

Снижение вреда: общественное здоровье и общественный порядок

Фактические материалы свидетельствуют о том, что услуги снижения вреда, в частности, медикаментозная поддерживающая терапия, обмен шприцев, пункты более безопасных инъекций улучшают состояние здоровья потребителей наркотиков, не увеличивая при этом потребление наркотических веществ. Однако во многих странах должностные лица и общественность все еще продолжают заблуждаться, считая, что услуги снижения вреда способствуют росту преступности. Многочисленные исследования, проведенные международными организациями, государственными институтами и учреждениями здравоохранения во многих странах мира доказывают, что снижение вреда не увеличивает преступность и не подрывает общественный порядок. Совсем наоборот, снижение вреда в форме медикаментозной поддерживающей терапии снижает криминальную активность потребителей запрещенных наркотиков.

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ

Медикаментозная поддерживающая терапия – одна из наиболее изученных и эффективных форм лечения опиатной зависимости – основана на использовании таких рецептурных препаратов, как метадон или бупренорфин. Она используется для уменьшения зависимости от инъекционных наркотиков, так как снижает влечение к потреблению «уличных» опиатов, в частности, героина. Кроме снижения темпов распространения ВИЧ-инфекции и снижения риска развития других осложнений со здоровьем, связанных с инъекционным потреблением наркотиков, медикаментозное

поддерживающее лечение (также известное как метадонная поддерживающая терапия, заместительное лечение или заместительная терапия) помогает осуществлению социальной реабилитации и снижает уровень преступности.

ДОКАЗАТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ: Международный опыт

- В документе, совместно опубликованном в 2004 году Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), Управлением ООН по наркотикам и преступности (УНПООН) и Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) отмечается, что «заместительная терапия может снижать высокие затраты на поддержание опиатной



зависимости для самих потребителей, их семей и общества в целом, так как она уменьшает потребление героина и связанную с ним смертность; заместительная терапия также снижает число совершаемых уголовных преступлений и проявлений рискованного поведения, которое ведет к распространению ВИЧ-инфекции».

- По данным ВОЗ, УНПООН и ЮНЭЙДС каждый доллар, вложенный в программы лечения опиоидной зависимости, приносит 4-7 долларов только в результате снижения связанной с наркотиками преступности и сокращения расходов на уголовное судопроизводство. Если добавить к этому экономию в области здравоохранения, общая эффективность вложений может составить 12:1.

ДОКАЗАТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ: Соединенные Штаты Америки

- В 1989 году было опубликовано эпохальное оценочное исследование результатов лечения химической зависимости в США – «Treatment Outcome Perspective Study» («Перспективное исследование результатов лечения»). В ходе исследования было выявлено, что 32 процента пациентов, начавших курс метадоновой поддерживающей терапии, признали, что в предшествующем началу лечения году совершили одно или несколько корыстных преступлений. Однако через три-пять лет после окончания лечения число пациентов, признавших в совершении уголовных правонарушений, составило только 16 процентов, т.е. отмечается снижение преступности на 50%.
- Проведенное в 1991 году исследование в Балтиморе, Филадельфии и Нью-Йорке показало, что программы метадоновой терапии в этих городах способствовали

снижению преступности среди их участников на 71 процент. Самый высокий уровень снижения преступности был зафиксирован среди тех пациентов, которые находились на лечении в течение шести лет и более.

- Проведенное в 2000 году в Калифорнии сравнительное исследование сопоставило данные по посещаемости клиентов программ метадоновой терапии, детоксикации и психосоциальной терапии. Исследователи пришли к выводу, что клиенты программ метадоновой терапии задерживались в программе в два раза дольше, чем клиенты других программ. Среди пациентов, получающих метадон, также отмечалось снижение потребления героина, в меньшей степени проявлялось рискованное поведение, которое может привести к инфицированию ВИЧ, и почти на 66 процентов уменьшилось число столкновений с правоохранительными органами.
- Анализ применения в штате Калифорния альтернативного наказания к нарушителям, совершившим ненасильственные преступления на почве наркотиков, показал, что за 30 месяцев участия в программе потребители опиатов, получающие медикаментозное поддерживающее лечение, подвергались аресту за уголовные преступления или преступления небольшой тяжести реже, чем потребители опиатов, участвующие в других программах лечения наркозависимости.

ДОКАЗАТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ: Развивающиеся страны

- Более половины участников метадоновой программы в Бишкеке, Кыргызстан, до начала лечения имели судимость. После года лечения метадоновой поддерживающей терапией только 3 из 50 пациентов были осуждены за

вновь совершенные уголовные преступления.

