



Венская политика по борьбе с наркотиками Предложения по минимизации вреда



sucht und drogen
koordination wien

Stadt  Wien
Wien ist anders.



Peter Rigaud

Магистр Соня Везели

Венский путь в борьбе с наркотической и другого рода зависимостью

Путь, по которому город Вена идет в своей политике по борьбе с наркотиками и другими видами зависимости, складывался годами и является постоянно развивающейся частью политики города в области социального обеспечения и здравоохранения. Основные положения и принципы Венской концепции по борьбе с наркотиками на сегодняшний день являются актуальными как никогда. Разработаны и усовершенствованы стратегии в различных областях, которые предлагают индивидуальные решения комплексной проблематики лечения зависимости.

Существенной целью Венской политики по борьбе с наркотиками является интеграция лиц, потребляющих наркотики и страдающих наркозависимостью, в систему социального и медицинского обеспечения, а также предотвращение социальной изоляции людей, имеющих такого рода проблемы.

В рамках этого осуществляются попытки минимизировать вред, наносимый

лицам, страдающим наркозависимостью, а также их близким и обществу в целом. В Вене уже на протяжении десятилетий имеются разнообразные предложения по минимизации вреда, которые являются одним из многочисленных шагов, которые необходимо сделать на пути борьбы с наркозависимостью.

Результатом этих усилий является в международном сравнении относительно низкий процент ВИЧ-инфицированных и зараженных гепатитом среди лиц, страдающих наркозависимостью, что является предметом нашей гордости.

В целях возможной минимизации вреда, наносимого наркотиками, мы и в дальнейшем намерены следовать по пути активной интеграции и свободного от предрассудков разнообразия способов и видов лечения.

Ваша Соня Везели

член Венского муниципального совета по вопросам здравоохранения и социального обеспечения



Михаэль Дрессель, МА



Доктор Александер Давид

Минимизация вреда в Венской политике

В Вене уже на протяжении десятилетий принимаются меры для предотвращения и снижения вреда, связанного с заболеванием СПИДом в результате употребления наркотиков и беспорядочных сексуальных связей. В данной брошюре мы хотим воспользоваться случаем и ознакомить Вас с информацией об основных направлениях Венской политики в области борьбы с наркотиками, а также с имеющимися предложениями по оказанию помощи и поддержки лицам, потребляющим наркотики и тем самым подвергающим себя риску инфицирования ВИЧ.

Профилактика, мероприятия по снижению вреда, лечение, направленное на отказ от употребления наркотиков,

и заместительная терапия с использованием опиатов в равной мере широко применяются в Вене и обеспечивают всем нуждающимся достаточную помощь, которая является общедоступной и совершенно бесплатной в рамках социального страхования.

В данной связи особое значение приобретает снижение вреда: во всех аптеках города Вены можно приобрести чистые иглы и шприцы. Уже на протяжении более 20 лет практикуется программа по обмену шприцов, получившая широкое распространение. Люди, которые страдают наркозависимостью и не в состоянии отказаться от внутривенных инъекций, имеют возможность приобрести чистые иглы и шприцы и,



по борьбе с наркотиками

таким образом, обезопасить себя от инфицирования ВИЧ. В данной брошюре содержится более подробная информация о программе по обмену шприцов.

Следующим важным предложением является заместительная терапия с использованием опиатов, осуществляемая в Вене квалифицированными врачами. В данном случае также преследуется цель, чтобы все нуждающиеся получали квалифицированную медицинскую помощь. Данная брошюра содержит необходимую информацию и по этим вопросам.

Наивысшим приоритетом является социальное и медицинское обеспечение лиц, страдающих наркозависимостью.

За счет интеграции в общество эти люди социально достигаемы и могут получать оптимальное обеспечение. Данные усилия увенчались успехом. На протяжении более 10 лет количество ВИЧ-инфицированных, связанное с употреблением наркотиков, не превышает 10 человек в год. Это является результатом многочисленных усилий на профессиональном уровне, которым мы гордимся.

Михаэль Дрессель, МА

Координатор работы по борьбе с наркотиками в Вене

Д-р Александр Давид

Уполномоченный по борьбе с наркотиками города Вены



**Венская политика по
борьбе с наркотиками**

Основные положения и принципы Венской политики по борьбе с наркотиками

Венская концепция по борьбе с наркотиками

Наиболее важным стратегическим положением Венской политики по борьбе с наркотиками является Венская концепция по борьбе с наркотиками, в которой в 1999 году большинством голосов в Венском муниципальном совете были заложены основополагающие принципы, которые в последствии шаг за шагом реализовывались на практике.

