

**Активность в Интернете** в это время также увеличилась благодаря использованию Telegram – облачного приложения для видео и текстовых сообщений для мобильных и настольных ПК с акцентом на безопасность и скорость – и V Kontakte (VK), популярным онлайн-социальным средством массовой информации и социальным сетевым сервисом, базирующемся в Санкт-Петербурге. Например, **консультирование по вопросам ВИЧ** предоставлялось равными консультантами с использованием Telegram, таким же образом проводились **психологические консультации онлайн**, при этом такие услуги, вероятно, будут продолжены вне ограничений, вызванных пандемией COVID-19.

**Активность в Интернете в это время также увеличилась благодаря использованию Telegram – облачного приложения для видео и текстовых сообщений для мобильных и настольных ПК с акцентом на безопасность и скорость.**



«Синий автобус» организации «Гуманитарное действие» в качестве мобильного дроп-ин центра (Источник: Артем Лешко. [https://haf-spb.org/living\\_history/stirat-graniczy-vozmozhno-tolkotogda-kogda-vidish-glaza-drugogo-cheloveka/](https://haf-spb.org/living_history/stirat-graniczy-vozmozhno-tolkotogda-kogda-vidish-glaza-drugogo-cheloveka/))

## Обратная связь сообщества

Клиенты НПО «Гуманитарное действие» очень положительно отзываются об усилиях организации по реорганизации работы и внедрению инноваций в ключевые мероприятия по снижению вреда в контексте COVID-19. Чтобы предоставить такую обратную связь, клиенты использовали ту же службу обмена сообщениями *Telegram*, а также горячую линию НПО «Гуманитарное действие» для социальной и медицинской поддержки, которая используется для психологических консультаций и консультирования по вопросам ВИЧ, или через онлайн-аутрич-работников; собственные мнения также были представлены коллегам-консультантам в социальных сетях, таких как *Vkontakte*.

## СЛОЖНОСТИ

Быстрые изменения в условиях функционирования в сообществах, особенно ограничения передвижения, и неопределенность в отношении того, как долго продлится «локдаун» и насколько строгими правила могут стать в будущем, — все это серьезно затрудняет функционирование Программы снижения вреда НПО «Гуманитарное действие».

В своей работе с местными властями организация заняла прагматичный подход, предлагая инновационные подходы к оказанию услуг по снижению вреда в связи с COVID-19. Первоначально организация «Гуманитарное действие» направила в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)<sup>37</sup> письмо с просьбой дать официальное разрешение на оказание своих обычных услуг во время пандемии COVID-19 с должным учетом мер безопасности, необходимых для защиты клиентов и персонала. Роспотребнадзор переадресовал НПО «Гумани-

## В своей работе с местными властями организация заняла прагматичный подход, предлагая инновационные подходы к оказанию услуг по снижению вреда в связи с COVID-19.

тарное действие» в Администрацию Санкт-Петербурга<sup>38</sup>. Однако по мере того, как ситуация с COVID-19 ухудшалась, НПО «Гуманитарное действие» решила не добиваться официального разрешения, поскольку, исходя из опыта, казалось маловероятным, что организация получит положительный официальный ответ.

Таким образом, организация «Гуманитарное действие» приняла альтернативный подход, который включал переговоры с конкретными местными правительственными учреждениями, такими как Центры СПИДа, о предоставлении АРВ-препаратов, что позволило заключить операционные соглашения в поддержку клиентов. Кроме того, для отслеживания реальной ситуации с COVID-19, сотрудники НПО «Гуманитарное действие» использовали проактивный, а не реактивный подход, поддерживая регулярный контакт с врачами-инфекционистами, работающими в больницах, занимающихся проблемой пандемии.

<sup>37</sup> Дальнейшие детали доступны по ссылке: <https://www.rosпотребнадзор.ru/en/> (доступ 12 ноября 2020 г.).

<sup>38</sup> <https://www.gov.spb.ru/> (доступ 12 ноября 2020 г.).



## БУДУЩИЕ ВОЗМОЖНОСТИ/ ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

Исходя из предпринятых на сегодняшний день действий, очевидно, что НПО «Гуманитарное действие» выражает готовность и может быстро внедрять инновации в свои механизмы предоставления услуг и поддержки для эффективного удовлетворения потребностей своих клиентов, независимо от стоящих перед организацией проблем, таких как возможная новая вспышка COVID-19 в ближайшем будущем.



### Благодарности:

Алексей Лахов, заместитель директора, Благотворительная организация «Гуманитарное действие», Санкт-Петербург, Россия.

Е.: [lahov@haf-spb.org](mailto:lahov@haf-spb.org)

W.: <http://haf-spb.org/>

Галина Артеменко,

Артем Лешко, фотограф: <https://www.facebook.com/art.leshko>

и Фонд Элтона Джона по борьбе со СПИДом (EJAF): <https://www.eltonjohnaidsfoundation.org/>

# Испания:

Поддержка женщин и гендерно-неконформных людей, употребляющих наркотики и переживших насилие, чтобы справиться с последствиями пандемии COVID-19 в Барселоне

Барселона

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КОНТЕКСТЕ

*Метзинерес (Metzineres)* – это некоммерческая организация, расположенная в районе Раваль в Барселоне, и первая комплексная программа снижения вреда в Каталонии, ориентированная на женщин и гендерно-неконформных людей с множественными, параллельными и взаимосвязанными физическими и психосоциальными характеристиками, которые влияют на их физическое и психическое здоровье и благополучие. В своем дроп-ин центре организация регулярно оказывает поддержку 250 людям, которые сталкиваются с многочисленными уязвимостями, а многим другим оказывается помощь через аутрич-услуги. 90% клиентов пережили или переживают насилие со стороны партнеров, и более 70% имеют проблемы, связанные с законным и/или незаконным употреблением наркотиков. У 58% клиентов нет безопасного дома, у 51% нет крыши над головой, а 45% страдают психическими заболеваниями. Клиенты также сталкиваются с тюремным заключением и секс-работой и/или сексом для выживания, и, хотя основное внимание уделяется женщинам и гендерно-неконформным людям, Метзинерес также оказывает помощь ЛГБТИК+ и мигрантам любого возраста.

Организация «Окружающие условия в приютах» (*The Environments of Shelter*) обеспечивает исходящие от низов местные стратегии на базе сообщества, основанные на правах человека и учете гендерной проблематики, которые обеспечивают надежное, прагматичное и экономически эффективное жилье и сопутствующие услуги, направленные на снижение вероятности личного неуспеха/надлома, то есть, чтобы избежать повторной виктимизации или вторичной травмы.

## ОГРАНИЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

15 марта 2020 года в Испании был введен общенациональный «локдаун» для сокращения уровня распространенности COVID-19, и с 30 марта 2020 года всем сотрудникам неосновных видов деятельности было приказано оставаться дома в течение 14 дней. Первоначальный «локдаун» был приостановлен 21 июня 2020 года в Барселоне, но в связи с увеличением числа случаев COVID-19 25 июля 2020 года были введены дополнительные ограничения<sup>39</sup>. Дальнейший полный «локдаун» начался 14 октября 2020 года, включая комендантский час в ночное время с 22:00 до 6:00 и ограничения на поездки в выходные дни.

## ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА COVID-19

Нестабильное существование и незащищенность, с которыми сталкиваются клиенты организации «Метзинерес», в связи с пандемией усиливаются. Ограничения передвижения неизмеримо увеличили опасность жестокого обращения для женщин, гендерно-неконформных людей и ЛГБТИК+, вплоть до опасений за их индивидуальную физическую и эмоциональную целостность. Большинство клиентов Метзинерес работают в опасных условиях в неформальном секторе без гарантии занятости, без права на ежегодный отпуск или пособия по безработице, что означает отсутствие гарантированного дохода, если они не работают.

Ограничения, связанные с COVID-19 привели к общему снижению качества уличных наркотиков, уменьшению количества продавцов, удвоению стоимости и увеличению фальсифи-

кации веществ. В результате этого употребление психоактивных веществ стало более опасным, включая рост случаев передозировки и, в некоторых случаях, потребность справляться с проблемным абстинентным синдромом без медицинского наблюдения. Отсутствие доступа к медицинским учреждениям во время «локдауна» усложнило для клиентов организации Метзинерес возможность встретиться с доверенными врачами для корректировки принимаемых лекарств и подрывало приверженность лечению; также было невозможно попасть в центры детоксикации и амбулаторного лечения, поскольку такие услуги закрылись. Альтернативы, такие как безопасные зоны употребления, часто далеки от сетей поддержки, используемых клиентами Метзинерес, и имеют неприемлемые ограничения доступа.

**Ограничения, связанные с COVID-19 привели к общему снижению качества уличных наркотиков, уменьшению количества продавцов, удвоению стоимости и увеличению фальсификации веществ.**

Отсутствие специализированного персонала в других дроп-ин центрах означало, что многие женщины и гендерно неконформные люди не имели поддержки в борьбе с разочарованием и тревогой, которые возникли из-за ограничений, связанных с COVID-19, что привело к повышенному ощущению небезопасности и

<sup>39</sup> Barcelona City Council. Measures for the new normality. <https://www.barcelona.cat/covid19/en/lockdown-exit-strategy-city> (доступ 2 сентября 2020 г.).

одиночеству, самоповреждению, проблемам со сном и паранойе, некоторые из которых могут привести к самоубийству. К этому следует добавить подавленную иммунную систему многих потребителей психоактивных веществ из-за их употребления наркотиков и хронических заболеваний, которые увеличивают риск серьезных осложнений при заражении COVID-19.

Еще одна уязвимость связана с покупкой наркотиков на квартирах, известных как «наркокомнаты» или «наркопункты» (наркоквартиры)<sup>40</sup>, из-за страха быть обнаруженным полицией при покупке наркотиков на улице. Использование «наркопунктов» часто вынуждает женщин и гендерно неконформных людей употреблять наркотики на месте и иногда оставаться на ночь, подвергая их очень высокому риску жестокого обращения и насилия, в том числе сексуального насилия.

## **Метзинерес приложил большие усилия для обеспечения горячего питания, увеличив в среднем 20 порций еды в день до COVID-19 до 30–40 порций в день.**

Метзинерес приложил большие усилия для обеспечения горячего питания, увеличив в среднем 20 порций еды в день до COVID-19 до 30–40 порций в день. Организация также продлила часы работы своего дроп-ин центра *La VidAlegre*, включив в него выходные дни, в результате чего большее количество женщин и гендерно неконформных людей получили к нему доступ. Предоставление услуг также расширилось в результате множества проблем, с которыми стал-

киваются клиенты и клиентки Метзинерес, а также жители близлежащих населенных пунктов, и включает:

- тренинговое обучение;
- профессионально-ориентированная и культурная деятельность, а также проведение досуга;
- социальное здравоохранение;
- развертывание широкого спектра инициатив поддержки для самовосстановления, создания связей и единения, обмена жизненным опытом, самообороны, солидарности и взаимной поддержки;
- повышение уровня технических знаний и политической адвокации;
- производство дезинфицирующих средств для рук, а также масок для лица, включая их дизайн, пошив и шелкографию;
- семинары по предотвращению смерти от передозировки, включая предоставление налоксона участникам и соседям по сообществу.

Во время «локдауна», связанного с COVID-19, клиенты обращались за консультациями по другим причинам, чем до пандемии, при этом эмоциональные и психические срывы были более очевидными, чем раньше.

Хотя в организации Метзинерес недостаточно места для обеспечения приюта, организация помогла около 20 членам получить доступ к новому приюту для людей, употребляющих наркотики, который включает в себя контролируемое пространство для употребления. Этот приют ос-

<sup>40</sup> Gross M. Narcopisos: Barcelona's neighbourhood of El Raval, Housing Emergencies and Hard Drugs. February 2019. [https://www.researchgate.net/publication/331639103\\_Narcopisos\\_Barcelona's\\_neighbourhood\\_of\\_El\\_Raval\\_Housing\\_Emergencies\\_and\\_Hard\\_Drugs](https://www.researchgate.net/publication/331639103_Narcopisos_Barcelona's_neighbourhood_of_El_Raval_Housing_Emergencies_and_Hard_Drugs) (доступ 3 сентября 2020 г.).

нован муниципалитетом Барселоны и неправительственной организацией Asociación Bienestar y Desarrollo (ABD, рус. «Ассоциация за благосостояние и развитие»)<sup>41</sup>. В то время как муниципалитетом были открыты и другие приюты, только те, которые находятся в ведении ABD доступны для людей, находящихся под воздействием наркотиков.

