



Мировая проблема наркотиков с позиций общественного здравоохранения

Доклад Генерального директора

1. В мае 2017 г. семидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад о мировой проблеме наркотиков с позиций общественного здравоохранения¹, приняла решение WHA70(18)², в котором предложила Генеральному директору продолжать усилия по усилению координации и взаимодействия ВОЗ с УНП ООН и Международным комитетом по контролю над наркотиками в рамках их действующих мандатов и представить доклад о выполнении данного решения семьдесят первой, семьдесят третьей и семьдесят пятой сессиям Всемирной ассамблеи здравоохранения и продолжать должным образом информировать Комиссию по наркотическим средствам о соответствующих программах и достигнутом прогрессе. В мае 2021 г. семьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла решение WHA74(17)³ в контексте процесса реформы управления ВОЗ, в котором, в частности, постановила, что будущая отчетность по мандатам руководящих органов должна быть более конкретной.

2. В резолюции S-30/1 Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций приняла заключительный документ специальной сессии 2016 г. по мировой проблеме наркотиков, содержащий оперативные рекомендации по эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, в некоторых из которых прямо упоминается ВОЗ.

КОНТЕКСТ

3. С учетом того, что в 2020 г. около 275 миллионов человек употребляли психоактивные вещества, а к 2030 г. их число, как ожидается, возрастет на 11% во всем мире и на 40% в одной лишь Африке, а также того, что, по оценкам, 36 миллионов человек страдают расстройствами, вызванными употреблением наркотиков⁴, масштабы

¹ Документ A70/29.

² Документ WHA70/2017/REC/1, решение WHA70(18).

³ Документ WHA74/2021/REC/1, решение WHA74(17).

⁴ World drug report 2021. United Nations Office on Drugs and Crime; 2021 (<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2021.html>, по состоянию на 4 марта 2022 г.).

проблем общественного здравоохранения, связанных с употреблением наркотиков, расстройствами, вызванными употреблением наркотиков, и соответствующими состояниями здоровья, остаются значительными. Вместе с тем это бремя в значительной мере можно предотвратить. По последним оценкам ВОЗ, в 2019 г. около 583 000 случаев смерти были прямо или косвенно связаны с употреблением наркотиков, причем почти 450 000 случаев были связаны с опиоидами, а около 14 000 — с каннабисом. По оценкам, на долю потребителей инъекционных наркотиков приходится 20% случаев ВИЧ-инфекции за пределами стран Африки к югу от Сахары¹, что, согласно последнему докладу ВОЗ о ходе работы по борьбе с ВИЧ-инфекцией, вирусным гепатитом и инфекциями, передаваемыми половым путем, является значительным фактором развития эпидемий гепатита В и гепатита С во всех регионах. С 1999 г. в Соединенных Штатах Америки от передозировки опиоидов умерло почти 600 000 человек; смертность от передозировки превышает смертность от ВИЧ/СПИДа в разгар эпидемии ВИЧ/СПИДа в стране². В то же время опиоидные анальгетики и психотропные препараты, находящиеся под международным контролем, необходимы для оказания основных медицинских услуг, в том числе для паллиативной помощи, обезболивания и лечения психических и неврологических расстройств, а также расстройств, вызванных употреблением наркотиков.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ДОСТИЖЕНИЯ И ПРОБЛЕМЫ

4. Доклады о ходе работы, представленные семьдесят первой и семьдесят третьей сессиям Всемирной ассамблеи здравоохранения³, были посвящены деятельности, осуществляемой Секретариатом, в том числе в рамках сотрудничества и взаимодействия с УНП ООН и Международным комитетом по контролю над наркотиками, в следующих областях: предупреждение и регулирование употребления наркотиков, а также профилактика и лечение расстройств, вызванных употреблением наркотиков; доступ к контролируемым лекарственным средствам; оценка психоактивных веществ Комитетом экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости для возможного контроля в рамках международных конвенций о контроле над наркотиками; снижение вреда и инфекционные заболевания, связанные с наркотиками (ВИЧ-инфекция, вирусный гепатит и инфекции, передаваемые половым путем); а также межсекторальные вопросы.

