



ПОЗИЦИЯ CORRELATION-ЕВРОПЕЙСКОЙ СЕТИ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА И ЕВРАЗИЙСКОЙ АССОЦИАЦИИ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА О НЕПРЕРЫВНОСТИ УСЛУГ ПО СНИЖЕНИЮ ВРЕДА ВО ВРЕМЯ КРИЗИСА, СВЯЗАННОГО С COVID-19

Людей, употребляющих наркотики (ЛУН), можно рассматривать в качестве группы риска в отношении эпидемии COVID-19. Они часто живут на обочине общества, не имея или почти не имея доступа к жилью, трудоустройству, финансовым ресурсам, социальным и медицинским услугам, а также сталкиваются с систематической дискриминацией и криминализацией в большинстве стран. Многие из них имеют множественные проблемы со здоровьем, которые могут увеличить риск (фатальной) инфекции COVID-19, включая хронические и продолжительные заболевания, такие как хроническая обструктивная болезнь легких, ВИЧ, туберкулез, рак и другие состояния, ослабляющие иммунную систему. Услуги по снижению вреда часто являются единственной контактной точкой для ЛУН, благодаря которой они могут получить доступ к медицинским услугам. Снижение вреда предоставляет медицинские и социальные услуги, другую базовую поддержку и функционирует как важное связующее звено с другими службами, спасающими жизнь людей.

Мы призываем местные и национальные органы власти и международные организации принять меры безопасности, а также:

- 1. Обеспечить непрерывность и устойчивость услуг по снижению вреда и других низкопороговых услуг для ЛУН во время эпидемии COVID-19.** Это включает, в частности, опиоидную заместительную терапию (ОЗТ), терапию с помощью героина, программы игл и шприцев (ПИШ), предоставление налоксона и постоянный доступ в комнаты безопасного употребления наркотиков. Кроме того, должны быть предоставлены основные базовые услуги, в том числе круглосуточные приюты, доступ к душевым, одежде, питанию и другим услугам. Это особенно нужно тем, кто сталкивается с бездомностью и живет на улице.
- 2. Обеспечить адекватное финансирование для программ снижения вреда, а также других поставщиков низкопороговых услуг** и снабдить их необходимыми средствами для защиты персонала и клиентов от инфекций (мыло, дезинфицирующее средство для рук, одноразовые маски для лица, салфетки, перчатки и т. д.).
- 3. Признать важную и решающую роль снижения вреда и других низкопороговых услуг в пандемии COVID-19** и рассмотреть специфическое уязвимое положение ЛУН и других связанных с ними групп.
- 4. Разработать конкретные рекомендации и положения для услуг снижения вреда,** которые касаются уязвимого положения ЛУН и связанных с ними целевых групп. Эти рекомендации должны разрабатываться в тесном сотрудничестве с вовлеченным персоналом и затронутыми сообществами, а также основываться на международных руководящих принципах ВОЗ, рекомендациях и фактических данных и/или национальных нормах в отношении COVID-19.

Более конкретно, мы призываем к следующему:

- 5. Должно быть обеспечено предоставление услуг ОЗТ и терапии с помощью героина, и должны быть разработаны или расширены нормы в отношении выдачи препарата на дом** для самостоятельного употребления, чтобы пациенты имели возможность приходить для получения терапии реже, чем раз в неделю. Должен быть обеспечен доступ через аптеки.

6. ПИШ должны предоставить ЛУН большее количество игл, шприцев и других принадлежностей, чтобы свести к минимуму количество контактов. Для сбора использованных принадлежностей в домашних условиях должны быть предоставлены специальные контейнеры для игл и шприцев.

7. В рамках услуг снижения вреда должны быть предусмотрены материалы и информация о профилактике COVID-19 для персонала, волонтеров и пользователей услуг, включая мыло, дезинфицирующие средства для рук на спиртовой основе, содержащие не менее 60% алкоголя, салфетки, корзины для мусора и одноразовые маски для лица (если того требуют национальные нормы) для людей, у которых наблюдаются такие симптомы, как повышение температуры, кашель и чихание.

8. Дроп-ин услуги, дневные центры/приюты и комнаты безопасного употребления наркотиков должны предоставлять консультации и поддержку ЛУН в отношении профилактики инфекций COVID-19. Посетителей следует задержать на входе для дезинфекции рук, и они не должны задерживаться дольше, чем это абсолютно необходимо. Кухни могут приготовить еду «на вынос», чтобы клиенты могли поесть вне помещения. Должны быть предприняты все необходимые меры для увеличения социальной дистанции между посетителями/персоналом всеми возможными средствами, а помещения должны проветриваться и дезинфицироваться. При предоставлении услуг снижения вреда, в центрах/приютах и комнатах безопасного употребления необходимо избегать чрезмерного скопления людей, устанавливая меры безопасности, например, минимизация продолжительности пребывания, максимальное количество посетителей, посещение только один раз в день. Людей, имеющих постоянное жилье, следует призвать оставаться дома и приходить только для того, чтобы взять иглы и другие принадлежности и инструменты для снижения вреда.

9. Состояние здоровья ЛУН необходимо тщательно контролировать. Если у кого-то проявляются такие симптомы, как температура и кашель, должны быть предоставлены маски для лица и обеспечен медицинский осмотр. Необходимо заключить соглашения о сотрудничестве с государственными службами здравоохранения, соответствующими медицинскими учреждениями и больницами, чтобы обеспечить прямую медицинскую поддержку, а также последующий уход и лечение.

10. Ночные приюты должны быть доступны для тех, кто столкнулся с бездомностью. При этом в них необходимо отделить тех, кто не инфицирован, от инфицированных и нуждающихся в карантине, но не нуждающихся в специфической медицинской помощи и лечении в больницах. Ночные приюты должны соблюдать общие правила безопасности для COVID-19, таким образом люди могут не подвергаться дополнительному риску инфицирования из-за переполненности и недостаточной медицинской помощи.

11. Услуги, предоставляемые в группах, такие как встречи и консультации, должны быть отменены и отложены до дальнейшего уведомления или организованы онлайн. Новые обращения за лечением должны быть временно приостановлены. Принудительные меры (например, перенаправление на лечение, сделанные судом / прокуратурой / полицией, визиты сотрудников службы пробации или офицеров по УДО и т. д.) и обязательный анализ мочи должны быть приостановлены.

12. При оказании услуг снижения вреда должно быть создано безопасное рабочее пространство и обеспечено информирование сотрудников, а также защита персонала от инфекции. Поставщики услуг должны определить важнейшие должностные функции и позиции и спланировать альтернативный охват, привлекая других сотрудников к оказанию услуг.