**Во время «локдауна», связанного с COVID-19, клиенты обращались за консультациями по другим причинам, чем до пандемии, при этом эмоциональные и психические срывы были более очевидными, чем раньше.**

Был усилен альянс между Метзинерес и Energy Control (рус. «Контроль энергии») для предоставления услуг по проверке веществ, которые позволяют анализировать изменения и фальсификации наркотиков, тем самым помогая людям принимать более информированные решения в отношении своего здоровья и благополучия. Эта услуга оказалась популярной среди клиентов Метзинерес и в среднем около 70 человек еженедельно пользуются этой услугой, из которых 2–4 образца каждую неделю отправляются в лабораторию Energy Control, когда наблюдаются неожиданные эффекты от приема определенных наркотиков. В Метзинерес есть штатный врач,

который помогает клиентам и при необходимости направляет людей в систему общественного здравоохранения.

Соседствующее окружение и более широкое сообщество оказали значительную поддержку работе Метзинерес по ответу на COVID-19. Деятельность организации поддерживалась, в том числе со стороны местных властей, хотя финансирование от городского совета Барселоны пока не поступало.

## СЛОЖНОСТИ

Меры, принятые правительством страны и городским советом Барселоны, не учитывали сложные экономические и социальные реалии клиентов Метзинерес, а также их состояние здоровья. Национальные и местные власти не предприняли никаких усилий для включения клиентов или таких организаций, как Метзинерес, в разработку и реализацию мер по локализации COVID-19, и, как следствие, «локдаун» не принял во внимание множественные уязвимости, неоднородность и особые потребности женщин и гендерно неконформных людей, употребляющих наркотики и переживших насилие. У многих клиентов и клиенток Метзинерес нет сети поддержки, нет семьи или безопасного места для проведения времени.

В результате ограничительных мер из-за COVID-19 большинство услуг снижения вреда сократили или ограничили свои программы, и это повлияло на места, куда женщины и гендерно неконформные люди в различных уязвимых ситуациях могли пойти за едой, кровом и различными формами психосоциальной и экономической поддержки.

<sup>41</sup> <https://abd.org/> (доступ 3 сентября 2020 г.).

## БУДУЩИЕ ВОЗМОЖНОСТИ / ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

Условия, возникшие в результате COVID-19, придали дополнительный импульс адвокационной работе Метзинерес и других организаций по снижению вреда в регионе. Это включает в себя потребность в услугах низкопороговой опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) и в продвижении петиции из шести пунктов для устранения множественных опасностей, с которыми сталкиваются женщины и гендерно неконформные люди в различных ситуациях уязвимости, включая:

- 1 Возможности гарантированного безопасного жилья, адаптированного к потребностям и обстоятельствам разных людей.
- 2 Гарантированный доступ к пище, гигиене и защите.
- 3 Предоставление услуг людям с проблемами, связанными с наркотиками, в рамках комплексного и целостного подхода.
- 4 Активация служб по выявлению, уходу и мониторингу ситуаций сексуального насилия в отношении женщин и гендерно неконформных людей в различных обстоятельствах уязвимости.
- 5 Развертывание экономических мер, направленных на поддержку людей, работающих в неформальной экономике
- 6 Забота об опекунах и попечителях.



### Благодарности:

Аура Роиг Фортеза, директор-основатель, Метзинерес, Барселона, Испания. / Aura Roig Forteza, Founding Director, Metzineres, Barcelona, Spain.

E.: [aura.roig@metzineres.org](mailto:aura.roig@metzineres.org)

W.: <http://metzineres.org/>

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КОНТЕКСТЕ

Широкое распространение инъекционных наркотиков в Цюрихе с середины 1980-х до середины 1990-х годов привело к более чем 80 смертельным случаям, связанным с наркотиками, 600 случаям инфицирования ВИЧ, 400–500 случаям гепатита В и примерно 600 случаям инфицирования гепатитом С в год, при этом в среднем 5–10 человек в день реанимированы после передозировки наркотиками, и каждый день распределяется 6000 стерильных игл и шприцев<sup>42</sup>.

Научно обоснованная политика для решения этих проблем начала проводиться с 1991 года<sup>43</sup> и, благодаря изменениям в законах Швейцарии о контроле над наркотиками, произошедшими в конце 2008 года<sup>44</sup>, обеспечила законодательную поддержку национальной четырехкомпонентной наркополитики, которая включает снижение вреда и продвижение низкопороговой помощи. В рамках этой законодательной и политической базы были созданы комнаты для безопасного употребления наркотиков (КБУН), чтобы предоставить взрослым людям, употребляющим наркотики и проживающим в городе Цюрих, место для употребления предварительно приобретенных наркотиков под надзором специалистов и с соблюдением мер гигиены. КБУН также предоставляют медицинские консультации и пропагандируют здоровый образ жизни, предлагают первую помощь, обмен игл/шприцев, а также возможность для людей, употребляющих наркотики, проконсультироваться с врачом на месте. Некоторые КБУН также предоставляют доступ к прачечной, душевым, обмену одежды и обуви, покупке недорогой еды и напитков; а также возможности найти работу. В Цюрихе есть три таких сайта<sup>45</sup>.

<sup>42</sup> Weis S, Meyer F. Implementation of a drug consumption room: conflict management - case analysis and success factors. Oral presentation. Lisbon, Portugal; 3rd European Conference on Addictive Behaviours and Dependencies, 23 October 2019. <https://www.lisbonaddictions.eu/lisbon-addictions-2019/sites/lisbonaddictions.eu.lisbon-addictions-2019/files/23%20106%201500%20Florian%20Meyer%C2%A0.pdf> (доступ 24 сентября 2020 г.).

<sup>43</sup> Known as MaPaDro I. See, Switzerland's National Drugs Policy The federal government's third package of measures to reduce drug-related problems (MaPaDro III) 2006–2011. Bern, Switzerland; Federal Office of Public Health, November 2006, p11. [https://drugwarfacts.org/sites/default/files/MaPaDro\\_3\\_en.pdf](https://drugwarfacts.org/sites/default/files/MaPaDro_3_en.pdf) (доступ 24 сентября 2020 г.).

<sup>44</sup> Savary J-F, Hallam C, Bewley-Taylor D. The Swiss Four Pillars Policy: An Evolution From Local Experimentation to Federal Law. The Beckley Foundation Drug Policy Foundation, Briefing Paper 18, May 2009. [https://beckleyfoundation.org/wp-content/uploads/2016/04/paper\\_18.pdf](https://beckleyfoundation.org/wp-content/uploads/2016/04/paper_18.pdf) (доступ 24 сентября 2020 г.).

<sup>45</sup> Weis S, Meyer F, Ibid.

# Швейцария:

Ответные меры на  
COVID-19 в рамках работы  
комнат безопасного  
употребления наркотиков  
в Цюрихе

Цюрих

# Ключевые факты о КБУН в Цюрихе (до COVID-19):

- 3 сайта КБУН
- Прибл. 870 человек используют действующие КБУН каждый год
- Прибл. 22000 инъекций в месяц
- Средний возраст клиента: 48 лет
- Всего 70 сотрудников, в том числе 32 с полной занятостью
- Раздача 200 000 стерильных игл/шприцев в год
- Обязательная стажировка в отделе полиции по расследованиям, связанным с наркотиками, для новых сотрудников КБУН
- Обязательная стажировка в КБУН новых кадров полиции по расследованиям, связанным с наркотиками
- Координаторы КБУН проводят обязательные занятия в Школе полиции



Важной частью поддержания порядка в общественных местах, в том числе на улицах, является оказание низкопороговой социальной поддержки всем людям, нуждающимся в социальных консультациях в городе Цюрих, особенно в окрестностях каждой КБУН. Такую работу проводят социальные работники местных органов власти, известные как *sip züri*, что означает Sicherheit, Intervention, Prävention – Zürich (Безопасность, Вмешательство, Профилактика – Цюрих). Служба *Sip züri* была основана в 2002 году и является частью Департамента социального обеспечения местного правительства Цюриха, в котором работает более 50 сотрудников. Неофициально клиенты также называют *Sip* «гуляющими по парку»<sup>46</sup>. В социальных консультациях в основном нуждаются бездомные, наркозависимые, психически больные и люди без денег, например, рабочие-мигранты, ищущие работу, а также молодые и пожилые люди.

Ключевая роль *sip züri* заключается в сотрудничестве и координации с местными социальными, медицинскими и полицейскими службами для удовлетворения потребностей местного сообщества, включая людей, употребляющих наркотики, и представителей других маргинализированных групп, включая секс-работников и бездомных, на улицах Цюриха. Специалисты *sip züri* обладают особыми навыками в области коммуникации, посредничества, управления конфликтами и создания сетей. Персонал работает в группах по два человека и помогает направлять людей, в тяжелом положении и/или под стрессом, в медицинские и психиатрические службы, службы социального обеспечения и пособий, а также в службы, предоставляющие приют и сопутствующую поддержку. *Sip züri* часто называют «социальной машиной скорой помощи», потому что персонал заботится о людях в чрезвычайных социальных ситуациях, предоставляя беспристрастные консультации, посредничество и услуги управления кризисными ситуациями. Они также обучены предоставлять информацию по различным темам, таким как наркозависимость, бездомность, работа/социальная помощь

**Важной частью поддержания порядка в общественных местах, в том числе на улицах, является оказание низкопороговой социальной поддержки всем людям, нуждающимся в социальных консультациях в городе Цюрих, особенно в окрестностях каждой КБУН.**

и специфические проблемы молодежи, а также оказывать поддержку и прямую помощь людям там, где они находятся, на улице или в других общественных местах города<sup>47</sup>.

С сотрудниками *sip züri* можно связаться по телефону, и их легко узнать по униформе; они доступны с воскресенья по среду с 8:00 до 23:00 и с четверга по субботу с 8:00 до 2:00. Они также поддерживают диалог с соседями в районах вокруг каждой КБУН и следят за тем, чтобы близлежащие улицы содержались в чистоте и на них не было принадлежностей, связанных с употреблением наркотиков, таких как использованные иглы/шприцы<sup>48</sup>. Сотрудники *Sip* встречают клиентов на улице, чтобы проверить их персональные данные и убедиться, что у них есть разрешение на вход в ближайшую КБУН; такие сотрудники могут переадресовать человека в альтернативное учреждение для получения помощи, если он/она не имеют права входа в КБУН<sup>49</sup>.

<sup>46</sup> Simon S. Drug policy in Zurich: Social workers in uniform. Frankfurt am Main, Germany; Frankfurter Rundschau, 14 August 2020. <https://www.fr.de/frankfurt/drogenpolitik-in-zuerich-sozialarbeiter-in-uniform-90022549.html> (доступ 24 сентября 2020 г.).

<sup>47</sup> <https://www.stadt-zuerich.ch/sd/de/index/stadtleben/sip.html> (доступ 24 сентября 2020 г.).

<sup>48</sup> Ibid.

<sup>49</sup> Op.cit.

В 2018 году сотрудники sip züri провели около 14000 мероприятий, включая 10 563 часа патрулирования входа в КБУН и 6 587 часов патрулирования секс-работников в городе. Полиция вызывала sip züri в 215 случаях в течение года для помощи в ситуациях с маргинализированными людьми или по запросу, а также 2500 звонков были сделаны в службу sip züri людьми или из-за людей, оказавшихся в тяжелом положении в общественных местах Цюриха<sup>50</sup>.

Еще одна возможность, предоставляемая людям, которым трудно реинтегрироваться в общество и официальный рынок занятости, — это «рабочая карта», которая способствует социальной интеграции путем предоставления доступа к низкопороговой занятости. Такая занятость, основанная на ресурсах и навыках человека, может помочь структурировать и стабилизировать его/ее повседневную жизнь, что может привести к расширению возможностей по мере их развития. Заработная плата в размере 6 швейцарских франков (5,50 евро, 6,50 долларов США) в час выплачивается максимум за 50 часов работы

**Фактические данные свидетельствуют о том, что до конца 2015 года работа КБУН в сотрудничестве с партнерскими агентствами в Швейцарии предотвратила 15 903 случаев инфицирования ВИЧ среди людей, употребляющих наркотики.**

в месяц; бесплатный обед включен для заданий продолжительностью от 4 часов и продолжительностью от 1 до 6 часов в день. Эта низкопороговая занятость включает, например, работу по охране природы, озеленению, садоводству, переработке отходов, деревообрабатывающие и текстильные мастерские, курьерские услуги, ведение домашнего хозяйства, стирку и работу на кухне.<sup>51</sup>

Фактические данные свидетельствуют о том, что до конца 2015 года работа КБУН в сотрудничестве с партнерскими агентствами в Швейцарии **предотвратила** 15 903 (диапазон: 15 359–16 448) случаев инфицирования ВИЧ среди людей, употребляющих наркотики; 5 446 (5 142–5 752) смертей от СПИДа; и пиковую распространенность ВИЧ – 50,7%. Без таких услуг снижения вреда от ВИЧ-положительных потребителей наркотиков инфицировались бы еще 2 540 (диапазон, 2 453–2 627) гетеросексуалов, что эквивалентно общенациональной зарегистрированной заболеваемости ВИЧ среди гетеросексуалов в период с 2007 по 2015 год. По оценкам, КБУН экономят правительству 340 млн швейцарских франков (примерно 310 млн евро, 360 млн долларов США) в год.<sup>52</sup>



<sup>51</sup> <https://www.stadt-zuerich.ch/sd/de/index/unterstuetzung/ai/arbeitsintegrationsozialhilfe/jobkarte.html> (доступ 24 сентября 2020 г.).