5. С 2020 г. ВОЗ продолжала укреплять сотрудничество с УНП ООН и Международным комитетом по контролю над наркотиками и расширила сферу сотрудничества с УНП ООН, включив в нее предупреждение изготовления некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции, ее выявление и принятие ответных мер на глобальном уровне. Срок действия меморандума о взаимопонимании, определяющего области сотрудничества между ВОЗ и УНП ООН,

¹ UNAIDS data 2021. Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2021 (https://www.unaids.org/en/resources/documents/2021/2021_unaids_data, по состоянию на 4 марта 2022 г.).

² Multiple cause of death 1999–2020. Centers for Disease Control and Prevention; 2021 (<http://wonder.cdc.gov/mcd-icd10.html>, по состоянию на 4 марта 2022 г.).

³ Документы A71/41 Rev.2 и A73/32.

был продлен до 2027 г. В рамках осуществления Совместной программы УНП ООН/ВОЗ по лечению наркозависимости и оказанию наркологической помощи был назначен сотрудник УНП ООН по связи с более широкими полномочиями по содействию сотрудничеству не только между УНП ООН и ВОЗ, но и с другими международными организациями, базирующимися в Женеве. Секретариат информирует Комиссию по наркотическим средствам на ее ежегодных и возобновленных сессиях о программах и мероприятиях ВОЗ по мировой проблеме наркотиков с позиций общественного здравоохранения, в том числе на параллельных мероприятиях, организуемых или совместно финансируемых ВОЗ. Секретариат также ведет регулярный диалог с Международным комитетом по контролю над наркотиками. Представители УНП ООН и Международного комитета по контролю над наркотиками приняли участие во втором (2019 г.) и третьем (2021 г.) форумах ВОЗ по алкоголю, наркотикам и аддиктивному поведению. Кроме того, сотрудники ВОЗ регулярно участвуют в технических совещаниях, организуемых УНП ООН, и наоборот.

6. Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости уполномочен международными конвенциями о контроле над наркотиками разрабатывать рекомендации по соответствующим мерам международного контроля для обеспечения доступности психоактивных веществ для медицинских и научных целей при одновременном предупреждении вреда, причиняемого их утечкой и неправильным использованием. На своих сорок третьем (2020 г.) и сорок четвертом (2021 г.) заседаниях Комитет экспертов рекомендовал обеспечить международный контроль над рядом новых синтетических опиоидов, каннабиноидов, бензодиазепинов, стимуляторов и катинонов, которые производятся подпольно и не имеют терапевтического применения. Все рекомендации, касающиеся обеспечения международного контроля над наркотиками, были приняты Комиссией по наркотическим средствам. На своей возобновленной шестьдесят третьей сессии в декабре 2020 г. Комиссия также проголосовала за принятие рекомендации, вынесенной Комитетом экспертов на его сорок первом заседании (2018 г.), об изменении уровня мер международного контроля, применяемых к каннабису и смоле каннабиса, в знак признания законного использования препаратов каннабиса в научных и медицинских целях. На своем сорок четвертом заседании Комитет экспертов провел также предварительную оценку двух психоактивных веществ с заявленным терапевтическим использованием, а именно кратама и его активных компонентов митрагинина и 7-гидроксимитрагинина, а также лекарственного препарата фенибут. Кроме того, УНП ООН и Международный комитет по контролю над наркотиками предоставили ВОЗ критически важную информацию о распространенности и вреде психоактивных веществ, находящихся на рассмотрении Комитета экспертов.

