

РЕГИОНАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ

УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ

В ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЕ
И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ



2022

Этот отчет является публикацией **Евразийской ассоциации снижения вреда** (ЕАСВ). ЕАСВ — это некоммерческая общественная организация, основанная на членстве, объединяющая и поддерживающая 342 активиста и организации снижения вреда из Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии (ЦВЕЦА) для обеспечения прав и свобод, здоровья и благополучия людей, употребляющих психоактивные вещества. Более подробная информация доступна на веб-сайте: <https://harmreductioneurasia.org>.

Автор:	профессор Хейно Штевер, профессор социальных исследований зависимости, Франкфуртский университет прикладных наук, Франкфурт-на-Майне, Германия
Координаторка проекта:	Элиза Курцевич
Перевод:	Наталия Кранжелич
Редактура:	Александр Левин
Дизайн и верстка:	LIPCIKstudio

Слова благодарности

Автор выражает искреннюю признательность всем людям, принимавшим участие в разработке данного отчета. Прежде всего, я хотел бы поблагодарить всех поставщиков услуг снижения вреда из разных стран ЦВЕЦА, которые приняли участие в виртуальных региональных телеконференциях и предоставили ценную информацию и профессиональные мнения о препятствиях, барьерах и дальнейших шагах по внедрению услуг по проверке веществ в регионе ЦВЕЦА.

Я особенно благодарен ЕАСВ за то, что выбрали и доверили мне написать этот региональный анализ. И последнее, но не менее важное: я хотел бы выразить искреннюю благодарность Элизе Курцевич, программной менеджерке ЕАСВ, за ее постоянную профессиональную поддержку на моем пути к завершению этого отчета.

Рекомендованный формат цитирования

Штевер Х. Региональный анализ предоставления услуг по проверке веществ в Центральной и Восточной Европе и Центральной Азии. — Вильнюс, Литва: Евразийская ассоциация снижения вреда, 2022.

Публикация доступна на английском и русском языках по следующим ссылкам: [англоязычная версия](#) и [русскоязычная версия](#).

Региональный анализ предоставления услуг по проверке веществ в Центральной и Восточной Европе и Центральной Азии был разработан ЕАСВ в рамках проекта, финансируемого Фондом Роберта Карра (RCF) для сетей гражданского общества.

СОДЕРЖАНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	5
КРАТКИЙ ОБЗОР	7
ВВЕДЕНИЕ	9
МЕТОДОЛОГИЯ	13
СТРУКТУРА УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ	14
ОСОБЕННОСТИ МОДЕЛЕЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ	17
Режим работы	17
Время ожидания	19
Коммуникационные подходы	20
Техники анализа психоактивных веществ	22
Обзор финансирования услуг по проверке веществ	25
ПРИМЕРЫ СУЩЕСТВУЮЩИХ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ В ЕВРОПЕЙСКИХ СТРАНАХ И НОВОЙ ЗЕЛАНДИИ	26
Пример 1: Новая Зеландия	27
Пример 2: Нидерланды	29
Пример 3: Австрия	31
Пример 4: Испания	32
Пример 5: Великобритания	33
ОБЗОР ВНЕДРЕНИЯ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ В СТРАНАХ ЦВЕЦА	34
Словения	34
Венгрия	35
Польша	35
Грузия	36
Украина	36
Эстония	37
Литва	37
Сербия	38
Чехия	38

ПРЕПЯТСТВИЯ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ В РЕГИОНЕ ЦВЕЦА	39
Услуги по проверке веществ в контексте философии снижения вреда	39
Правовые барьеры	39
Финансовые барьеры	43
Социальные и структурные барьеры	44
ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ	46
Адвокационная работа по устранению правовых барьеров и налаживание партнерских отношений	47
Фандрайзинг	48
Кампании по повышению осведомленности	48
Формат услуг по проверке веществ	49
ПРИМЕР ВОЗМОЖНОГО АЛГОРИТМА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ НА МУЗЫКАЛЬНЫХ ФЕСТИВАЛЯХ	50
БИБЛИОГРАФИЯ	51



СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

2C-B	4-бромо-2,5-диметоксифенэтиламин	HPLC	Высокоэффективная жидкостная хроматография
3-MMC	3-метилметкатинон, также известный как метафедрон	HPLC-MS	Высокоэффективная жидкостная хроматография с масс-спектрометрическим детектированием
BAONPS	Проект «Помните о безопасности ночных развлечений» (Словения) — Be Aware On Night Pleasure Safety Project (Slovenia)	HRMS	Масс-спектрометрия высокого разрешения
BDP	Бристольский проект по наркотикам (Великобритания) — Bristol Drug Project (UK)	IDTS	Международная служба тестирования наркотиков
CDSA	Закон о контролируемых наркотиках и веществах (Канада) — Controlled Drugs and Substances Act (Canada)	IMPRESA	Внедрение профилактических стратегий по метамфетамину в действие — Implementing Metamphetamine Prevention Strategies into Action
CE	Капиллярный электрофорез	IT-MS	Масс-спектрометрия с ионной ловушкой
DIMS	Информационная и мониторинговая система по наркотикам (Нидерланды) — Drug Information and Monitoring System (Netherlands)	KYSNZ	ЗнайСвоеВеществоNZ — KnowYourStuffNZ (New Zealand)
DIZ	Информационный центр по наркотикам в Цюрихе — Drug Information Center Zurich	LC-DAD	Жидкостная хроматография—обнаружение массива диодов
FTIR	Инфракрасная спектроскопия с преобразованием Фурье	LC-MS	Жидкостная хроматография—масс-спектрометрия
FTS	Тест-полоски на фентанил	LSR	Положение о схеме лицензирования (Новая Зеландия) — License Scheme Regulation (New Zealand)
GC-MS	Газовая хроматография—масс-спектрометрия	MALDI	Матричная лазерная десорбция/ионизация
GmbH	Общество с ограниченной ответственностью	MANDRAKE	Анализ наркотиков и обмен знаниями в Манчестере (Великобритания) — Manchester Drug Analysis and Knowledge Exchange (UK)
GTP	Eurasian Harm Reduction Association		