Принятию решения предшествовали несколько заседаний с участием многочисленных экспертов, что позволило придать дискуссиям более объективный характер и лучше согласовать охватываемые сферы.

Венская концепция по борьбе с наркотиками концентрирует свое внимание на всех проблемах, связанных с веществами, оговоренными в австрийском

законе «О наркотических веществах» несмотря на тот факт, что проблемой злоупотребления алкоголем и психотропными веществами затронуто большее количество людей, чем злоупотреблением нелегальными наркотиками.

Принципы не утратили свою актуальность с момента их принятия. Они одновременно обеспечивают необходимую гибкость, что дает возможность приводить их в соответствие с изменяющимися рамочными условиями.

Успех мероприятий основывается на последовательной линии, которой политическая власть придерживается уже на протяжении более десяти лет. Нам удалось создать стабильные системы, сохранить центральные достижения в области политики по борьбе с наркотиками, так как практически все, кто занят в данной сфере, идентифицируют себя с основными положениями.

Принципы Венской концепции по борьбе с наркотиками

Принципы Венской концепции по борьбе с наркотиками основываются на таких принципах, как „Терапия вместо наказания“ и „Политика интеграции в борьбе с наркотиками“, которые препятствуют изоляции социально не интегрированных групп.

Их можно обобщить следующим образом:

- ▶ Употреблять наркотики должно как можно меньшее количество людей. Люди, которых не удается удержать от употребления наркотиков, должны страдать как можно меньше. Меры должны быть направлены на то, чтобы обществу в целом причинялся как можно меньший вред.
- ▶ Употребление наркотиков и других веществ, вызываемых зависимость, необходимо запретить на политическом уровне. Это относится также к чрезмерному потреблению алкоголя, медикаментов и никотина.
- ▶ Нелегально организованная торговля наркотиками должна преследоваться и караться законом. Однако с наркозависимыми необходимо обращаться прежде всего как с людьми, а не преступниками.
- ▶ С лиц, принимающих наркотики, необходимо снять статус преступников. Однако наркотики нельзя легализовать.
- ▶ Центральное место занимает эффективная профилактика зависимости. Основной упор должен делаться на выяснении причин зависимости.
- ▶ Зависимость имеет комплексный характер. Она возникает и протекает по-разному, поэтому для ее лечения требуются различные индивидуальные подходы.

Цели Венской политики по борьбе с наркотиками

Из данных принципов вытекают цели, которые преследуются последовательно.

Первичной целью является недопущение возникновения наркозависимости. Для этого оказывается содействие развитию здравоохранения и социальной сферы. Если же речь идет о уже начинающемся употреблении наркотиков, целью является распознавание зависимости на ранней стадии и принятие необходимых мер для предотвращения дальнейшего развития этой зависимости и ее перехода в опасную стадию, наносящую серьезный вред здоровью. В этой связи важно своевременно оказать помощь и наладить доверие.

В процессе терапии преследуется цель применять все имеющиеся методы для лечения наркозависимости, а если лечение невозможно даже в частичной мере, то по возможности предотвращать дополнительные заболевания и нанесение дополнительного вреда. При оказании помощи необходимо создать атмосферу, в которой клиенты не испытывали бы страха.

Еще одной целью является создание эффективной сети сотрудничества между организациями, оказывающими помощь в преодолении наркотической и

другого рода зависимости, а также предотвращение социальной изоляции людей, страдающих зависимостью, так как это является обязательным условием реабилитации.

Широко трактуемое понятие безопасности в рамках Венской концепции по борьбе с наркотиками включает в себя наряду с политическими мерами безопасности также социально-политические аспекты и аспекты здравоохранения. Преследуется цель обеспечения общественного порядка на высоком уровне.

Четыре основополагающих столпа Венской политики по борьбе с наркотиками

Венская политика по борьбе с наркотиками является неотъемлемой частью деятельности муниципальных органов на местном уровне и основывается на следующих фундаментальных принципах:

1. Профилактика

Профилактика зависимости является обширной частью здравоохранения. При этом необходим целостный подход, в реализации которого требуются меры педагогического характера (образование, работа с молодежью). Целью является привлечение общественного внимания и длительное воздействие.