<sup>52</sup> Marzel A, Kusejko K, Weber R, Bruggmann P, Rauch A, et al. The Cumulative Impact of Harm Reduction on the Swiss HIV Epidemic: Cohort Study, Mathematical Model, and Phylogenetic Analysis. Open Forum Infectious Diseases, Volume 5, Issue 5, May 2018, ofy078, <https://doi.org/10.1093/ofid/ofy078> (доступ 24 сентября 2020 г.).

## ОГРАНИЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

**Команда этого КБУН была укомплектована персоналом из каждого из трех объектов, что составило в общей сложности 60 сотрудников, которые были объединены в одну команду, и все они оказывали поддержку в рамках одного крупного экстренного сайта по оказанию помощи**

Меры варьируются в зависимости от региона, поскольку 26 кантонов Швейцарии обладают автономией в вопросах здравоохранения. Однако Федеральный совет Швейцарии ввел запрет на все мероприятия с участием более 1000 человек 28 февраля 2020 года, а с 16 марта 2020 года по всей стране все школы и большинство магазинов были закрыты. Также, начиная с 20 марта 2020 года, было запрещено собираться более 5 человек в общественных местах. Меры постепенно и поэтапно отменялись с конца апреля 2020 года по июнь 2020 года по мере снижения числа случаев COVID-19. Однако в середине июня 2020 года число случаев снова начало увеличиваться, а затем резко возросло в октябре и ноябре 2020 года, что, как считается, связано с возвращением людей из стран повышенного риска, но в основном из-за контактов между членами семьи, на рабочем месте и на частных

вечеринках. В конце октября 2020 года были введены новые общенациональные меры, включая обязательное использование маски для лица во всех закрытых общественных местах и запрет общественных собраний, включающих более 15 человек, а также частных собраний до 10 человек. Такие меры будут продолжаться до тех пор, пока количество случаев инфицирования не упадет снова.<sup>53</sup>

## ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА COVID-19

В руководстве, выпущенном Федеральным управлением общественного здравоохранения (FOPH)<sup>54</sup>, указаны параметры, по которым мероприятия по снижению вреда должны адаптироваться в ответ на пандемию COVID-19 по всей Швейцарии, включая деятельность трех команд КБУН.

Из-за требования придерживаться социального дистанцирования с середины марта 2020 года КБУН не разрешили работать в прежнем режиме, чтобы защитить как клиентов, так и персонал. По этой причине при финансовой поддержке властей Цюриха был быстро сдан в эксплуатацию экстренный пункт под открытым небом в Депотвег, что позволило обеспечить социальное дистанцирование клиентов. Команда этого КБУН была укомплектована персоналом из каждого из трех объектов, что составило в общей сложности 60 сотрудников, которые были объединены в одну команду, и все они оказывали поддержку в рамках одного крупного экстренного сайта по оказанию помощи. Первоначальной проблемой было отсутствие средств индивидуальной защиты (СИЗ), включая нехватку дезинфицирующих средств, но со временем она была решена.

<sup>53</sup> Coronavirus: the situation in Switzerland. Bern, Switzerland; Swiss Broadcasting Corporation, November 27, 2020. [https://www.swissinfo.ch/eng/covid-19\\_coronavirus--the-situation-in-switzerland/45592192](https://www.swissinfo.ch/eng/covid-19_coronavirus--the-situation-in-switzerland/45592192) (доступ 24 сентября 2020 г.).

<sup>54</sup> <https://bag-coronavirus.ch/> (доступ 24 сентября 2020 г.).

КБУН в Сельнау<sup>55</sup> и Казерне<sup>56</sup> были реконструированы после получения специальных разрешений, в результате чего физический размер объектов был увеличен вдвое, чтобы сделать их безопасными для работы в соответствии с правилами по COVID-19, введенными FOPH; однако они еще не могут работать в вечерние часы, что вызывает определенные трудности на улицах. В связи с увеличением размера обоих сайтов требуется дополнительный персонал (КБУН в Казерне рассчитан на 70 клиентов, а КБУН в Сельнау – на 45 клиентов). Тем не менее КБУН в Эрликоне<sup>57</sup> остается закрытым из-за нехватки персонала, а также из-за необходимости перестроить объект, чтобы расширить его пространство для обслуживания клиентов и при этом обеспечить достаточно места для предотвращения передачи COVID-19.<sup>58</sup>

Операционный протокол, используемый в КБУН Сельнау и Казерне, пришлось пересмотреть, чтобы он соответствовал требованиям FOPH, а именно<sup>59</sup>:

- Перед входом в КБУН каждому клиенту необходимо измерить температуру тела с помощью бесконтактного цифрового термометра. Если зарегистрированная температура выше 38° C, клиенту не разрешается входить в КБУН и выдается флаер с инструкциями о том, куда обратиться за помощью; в будущем клиенту будет разрешен доступ в КБУН только в том случае, если он сможет представить отрицательный результат теста на COVID-19.
- Стандарты соблюдения гигиены рук строго соблюдаются для каждого клиента во время их посещения КБУН. После измерения температуры тела каждый клиент должен вымыть и дезинфицировать руки.



*Экстренный открытый объект, обслуживающий клиентов во время ограничений, связанных с пандемией COVID-19*

- Затем каждого клиента информируют о требованиях FOPH в отношении COVID-19.
- Если количество клиентов, находящихся в КБУН, достигло максимальной вместимости помещения, вход для новых посетителей КБУН строго контролируется: один клиент может войти только после того, как другой клиент покинул помещение.
- В связи с возможным сокращением пропускной способности КБУН в любой момент времени, рядом с КБУН в Казерне была установлена палатка площадью 200 квадратных метров с обогревом, при этом клиенты во время ожидания должны соблюдать требования социального дистанцирования, установленные FOPH. Помимо этого, подвал КБУН в Сельнау был преобразован из помещений для совещаний в комнаты для приема наркотиков.

<sup>55</sup> Selnau facility, Selnaustrasse 27, 8001 Zurich, Switzerland, Tel.: +41 44 412 72 50

<sup>56</sup> Kaserne facility, Military Road 3, 8004 Zurich, Switzerland, Tel.: +41 44 415 56 90

<sup>57</sup> Oerlikon facility, Wallisellenstrasse 10, 8050 Zurich, Switzerland, Tel.: +41 44 415 35 34

<sup>58</sup> Информация по состоянию на 24 сентября 2020 г.; Social Department, City of Zurich, Switzerland. <https://www.stadt-zuerich.ch/sd/de/index/unterstuetzung/drogen/kontaktundanlaufstellen.html> (доступ 24 сентября 2020 г.).

<sup>59</sup> Адаптировано из Zurich Drug Consumption Rooms COVID-19 Protocol. <https://drive.google.com/file/d/1AinLpf-yAIYR-gkz3GLoXluPkZ7gRoh/view> (доступ 24 сентября 2020 г.).

- Ситуация постоянно пересматривается и может измениться в зависимости от требований *FOPH*.
- На сегодняшний день тест на COVID-19 дал положительный результат у двух клиентов, а также у двух сотрудников КБУН.

До пандемии около 350 человек (из примерно 900 человек, употребляющих наркотики в городе Цюрих) ежедневно пользовались услугами КБУН, но в течение первых двух месяцев работы в чрезвычайных условиях их количество сократилось примерно до 250 человек, из которых примерно четверть составляли женщины.

Поскольку КБУН входят в состав городской администрации Цюриха, они смогли координировать меры благодаря хорошим отношениям с другими департаментами города, особенно с полицией, существующие хорошие отношения с которой продолжают иметь жизненно важное значение. Полиция была проинформирована об изменениях, внесенных в работу услуг КБУН. Результатом этих чрезвычайных мер стало то, что в Цюрихе не образовалась открытая наркосцена, к большому облегчению городской администрации, полиции, поставителей услуг и местных сообществ.

Что касается *sip züri*, пандемия COVID-19 потребовала от них адаптации к потребностям уязвимых людей. Они разработали социально-медицинский буклет, в котором перечислены обновленные услуги, доступные клиентам, и измененные часы работы специализированных учреждений. Вместе с КБУН в Цюрихе *sip züri* оказывали поддержку экстренному центру для безопасных инъекций на открытом воздухе в Депотвег и общежитию экстренной необходимости, которое в течение дня было открыто для бездомных, чтобы им не приходилось находиться на улице, а также приюту экстренной необходимости для других уязвимых людей, в котором сотрудники разделяют клиентов на потоки для оказания помощи, чтобы определить их специфические потребности, что является очень слож-



*Персонал sip züri оказывает поддержку на улицах Цюриха во время ограничений, связанных с COVID-19*

**До пандемии около 350 человек ежедневно пользовались услугами КБУН, но в течение первых двух месяцев работы в чрезвычайных условиях их количество сократилось примерно до 250 человек, из которых примерно четверть составляли женщины.**

ной задачей из-за комплексных потребностей таких людей. Особая поддержка для секс-работников также доступна через организацию *Flora Dora*, низкопороговый консультационный центр для женщин, мужчин и трансгендеров, которые вовлечены в уличную секс-работу или в сектор эскорта в Цюрихе. Этот центр предлагает профилактические мероприятия и меры кризисного вмешательства, а также целевое сопровождение по юридическим, социальным и медицинским вопросам.<sup>60</sup>

<sup>60</sup> <https://www.stadt-zuerich.ch/sd/de/index/unterstuetzung/beratung/sexwork.html> (доступ 24 сентября 2020 г.).

Благодаря усилиям sip züri в партнерстве с другими государственными и неправительственными поставителями услуг, включая КБУН, предоставление жизненно важных услуг клиентам было гарантировано в любое время. Это означает, что у клиентов есть уверенность в том, что они смогут получить доступ к целому ряду услуг и поддержки, включая неотложную помощь, проживание, питание, одежду, базовую медицинскую помощь, консультирование и психиатрические кризисные вмешательства, а также использовать КБУН.

Особо следует отметить, что предоставление дополнительного пространства после реконструкции двух КБУН имело эффект дэскалации, снятия напряжения, с гораздо меньшим уровнем насилия, случающимся сейчас, чем было ранее в устаревших и тесных бывших КБУН.

## СЛОЖНОСТИ

В связи с национальными ограничениями на поездки, введенными швейцарским правительством, sip züri были вовлечены в оказание помощи значительному количеству людей, которые больше не могли покинуть страну, а также людям, вернувшимся в Швейцарию из-за границы без финансовых средств или семьи/сети друзей, чтобы поддержать себя.

### Благодарности:

Флориан Мейер, руководитель Отдела по борьбе с незаконными веществами, социальным учреждениям и предприятиям, Цюрих, Швейцария. / Florian Meyer, Head, Mitigation of Illegal Substances, Social Institutions and Businesses Protection and Prevention, City of Zurich, Switzerland.

E.: [florian.meyer@zuerich.ch](mailto:florian.meyer@zuerich.ch)

W.: <https://www.stadt-zuerich.ch/content/sd/de/index.html>

Саймон Вайс, руководитель отдела по безопасности, вмешательствам и профилактике (sip züri), Защита и профилактика для социальных учреждений и предприятий, Цюрих, Швейцария. Simon Weis, Head, Security Intervention Prevention (sip züri), Social Institutions and Businesses Protection and Prevention, City of Zurich, Switzerland.

E.: [simon.weis@zuerich.ch](mailto:simon.weis@zuerich.ch)

W.: <https://www.stadt-zuerich.ch/content/sd/de/index.html>

## БУДУЩИЕ ВОЗМОЖНОСТИ / ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

Опыт городских властей Цюриха по реагированию на незаконное употребление наркотиков во время пандемии COVID-19 подтвердил гипотезу о возможности контролировать наркосцену на основе принципа спроса и предложения. Там, где доступны наркотики, есть также люди, страдающие от них тяжелой зависимостью. Вот почему микродилерство – обмен небольшими количествами наркотиков между потребителями с тяжелой зависимостью и осуществляемый дискретным образом – так важен в КБУН, иначе ситуация с наркотиками переместится на улицу. Этот прагматический подход используется по всей Швейцарии, поскольку полиция признает, что, если бы такое микродилерство не происходило внутри КБУН, то наркобизнес переместился бы в общественные места, чего местные сообщества и власти хотят избежать.