MAST	Межведомственная проверка безопасности, Великобритания	ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
MDM	Организация «Врачи мира»	ГБЛ	Гамма-бутиролактон
NMR	Ядерный магнитный резонанс	ГОМК	Гамма-оксимасляная кислота
NPPS	Государственная прокуратура Нидерландов	ЕАСВ	Евразийская ассоциация снижения вреда
PRSC	Организация «Народная Республика Стокса Крофта», Великобритания	ЕС	Европейский союз
RCF	Фонд Роберта Карра	ЕЦМНН	Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости
SIN	Инициатива социальной наркополитики (Польша) — Społeczna Inicjatywa Narkopolityki (Poland)	ИППП	Инфекции, передающиеся половым путем
TEDI	Трансъевропейская информационная сеть по наркотикам	ЛСД	Диэтиламид лизергиновой кислоты
TLC	Тонкослойная хроматография	МДМА	3,4-метилendioкси-N-метамфетамин, экстази
UHPLC	Ультравысокоэффективная жидкостная хроматография	МЗ	Министерство здравоохранения
UV-Vis	Ультрафиолетовая и видимая спектроскопия	НЗ	Новая Зеландия
WEIDNOS	Уэльский проект по идентификации недавно появившихся наркотиков и новых веществ	НПВ	Новые психоактивные вещества
ВГС	Вирусный гепатит С	НПО	Неправительственная организация
ВЕЛИКО-БРИТАНИЯ	Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	НПТ	Надлежащие практики тестирования, Нидерланды
ВЕЦА	Восточная Европа и Центральная Азия	ОЭСР	Организация экономического сотрудничества и развития
		САР	Стимуляторы амфетаминового ряда
		СОП	Стандартная операционная процедура
		СРП	Система раннего предупреждения
		УНП ООН	Управление ООН по наркотикам и преступности
		ЦВЕЦА	Центральная и Восточная Европа и Центральная Азия
		ЭТМ	Электронная танцевальная музыка
		ЮНЭЙДС	Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу



КРАТКИЙ ОБЗОР

Незаконное употребление психоактивных веществ в регионе Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии (ЦВЕЦА) продолжает оставаться проблемой общественного здравоохранения. Распространенность опиоидов, новых психоактивных веществ (НПВ) и стимуляторов амфетаминового ряда (САР), в том числе полинаркомания (НПВ в сочетании с другими традиционными наркотиками), наблюдается не только среди людей с опытом употребления психоактивных веществ, но также среди молодежи и представителей других ключевых групп населения. Инъекционный способ является наиболее характерным для употребления опиоидов и НПВ, при этом в регионе ЦВЕЦА отмечается один из самых высоких показателей распространенности инъекционного употребления психоактивных веществ в мире. Информация о передозировке по-прежнему сильно занижена из-за неудовлетворительного сбора статистических данных и плохо организованных механизмов отчетности со стороны ответственных учреждений на местном и национальном уровнях.

В регионе продолжается применение репрессивной политики в отношении хранения и продажи психоактивных веществ, что, в свою очередь, влияет на доступность и качество услуг снижения вреда и реализацию новых интервенций. Философия снижения вреда признана подавляющим большинством стран ЦВЕЦА и отражена в национальных стратегиях в области общественного здравоохранения и стратегиях по наркотикам. Тем не менее цели снижения вреда в основном связаны с мерами ответа на ВИЧ. Инфраструктура снижения вреда в основном предназначена для ответа на потребности людей, употребляющих опиоиды, и пока не готова справиться с проблемами людей, употребляющих НПВ.

Решение проблем, связанных с незаконным употреблением психоактивных веществ, требует внедрения эффективных и инновационных стратегий и мероприятий.

Услуги по проверке веществ — это не только мероприятия снижения вреда, но и ценный механизм мониторинга, который предоставляет надежные данные о рынке психоактивных веществ, его изменениях и развитии, помогая политикам и экспертам в области общественного здравоохранения реагировать на новые возникающие потребности.