2. Консультации, лечение и поддержка

Для индивидуального подхода к заболеванию наркоманией необходим широкий спектр мер по лечению и предоставлению консультаций. При этом ставка делается на многообразие методов и повсеместную связь между отдельными предложениями.

3. Меры на рынке труда и социальная (ре)интеграция

Так как причиной зависимости является социальная ситуация, меры по обеспечению основных социальных потребностей (например, жилья) и меры, направленные на интеграцию на рынке труда, занимают особое положение в рамках концепции лечения и поддержки.

4. Общественный порядок и безопасность

Понятие безопасности в широком смысле включает в себя аспекты объективной безопасности и меры по улучшению субъективного ощущения безопасности и социальной совместимости, а также меры по урегулированию конфликтов.


Структура и управление

Координация данных мер в структурном и организационном плане должна подкрепляться адекватной организационной структурой и эффективным менеджментом. Координатор работы по борьбе с наркотиками в Вене и уполномоченный по борьбе с наркотиками города Вены играют здесь ключевую роль, а Венский совет по борьбе с наркотиками поддерживает их в качестве опытного коллегиального органа.

В целях организации, создания сети и выделения необходимых средств был создан Венский координационный центр по борьбе с наркотической и другого рода зависимостью. Он отвечает за следующие основные рамочные условия Венской сети оказания помощи в преодолении наркотической и другого рода зависимости и является компетентным в следующих вопросах:

- ▶ Выяснение потребностей и составление соответствующих планов
 - ▶ Прозрачность в распределении и использовании средств
 - ▶ Создание сети и координация
- Наиболее важной целью Венской политики по борьбе с наркотиками является обеспечение того, чтобы наркотики потребляло как можно меньшее количество людей, а тем людям, которых невозможно удержать от потребления наркотиков, причинялось как можно меньше вреда. Снижение вреда играет в Венской концепции по борьбе с наркотиками существенную роль. В данном случае мы руководствуемся следующим принципом: „Если излечение невозможно даже в частичной мере, то, по возможности, необходимо предотвращать дополнительные заболевания и нанесение дополнительного вреда.“
- ▶ Централизованная разработка и распространение документации
 - ▶ Разработка критериев для обеспечения качества и проверка их соблюдения





Предложения Венской сети по оказанию помощи в борьбе с наркотической и другого рода зависимостью и уменьшению вреда

Минимизация вреда в профилактике зависимости

Относительно профилактических стратегий по предотвращению вреда Венская концепция по борьбе с наркотиками руководствуется следующим принципом: „Профилактические стратегии по предотвращению вреда применимы именно к молодым людям, потребляющим наркотики. Данный подход в Вене зарекомендовал себя на протяжении последних лет.“

В контексте появления новых синтетических наркотиков понятие снижения вреда (Harm Reduction) распространяется и на другие аспекты потребления наркотиков. За счет профилактики инфицирования ВИЧ это становится составляющей профилактики наркозависимости. В данном случае речь идет о более безопасном потреблении (safer use), о мерах, связанных с составом потребляемых наркотиков (safer rave, chillout), о снижении рисков за счет идентификации веществ (pill testing)

и, не в последнюю очередь, о распознавании новых веществ и профилактических мерах на ранних стадиях. Важным моментом является разработка градации рисков: в случаях, когда потребление наркотиков (уже) невозможно предотвратить, необходимо предотвращать продолжительное злоупотребление.

Профилактический проект, который за счет pill testing направлен на снижение вреда, причиняемого наркотиками, реализуется организацией **ChEck iT!**. Эта организация является признанным центром для молодых людей, которые в свободное время потребляют или могут потреблять такие психоактивные вещества как марихуану, Ecstasy, Speed, алкоголь или кокаин. В контакте с людьми, потребляющими наркотики **ChEck iT!** повышает уровень знаний об этих веществах и способствует предотвращению злоупотребления и попадания в зависимость (www.checkyourdrugs.at)

Минимизация вреда в сферах консультации, лечения и поддержки

Целевой группой данных предложений являются люди, которые в результате потребления наркотиков испытывают психологический, физический и/или социальный дискомфорт. Основное внимание в данном контексте уделяется людям, потребляющим наркотики в уличной среде.