7. В 2020 г. в рамках Совместной программы УНП ООН/ВОЗ по лечению наркозависимости и оказанию наркологической помощи было опубликовано пересмотренное издание Международных стандартов лечения расстройств,

обусловленных употреблением наркотиков¹, включающее результаты широкого тестирования первого издания стандартов на местах. Распространение и внедрение стандартов продолжается, включая разработку в сотрудничестве с УНП ООН механизмов обеспечения качества и осуществление мероприятий по наращиванию потенциала. Необходима дальнейшая работа по эффективному распространению, внедрению и, при необходимости, обновлению стандартов для расширения охвата и повышения качества лечения расстройств, вызванных употреблением наркотиков, на уровне стран. В четырех странах Центральной Азии и Восточной Европы была развернута инициатива УНП ООН/ВОЗ «За безопасную профилактику передозировки» (SOS) при проведении соответствующего каскадного обучения по предупреждению передозировки опиоидов и оказанию помощи в таких случаях с охватом более 14 000 потенциальных свидетелей передозировки опиоидов, которым были предоставлены наборы налоксона для оказания эффективной помощи при передозировке опиоидов. Основные результаты инициативы SOS обобщены в докладе УНП ООН/ВОЗ, опубликованном в 2021 г.². Началась работа по обновлению рекомендаций по выявлению и лечению расстройств, вызванных употреблением наркотиков, в рамках первичной медико-санитарной помощи, включенных в Практическое руководство mhGAP по ведению психических расстройств, неврологических расстройств и расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, в неспециализированных медицинских учреждениях³. Кроме того, существует острая необходимость в обновлении руководств ВОЗ по оказанию помощи при передозировке опиоидов на уровне общин; фармакотерапии опиоидной зависимости на основе психосоциальной поддержки; и выявлению и регулированию употребления психоактивных веществ, а также выявлению и лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, во время беременности. ВОЗ и УНП ООН способствовали формированию и совместно возглавили недавно созданную межучрежденческую рабочую группу по предупреждению употребления наркотиков и лечению расстройств, вызванных употреблением наркотиков, с целью активизации сотрудничества и взаимодействия между международными организациями в области профилактики и лечения расстройств, вызванных употреблением наркотиков, и сопутствующих нарушений здоровья.

8. Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) оказала значительное воздействие на предоставление медицинских услуг при расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ, о чем свидетельствуют результаты проведенной ВОЗ в 2020 г. экспресс-оценки воздействия COVID-19 на услуги,

¹ International standards for the treatment of drug use disorders: revised edition incorporating results of field-testing. Geneva: World Health Organization and United Nations Office on Drugs and Crime; 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/331635>, по состоянию на 4 марта 2022 г.).

² UNODC-WHO Stop-Overdose-Safely (S-O-S) project implementation in Kazakhstan, Kyrgyzstan, Tajikistan and Ukraine: summary report. Geneva: World Health Organization and United Nations Office on Drugs and Crime; 2021 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/340497>, по состоянию на 4 марта 2022 г.).

³ mhGAP Intervention Guide for mental, neurological and substance use disorders in non-specialized health settings. Version 2.0. WHO, 2016 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241549790>, по состоянию на 22 марта 2022 г.).

оказываемые при психических расстройствах, неврологических расстройствах и расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ. В рамках Справочной группы Межучрежденческого постоянного комитета по вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержки была создана новая тематическая группа по принятию мер в отношении употребления психоактивных веществ и лечения вызванных ими расстройств в условиях гуманитарных ситуаций, которую возглавили эксперты ВОЗ, УНП ООН и УВКБ. ВОЗ внесла вклад в разработку руководства Межучрежденческого постоянного комитета по оперативным аспектам многосекторальных программ психологической и психосоциальной поддержки во время пандемии, которое включает раздел об употреблении психоактивных веществ и аддиктивном поведении. В рамках своей программы по вопросам здоровья в тюрьмах ВОЗ разработала ряд инструментов и кратких документов по вопросам политики в области профилактики, вакцинации и лечения COVID-19 в тюрьмах и других закрытых учреждениях. И хотя уроки, извлеченные в ходе предоставления медицинских услуг при расстройствах, вызванных употреблением наркотиков, еще предстоит проанализировать на глобальном уровне, пандемия высветила важность обеспечения устойчивости медицинских услуг при расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ, и готовности к поддержанию основных услуг во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, в том числе путем применения и расширения инновационных подходов к предоставлению услуг, например на основе цифровых технологий.

