

**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: Limited
12 March 2008
Russian
Original: English

Комиссия по наркотическим средствам

Пятьдесят первая сессия

Вена, 10-14 марта 2008 года

Пункт 4 (а) повестки дня

**Сокращение спроса на наркотики: План действий по
осуществлению Декларации о руководящих
принципах сокращения спроса на наркотики****Соединенные Штаты Америки: пересмотренный проект резолюции****Раннее выявление случаев потребления наркотиков на основе
применения специалистами системы здравоохранения
и социальной помощи принципов скрининг-интервью
и краткого вмешательства для пресечения формирования
зависимости в результате потребления наркотиков и, в случае
необходимости, направления людей на лечение
от злоупотребления психоактивными веществами**

Комиссия по наркотическим средствам,

ссылаясь на Политическую декларацию, принятую Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в которой государства-члены признали, что действия по решению мировой проблемы наркотиков являются общей и совместной обязанностью, требующей комплексного и сбалансированного подхода¹, в рамках которого меры по контролю над предложением и сокращению спроса дополняют друг друга, как это предусмотрено в Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики² и мерах по укреплению международного сотрудничества в борьбе с мировой проблемой наркотиков³,

принимая во внимание План действий по осуществлению Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики, в котором, в частности, признается, что прогресс в деле сокращения спроса на запрещенные

¹ Резолюция S-20/2 Генеральной Ассамблеи, приложение, пункт 2.

² Резолюция S-20/3 Генеральной Ассамблеи, приложение, пункты 4 и 8.

³ Резолюции S-20/4 А-Е Генеральной Ассамблеи.



наркотики следует рассматривать с учетом потребности в программах сокращения спроса на вещества, являющиеся предметом злоупотребления⁴,

соглашаясь с тем, что применение специалистами системы здравоохранения и социальной помощи методов скрининг-интервью в целях раннего выявления случаев потребления наркотиков, и, при необходимости, проведение кратких вмешательств и направление пациентов в соответствующие лечебные учреждения, а в надлежащих случаях и устройство их на лечение представляет собой часть всеобъемлющего комплексного подхода системы публичного здравоохранения, направленного на пресечение привыкания к потреблению наркотиков группы риска и формирования зависимости от них,

признавая, что применение таких методов может способствовать заполнению пробела между профилактическими мерами и лечением лиц, страдающих расстройствами на почве потребления психоактивных веществ,

признавая, что методы раннего выявления и краткого вмешательства представляют собой профилактические меры для выявления и пресечения формирования зависимости и в принципе могут ослабить предвзятость, связанную с расстройствами на почве потребления психоактивных веществ,

признавая также, что системы здравоохранения и социальной помощи и национальные правовые основы неодинаковы в разных государствах и что следует учитывать национальные условия,

подчеркивая, что добровольное участие является основным элементом успешного применения методов раннего выявления и краткого вмешательства,

признавая, что применение методов раннего выявления и краткого вмешательства, основанных на стандартизованных и подкрепленных фактами вопросниках и протоколах, эффективность которых была доказана в ходе исследований, и добровольное обращение лиц за лечением, являются адаптированными к местным условиям системными подходами к обеспечению того, что лица, нуждающиеся в медицинской и социальной помощи, получают такую помощь, а также другую соответствующую терапевтическую помощь,

признавая, что эти методы могут применяться в различных системах здравоохранения и социальной помощи с целью вмешательства в случае злоупотребления широким спектром психоактивных веществ, прежде чем у пациентов возникнут серьезные неблагоприятные последствия, и в принципе могут в течение длительного времени препятствовать возникновению расстройств на почве потребления психоактивных веществ,

признавая также, что потребление наркотиков является вопросом публичного здравоохранения и что раннее выявление и краткое вмешательство, а также направление людей, в случае необходимости, на лечение требуют такого подхода к публичному здравоохранению, который должен определяться в рамках системы здравоохранения и социальной помощи соответствующими специалистами и пациентами,

отмечая, что во многих странах гарантируется конфиденциальность общения между работниками здравоохранения и пациентами в связи с

⁴ Резолюция 54/132 Генеральной Ассамблеи, приложение, пункт 5.

потреблением запрещенных наркотиков; и считая, что конфиденциальность позволяет преодолевать препятствия на пути решения проблемы публичного здравоохранения, связанной с потреблением наркотиков и расстройствами на почве потребления психоактивных веществ,

выражая признательность Всемирной организации здравоохранения за работу, подтверждающую, что эти методы способствуют снижению потребления психоактивных веществ и решению связанных с этим проблем,

сознавая, что эти методы раннего выявления, краткого вмешательства и направления людей, в случае необходимости, на лечение могут способствовать уменьшению последствий для здоровья пациентов и социально-экономических последствий,

1. *отмечает* взаимосвязь между злоупотреблением психоактивными веществами и медицинскими, социальными и экономическими последствиями;

2. *признает* полезность применения методов раннего выявления, краткого вмешательства и направления людей, в случае необходимости, на лечение для внедрения профилактики злоупотребления психоактивными веществами и соответствующего вмешательства в общую практику оказания медицинской и социальной помощи в сочетании с другими медицинскими подходами;

3. *поддерживает* применение этих методов как средства уменьшения в сфере здравоохранения любой предвзятости по отношению к лицам, злоупотребляющим психоактивными веществами;

4. *рекомендует* применять указанные методы в форме комплекса эффективных профилактических мер, которые могут быть реализованы в рамках системы здравоохранения и социальной помощи;

5. *предлагает* государствам-членам организовать программы просвещения для специалистов системы здравоохранения и социальной помощи, некоторые из которых, возможно, не осведомлены о таких подходах к проблемам злоупотребления психоактивными веществами, которые могут возникнуть у их пациентов;

6. *рекомендует* государствам-членам повышать уровень осведомленности и квалификации специалистов системы здравоохранения и социальной помощи в области применения этих методов в качестве средства выявления населения, относящегося к группам риска, а также настоятельно призывать этих специалистов поощрять применение мер раннего вмешательства с целью значительного сокращения масштабов злоупотребления психоактивными веществами, и, по возможности, предупреждения формирования зависимости;

7. *настоятельно призывает* государства-члены обмениваться друг с другом и с соответствующими международными организациями результатами своих исследований и информацией о наилучшей практике в области раннего выявления, краткого вмешательства и направления людей, в случае необходимости, на лечение;

8. *рекомендует* государствам-членам рассмотреть при необходимости вопрос о принятии законодательства, гарантирующего добровольность участия

пациентов, и обеспечивать частный характер и конфиденциальность общения специалистов системы здравоохранения и социальной помощи и пациентов;

9. *предлагает* Всемирной организации здравоохранения поощрять практику раннего выявления, краткого вмешательства и направления людей, в случае необходимости, на лечение и тесно взаимодействовать с Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в контексте настоящей резолюции.