- В 2007 году было проведено оценочное исследование итогов продолжавшейся два года программы метадоновой терапии в Албании. Исследование выявило, что у 95 процентов пациентов, в прошлом имевших проблемы с законом, снизилось количество правонарушений и инцидентов с полицией.
- В 2003 году было проведено изучение результатов пилотной программы метадоновой терапии в Малайзии. Почти две трети (61 процент) пациентов сообщили об улучшении своей ситуации с трудоустройством и об изменении поведения: после начала лечения они прекратили заниматься криминальной и рискованной деятельностью.
- Предварительные результаты проведенной в 2005 году ВОЗ оценки метадонowych программ показали, что, например, в Индонезии за шесть месяцев работы программы количество совершенных пациентами уголовных преступлений снизилось с 37 до 12 процентов. А по сообщениям из Таиланда, преступность среди пациентов метадоновой терапии за шесть месяцев снизилась с 7 до 2 процентов.
- По сообщениям из Китая, уровень преступности среди клиентов восьми пилотных метадонowych программ в стране снизился с 21 процента на момент регистрации клиентов до 4 процентов по прошествии двенадцати месяцев лечения в программе.

ДОКАЗАТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ: Австралия

- Проведенный официальными лицами анализ статистики уголовных преступлений, совершенных, в общей сложности, 11 000 клиентами метадонowych программ в штате Новый Южный Уэльс, показал, что число

ограблений, приходящееся на каждую сотню пациентов метадонowych программ в Новом Южном Уэльсе в год, в целом, снизилось на 12, число краж со взломом – на 57 и число угонов автотранспорта – на 56.

ОБМЕН ШПРИЦЕВ И ПУНКТЫ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫХ ИНЪЕКЦИЙ

Программы обмена игл и шприцев, которые предлагают стерильное инъекционное оборудование потребителям инъекционных наркотиков, являются основой всех программ снижения вреда. Огромное количество исследований подтверждает, что эти программы эффективно снижают распространение ВИЧ-инфекции, не способствуют росту потребления наркотиков или преступности, и являются своего рода связующим звеном между потребителями наркотиков и дополнительными медицинскими услугами и лечением. Пункты более безопасных инъекций, в которых потребители наркотиков находятся под наблюдением медицинского работника, позволяют добиться уменьшения количества случаев передозировок и осложнений от инъекций, и прокладывают путь к последующему лечению, не увеличивая при этом преступность и не создавая ситуации для нарушения общественного порядка.

ДОКАЗАТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ: Международный опыт

- В 2006 году Институт медицины, подразделение Национальной академии наук США, обнаружил десятки исследований, проведенных в развитых и развивающихся странах, которые показали, что нет никаких оснований полагать, что программы обмена игл и шприцев способствуют увеличению выброса использованных шприцев и игл

в публичных местах или ведут к росту преступности. В анализе исследований также отмечается, что программы профилактики ВИЧ, которые включают в себя обмен игл и шприцев, помогают снизить количество инъекций, уменьшить количество случаев совместного употребления инъекционного инструментария, а также другие проявления рискованного поведения.

- Результаты изучения опыта работы первого в Северной Америке пункта более безопасных инъекций, который был открыт в Ванкувере, Канада, в 2003 году, были опубликованы

в журнале Канадской медицинской ассоциации (Canadian Medical Association Journal). В материалах исследования были проанализированы данные по уровням преступности в районе этого пункта за год до его открытия и через год после открытия. Эти данные свидетельствуют об улучшении ситуации с точки зрения соблюдения общественного порядка. В частности, меньшее число потребителей наркотиков делают инъекции в публичных местах, в то время как на улицах и тротуарах стало меньше выброшенных использованных шприцев.

Как исследования, так и непосредственный опыт явно свидетельствуют о том, что медикаментозная поддерживающая терапия и обмен шприцев – это крайне необходимые, сохраняющие жизни меры; они не ведут к росту преступности и не нарушают общественный порядок. Напротив, медикаментозная поддерживающая терапия укрепляет общественную безопасность за счет снижения зависимости от запрещенных наркотиков, которая, как следствие, может привести к совершению краж и других преступлений. Программы снижения вреда могут способствовать не только улучшению здоровья потребителей наркотиков, но и служить на благо общества в целом.

Если вы хотите ознакомиться с полной версией данного информационного бюллетеня со всеми ссылками, или заинтересовались Международной программой снижения вреда, пожалуйста, посетите наш веб-сайт по адресу: www.soros.org/harm-reduction