



ТРИДЦАТЬ ТРЕТЬЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Пункт 27 предварительной повестки дня

ДЕЙСТВИЯ В СВЯЗИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ КОНВЕНЦИЯМИ
 ПО НАРКОТИКАМ И ПСИХОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ
 ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ

Доклад Генерального директора



Настоящий доклад подготовлен в соответствии с резолюцией Исполнительного комитета EB65.R7 и с учетом дискуссий, имевших место на Шестьдесят пятой сессии Исполкома в январе 1980 г. В докладе описываются меры в области лекарственной зависимости, предпринятые ВОЗ в соответствии с резолюциями WNA26.52 и WNA28.80, а также резолюциями 32/124 и 34/177 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. Ассамблее здравоохранения предоставляется дополнительная информация об изменениях, произошедших в этой проблемной области, имеющая целью облегчить проведение дискуссий относительно будущих действий и рассмотрение проекта резолюции, рекомендованного Исполкомом в его резолюции EB65.R7 для принятия Ассамблеей здравоохранения.

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Стр.</u>
I. ВВЕДЕНИЕ	1
II. НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ	2
III. МЕЖДУНАРОДНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	3
IV. ДЕЙСТВИЯ В СВЯЗИ С ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМИ, ВЫТЕКАЮЩИЕ ИЗ МЕЖДУНАРОДНЫХ СОГЛАШЕНИЙ	5
V. ВЫВОДЫ	6
ПРИЛОЖЕНИЕ: Проект резолюции (iii) из доклада Комиссии ООН по наркотическим средствам о работе ее шестой специальной сессии	7

I. ВВЕДЕНИЕ

1. На своей Шестьдесят пятой сессии в январе 1980 г. Исполнительный комитет обсудил доклад Генерального директора¹ о действиях в связи с международными конвенциями по наркотикам и психотропным веществам и принял резолюцию EB65.R7² о "Злоупотреблении наркотиками и психотропными веществами", в которой постановил включить данную тему в повестку дня Тридцать третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Исполком также рекомендовал представить указанный доклад Генерального директора и соответствующую резолюцию на рассмотрение шестой специальной сессии Комиссии ООН по наркотическим средствам, которая будет заседать в Вене с 11 по 20 февраля 1980 г.

¹ Документ EB65/21.

² Документ EB65/1980/REC/1, стр. 8 (по англ.изд.).

2. Комиссия, обсудив доклад Генерального директора и резолюцию Исполкома, приняла проект резолюции, который будет представлен на рассмотрение Экономического и Социального совета ООН на его очередной сессии в апреле 1980 г. (см. Приложение).
3. Настоящий доклад подготовлен в свете дискуссий, состоявшихся во время Шестидесят пятой сессии Исполнительного комитета, и содержит общую характеристику деятельности ВОЗ в области лекарственной зависимости; он должен послужить основой для осуществления конкретных функций ВОЗ в рамках международных соглашений по контролю за наркотическими средствами.
4. Указанные мероприятия проводились в соответствии с резолюциями WNA26.52 и WNA28.80 и резолюциями 32/124 и 34/177 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, а также в соответствии с международными соглашениями по контролю за лекарственными средствами. Согласно положениям статьи 20 Конвенции по психотропным веществам от 1971 г. и поправки, внесенной в 1972 г. в Единую конвенцию по наркотикам 1961 г., на ВОЗ ложится всевозрастающая роль в плане лечения и реабилитации лиц, страдающих лекарственной зависимостью, подготовки специалистов и содействия лучшему пониманию проблем, связанных со злоупотреблением наркотическими средствами. Основной упор в этой работе делается на сотрудничество с государствами-членами и между ними; на разработку национальной политики и мер, касающихся предупреждения проблем, связанных с лекарственной зависимостью, и их контроль; на эпидемиологические исследования и другие научные исследования, необходимые для получения ценной информации для разработки национальных и международных программ в указанной области. Действуя в этом направлении, ВОЗ продолжает сотрудничать с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, а также правительственными и неправительственными органами как при оценке масштабов и характера проблем, связанных с медицинским использованием наркотических средств, так и при осуществлении мер, направленных на предупреждение таких проблем и их решение.

II. НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ

Аспекты первичной медико-санитарной помощи

5. Во многих сельскохозяйственных районах, где производится опиум, имеются немногочисленные службы здравоохранения или они вообще отсутствуют. Зачастую опиум является единственным медицинским средством и поэтому он весьма широко применяется для симптоматического снятия боли и облегчения болезни. В таких районах прекращение производства опиума без создания альтернативных систем лечения болезней, характерных для данного региона, является недостаточным.
6. Деятельность, связанная с предупреждением злоупотребления наркотическими средствами, борьбой со злоупотреблением, а также с последствиями такого злоупотребления, должна основываться на научных знаниях и технологии здравоохранения и сочетаться с принятыми и эффективными традиционными методами. При проведении указанных мероприятий необходимо использовать простые методы и средства, которые являются рациональными, недорогими и приемлемыми и которые могут быть легко освоены персоналом здравоохранения, работающим на коммунальном уровне.
7. При осуществлении мероприятий, связанных с первичной медико-санитарной помощью, община сама изыскивает ресурсы, при этом работники первичной медико-санитарной помощи, являющиеся членами этой общины, сохраняют таким образом тесную связь с людьми, которых они обслуживают. Они могут играть важную роль в предоставлении информации по вопросам здравоохранения и предупреждению злоупотребления наркотическими средствами в самой общине.
8. В Афганистане, Бирме, Пакистане и Таиланде при решении проблем, связанных с лекарственной зависимостью, используется подход первичной медико-санитарной помощи. В районе Хил Трайб в Северном Таиланде разработан образец учебной модели для работника первичной медико-санитарной помощи и опробованы соответствующие меры по предупреждению злоупотребления опиумом и по лечению лиц, страдающих в результате этого. В настоящее время проект района Хил Трайб находится в заключительной стадии оценки.
9. Большое значение для разработки программ сотрудничества на национальном уровне в Афганистане, Бирме, Боливии, Египте, Пакистане, Перу и Таиланде имела финансовая поддержка, полученная от Фонда ООН для борьбы со злоупотреблением лекарственными средствами (UNFDC). Планируя и осуществляя указанные программы, персонал ВОЗ, работающий в странах, регионах, а также в штаб-квартире, активно сотрудничает с национальными органами и другими международными учреждениями, в том числе с МОТ, Отделом ООН по наркотическим средствам, UNFDC и ЮНЕСКО.

10. Основной акцент в указанных программах при осуществлении текущей деятельности делается на практическую разработку эффективных программ лечения в рамках существующих социальных и медико-санитарных систем развивающихся стран с использованием результатов практических исследований и изучения служб здравоохранения для оптимизации использования ресурсов.

11. Задачи указанных программ заключаются в разработке на национальном и местном уровнях гибких и динамичных систем управления, которые должны способствовать осуществлению мер по профилактике и сокращению использования наркотических средств в немедицинских целях. Данный подход включает: 1) курсы подготовки в стране врачей и медицинских сестер, а также предоставление стипендий для подготовки специалистов в самом регионе; 2) эпидемиологические исследования среди специально определенных для этого городских и сельских групп населения; 3) применение и систематическое проведение оценки программ лечения.

12. Помимо того, что эти мероприятия имеют целью разработку более реалистичных и эффективных методов лечения, они будут способствовать укреплению знаний по этиологии и характеру проблем, связанных с лекарственной зависимостью.

III. МЕЖДУНАРОДНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

13. Для придания более полного характера программам сотрудничества ВОЗ на национальном уровне, а также для оказания им технической поддержки, Организация приступила к осуществлению программы сотрудничества с другими международными учреждениями, основанной на глобальной стратегии профилактики злоупотребления наркотическими средствами и борьбе с ним. Указанная программа включает четыре взаимосвязанных вида деятельности: разработка технологии, создание кадров и инфраструктуры, распространение и обмен информацией и развитие межгосударственного сотрудничества.