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КОНТЕКСТЕ

Украина добилась значительного прогресса в разработке ответных мер на инфекционные заболевания, включая меры по снижению вреда. Однако большинство организаций по снижению вреда вступили в переходный период финансирования, когда основной пакет услуг покрывается за счет государственного бюджета в рамках открытых тендеров. С октября 2019 года 74 организации подписали договора с Центром общественного здоровья. Организации, расположенные в регионах Украины, заявили, что у них нет достаточных средств для покрытия даже базовых потребностей своих программ снижения вреда на том же уровне качества, что и раньше. Тем не менее большинство организаций продолжают свою работу, поскольку они пользуются поддержкой внешних доноров, включая Глобальный фонд, Центры по контролю и профилактике заболеваний США (CDC), *Aidsfonds* *PITCH* (Партнерство для вдохновения, преобразования и объединения мер в ответ на ВИЧ среди прочих), и другие.<sup>61</sup>

## ОГРАНИЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

В период с 12 марта по 21 мая 2020 года был введен общегосударственный «локдаун». После национального «локдауна» был введен так называемый «адаптивный карантин», что означает отмену наиболее ограничительных мер, за исключением регионов с высоким уровнем распространенности COVID-19, где местные власти ввели ограничительные меры. Показатели передачи COVID-19 рассчитаны по уровням риска – красный, оранжевый, желтый и зеленый – которые назначаются на региональном уровне на основе данных Министерства здравоохранения; такие меры продолжались до 31 октября 2020 года<sup>62</sup>. Поскольку вторая волна COVID-19 начинает влиять на Украину, правительство ввело «карантин выходного дня», начиная с 14 ноября 2020 года и который должен продлиться до 30 ноября 2020 года, при этом существуют дополнительные ограничения, налагаемые по субботам и воскресеньям по всей стране независимо от уровня распространенности COVID-19 в каждом регионе.<sup>63</sup>

# Украина:

Использование инновационных подходов для обеспечения предоставления услуг снижения вреда по всей стране во время пандемии COVID-19

<sup>61</sup> Harm reduction programmes during the COVID-19 crisis in Central and Eastern Europe and Central Asia. Vilnius, Lithuania; Eurasian Harm Reduction Association, May 2020. [https://harmreductioneurasia.org/wp-content/uploads/2020/06/regional-review\\_FINAL\\_ENG\\_1.pdf](https://harmreductioneurasia.org/wp-content/uploads/2020/06/regional-review_FINAL_ENG_1.pdf)

<sup>62</sup> COVID-19 cases in Ukraine 2020, by region. New York, NY, USA; Statista, Inc., November 17, 2020. <https://www.statista.com/statistics/1104580/coronavirus-cases-by-region-in-ukraine/> (доступ 22 ноября 2020 г.).

<sup>63</sup> Tymotsko R. Amid surge in Ukraine's coronavirus cases, opposition to 'weekend quarantine' grows. Parsippany, NJ, USA; The Ukrainian Weekly, November 20, 2020. <http://www.ukrweekly.com/uwwp/amid-surge-in-ukraines-coronavirus-cases-opposition-to-weekend-quarantine-grows/> (доступ 22 ноября 2020 г.).

## ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА COVID-19

### От стационарного к мобильному предоставлению услуг

Для решения вопроса ограничений «локдауна» организации разработали ряд инновационных подходов, продолжая оказывать базовые услуги по снижению вреда. В целом произошел переход от предоставления услуг на стационарных сайтах к использованию мобильных пунктов, часто переоборудованных фургонов, которые могут ежедневно добираться до многих мест и предоставлять различные услуги. В настоящее время это стало очень популярным способом предоставления услуг клиентам, поскольку поддержка теперь доступна для них гораздо ближе к месту их жительства, к тому же это помогает им избежать необходимости поездок или нахождения в закрытых помещениях с большим количеством людей. Организации использовали сведения своей клиентской базы, чтобы определить стратегические местоположения, к которым легко получить доступ как можно большему количеству клиентов в географическом районе. Электронные письма, текстовые сообщения, телефонные звонки и информация в Интернете использовались для информирования суще-

ствующих и новых клиентов о местоположении, дне, времени и продолжительности визита, в течение которого им будет доступен мобильный пункт снижения вреда. Кроме того, сотрудничество с другими организациями по снижению вреда помогло распределить расходы и логистику, связанные с предоставлением постоянных услуг, как можно большему количеству регионов и клиентов.

В то время как услуги стационарных сайтов продолжают действовать в ограниченном объеме, количество клиентов, которым может быть оказана помощь, резко упало по сравнению с периодом до COVID-19 из-за правил социального дистанцирования и ограничений на поездки для клиентов.

### От очного оказания услуг до услуг онлайн

Еще одним важным событием стал переход к предоставлению онлайн-услуг. Например, местные НПО теперь предоставляют консультационные услуги онлайн. Клиенты могут позвонить, чтобы записаться на прием, или отправить электронное письмо. Недостатком такого подхода является необходимость для клиентов иметь доступ к смартфону или компьютеру, а также доступ в Интернет, что может быть дорогостоя-

**В целом  
произошел переход  
от предоставления  
услуг на стационарных  
сайтах к использованию  
мобильных пунктов,  
часто переоборудованных  
фургонов, которые могут  
ежедневно добираться  
до многих мест  
и предоставлять  
различные услуги.**





щим, особенно для людей, не имеющих дохода и которые зависят от государственных пособий. Чтобы преодолеть технологические препятствия, с которыми сталкиваются некоторые люди, также доступны консультации по телефону.

### Средства индивидуальной защиты (СИЗ)

Как и во многих странах, доступность средств индивидуальной защиты (СИЗ) таких, как одноразовые маски, перчатки и фартуки, была ограничена на начальных этапах пандемии COVID-19 или же эти СИЗ были дорогостоящими. Неправительственные организации и организации на базе сообществ (НПО и ОБС) смогли получить доступ к СИЗ, а также к дезинфицирующим средствам, закупленным Альянсом общественного здравоохранения (АОЗ) в Украине, которые были доставлены организациям в регионы для использования клиентами и персоналом проектов по снижению вреда. Это стало возможным благодаря перераспределению ресурсов Глобального фонда в ответ на пандемию COVID-19. Были также закуплены тесты полимеразной цепной реакции (ПЦР) и другое специальное оборудование, что позволило максимально эффективно использовать перераспределение финансовой поддержки Глобального фонда.<sup>64</sup>

### Программы игл и шприцев (ПИШ)

До пандемии COVID-19 инновационные подходы к предоставлению игл/шприцев и других вариантов наборов для снижения вреда активно развивались, особенно в столице Украины Киеве. Такие новые подходы стали жизненно важными для постоянного предоставления ПИШ во время «локдауна». Система под названием «Снижение вреда 2.0» работала в Киеве до «локдауна» и стала для клиентов полезной возможностью получения принадлежностей для снижения вреда.<sup>65</sup> Он включает использование «dark net», где клиенты часто покупают наркотики для личного



**Система под названием «Снижение вреда 2.0» работала в Киеве до «локдауна» и стала для клиентов полезной возможностью получения принадлежностей для снижения вреда.**

употребления, при этом такие вещества остаются спрятанными в определенных местах с заранее установленным индикатором, например, таким как крест, нарисованный мелом на камне, чтобы указать, что продукт доступен для получения. Некоторые организации по снижению вреда использовали тот же подход, но для пре-

<sup>64</sup> Harm reduction programmes, EHRA, Ibid.

<sup>65</sup> Drug User News Channel. Harm Reduction 2.0. Kiev, Ukraine; Alliance for Public Health (subtitles in English). <http://hivtb.city/en/film-harm-reduction-2-0/> (доступ 22 ноября 2020 г.).

доставления ПИШ и других принадлежностей для снижения вреда, а также для информирования и обучения. Эта услуга стала довольно популярной.

Другие формы оказания услуг включают отправку наборов ПИШ клиентам по почте или с использованием курьерских служб. Такие наборы обычно включают стерильные иглы, антисептические салфетки, презервативы и лубрикант. Наборы для самостоятельного тестирования на ВИЧ также предоставляются аналогично расходным материалам ПИШ, иногда в виде общего пакета. Клиенты запрашивают такие наборы по телефону, электронной почте или через Интернет, и поставители услуг поощряют их запрашивать большее количество расходных материалов, чем обычно, то есть которого хватит как минимум на одну неделю и до одного месяца; это снижает количество взаимодействий, необходимых для обработки персоналом запросов.

В некоторых местах были установлены тестоматы/ кондоматы, которые обеспечивают дополнительный способ доступа к товарам без контакта с людьми. В 2021 планируется установка автоматов по выдаче игл и шприцев. Тем не менее требуется тщательное планирование, чтобы расположение раздаточной машины было удобным для пользователей, но при этом не было заметным в условиях общества. Кроме того, изначальная стоимость таких машин и их техническое обслуживание/ремонт с течением времени, а также регулярное пополнение запасов требует составления бюджета и наличия персонала.

### Доступ к жизненно важным лекарствам

#### Антиретровирусные (АРВ) препараты

До введения ограничений в ответ на пандемию COVID-19 люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ), лично получали антиретровирусные (АРВ) препараты в соответствующих центрах СПИДа. Из-за ограничений на поездки и социального дистанцирования, необходимого в центрах СПИДа,

организации и сети, поддерживающие ЛЖВ по всей Украине, разработали новые подходы к работе. Самая крупная группа, оказывающая такую поддержку, – Всеукраинская сеть людей, живущих с ВИЧ, недавно переименованная в «100% Жизнь».<sup>66</sup>

**В некоторых местах были установлены автоматы по выдаче игл и шприцев, которые обеспечивают дополнительный способ доступа к товарам без контакта с людьми**



Тестомат/кондомат

<sup>66</sup> <https://network.org.ua/> (accessed 22 November 2020).



## АРТ-НА ДОМ

Национальная горячая  
линия по вопросам  
ВИЧ/СПИД  
0-800-500-451

Чтобы получить АРВ-препараты по почте или через курьерскую службу, человек должен быть зарегистрирован в НПО или ОО, а затем позвонить своему врачу по ВИЧ и предоставить разрешение на выдачу прописанных ему/ей АРВ-препаратов конкретной организации, оказывающей поддержку, например, представителю «100% Жизнь». Затем лекарства упаковываются и отправляются по почте или доставляются через сеть сотрудников и волонтеров в каждый регион Украины. До COVID-19 АРВ назначали на срок от одного до трех месяцев за один раз. Однако количество выдаваемых лекарств увеличилось на срок от четырех до шести месяцев, а в некоторых регионах страны АРТ назначается на срок до девяти месяцев.<sup>67</sup> Этот подход также полезен

для сотрудников центров СПИДа, которые являются частью национальной инфраструктуры, занимающейся инфекционными заболеваниями, включая COVID-19, на которую по-прежнему ориентировано большинство из них.

### *Противотуберкулезные (ТБ) препараты*

Аналогичный подход, используемый для АРВ-препаратов, также доступен для отпуска противотуберкулезных (ТБ) лекарств, при этом за один раз предоставляется запас препаратов на срок до двух недель.

### *Противовирусные препараты прямого действия (ПППД) для лечения гепатита С*

Количество противовирусных препаратов прямого действия (ПППД), отпускаемых за один раз для лечения вируса гепатита С (ВГС), зависит от приверженности и стабильности пациента. Следовательно, дозировку можно начинать с количества достаточного на одну неделю, а затем продлить до одного месяца в зависимости от выполнения пациентом рекомендаций. В некоторых случаях полный трехмесячный курс лечения может быть назначен к однократной выдаче. Однако ключевым шагом является проведение полной диагностики по завершении курса лечения для определения вирусной нагрузки пациента. Доставка ПППД людям на дом осуществляется во многом так же, как и АРВ и противотуберкулезные препараты.



<sup>67</sup> Lessons from COVID-19 to reshape a sustainable response to HIV, TB and HCV among inadequately served populations in the countries of Eastern Europe and Central Asia. Kiev, Ukraine; Alliance for Public Health, May 2020. English: [http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2020/05/EN\\_Lessons20from20COVID2019.pdf](http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2020/05/EN_Lessons20from20COVID2019.pdf); Russian: [http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2020/05/RU\\_d0a3d180d0bed0bad0b820COVID-19.pdf](http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2020/05/RU_d0a3d180d0bed0bad0b820COVID-19.pdf)

### Опиоидная заместительная терапия (ОЗТ)

Выдача препаратов ОЗТ на руки уже была доступна в Украине почти для половины всех клиентов еще до «локдауна», связанного с COVID-19. По состоянию на 1 апреля 2020 года насчитывалось 13000 клиентов ОЗТ, причем около половины получали лекарства на дом на срок до 10 дней.