9. Организация обеспокоена крайне недостаточным доступом к лекарственным средствам для снятия умеренной и сильной боли, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, и признает, что необходимость обеспечения доступа к обезболивающим средствам должна быть сбалансирована с опасениями в отношении вреда, возникающего в результате неправильного использования лекарственных средств, включая опиоиды. С учетом научных данных, полученных с 2011 г., ВОЗ разрабатывает для стран руководящий документ по вопросам политики, предназначенный для формирования и осуществления сбалансированной национальной политики в отношении доступа к контролируемым лекарственным средствам и их безопасного использования. Руководство планируется опубликовать к концу 2022 г. В 2020 г. ВОЗ выпустила руководство по купированию хронической боли у детей, в котором рассматривается применение опиоидов в соответствии с принципами их рационального использования. ВОЗ продолжает сотрудничать с Международным комитетом по контролю над наркотиками и УНП ООН по вопросам доступа к контролируемым лекарственным средствам. В 2020 и 2021 гг. были выпущены совместные межучрежденческие заявления, призывающие правительства улучшить доступ к контролируемым лекарственным средствам для нуждающихся в них и пострадавших в чрезвычайных ситуациях людей, в том числе во время пандемий и стихийных бедствий, связанных с изменением климата.

10. Проекты глобальных стратегий сектора здравоохранения по ВИЧ-инфекции, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, на период 2022-2030 гг. обсуждались Исполнительным комитетом на его 150-й сессии. Затем Исполком в своей резолюции EB150.R3 постановил, что неофициальные консультации по проекту глобальных стратегий сектора здравоохранения будут продолжены, с тем

чтобы проект резолюции мог быть представлен семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения для принятия. Стратегии способствуют проведению мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией, вирусным гепатитом и инфекциями, передаваемыми половым путем, и включает комплексный пакет основных услуг по снижению вреда для лиц, употребляющих инъекционные наркотики. ВОЗ продолжает обобщать и синтезировать фактологическую базу для принятия мер общественного здравоохранения по борьбе с употреблением инъекционных и других наркотиков в контексте ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита. В 2022 г. будут опубликованы новые руководящие принципы ВОЗ в отношении ключевых групп населения, включая лиц, употребляющих инъекционные наркотики, с уделением особого внимания ориентированным на человека пакетам комплексных приоритетных услуг и новым рекомендациям по предоставлению услуг, а также вопросам, касающимся частоты тестирования на вирус гепатита С и начала лечения лиц, подвергающихся постоянному риску.

11. ВОЗ продолжает сотрудничать с УНП ООН в области ВИЧ-инфекции и употребления наркотиков, в том числе посредством проведения совместных мероприятий, таких как семинары с участием ученых и общественных лидеров и параллельные мероприятия, организуемые в ходе сессий Комиссии по наркотическим средствам; разработки инструментов, в том числе по внедрению поддерживающей терапии опиоидными агонистами; сбора данных для глобальных оценок числа потребителей инъекционных наркотиков и охвата услугами по снижению вреда, а также заболеваемости ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом С среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики; и проведения ряда учебных вебинаров для лиц, формирующих политику, по вопросам смягчения воздействия COVID-19 на предоставление услуг по снижению вреда. Предоставление и обмен игл и шприцев, поддерживающая терапия опиоидными агонистами при опиоидной зависимости и оказание помощи при передозировке опиоидов были включены в руководство ВОЗ по оказанию медицинских услуг в контексте COVID-19 в качестве основных услуг. Кроме того, ВОЗ оказывала поддержку УНП ООН в подготовке доклада об уроках, извлеченных в ряде приоритетных стран в области воздействия COVID-19 на предоставление услуг по снижению вреда.