Разработка технологии

14. Разработка необходимой для эффективного снижения спроса на наркотические средства технологии осуществляется в соответствии с принципом ВОЗ, заключающимся в том, что для того, чтобы быть рациональной, эта технология должна быть научно обоснованной, соответствовать возможностям стран, быть приемлемой для населения и пригодной для широкого применения ее неспециализированным персоналом. Для решения этого технического вопроса были выбраны четыре первоочередные области.

а) Разработка методов оповещения случаев, относящихся к эпидемиологии лекарственной зависимости

15. В сотрудничестве с центрами, существующими в развивающихся и развитых странах, ВОЗ разработала набор "основных данных" для сбора сравнимой на международном уровне эпидемиологической информации по лекарственной зависимости. Были опробованы методы проведения исследований, касающихся использования наркотических средств студентами, а также изучен вопрос относительно дальнейшего усовершенствования методов проведения обследований на предмет использования наркотических средств среди общих групп населения, использования этих методов в национальных системах оповещения, оценки лечения и интенсивного поиска случаев, а также контроля групп, пользующихся наркотическими средствами. В ходе этой работы ВОЗ создала сеть сотрудничающих учреждений и отдельных исследователей, большинство которых находится в развивающихся странах.

б) Разработка стратегий по предупреждению лекарственной зависимости и руководящие указания

16. Начато совместное исследование, касающееся оценки перспективных методов предупреждения лекарственной зависимости. К этому исследованию приступили в 18 странах во всех регионах ВОЗ. Исследование на первом этапе включает обзор текущих практических форм работы в этом направлении, вопросы профилактики и контроля.

с) Улучшенные методы лечения и их оценка

17. В четырех развивающихся странах начата работа по оценке существующих методов лечения с использованием стандартной методологии. Эта работа, представляющая собой пример совместной программы ООН/ВОЗ на национальном уровне, включает исследования и оценку новых и перспективных недорогостоящих методов лечения путем интеграции видов деятельности, связанных с борьбой с лекарственной зависимостью, в существующие центры здравоохранения или другие учреждения здравоохранения, и исследования, направленные на оценку терапевтической работы традиционных врачей и работников первичной медико-санитарной помощи в сельских районах.

d) Оценка предрасположенности лекарственных средств к развитию зависимости

18. ВОЗ продолжает сотрудничество с национальными учреждениями по разработке и улучшению методов оценки предрасположенности новых лекарственных средств к развитию зависимости лекарственных средств синтетического и растительного происхождения - с целью предупреждения на возможно ранних этапах опасности злоупотребления ими среди населения. Это относится к новым лекарственным средствам, зарегистрированным в стране, а также и к тем, которые находились в употреблении в течение длительного периода времени.

Развитие кадров и создание инфраструктуры

19. Основной акцент в осуществляемых ООН/ВОЗ национальных программах по предупреждению лекарственной зависимости и борьбе с ней, касается подготовки технического персонала, который будет отвечать за разработку программ профилактики, лечения, проведения лабораторных и эпидемиологических работ. Такая подготовка организована для слушателей из развивающихся стран там, где это позволяют имеющиеся специалисты и средства, причем как на индивидуальной основе, так и в рамках официальных межрегиональных курсов продолжительностью 5 недель. Первые курсы подобного рода были организованы в Гонконге в 1979 г. и на них занимались 26 врачей, представляющие регионы Юго-Восточной Азии, Восточного Средиземноморья и Западной части Тихого океана. Второй курс подготовки планируется организовать в октябре 1980 г.

20. За последние три года ВОЗ установила действенную связь и сотрудничество с рядом хорошо налаженных центров и учреждений, два из которых были определены в качестве сотрудничающих центров ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов в области лекарственной зависимости и связанных с алкоголем проблем (Научно-исследовательский фонд по проблемам наркомании, Торонто, Канада; и Институт психиатрии, Мехико, Мексика), а три других были определены в качестве сотрудничающих центров ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов в области лекарственной зависимости (Национальный научно-исследовательский центр по вопросам лекарственной зависимости, Университет Саинс, Пенанг, Малайзия; Национальный институт по злоупотреблению наркотическими средствами, Роквилл, Штат Мериленд, США; и Медико-санитарный научно-исследовательский институт, Университет Чулалонгорн, Бангкок, Таиланд).