Важнейшими целями являются следующие:

- ▶ Обеспечение выживания
- ▶ Предотвращение и снижение негативных последствий потребления наркотиков на социальном, психическом и физическом уровне
- ▶ Обеспечение жизненных потребностей, достижение основополагающей социальной защищенности
- ▶ Создание доступа к базовому медицинскому обеспечению, предотвращение и снижение заболеваний, возникающих результате потребления наркотиков
- ▶ Содействие осознанию проблематики в качестве предпосылки для конструктивных стратегий решения, содействие развитию, сохранению и расширению ресурсов личности

Социально-медицинский консультационный центр **Ganslwirt** существует с 1990 года. Центр предлагает помощь в течение дня и в качестве амбулатории. **TaBeNo-Süd** был основан в 2010 году и наряду с дневным центром предлагает ночлег и неотложную медицинскую помощь в ночное время.

Предложения и методы разнообразны: информация, консультации, психологическая и социальная помощь, посредничество в связях с социальными и медицинскими учреждениями, общее медицинское просвещение и лечение, специальные профилактические и диагностические меры для целевых групп, медицинские предложения по преодолению зависимости, неотложная медицинская помощь, выход из кризиса, практические советы в житейской сфере, а также программа по обмену шприцов.

Большей частью услуг можно пользоваться анонимно. В первую очередь это относится к программе по обмену шприцов и услугам, предоставляемым в дневном центре (питание, возможность принять душ или постирать вещи), а также к сфере консультаций и информационных бесед.
(www.vws.or.at)



Программа по обмену шприцов преследует целью предотвратить инфицирование ВИЧ, вирусом гепатита и другими заболеваниями, которые могут передаваться при использовании общих принадлежностей при внутривенном потреблении наркотиков. В рамках программы по обмену шприцов использованные шприцы можно бесплатно обменять на новые, либо просто приобрести новые, если в замен не сдаются использованные. За счет системы обмена гарантируется, что использованные шприцы не будут использованы повторно и не будут безответственно выбрасываться.

В силу специфики целевой аудитории особую роль играет **неотложная помощь** (наблюдение и выход из кризиса). В амбулаторных режимах она чаще всего представляет собой медикаментозное лечение, лечение острой симптоматики ломки, а также лечение на промежуточных стадиях.

Еще одним предложением является **работа в уличной среде**. Целевой группой в данном случае являются люди, которых можно отнести к венской уличной среде и которые имеют социальные, психические или физические проблемы либо отклонения в социальном поведении. Основное внимание уделяется людям, потребляющим наркотики внутривенно. Основными целями являются: налаживание контакта с тяжело дося-

гаемыми людьми, потребляющими наркотики в уличной среде, установление доверительных отношений, минимизация вреда на психическом, физическом и социальном уровне, например, обеспечение выживания, профилактика инфекций, снижение рисков в поведении, а также посредничество в связях с другими организациями.

Предложения и методы: информация, первоначальные консультации, посредничество и сопровождение в организациях, оказывающих помощь, выход из кризиса и неотложная помощь, консультации, психологическая и социальная помощь по договоренности на местах, создание региональной сети партнеров, наблюдение за средой. (www.vws.or.at)

В качестве специального предложения фигурирует невысокий по классу ночной приют **a_way**. Его целевой группой являются молодые люди в возрасте от 14 лет до максимально 21 года, не имеющие альтернативного ночлега и оказавшиеся в острой кризисной ситуации. Организация существует с 2006 года, она тесно сотрудничает с ведомством по делам молодежи и семьи в Вене.

Наиболее важными целями являются предоставление материальной, психологической и социальной поддержки, стабилизация условий жизни, а также перевод в учреждения более высокого класса по размещению и оказанию помощи.

(www.caritas-wien.at)

Предложения разнообразны и ориентированы на проблемы молодежи:

- ▶ Место защиты и отдыха
- ▶ Обеспечение основных потребностей (питание, одежда, предметы гигиены и т.п.)
- ▶ Предоставление основополагающего обеспечения (питание, одежда, выдача предметов гигиены и пр.)
- ▶ Возможность принять душ и воспользоваться стиральной машиной
- ▶ Интернет, хранение почты, документов и денег
- ▶ Обмен шприцов
- ▶ Социально-трудоустройственной (первичный) анамнез и выяснение социальной ситуации
- ▶ Социально-трудоустройственной патронаж (контакт и консультации, выход из кризиса, помощь в случае проблем, связанных с полом и возрастом, и т.п.)
- ▶ Индивидуальный подход к оказанию помощи и проработке перспектив
- ▶ Информация о специализированных предложениях
- ▶ Оказание посредничества в получении иных предложений (ведомство по делам молодежи и семьи, организации по борьбе с наркотической и другого рода зависимостью, служба по трудоустройству, учреждения системы здравоохранения, терапевтические центры, психиатрия и т.п.)
- ▶ Сопровождающие услуги