12. ВОЗ также оказывает поддержку странам и донорам, участвуя в разработке национальных стратегических планов и предложений для Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Чрезвычайного плана президента Соединенных Штатов Америки по борьбе со СПИДом и ЮНИТЭЙД. ВОЗ продолжает работать со странами – а также со всеми соответствующими заинтересованными сторонами, включая затронутые общины и другие организации гражданского общества и научные учреждения, – в поддержку внедрения программ снижения вреда, включая оказание содействия Мозамбику, Нигерии и Южной Африке в период 2019–2020 гг. в разработке планов внедрения с калькуляцией расходов и клинических руководств по поддерживающей терапии опиоидными агонистами. Несмотря на собранные за последние три десятилетия убедительные научные данные об эффективности программ в этой области общественного здравоохранения, для реализации и расширения масштабов таких программ и выполнения задачи 3.3 Целей в области устойчивого развития (К 2030 г. положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и

тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, болезнями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями) и достижения других целей в области здравоохранения, связанных с ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом, необходима постоянная информационно-разъяснительная работа.

13. В качестве двух учреждений Организации Объединенных Наций, ответственных за достижение показателя 3.5.1 Цели в области устойчивого развития, касающегося охвата лечебными мероприятиями при расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ, ВОЗ и УНП ООН координируют свою деятельность по мониторингу охвата лечением при расстройствах, вызванных употреблением наркотиков, и поддерживают сотрудничество в области эпидемиологии употребления наркотиков и его последствий для здоровья, в том числе в рамках Межучрежденческой технической рабочей группы по эпидемиологии употребления наркотиков. Секретариат разработал новый подход к подготовке сопоставимых оценок возможностей для лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, на основе информации, предоставленной государствами-членами в контексте обследований ВОЗ в отношении достигнутого прогресса в выполнении задачи 3.5 Целей в области устойчивого развития по улучшению профилактики и лечения зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем. Дальнейшая деятельность включает разработку технических инструментов для углубленной оценки систем лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, и мониторинга как потенциала для предоставления услуг и охвата ими, так и качества лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения. ВОЗ продолжит проводить оценки бремени болезней, обусловленных наркотиками, на основе данных ВОЗ о смертности и инвалидности. С учетом последних тенденций в области употребления каннабиса и регулирования продуктов на его основе ВОЗ обновляет свою публикацию о медико-санитарных и социальных последствиях употребления каннабиса в немедицинских целях, выпуск которой запланирован на 2022 г.

ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ

14. Действия в области общественного здравоохранения широко признаны в качестве необходимых для решения мировой проблемы наркотиков на всех уровнях в рамках комплексного и междисциплинарного подхода. Роль учреждений общественного здравоохранения и поставщиков медико-санитарных и социальных услуг невозможно переоценить. Для эффективного прогресса в выполнении задачи 3.5 и других связанных со здоровьем задач Целей в области устойчивого развития в рамках мандата ВОЗ и в соответствии с ее стратегическими приоритетами, сформулированными в Тринадцатой общей программе работы на 2019–2023 гг., необходимы усиленные и непрерывные действия ВОЗ, направленные на продвижение и поддержку профилактики, раннего выявления и эффективного лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ; улучшение доступа к контролируемым лекарственным средствам; уменьшение бремени связанных с наркотиками инфекционных заболеваний и предупреждение вреда в результате употребления наркотиков; эффективный мониторинг последствий употребления наркотиков для здоровья, а также проведения

политики и осуществления программной деятельности в области общественного здравоохранения; и продвижение подходов общественного здравоохранения к решению мировой проблемы наркотиков.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

15. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению настоящий доклад и рассмотреть следующий проект решения:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора¹,

постановила поручить Генеральному директору продолжать представлять Ассамблее здравоохранения каждые два года до 2030 г. доклад о деятельности ВОЗ по решению мировой проблемы наркотиков с позиции общественного здравоохранения и прогрессе, достигнутом в выполнении решения WHA70(18) (2017 г.).

= = =

¹ Документ A75/43.