21. Хорошо налажены сотрудничество и координация деятельности с неправительственными организациями и другими учреждениями. Так, например, ВОЗ в сотрудничестве с Международным советом по проблемам алкоголя и наркомании, Отделом ООН по наркотическим средствам и правительством Нигерии организовали семинар для представителей англоговорящих африканских стран в Лагосе, который проходил с 26 по 29 ноября 1979 г., а правительство Сенегала в сотрудничестве с теми же заинтересованными органами, провело семинар для представителей франкоговорящих африканских стран с 7 по 11 января 1980 г.

Распространение и обмен информацией

22. Одной из важных областей при разработке мероприятий, связанных с лекарственной зависимостью, является обмен информацией и опытом, позволяющий странам осуществлять выбор и использовать результаты других стран применительно к своим потребностям, ресурсам, социальным, медико-санитарным и культурным условиям. Это делается путем издания публикаций о результатах совместных исследований, региональных совещаний, на которых рассматриваются определенные области знаний и методология, и с помощью курсов ВОЗ по подготовке кадров. Кроме того, имеется переписка с министерствами здравоохранения, с государственными учреждениями, планирующими меры борьбы со злоупотреблением лекарственными средствами, и с другими заинтересованными учреждениями и организациями.

Содействие техническому сотрудничеству между развивающимися странами

23. Очень часто складывается такое положение, когда тех ресурсов и тех специалистов, которыми располагает какая-либо одна страна, недостаточно для удовлетворения всех потребностей этой страны в планировании, подготовке кадров и технической работе. Кроме того, имеется ряд стран, которым присущи общие проблемы злоупотребления лекарственными средствами и которые в силу географических или культурно-бытовых соображений следует отнести к естественной группе для принятия совместных действий. Сотрудничеству такого рода способствуют региональные и межрегиональные

семинары и совещания, посвященные проблемам предупреждения, лечения и эпидемиологии лекарственной зависимости и безопасному использованию надежных лекарственных средств. В 1978 г. ВОЗ организовала в Александрии, Египет, межрегиональный практикум по предупреждению и лечению лекарственной зависимости, другой такой семинар был проведен с 6 по 10 ноября 1979 г. в Бангкоке. С 12 по 16 ноября 1979 г. в Чанг Маи, Таиланд, проходил практикум, посвященный эпидемиологическим программам и программам вмешательства в сельских населенных пунктах, где используется опиум.

IV. ДЕЙСТВИЯ В СВЯЗИ С ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМИ, ВЫТЕКАЮЩИМИ ИЗ МЕЖДУНАРОДНЫХ СОГЛАШЕНИЙ

24. ВОЗ должна играть важную роль в функционировании всей международной системы соглашений по контролю за лекарственными средствами. К этим соглашениям относятся Единая конвенция по наркотическим средствам (1961 г.) вместе с поправками, внесенными в протокол 1972 г., и Конвенция по психотропным веществам (1971 г.). Уведомления о вызывающих зависимость свойствах лекарственных средств проходят апробирование в ВОЗ, а окончательное решение по контролю осуществляется Комиссией ООН по наркотическим средствам. Консультативная роль ВОЗ в решении всех медицинских и фармацевтических вопросов имеет чрезвычайно важное значение для Комиссии и участников указанных соглашений.

25. Что касается безопасного использования наркотиков и психотропных веществ, то деятельность ВОЗ не ограничивается выполнением обязательств, вытекающих из соглашений, поскольку с самого начала своей деятельности Организация занималась проблемами, связанными с безопасным использованием лекарственных средств.