Услуги ОЗТ в Киеве быстро отреагировали, предоставив клиентам в среднем 10-дневный запас лекарств ОЗТ. В Виннице даже иногородние получали лекарства ОЗТ в достаточном количестве на 15 дней, а в Хмельницком – на месяц. Есть некоторые клиенты, которые боятся, что они не смогут растянуть выданные препараты ОЗТ, а также те, кто просит не давать лекарства на несколько дней за один раз. Фактическая выдача препаратов ОЗТ также может быть проблематичной, так как часто с 9:00 до 12:00 в пунктах ОЗТ выстраиваются длинные очереди, чтобы получить препарат<sup>68</sup>, хотя в последнее время часы работы сайтов ОЗТ были оптимизированы в соответствии с требованиями социального дистанцирования, связанными с COVID-19.<sup>69</sup> К концу апреля 2020 года около 90% всех клиентов ОЗТ

в стране получали на руки запас препарата на срок от 10 до 15 дней, при этом в одном регионе прописывали запас препарата на срок до 30 дней. Кроме того, клиенты ОЗТ могут получить удаленный доступ к консультациям.<sup>70</sup>

С ослаблением мер «локдауна» после первой волны COVID-19 некоторые клиенты ОЗТ вернулись к ежедневному дозированию препарата. Однако, сейчас, когда началась вторая волна и ограничения по выходным, такие клиенты опять таки вернулись к употреблению на дому препарата, выданного на руки. В то же время, большинство клиентов продолжали принимать получаемые препараты ОЗТ на дому в течение 10, 14 или 21 дня после первой волны COVID-19. Вме-

**По состоянию на 1 апреля 2020 года насчитывалось 13000 клиентов ОЗТ, причем около половины получали лекарства на дом на срок до 10 дней.**



<sup>68</sup> Harm reduction programmes, EHRA, Op.cit.

<sup>69</sup> Basenko A. Simplification of service provision models for KPs in the region – which of the improved practices should be maintained after COVID-19? Presentation to the online discussion, COVID-19 lessons: what can make the HIV programmes in the EECA countries more sustainable? Kiev, Ukraine; Alliance for Public Health, 5 May 2020, 08:00-11:00 UTC. <https://www.youtube.com/watch?v=D3wsgsTgXGU>

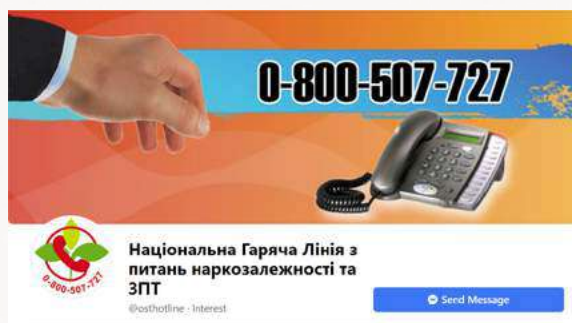
<sup>70</sup> Ibid.

сте с тем, крайне важно то, что врачи ОЗТ следуют рекомендациям правительства относительно мер изоляции, которые затем применяются к назначению ОЗТ.

Пандемия COVID-19 также способствовала адвокации мобильных клиник ОЗТ, которые будут доступны в Украине. Поскольку препараты ОЗТ на международном уровне являются контролируруемыми веществами, необходимо было принять различные юридические меры в сотрудничестве между НПО, общественными организациями и Министерством здравоохранения (МЗ). В настоящее время достигнут консенсус, и Минздрав поддерживает разработку проекта мобильной клиники для предоставления ОЗТ в порядке эксперимента, начиная с города Днепра и Кривого рога из-за высокой распространенности ВИЧ в этом регионе. Есть надежда, что с января 2021 года мобильные клиники ОЗТ станут реальностью.

### Национальная горячая линия

Национальная горячая линия по опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) и наркозависимости была открыта НПО «Надежда и доверие» в 2009 г.<sup>71</sup> Персонал горячей линии – нынешние или бывшие потребители наркотиков. Между тем в периоды «локдауна» в связи с COVID-19 количество звонков на горячую линию увеличилось как минимум на 50%. Благодаря дополнительному финансированию, которое было предоставлено в рамках программы PITCH, Министерством иностранных дел Нидерландов, Frontline AIDS и Aidsfonds, горячая линия увеличила свое рабочее время еще на семь часов каждый день, теперь она работает с 6 утра до 11 вечера ежедневно, при этом количество звонков увеличилось с примерно 4000 в год до примерно 5000 в 2020 году. Горячая линия стала формой мониторинга силами сообщества, местом, где люди могут предоставлять свежие новости о том, что происходит в данный момент, сообщать о проблемах, делиться своим опытом, а также



запрашивать помощь и рекомендации.

**Горячая линия стала формой мониторинга силами сообщества, местом, где люди могут предоставлять свежие новости о том, что происходит в данный момент, сообщать о проблемах, делиться своим опытом, а также запрашивать помощь и рекомендации.**

## СЛОЖНОСТИ

Основные операционные проблемы, с которыми сталкиваются поставщики услуг снижения вреда в Украине, включают ограниченное пространство для оказания услуг в стационарных пунктах, таких как дроп-ин центры, а также прекращение движения транспорта в столице, Киеве и регионах, во время первого «локдауна» и совсем недавно, во время карантина на выходных, и, как следствие, затруднения с до-

<sup>71</sup> <https://www.facebook.com/osthotline/> (accessed 22 November 2020).

ступом людей к жизненно важным лекарствам, а также товарам для снижения вреда, включая стерильные иглы/шприцы и сопутствующие принадлежности.

Для сообщества основной проблемой во время карантина является транспорт. Общественный транспорт либо остановлен, либо требуется специальный проездной, и в каждом городе своя система; в ряде городов такие пропуска предоставлены членам сообщества, потребителям наркотиков. Поддержка также поступала от других организаций, таких как УНП ООН (UNODC), которое неожиданно предоставило купоны на горячее через местную НПО «ВОЛНА» для использования клиентами ОЗТ, например, в



**Поддержка также поступала от других организаций, таких как УНП ООН (UNODC), которое неожиданно предоставило купоны на горячее через местную НПО «ВОЛНА» для использования клиентами ОЗТ**

Кривом Роге и Мариуполе, чтобы они могли ездить на такси для получения доступа к услугам.

Еще один риск – передозировка наркотиками. Некоторые люди получили очень большое количество метадона, что может привести к негативным последствиям. Таким образом, доступ к налоксону остается чрезвычайно актуальным и поддерживается различными НПО и ОО, а также проводится обучение тому, как его использовать.

Хотя ОЗТ доступна в украинских тюрьмах, доступ НПО к заключенным был приостановлен из-за правил, связанных с COVID-19. Следовательно, есть опасения, что заключенные не получают того уровня здравоохранения и связанной с ним поддержки, на который имеют право.

## БУДУЩИЕ ВОЗМОЖНОСТИ / ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

Сообщества, ОО и НПО должны объединяться в сети на местах на уровне сообществ, а также на региональном и национальном уровнях для решения проблем посредством скоординированной адвокации, как это было продемонстрировано в соглашении Минздрава о поддержке услуг ОЗТ с помощью мобильных клиник. Даже при наличии политической воли к чему-либо местной инфраструктуры здравоохранения и доступа к людям не будет из-за того, что государственная система сосредоточена на COVID-19. Следовательно, общественные организации и НПО, а также гражданское общество в целом могут сыграть жизненно важную роль в поддержке уязвимых и маргинализированных людей во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения.

ЛГБТИК+, ЛУН, ЛУИН, секс-работники и другие имеют свои собственные сети, которые могут ра-

ботать от сообщества до национального уровня, с человеческими ресурсами, действующими во всех регионах. Сообщества по всей Украине организованы и структурированы. Представительство таких групп также имеет жизненно важное значение для адвокации и разработки ключевых мероприятий. Например, представители ЛУН, секс-работников, МСМ, трансгендерных людей, заключенных, женщин живущих с ВИЧ являются членами Странового координационного механизма (СКМ) в Украине, органа с возможностями принятия решений очень высокого уровня в рамках государственной системы, и это можно использовать для адвокации дальнейшего развития, особенно во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, таких как COVID-19. Продолжается адвокация, направленная на включение в СКК представительниц женщин, употребляющих наркотики.

Адвокация со стороны групп пациентов и групп гражданского общества, а также со стороны поставителей услуг, которые не входят в государственную систему, должна признать, что программы, получающие средства из государственного бюджета в Украине, требуют особого контроля над закупкой и распределением препаратов, а также сопутствующих товаров и услуг. Таким заинтересованным сторонам гражданского общества необходимо принять во внимание правовые аспекты улучшения предоставления услуг, чтобы более эффективно проводить свою адвокацию, направленную на государственные учреждения с целью изменения руководств, протоколов и практики на уровне сообществ.

**Сообщества, ОО и НПО должны объединяться в сети на местах на уровне сообществ, а также на региональном и национальном уровнях для решения проблем посредством скоординированной адвокации, как это было продемонстрировано в соглашении Минздрава о поддержке услуг ОЗТ с помощью мобильных клиник.**

#### **Благодарности:**

Антон Басенко, руководитель проекта PITCH, Альянс общественного здравоохранения, Киев, Украина.  
E.: [basenko@aph.org.ua](mailto:basenko@aph.org.ua)

# Соединенное Королевство:

Работая в рамках партнерского ответа на потребности людей, ночующих на улице, во время «локдауна» из-за COVID-19 в западной Англии

Бат

Сомерсет

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КОНТЕКСТЕ

В 1999 году организация «Развитие здравоохранения и независимости» (*Developing Health & Independence, DHI*) начала предоставлять инновационные услуги по оказанию помощи обездоленным людям и маргинализированным группам населения. Эти услуги включают субсидируемое жилье, лечение от наркозависимости и переадресацию клиентов медиками в местные немедицинские услуги и группы сообщества для поддержки их здоровья и благополучия (социальное предписание) в городах Бат и Бристоль, а также в округах Уилтшира, Южного Глостершира и Сомерсета в западной Англии. В систему оказания услуги *DHI* заложена концепция, согласно которой проблемы людей не существуют в вакууме, и помощь, предоставляемая отдельным людям, должна быть целостной.<sup>72</sup>

*DHI* управляет двумя субсидируемыми домами: Барлингтон Хаус (*Burlington House*) – это дом для людей, которые хотят выздороветь в стабильной среде, с персоналом, способным их поддержать, и включает в себя два блока для детоксикации с медицинским сопровождением. Бартон Хаус (*Barton House*) помогает людям в работе над тем, чтобы со временем переехать в свое постоянное жилье и стать более независимыми.<sup>73</sup> *DHI* работает в партнерстве с Джулиан Хаус (*Julian House*)<sup>74</sup> и Партнерством Эйвона и Уилтшира (*Avon and Wiltshire Partnership (AWP)*), чтобы обеспечить деятельность группы по интенсивной аутрич-работе, посредством которой предоставляется широкий спектр поддержки, включая борьбу с наркотиками и алкоголем, кон-

сультации по минимизации вреда и вопросам жилья. Многие люди, получившие поддержку от этой службы, переезжают в традиционное субсидируемое жилье. *DHI* также работает с Джулиан Хаус и Куро (*Curo*)<sup>75</sup>, чтобы реализовать модель «жилье – в первую очередь», в которой жилье, доступное для клиента, не зависит от его/ее участия в медицинских и социальных услугах, хотя прилагаются усилия для поощрения людей со сложными потребностями воспользоваться всеми доступными услугами. Кроме того, служба «Бездомные в больнице» (*Homeless in Hospital*), расположенная на базе Королевской объединенной больницы города Бат, гарантирует, что людей, ночующих на улице, не выписывают обратно на улицу.<sup>76</sup>

Краеугольным камнем работы по оказанию помощи людям, ночующим на улице, в районе Бата и Северо-Восточного Сомерсета (B&NES) является «Партнерство для бездомных» (*Homeless Partnership*), как показано на Рисунке 1, и их еженедельные встречи. Возглавляемая директором Джулиан Хаус, эта группа поддерживает совет местного правительства в реализации его стратегии в отношении бездомности. Это обеспечивает скоординированный ответ, а регулярные встречи, которые были перенесены в онлайн из-за пандемии COVID-19, позволили отдельным лицам и их организациям объединиться в одну команду с ролями и обязанностями каждой заинтересованной стороны, четко понимаемыми каждым партнером.

<sup>72</sup> <https://www.dhi-online.org.uk/about-us/what-we-do> (доступ 7 сентября 2020 г.).

<sup>73</sup> <https://www.dhi-online.org.uk/get-help/housing-provision/bath-north-east-somerset-supported-housing> (доступ 7 сентября 2020 г.).

<sup>74</sup> <https://www.julianhouse.org.uk/> (доступ 7 сентября 2020 г.).

<sup>75</sup> <https://www.curo-group.co.uk/> (доступ 7 сентября 2020 г.).

<sup>76</sup> <https://www.ruh.nhs.uk/> (доступ 7 сентября 2020 г.).



## ОГРАНИЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

23 марта 2020 года премьер-министр Великобритании объявил о первом общенациональном «локдауне», в рамках которого люди должны были оставаться дома, за исключением очень ограниченных целей; были закрыты определенные предприятия и места, а также был введен запрет на все собрания, включающие более двух человек в общественных местах.<sup>77</sup> Модифицированные меры «локдауна» были объявлены 10 мая 2020 года и включают 3 этапа, начиная с повторного открытия некоторых магазинов 1 июня 2020 года, а также пятиуровневую систему оповещения о COVID-19. С 29 июня 2020 года начали вводиться более строгие меры «локдауна» для определенных географических регионов, таких как города. 24 июля 2020 года ношение ма-

ски для лица и другие способы покрытия лица стали обязательными в магазинах и супермаркетах в Англии.<sup>78</sup> В то время как некоторые ограничения были ослаблены в части Великобритании с 1 августа 2020 года, более жесткие меры вступили в силу в конце июля 2020 года в некоторых городских районах<sup>79</sup>, и советам местных органов власти было предоставлено больше полномочий для принуждения владельцев различных заведений к закрытию, если они нарушали меры по COVID-19.<sup>80</sup> С сентября 2020 года и далее ограничения стали более жесткими, так с 14 октября 2020 года вступила в силу новая трехуровневая система ограничений для Англии. С 5 ноября 2020 года начался второй национальный «локдаун» сроком на один месяц.



<sup>77</sup> Guidance: Staying at home and away from others (social distancing). London, UK; Cabinet Office, 23 March 2020. <https://www.gov.uk/government/publications/full-guidance-on-staying-at-home-and-away-from-others> (доступ 27 ноября 2020 г.).

<sup>78</sup> Coronavirus: Face masks and coverings to be compulsory in England's shops. London, UK; British Broadcasting Corporation (BBC), 14 July 2020. <https://www.bbc.co.uk/news/uk-politics-53397617> (доступ 27 ноября 2020 г.).

<sup>79</sup> Coronavirus: Visiting people at home banned in parts of northern England. London, UK; British Broadcasting Corporation (BBC), 31 July 2020. <https://www.bbc.co.uk/news/uk-53602362> (доступ 21 ноября 2020 г.).

<sup>80</sup> Coronavirus: Councils to get new shutdown powers. London, UK; British Broadcasting Corporation (BBC), 17 July 2020. <https://www.bbc.co.uk/news/uk-politics-53444290> (доступ 27 ноября 2020 г.).

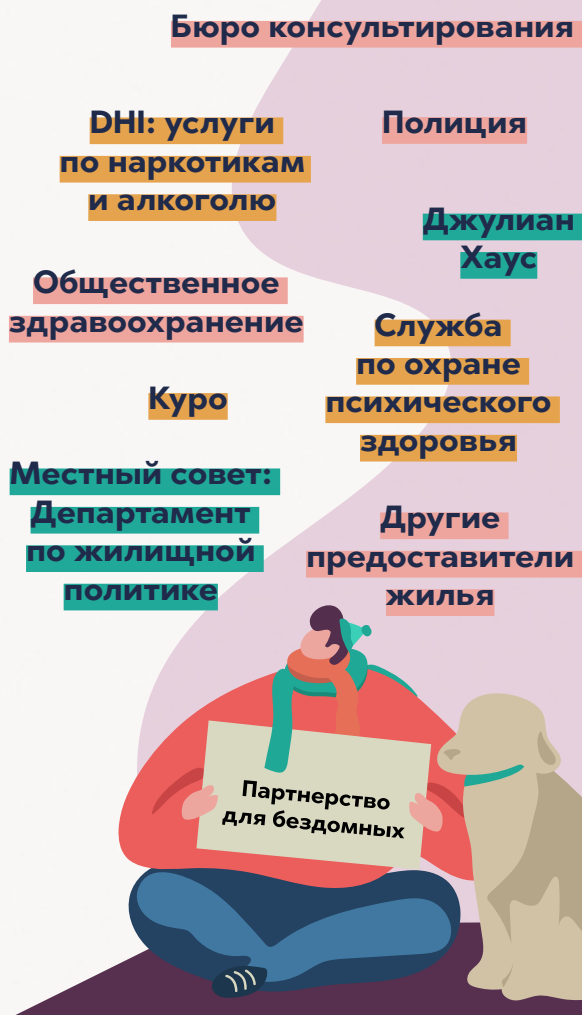
## ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА COVID-19

Незадолго до общенационального «локдауна» в Великобритании в конце марта 2020 года правительство предоставило чрезвычайное финансирование передовым благотворительным организациям, чтобы помочь смягчить финансовые последствия COVID-19 и предоставить новые или адаптированные услуги бездомным, затронутым COVID-19<sup>81</sup>.

В четверг, 26 марта 2020 года, было издано постановление центрального правительства под названием «Инициатива «Все внутри» (Everyone In), и организация должна была сопроводить людей, ночующих на улице, в жилые помещения в течение нескольких дней. Учитывая столь сжатые сроки для реагирования, многие местные власти в Великобритании быстро отправили людей, ночующих на улице, в коммерческие отели. Однако в B&NES междисциплинарный и межведомственный состав «Партнерства для бездомных» и его проверенный опыт работы позволили ему рассмотреть, какие действия будут наилучшим образом соответствовать интересам людей, ночующих на улице, в их географической зоне обслуживания.

Партнеры изучили уроки, извлеченные из различных оценок, включая, например, обзоры смертей, связанных с наркотиками, и пришли к выводу, что срочное перемещение людей, ночующих на улице, в коммерческое жилье, является неприемлемым из-за часто сложных потребностей этих людей. Некоторые из людей, ночующих на улице, возможно, не находились в безопасном жилье в течение многих лет, и переходный период для людей со сложными потребностями может быть очень травматичным, требуя значительной поддержки со стороны различных секторов и служб. Предыдущий опыт показал, что поспешность процесса приводит либо к тому, что человек не использует выделенное ему жилище, либо к увеличению факторов ри-

ска в его жизни. Прежде чем предложить какую-либо форму автономного жилья, группа по интенсивной аутрич-работе и группа по наркотикам и алкоголю работали с людьми на улице. Это среда, с которой знакомо большинство людей, ночующих на улице, и клиенту могут быть предоставлены услуги поддержки, что является проверенной методологией успешного вовлечения в услуги.



<sup>81</sup> Guidance: Coronavirus (COVID-19): Homelessness response fund. London, UK; Ministry of Housing, Communities and Local Government, 14 May 2020. <https://www.gov.uk/guidance/coronavirus-covid-19-homelessness-response-fund> (доступ 7 сентября 2020 г.).

# «Партнерство для бездомных» предприняло ряд ключевых действий, в том числе:

## Мультидисциплинарная аутрич-команда по наркотикам и алкоголю

Перед тем, как предложить какую-либо форму автономного жилья, группа по интенсивной аутрич-работе и группа по наркотикам и алкоголю работали с людьми на улице, поскольку это среда, с которой знакомо большинство людей, ночующих на улице, и в этой среде можно оказывать первичные услуги поддержки с наименьшим стрессом для клиента. Группа по интенсивной аутрич-работе включает в себя ряд членов с ключевыми навыками работы, в том числе медсестру по психическому здоровью и специалиста по двойному диагнозу, а также ее члены набраны из разных организаций, но работают как единая группа по работе с клиентами. С началом пандемии COVID-19 многие люди, ночующие на улице, были уже известны группе по наркотикам и алкоголю, и таким клиентам была оказана срочная помощь при их переходе в автономное жилье. Многопрофильные навыки членов аутрич-команды позволили им провести экспресс-оценку потребностей людей, ночующих на улице и еще неизвестных аутрич-команде. Эта оценка предоставила им данные для целостного анализа потребностей человека, таким образом клиентам могли быть быстро предоставлены основные услуги при переезде в подходящее жилье.

## Интенсивная комплексная поддержка людей в автономном жилье

Основываясь на опыте, «Партнерству для бездомных» было известно, что люди, ночующие на улице, при переезде в жилье, нуждаются в широкой поддержке, чтобы помочь им справиться с таким переходом. Из-за ограничений на передвижение людей из-за «локдауна» в связи с COVID-19 работа аутрич-группы была сконцентрирована на поддержке людей при их размещении в жилье. Клиентам была предоставлена еда, и соответствующие агентства «Партнерства для бездомных» занимались вопросами безопасности зданий. Чтобы поддержать психическое здоровье клиентов, а также облегчить общение с поставщиками услуг поддержки, в субсидируемом жилье по мере возможности предоставлялся Wi-Fi. Отказ от жилого помещения представляет собой значительный риск при работе с бывшими людьми, ночующими на улице, поскольку переезд в жилье это важный шаг, который они должны предпринять, и человеку требуются различные виды поддержки, чтобы помочь им справиться с этим. До сих пор подход, применявшийся после первого «локдауна» в связи с COVID-19, был успешным, так как высокий процент клиентов остался в своем жилом помещении.

## Определение автономного жилья

Местный совет недавно вернул им здание, которое они смогли ввести в эксплуатацию для поддержки людей, ночующих на улице. Совет также поручил местному молодежному общежитию обеспечить доступность комнат для одноместного размещения. Кроме того, местное молодежное общежитие вдвое сократило его вместимость, обеспечив более безопасную среду для людей, ночующих на улице. Крупная организация по социальному жилью «Куро» оказала всестороннюю помощь в поиске подходящего жилья через свои сети. Поскольку каждая из этих заинтересованных сторон была частью «Партнерства для бездомных», было гораздо легче координировать и сотрудничать, чем могло бы быть в противном случае. В результате было выявлено достаточное количество автономных жилых помещений для всех известных людей, ночующих на улице, в районе B&NES.

## Аутрич-работа по охране психического здоровья на улице как путь к другим услугам поддержки

Относительно новая роль, включенная в группу по интенсивной аутрич-работе, – это роль медсестры по психическому здоровью. ДНН придерживается позиции, что эта ключевая роль «изменит правила игры», поскольку результаты экспресс-оценки состояния психического здоровья клиента на улице открывают путь для оказания дальнейшей срочной помощи, а также ложатся в основу комплексных планов по оказанию поддерживающих услуг для клиента. Такие результаты экспресс-оценки состояния психического здоровья клиента направляют членов аутрич-группы в их взаимодействии с ним/ней и помогают оказывать ему/ей первоначальную поддержку в уличной среде. В более широком смысле, медсестра по психическому здоровью может облегчить клиенту доступ к другим вмешательствам, недоступным в уличной среде, без необходимости более формализованной повторной оценки для направления к другим услугам или в организации.

## Быстрое назначение лекарств ОЗТ

До пандемии COVID-19 не существовало быстрого процесса введения в программу опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) для людей, ночующих на улице и зависимых от опиоидов. Особую озабоченность «Партнерства для бездомных» вызывал вопрос предоставления рецептов на получение ОЗТ в качестве неотъемлемой части предоставления жилья и помощи людям в адаптации, особенно если у них развиваются симптомы COVID-19 или результаты теста на него положительные, что потребует от них самоизоляции на срок не менее 10 дней. В связи со срочностью, с которой правительство потребовало, чтобы все бездомные были убраны с улиц, «Партнерство для бездомных» внедрило программу быстрого введения в программу ОЗТ, включающую в себя экспресс-оценку группы по наркотикам и алкоголю, которая клиенту немедленно выписывает рецепт на препарат ОЗТ. В результате клиент может переехать в автономное жилье с уже прописанными препаратами ОЗТ, вместо того, чтобы получить их позже. Это помогает стабилизировать клиентов и, таким образом, сделать их переход в жилье намного более плавным, чем во времена до COVID-19. Такая же экспресс-оценка проводится независимо от того, получал ли клиент ОЗТ в прошлом или нет. Следовательно, нет никаких препятствий для быстрого доступа к ОЗТ с помощью этого подхода. Задача состоит в том, чтобы помочь клиентам оставаться на ОЗТ в среднесрочной и долгосрочной перспективе за счет поддержки, предоставляемой в рамках комплексных услуг.

Во время первого «локдауна» помощь была оказана в общей сложности 79 людям, включая людей, ночующих на улице, переезжающих в жилые помещения, в местах, с которыми они в прошлом имели связь, и людей, переезжающих из коммунальных ночных приютов в жилье, соответствующее требованиям COVID-19.