Замещающая терапия в качестве меры по уменьшению вреда

Долгое время основным подходом к лечению наркозависимости считался полный отказ от потребления наркотиков. В 1980-х годах данный подход был расширен и дополнен для людей, принимающих опиаты, терапией с использованием заменителей или замещающей терапией. Можно исходить из того, что часть людей, потребляющих наркотики, не способно полностью отказаться от наркотиков. Целью замещающей терапии является отказ от внутривенного потребления нелегальных опиатов за счет лечения и стабилизации симптоматики ломки при помощи заменяющих веществ. В результате контролируемого медицинского лечения не только достигается улучшение состояния здоровья пациентов, но и снижается тяга к приобретению нелегальных веществ и совершению противоправных действий. Общее пользование шприцами среди людей, потребляющих наркотики внутривенно, приводит к распространению ВИЧ-инфекции. Наряду с обменом шприцов и предложениями в рамках Safer Use замещающая терапия в качестве меры, снижающей вред, также вносит вклад в предотвращение заболеваний ВИЧ. Снижение вреда, декриминализация, дестигматизация, снижение заражае-

мости ВИЧ и гепатитом В/С и т.д. - все это является важными целями замещающей терапии.

Замещающая терапия в австрийском законодательстве предусмотрена в качестве одной из многих „мер по обеспечению здравоохранения“, которые предлагаются людям, потребляющим опиаты. Лечение проводится только на добровольной основе и по инициативе пациентов. Право прибегнуть к замещающей терапии имеет каждый, к кому она применима.

Большое количество пациентов проходит лечение у врачей в Вене. Примерно четверть врачей заняты в организациях сети по оказанию помощи в преодолении наркотической зависимости или в амбулаторных отделениях больниц. Врачи, занимающиеся такого рода терапией, должны иметь специальное образование и проходить курсы повышения квалификации. Образование и прохождение таких курсов является условием для занесения в список квалифицированных врачей, занимающихся замещающей терапией. Исключением являются врачи, которые обслуживают пациентов в стационарном режиме.

Допускаются только медикаменты для орального потребления. В Австрии для замещающей терапии предусмотрены следующие средства: метадон (жидкий),

медикаменты на основе бупренорфина и диспергированные морфины в виде таблеток или капсул.

Замещающая терапия для людей, застрахованных в социальной кассе медицинского страхования, и для людей, получающих социальную помощь, бесплатна. Таким образом, замещающая терапия гарантирована для безработных, пенсионеров и людей, получающих государственную социальную помощь.

Предписания для замещающей терапии

Правила для проведения замещающей терапии подробно изложены в специальном положении. Для продолжительного выписывания медикаментов, необходимых на месяц, следует использовать специальный формуляр рецепта. В рабочие дни заместитель может приниматься только под контролем (наблюдением) аптеки или соответствующей организации по оказанию помощи в преодолении наркотической зависимости. По выходным и при особых обстоятельствах медикаменты можно получить на вынос.

Продолжительный рецепт, полученный пациентом от врача, необходимо подтвердить в местном ведомстве здравоохранения. Ведомство проверяет соблюдение требований законодательства

(например, выдача при особых обстоятельствах). После получения подтверждения рецепт имеет силу и может предъявляться в соответствующих учреждениях.

Для получения замещающей терапии необходимо пройти специальную регистрацию, которая должна препятствовать многократному выписыванию препаратов. Данные о пациенте, получающем замещающую терапию, заносятся в регистр замещающей терапии при Федеральном министерстве здравоохранения. Посредством запросов, направляемых лечащим врачам, можно констатировать и предотвращать многократное выписывание препаратов. Сведения из регистра могут получить представители только тех профессиональных групп, которые оказывают лечение. Работодатели и прочие посторонние лица сведений не получают.

Выходные данные:

Благотворительная организация «Sucht- und Drogenkoordination Wien
gemeinnützige GmbH»

Ответственная за содержание и издатель:

Благотворительная организация «Sucht- und Drogenkoordination Wien
gemeinnützige GmbH»

Оформление: Patricio Handl

Фото: BilderBoxCom

Печатное издательство ООО "Валла" (Walla Ges.m.b.H)

Место изготовления и печати: Вена

Состояние: июль 2010



sucht und drogen
koordination wien

StADt  Wien
Wien ist anders.