26. Разработка методологии, направленной на изучение способности лекарственных средств вызывать зависимость, является одним из видов деятельности, осуществляемой ВОЗ. Конвенция по психотропным веществам 1971 г., вступившая в силу в августе 1976 г. и ратифицированная до настоящего времени только 63 странами, создает многочисленные трудности для ВОЗ и ее государств-членов. В двадцать первом докладе Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости¹ рассматривается методология, связанная с психофармакологической оценкой лекарственных средств, и Комитет экспертов по выполнению Конвенции по психотропным веществам (1971 г.), планирующий провести свое заседание в сентябре 1980 г., рассмотрит методологию оценки медико-санитарных и социальных проблем, связанных с использованием психотропных веществ.

27. ВОЗ продолжает работу по оценке психоактивных веществ; в 1979 г. на заключение Комиссии ООН по наркотическим средствам по рекомендации ВОЗ были представлены три наркотика и пять психотропных веществ.

28. В связи с задачами, поставленными Конвенцией 1971 г. перед ВОЗ, ее государствами-членами и Комиссией ООН, ВОЗ попыталась произвести оценку потребностей стран, ратифицировав Конвенцию 1971 г. и выполнив национальные и международные обязательства для обеспечения безопасности терапевтических методов использования психоактивных лекарственных средств. С этой целью в СССР были организованы два передвижных семинара по безопасному использованию психотропных веществ и наркотиков, в которых приняли участие представители 35 стран, обсудившие проблемы, с которыми сталкиваются страны при выполнении указанных соглашений, и пути решения указанных проблем. В результате посещения четырех стран в 1979 г. в Африканском регионе, в Регионе Юго-Восточной Азии, Европейском регионе и Регионе Америки, ратифицировавших Конвенцию 1971 г., была получена дополнительная полезная информация, подтверждающая необходимость разработки руководящих указаний, которые будут способствовать выполнению государствами-членами их обязательств, вытекающих из международных соглашений, а также определению областей технического сотрудничества с развивающимися странами.

29. В марте 1980 г. Британский королевский колледж психиатрии организовал в Лондоне в сотрудничестве с министерством здравоохранения и социального обеспечения Соединенного Королевства и ВОЗ совещание по использованию и неправильному использованию психотропных веществ. В нем

¹ Серия технических докладов ВОЗ, № 618, 1978 г.

приняли участие представители многих дисциплин, непосредственно отвечающие за проведение оценки и решение вопросов общественного здравоохранения и социальных вопросов, связанных с использованием и особенно длительным использованием психотропных веществ. Основной вывод, к которому пришли участники совещания, — это необходимость больших усилий для изучения воздействия психотропных веществ, особенно тех веществ, которые широко используются в течение длительного периода времени; кроме того, по мнению участников совещания, на необходимость рационального использования психотропных веществ следует обратить внимание тех лиц, которые их выписывают, а также внимание токсикологов и представителей других заинтересованных профессий, руководителей национальных ведомств по контролю за использованием лекарственных средств.

30. В настоящее время 63 страны ратифицировали Конвенцию 1971 г.; достижение целей, поставленных Конвенцией, зависит от ее ратификации остальными государствами-членами и от выполнения предусматриваемых Конвенцией обязательств теми, которые ее уже ратифицировали. По этой причине руководящие органы ВОЗ настоятельно призывают те государства-члены, которые еще не присоединились к Конвенции о психотропных веществах, принять необходимые меры для их присоединения к этой Конвенции.¹

V. ВЫВОДЫ

31. В настоящем докладе приводится в кратком виде информация о текущей работе ВОЗ в области лекарственной зависимости, которая представляется для сведения Ассамблеи здравоохранения, позволяющая сделать четкий вывод о том, что страны осознают серьезность проблемы, связанной с неправильным употреблением лекарственных средств, как медико-санитарной и социальной проблемы, и что многие страны принимают на себя значительные обязательства по осуществлению проектов и программ. В ряде случаев описанные проекты уже дают весьма положительные результаты, внушая тем самым оптимизм.

32. Проблема лекарственных средств — это не неразрешимая проблема; путем технического сотрудничества на региональном и международном уровнях может быть достигнут дальнейший значительный прогресс в этом направлении.

¹ Резолюции WNA30.18 и EB65.R7.