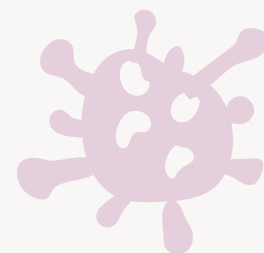
## СЛОЖНОСТИ

В конце марта 2020 года советам местного самоуправления и их партнерам было дано всего 2–3 дня на то, чтобы полностью изменить 30-летнюю практику центрального правительства в отношении бездомных. Это стало результатом следующего процесса:

- 14 мая 2020 года, за неделю до общенационального «локдауна», Министерство жилищного строительства, сообществ и местного самоуправления объявило о чрезвычайном финансировании в размере 6 млн £ (7,8 млн \$; 6,6 млн €) под названием «Фонд реагирования на бездомность в связи с COVID-19» для благотворительных организаций, работающих непосредственно с целевыми группами, чтобы помочь смягчить финансовые последствия COVID-19 и предоставлять новые или адаптированные услуги бездомным, затронутым проблемой COVID-19<sup>82</sup>. 24 мая 2020 года Правительство объявило о планах предоставить 6 000 единиц долгосрочного безопасного жилья из них 3 300 единиц будут доступны в течение 12 месяцев, для уязвимых бездомных, которых убирают с улиц во время пандемии.<sup>83</sup>
- В мае 2020 года правительством была создана Целевая рабочая группа по бездомности в условиях COVID-19 (*A Rough Sleeping COVID19 Taskforce*) с целью объединить местные органы власти, благотворительные организации, бизнес, религиозные и общественные группы, а также других партнеров из государственного сектора для

разработки планов, «обеспечивающих возможность переселения людей, ночующих на улице, в безопасное жилье как только кризис, связанный с COVID-19, закончится».<sup>84</sup> В конце июня 2020 года правительство объявило о выделении дополнительных 105 млн £ (137 млн \$; 116 млн €) – хотя только 85 млн £ (111 млн \$; 94 млн €) были «новыми» деньгами – для поддержки людей, ночующих на улице, и людей, которые подвержены риску бездомности, имея собственное жилье. Это включает помощь с залогом за проживание и обеспечение тысяч альтернативных помещений, уже доступных и готовых к использованию, таких как студенческое жилье.<sup>85</sup>

- В связи с национальным «локдауном», центральное правительство объявило, что местные советы должны предоставить всем людям, ночующим на улице, безопасное место для самоизоляции, что называется инициативой «Все внутри» (*Everyone In*). Тем не менее в четверг, 26 марта 2020 года, было издано постановление центрального правительства о том, что все люди, ночующие на улице, должны находиться в автономных помещениях к ближайшим выходным дням, дав местным советам и их партнерам только 2–3 дня, чтобы полностью изменить 30 и более лет государственной практики.



<sup>82</sup> Guidance: Coronavirus (COVID-19): Homelessness response fund, Ibid.

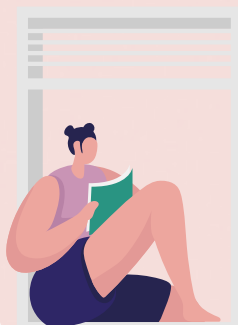
<sup>83</sup> Ministry of Housing, Communities and Local Government. Press Release: 6,000 new supported homes as part of landmark commitment to end rough sleeping. London, England; Ministry of Housing, Communities and Local Government, 24 May 2020. <https://www.gov.uk/government/news/6-000-new-supported-homes-as-part-of-landmark-commitment-to-end-rough-sleeping> (доступ 7 сентября 2020 г.).

<sup>84</sup> Ministry of Housing, Communities and Local Government. Press Release: Dame Louise Casey calls on community partners to help with COVID-19 rough sleeping crisis. London, England; Ministry of Housing, Communities and Local Government, 26 May 2020. <https://www.gov.uk/government/news/dame-louise-casey-calls-on-community-partners-to-help-with-covid-19-rough-sleeping-crisis> (доступ 7 сентября 2020 г.).

<sup>85</sup> Ministry of Housing, Communities and Local Government. £105 million to keep rough sleepers safe and off the streets during coronavirus pandemic. London, England; Ministry of Housing, Communities and Local Government, 24 June 2020. <https://www.gov.uk/government/news/105-million-to-keep-rough-sleepers-safe-and-off-the-streets-during-coronavirus-pandemic> (доступ 7 сентября 2020 г.).

## БУДУЩИЕ ВОЗМОЖНОСТИ/ ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

Остаются вопросы о том, насколько устойчивым может быть этот подход из-за финансовых ограничений и существующей политики распределения жилья местными советами, которая является юридическим требованием для обеспечения справедливого и равноправного предоставления социального жилья с учетом потребностей всех членов сообщества. Политика распределения была приостановлена по распоряжению центрального правительства в конце марта 2020 года в соответствии с требованием «Все внутри». Это требование принесло пользу людям, ночующим на улице, и его можно рассматривать как положительный результат ситуации с COVID-19, но это невозможно в долгосрочной перспективе, поскольку политика распределения должна соответствовать потребностям всего сообщества.



Советник Тим Болл, член кабинета местного совета по жилищным вопросам, планирования и экономического развития, отметил, что:

“ Из этого опыта мы узнали, что жилье может очень быстро предоставить возможности для реальных и устойчивых изменений, особенно в стремлениях людей, с которыми мы смогли взаимодействовать, поэтому мы подали заявку на дополнительное финансирование, чтобы сохранить эти новые возможности открытыми и уровень бездомности как можно более низким в будущем.<sup>86</sup> ”

Однако доступ к жилью не был простым для всех людей, ночующих на улице. Кэролайн Бернارد, руководитель отдела политики и коммуникаций организации «Связь с бездомными»<sup>87</sup> (Homeless Link) – национальной благотворительной организации, работающей непосредственно с людьми, которые становятся бездомными в Англии, – подчеркивает, что:

<sup>86</sup> Bath Echo. Council helps accommodate 42 rough sleepers during COVID-19 lockdown. Bath, England; Bath Echo, 28 August 2020. <https://www.bathecho.co.uk/news/community/council-accommodate-rough-sleepers-covid-lockdown-91464/> (доступ 7 сентября 2020 г.).

<sup>87</sup> <https://www.homeless.org.uk/> (доступ 7 сентября 2020 г.).

“ Многие из этих людей боролась с изоляцией, социальным дистанцированием и нарушением их сети поддержки, а также доступом к лечению и вернулись к бездомной жизни. Однако службы продолжают поддерживать их и ищут более устойчивые жилищные решения.<sup>88</sup> ”

В конце мая 2020 года правительство объявило о планах предоставить 3300 долгосрочных безопасных единиц жилья для уязвимых людей, ночующих на улице<sup>89</sup>, и выделило дополнительное финансирование для помощи местным властям в поддержании достигнутого прогресса, и это большая удача, поскольку каждый клиент нуждается в поддержке в соответствии с его/ее потребностями, чтобы помочь ему/ей на пути к реинтеграции.

#### Благодарности:

Дэвид Уолтон, директор по жилищным вопросам, организация «Развитие здравоохранения и независимости», Бат, Великобритания. / David Walton, Housing Director, Developing Health & Independence, 14 St. James' Parade, Bath, BA1 1UL, UK.

E.: [davidwalton@dhi-online.org.uk](mailto:davidwalton@dhi-online.org.uk)

W.: <https://www.dhi-online.org.uk/>

Хелен Бартолини, руководитель группы взаимодействия, Служба по лечению наркозависимости и алкоголизма B&NES, Развитие здравоохранения и независимости, Бат, Великобритания. / Helen Bartolini, Engagement Team Leader, B&NES Drug and Alcohol Treatment Service, Developing Health & Independence, The Beehive Yard, Bath, BA1 5BD, UK.

E.: [helenbartolini@dhi-online.org.uk](mailto:helenbartolini@dhi-online.org.uk)

Мэт Саутвелл, руководитель проекта, Европейская сеть людей, употребляющих наркотики. / Mat Southwell, Project Executive, European Network of People who Use Drugs (EuroNPUD).

E.: [mat.southwell@icloud.com](mailto:mat.southwell@icloud.com)

W.: <https://www.euronpud.net/home2>

<sup>88</sup> Marsh S, McIntyre N. Reports of rough sleeping in UK rose sharply during lockdown. London, England; The Guardian, 18 August 2020. <https://www.theguardian.com/society/2020/aug/18/reports-of-rough-sleeping-in-uk-rose-sharply-during-lockdown> (доступ 7 сентября 2020 г.).

<sup>89</sup> Ministry of Housing, Communities and Local Government. Press Release: 6,000 new supported homes as part of landmark commitment to end rough sleeping. London, England; Ministry of Housing, Communities and Local Government, 24 May 2020. <https://www.gov.uk/government/news/6-000-new-supported-homes-as-part-of-landmark-commitment-to-end-rough-sleeping> (доступ 7 сентября 2020 г.).

# Рекомендации

по предоставлению услуг снижения вреда и сопутствующих услуг для людей, употребляющих наркотики, в чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения

**1** **Власти должны законодательно обозначить услуги снижения вреда как «необходимые», а персонал, оказывающий услуги по снижению вреда, как «необходимых/ключевых работников».**

Это позволит продолжать оказание услуг даже при очень строгих правилах «локдауна», предоставляя сотрудникам программы снижения вреда свободу передвижения, необходимую для поддержки уязвимых и маргинализированных людей, которые не могут получить доступ к жизненно важным услугам снижения вреда в стационарных или мобильных пунктах. Также важно, чтобы такие мероприятия по снижению вреда силами сообщества финансировались из *внутреннего бюджета* каждой страны, для обеспечения их *устойчивости*.

**2** **Создавайте партнерские отношения и сети до того, как произойдет какая-либо чрезвычайная ситуация.**

Следует установить и укрепить партнерские отношения между организациями снижения вреда и другими учреждениями, особенно правительственными, включая правоохранительные органы, на уровне сообщества, округа, субнационального и национального уровней и укреплять их в период отсутствия чрезвычайных ситуаций, поскольку такие партнерства играют жизненно важную роль в создании механизмов по продолжению предоставления услуг снижения вреда. Когда возникают чрезвычайные ситуации, такие партнерства должны быть в состоянии быстро и эффективно отреагировать на новые условия, в которых оказывается предоставление услуг по сни-

жению вреда, поскольку все ключевые заинтересованные стороны будут знать друг друга и уже выработали определенный уровень доверия и взаимопонимания.

**3** **Правительственные органы должны активно привлекать общественные и неправительственные организации к ответным мерам.**

Правительственные агентства на местном, субнациональном и национальном уровнях должны признать и согласиться с тем, что ОГО, ОО и НПО часто могут быть очень эффективными партнерами в реализации медицинских, социальных и экономических программ в рамках национальных ответных мер. Это особенно актуально во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, когда гибкость, новаторство и мотивация для предоставления услуг пациентам/клиентам имеют жизненно важное значение для обеспечения того, чтобы правила общественного здравоохранения в чрезвычайной ситуации соблюдались всеми при одновременном предоставлении жизненно важных услуг населению.

**4** **Интегрировать потребности женщин и ЛГБТИК+ в инновационные методы оказания услуг в чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения.**

Жизненно важно, чтобы инновационные меры по оказанию услуг по снижению вреда в чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения в практической реализации учитывали особые



потребности женщин и ЛГБТИК+ и чтобы женщины и ЛГБТИК+ были вовлечены в оказание таких услуг своему сообществу, будь то физическое или виртуальное. Например, доставка на дом наборов для самостоятельного тестирования на ВИЧ может быть направлена на женщин и ЛГБТИК+, особенно в странах с очень консервативным подходом к правам женщин и ЛГБТИК+.

**5** Обеспечить, чтобы люди, употребляющие наркотики, включая женщин и ЛГБТИК+, имели равный доступ к услугам тестирования/диагностики,

в рамках ответных мер общественного здравоохранения на чрезвычайную ситуацию, включая предоставление их полного предварительного согласия на проведение таких тестов.

**6** Обеспечить, чтобы люди, употребляющие наркотики, в том числе женщины и ЛГБТИК+, имели равный доступ к услугам лечения,

созданным в ответ на чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, включая предоставление их полного предварительного согласия на такое лечение.

**7** Обеспечить, чтобы люди, употребляющие наркотики, в том числе женщины и ЛГБТИК+, имели равный доступ к вакцинациям,

если и когда они станут доступными для населения в ответ на чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, такую как COVID-19, включая предоставление их полного предварительного согласия на такие вакцинации.

**8** Обеспечить, чтобы быстрое реагирование на жилищные потребности для людей, ночующих на улице, отвечало их зачастую сложным потребностям с помощью междисциплинарного подхода.

При стремлении быстро разместить людей, ночующих на улице, выстраивайте отдельные меры реагирования с учетом часто сложных потребностей человека и обеспечьте интеграцию их текущих и долгосрочных медицинских, психосоциальных и экономических потребностей в предоставление жилья. Этого можно добиться за счет партнерских отношений, построенных с другими заинтересованными сторонами в обычное время, и за счет наличия мультидисциплинарных команд, которые включают сотрудников психиатрической службы, работающих на улицах с людьми, ночующими там.

**9** Используйте быстрое реагирование на потребности людей, ночующих на улице, в условиях чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, как возможность адвокатируют на всех уровнях правительства более долгосрочную стратегию

комплексного и целостного решения проблемы бездомности, а также долгосрочное устойчивое финансирование для реализации такого плана.

**10** Странам с низким и средним уровнями доходов необходимы быстрые и гибкие ответные меры со стороны внешних доноров, как только возникает чрезвычайная ситуация.

Доноры должны иметь возможность и желание быстро предоставить чрезвычай-

чайное финансирование и позволить немедленное перепрограммирование существующего финансирования для использования в поддержку новых инновационных подходов к продолжению предоставления услуг по снижению вреда. Следует отметить, что Глобальный фонд, OSF, EJAF, Aidsfonds, ФПК (RCF) приняли такой подход.