Проект резолюции (iii) относительно расширения участия
Организации Объединенных Наций в борьбе со злоупотреблением наркотиками,
содержащийся в докладе шестой специальной сессии Комиссии по наркотическим средствам¹

Экономический и Социальный Совет,

признавая тесное участие специализированных учреждений и программ системы Организации Объединенных Наций в предупреждении злоупотребления наркотиками и борьбе с ним,

отмечая резолюцию 1 (XXVII) Комиссии по наркотическим средствам, в которой специализированные учреждения Организации Объединенных Наций призываются расширить свое участие в предупреждении злоупотребления наркотиками и борьбе с ним и, в частности, в сокращении спроса,

принимая во внимание резолюцию 34/177 Генеральной Ассамблеи от 17 декабря 1979 года, в частности, пункт 6, в которой содержится просьба к Международной организации труда, Продовольственной и сельскохозяйственной организации ООН, Организации ООН по вопросам образования, науки и культуры, Всемирной организации здравоохранения и Программе развития Организации Объединенных Наций внести вопрос о злоупотреблении наркотиками или, где уместно, о замене культуры, в качестве постоянного пункта в повестку дня их руководящих органов,

с удовлетворением отмечая недавнее принятие Исполнительным комитетом Всемирной организации здравоохранения на его Шестьдесят пятом заседании резолюции EB65.R7, в которой призывается внести вопрос о злоупотреблении наркотиками в повестку дня Тридцать третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и включить, в сотрудничестве с государствами-членами, компоненты по предупреждению злоупотребления наркотиками в ее программу первичной медико-санитарной помощи и стратегию по достижению здоровья для всех к 2000 году,

1. Выражает признательность Всемирной организации здравоохранения за вышеупомянутые шаги, предпринятые на Шестьдесят пятой сессии ее Исполнительного комитета, и за ее активные усилия в изучении компонентов для рассмотрения и планирования Комиссией и за разработку руководящих принципов в области выполнения международных договоров;

2. Просит специализированные учреждения и программы Организации Объединенных Наций - Международную организацию труда, Продовольственную и сельскохозяйственную организацию ООН, Организацию ООН по вопросам образования, науки и культуры, Всемирную организацию здравоохранения и Программу развития Организации Объединенных Наций - как средство дальнейшей активизации их усилий по сокращению спроса, внести вопрос о злоупотреблении наркотиками в качестве постоянного пункта повестки дня руководящих органов;

3. Предлагает Всемирной организации здравоохранения, через ее программы первичной медико-санитарной помощи и стратегию по достижению здоровья для всех к 2000 году и другую деятельность, активизировать свою роль в предупреждении и контроле злоупотребления наркотиками, в рамках существующих программ в области здравоохранения по странам, в которых она участвует;

4. Предлагает также Международной организации труда, Продовольственной и сельскохозяйственной организации ООН, Организации ООН по вопросам образования, науки и культуры и Программе развития организации Объединенных Наций - помимо Всемирной организации здравоохранения - изучить пути дальнейшей разработки мероприятий в области предупреждения злоупотребления наркотиками, восстановления трудоспособности и возвращения наркоманов в общество и мероприятий по борьбе со злоупотреблением, включенных в их существующие регулярные программы;

¹ Проект резолюции, принятый на шестой специальной сессии Комиссии по наркотическим средствам в качестве рекомендации для принятия ее Экономическим и Социальным Советом ООН (см. документ E/CN.7/654).

Приложение

5. Просит Всемирную организацию здравоохранения, Организацию ООН по вопросам образования, науки и культуры, Международную организацию труда, Продовольственную и сельскохозяйственную организацию ООН и Программу развития Организации Объединенных Наций при представлении своих мероприятий по программе злоупотребления наркотиками разграничить свои мероприятия по регулярному бюджету и свои программы по наркотикам, финансируемые из внебюджетных средств, с тем чтобы дать Комиссии более четкое представление о видах и количестве ресурсов, выделяемых на мероприятия, связанные со злоупотреблением наркотиками;

6. Просит далее вышеупомянутые органы Организации Объединенных Наций информировать Комиссию и доложить Экономическому и Социальному Совету об осуществлении настоящей резолюции.

= = =