11

**Обеспечьте наличие буферного запаса жизненно важных медицинских препаратов в стране по крайней мере на ближайшие 3–6 месяцев.**

Планирование поставок, закупок и, если требуется, импорта жизненно важных медицинских препаратов, используемых в рамках комплексной программы снижения вреда, всегда должно учитывать возможное влияние закрытия границ на определенный период времени или приостановки производства и/или транспортировки таких препаратов. Стандартные оперативные процедуры приобретения таких жизненно важных лекарств, включая препараты для лечения туберкулеза, АРВ-препараты, ПППД для лечения гепатита С, метадон и бупренорфин (для ОЗТ), а также налоксон для помощи при передозировке опиоидами, должны: (а) обеспечить бесперебойные поставки без прерывания в нормальных условиях; и (б) **обеспечить постоянное** наличие в стране резервных запасов жизненно важных медицинских препаратов для снижения вреда, по крайней мере, на ближайшие 3–6 месяцев.

12

**Быстрое внедрение выдачи препаратов ОЗТ на руки для самостоятельного употребления дома.**

Когда передвижение людей ограничено в связи с чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, жизненно важно, чтобы услуги ОЗТ

быстро адаптировались предоставлять своим клиентам препарат на руки для самостоятельного употребления дома на достаточно длительное время, что будет безопасно для потребителя, а также практично в контексте сценария «локдауна». После внедрения поставители услуг ОЗТ должны воспользоваться возможностью, чтобы рассмотреть вопрос урегулирования правового статуса выдачи препарата ОЗТ на руки на разные периоды времени в зависимости от пожеланий и ситуаций отдельных клиентов и, таким образом, нормализовать предоставление таких медицинских препаратов на более длительный срок.

13

**Определить и использовать ряд инновационных подходов к предоставлению медицинских препаратов от ВИЧ, ТБ и ВГС людям, употребляющим наркотики.**

Когда они практически не могут получить прописанные им лекарства в медицинском учреждении, ОО, НПО и сети сообществ должны быстро определить механизмы доставки основных медикаментов людям, употребляющим наркотики, и установить рабочие процедуры с соответствующим учреждением, выдающим препараты, а также каждым клиентом для беспрепятственного получения лекарств. Там, где это возможно и работает, используйте существующие механизмы доставки, такие как почтовая служба и/или другие формы курьерских услуг. В случае людей, у которых нет дома, подумайте об использовании мобильных пунктов снижения вреда и договоритесь с каждым клиентом о месте, дате и времени, когда он/она получит свои препараты из таких автомобилей или мобильных амбулаторий.

14

**Правительственные и неправительственные организации должны учитывать потребности заключенных, в том числе**

### **ЛГБТИК+, во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения и**

искать возможности для оказания помощи в предоставлении профилактических, диагностических, медицинских и лечебных услуг для этих лиц в любой форме содержания под стражей и/или лишения свободы.

### **15 Предоставлять населению научно обоснованную информацию о профилактике передачи инфекционных заболеваний с использованием инновационных подходов.**

Немедленно внедрить инновационные коммуникационные подходы для предоставления научно обоснованной информации и образовательной работы с населением, включая уязвимых и маргинализированных людей, о том, как предотвратить передачу инфекционного заболевания в чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, например, через социальные сети, веб-сайты, текстовые сообщения, теле- и радиопередачи. По возможности используйте существующие механизмы сообщества для распространения научно-обоснованной информации, включая использование стрит-арт (уличного искусства) и местной музыки.

### **16 Обеспечьте адекватную защиту сотрудников и клиентов программ снижения вреда.**

При предоставлении услуг в сообществе или когда клиенты получают услуги, включая легкодоступные средства индивидуальной защиты (СИЗ) и возможность их использования. Также сделайте доступными СИЗ тем клиентам, которые меньше всего могут позволить себе покупку таких товаров.

### **17 Признайте, что для некоторых клиентов услуг снижения вреда социальное взаимодействие с персоналом, оказывающим услуги, жизненно важно**

и не может адекватно осуществляться через виртуальное или телефонное общение. Совместное времяпрепровождение, личная связь и взаимопонимание важны не только для оценки статуса клиентов, но и положительно влияют как на психическое здоровье и благополучие клиентов, так и сотрудников. Следовательно, отсутствие такого взаимодействия может пагубно сказаться на благополучии некоторых клиентов и сотрудников и должно быть признано менеджерами услуг снижения вреда. После того как чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения миновала, следует немедленно предпринять согласованные усилия для восстановления связи с такими клиентами и персоналом.

### **18 Рассмотрите возможность создания небольших групп, или «пузырей», из персонала, оказывающего услуги снижения вреда,**

организуя работу таким образом, чтобы сотрудники каждого «пузыря», строго избегали физического взаимодействия с персоналом другого пузыря. Следовательно, если один из сотрудников заразится вирусом, только ограниченное количество сотрудников в пределах одного «пузыря» будет нуждаться в самоизоляции, а не весь персонал организации; это позволит продолжать предоставление услуг и они не будут полностью приостановлены.

**19** Информируйте клиентов о телефонах доверия и службах экстренной психиатрической помощи по предотвращению самоубийств, доступных по телефону или через Интернет, и поощряйте клиентов пользоваться такими услугами в случае необходимости.

**20** Требование, чтобы люди оставались дома в течение длительного времени, привело к росту гендерного насилия (ГН) и другим формам домашнего насилия.

Там, где это позволяют ресурсы, поставщики услуг снижения вреда должны стремиться работать в сотрудничестве с другими заинтересованными сторонами сообщества, включая правоохранительные органы и судебный сектор, чтобы развивать базовые навыки для выявления случаев ГН и других форм домашнего насилия, а также для предоставления базового консультирования и сообщения о таких ситуациях для дальнейших действий.

**21** Поощряйте мелкое предпринимательство для удовлетворения некоторых потребностей местного населения в реагировании на чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения.

Например, производство и продажа мыла могут приносить небольшой доход, а также удовлетворять потребности гигиены в обществе за счет частого мытья рук. Для людей, которые покупают и продают небольшие количества наркотиков, это может обеспечить альтернативный доход.

**22** Телефоны доверия для потребителей наркотиков могут выступать в качестве формы мониторинга силами сообщества,

предоставляя свежие новости о том, что происходит в сообществах, а также информируя организации о потребностях и ожиданиях отдельных лиц и групп.

**23** Определите те новые или пересмотренные способы оказания услуг, которые можно продолжить после окончания чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения.

Например, выдача метадона на руки для самостоятельного употребления дома, пересылка препаратов и наборов для самостоятельного тестирования на ВИЧ, а также общение с врачами, медсестрами и консультантами онлайн или по телефону.

**24** «Локдаун» во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения может привести к общему снижению качества наркотиков, покупаемых на улице,

с меньшим количеством продавцов, увеличением закупочной цены и увеличением количества случаев фальсификации веществ. Необходимы усилия по быстрому созданию баз для тестирования веществ или к тому, чтобы сделать существующие базы более доступными и широко известными среди сообществ людей, употребляющих наркотики.

**25** Продовольствие является важным компонентом снижения вреда, и ему следует уделять первоочередное внимание во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения.

Горячая еда на вынос может обеспечить жизненно необходимое питание для людей, употребляющих наркотики, особенно для тех, кто ночует на улице. Еда также является эффективным методом привлечения труднодоступных людей к месту оказания услуг или мобильному пункту, который может привлечь таких людей, пусть даже очень кратковременно, с перспективой развития с течением времени взаимопонимания и доверия.

**26** Предоставление и легкая доступность комнат для безопасного употребления наркотиков/безопасных мест для инъекций даже во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения подтвердило гипотезу о возможности контроля за наркосценой в общественных местах, а также о предотвращении распространения вирусов, передаваемых через кровь, и передозировок.

**27** Документируйте и распространяйте передовой опыт, разработанный в ответ на чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения,

чтобы другие организации, включая правительство и доноров, могли учиться на опыте других и адаптировать такой опыт для использования в других странах и/или других условиях.

**28** Систематически документируйте нарушения прав людей, употребляющих наркотики, во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, включая их право на равный доступ к программам тестирования, лечения и вакцинации.

**29** Адвокатируйте продолжение работы усовершенствованных, основанных на научных данных методов оказания услуг,

поскольку чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения могут иногда предоставлять возможность для быстрого принятия предлагаемых альтернативных подходов правительством.

**30** Заинтересованным сторонам гражданского общества необходимо учитывать правовые аспекты закупок и распределения товаров и услуг, финансируемых государством, даже в условиях чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения.

Адвокация улучшенных подходов со стороны организаций гражданского общества получит большую поддержку правительства, если соответствующие юридические аспекты будут включены в адвокативную деятельность.

Этот документ является публикацией Евразийской ассоциации снижения вреда (ЕАСВ). ЕАСВ – это некоммерческая общественная организация, основанная на членстве, объединяющая и поддерживающая 303 активиста и организации снижения вреда из Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии (ЦВЕЦА) для обеспечения прав и свобод, здоровья и благополучия людей, употребляющих психоактивные вещества.

**Более подробная информация доступна на сайте** – <https://harmreductioneurasia.org>

**Автор публикации** – Грэм Шоу (Graham Shaw).

**Координатор проекта** – Элиза Курцевич.

### **Благодарности:**

Автор выражает благодарность коллегам и экспертам за предоставленные интервью, цитаты и информацию:

- Магдалена Анкерштейн-Бартчак, Фонд социального образования (Foundation for Social Education), Варшава, Польша.
- Бернис Апонди, менеджер по вопросам политики, VOCAL-Kenya, Найроби, Кения.
- Хелен Бартолини, руководитель группы взаимодействия, Служба по лечению наркозависимости и алкоголизма B&NES, Развитие здравоохранения и независимости, Бат, Великобритания.
- Антон Басенко, руководитель проекта РИТСН, Альянс общественного здравоохранения, Киев, Украина.
- Анджела Корри, исполнительный директор, «Снижение вреда силами равных – Западная Австралия», Перт, Австралия.
- Пол Дессауэр, координатор аутрич-работы, «Снижение вреда силами равных – Западная Австралия», Перт, Австралия.
- Д-р Эхсанулла Эхан, технический специалист программы, Национальная программа Афганистана по борьбе со СПИ-Дом, ИППП и гепатитом (ANPASH), Кабул, Афганистан.
- Аура Роиг Фортеза, директор-основатель, Метзинерес (Metzineres), Барселона, Испания.
- Фонд Элтона Джона по борьбе со СПИ-Дом (EJAF), Лондон, Великобритания.
- Джон Кимани, Кенийская сеть людей, употребляющих наркотики (KENPUD), Найроби, Кения.
- Алексей Лахов, заместитель директора, Благотворительная организация «Гуманитарное действие», Санкт-Петербург, Россия.
- Флориан Мейер, руководитель Отдела по борьбе с незаконными веществами, социальным учреждениям и предприятиям, Цюрих, Швейцария.
- Ричард Нининахазве, координатор Африканской сети людей, употребляющих наркотики (AfricaNPUD).
- Давид Пешек, директор SANANIM, Прага, Чешская республика.
- Абдур Рахим Реджаи, управляющий директор, организация «Мост надежды и здоровья» (Bridge Hope & Health Organisation (BHNO)), Кабул, Афганистан.
- Мэт Саутвелл, руководитель проекта, Европейская сеть людей, употребляющих наркотики (EuroNPUD).
- Агата Стола, директор программы снижения вреда, Фонд социального образования (Foundation for Social Education), Варшава, Польша.
- Дэвид Уолтон, директор по жилищным вопросам, организация «Развитие здравоохранения и независимости» (Developing Health & Independence), Бат, Великобритания.
- Саймон Вайс, руководитель отдела по безопасности, вмешательствам и профилактике (sip züri), Защита и профилактика для социальных учреждений и предприятий (Security Intervention Prevention (sip züri), Social Institutions and Businesses Protection and Prevention), Цюрих, Швейцария.

**Ссылка на источник необходима при использовании любых частей или полной публикации.  
Рекомендуемый формат цитирования:**

Евразийская ассоциация снижения вреда (2020). Оказание услуг по снижению вреда людям, употребляющим наркотики, во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения: примеры работы в условиях пандемии COVID-19 в отдельных странах. Грэм Шоу. ЕАСВ: Вильнюс, Литва.

**Публикация на английском и русском языках доступна по ссылкам:**

на английском – <https://harmreductioneurasia.org/>

на русском – <https://harmreductioneurasia.org/ru/>

**Публикация «Оказание услуг по снижению вреда людям, употребляющим наркотики, во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения:**

Примеры работы в условиях пандемии COVID-19 в отдельных странах» разработана ЕАСВ в рамках проекта Международного консорциума по снижению вреда «Мы не покончим со СПИДом без снижения вреда», финансируемого Фондом Роберта Карра для сетей гражданского общества (ФРК).