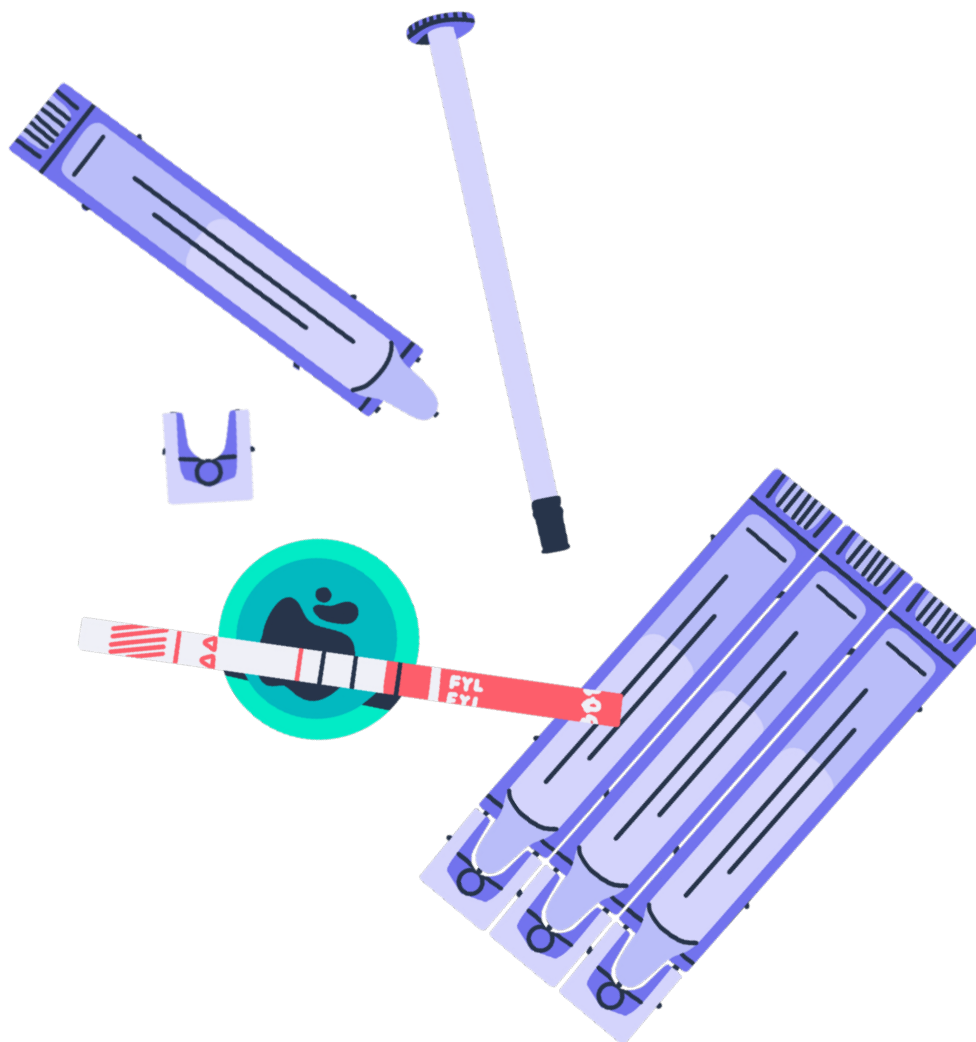
Услуги по проверке веществ в регионе находятся в зачаточном состоянии, при этом в нескольких странах осуществляются соответствующие мероприятия ограниченного масштаба, которые поддерживаются правительством или донорскими инициативами, а также частными пожертвованиями. Они внедряются полулегально и ограничены с точки зрения режима работы. Например, персонал таких услуг имеет определенные ограничения, касающиеся работы с клиентами и образцами психоактивных веществ в связи с угрозой уголовного преследования.

Было выявлено несколько барьеров, препятствующих введению и внедрению услуг по проверке веществ. В качестве наиболее распространенных были определены следующие препятствия: юридические ограничения, боязнь криминализации и политика, поощряющая правоприменительную практику полиции. Нехватка устойчивого финансирования, благонадежного и опытного персонала также были упомянуты как барьеры, негативно сказывающиеся на качестве программы и использовании услуг по проверке веществ клиентами.

Преодоление барьеров, препятствующих внедрению, эффективному использованию и расширению услуг по проверке веществ, требует тщательного изучения политического и социального контекста страны. Однако имеющиеся в настоящее время данные свидетельствуют о том, что услуги по проверке веществ могут быть пилотируемы и/или внедрены в регионе ЦВЕЦА с учетом некоторых примеров стран, в которых эти программы действуют уже много лет.

Настоятельно рекомендуется установить партнерские отношения с национальными лабораториями, университетами или программами снижения вреда, которые уже имеют правовые механизмы и технологии тестирования для совместного внедрения услуг по проверке веществ. Услуга должна охватывать не только потребности людей, употребляющих наркотики рекреационно на фестивалях/ночных мероприятиях, но и потребности людей с опытом употребления наркотиков и людей, употребляющих наркотики инъекционным путем, которые являются наиболее уязвимыми и стигматизированными группами. Учитывая

масштабный опиоидный кризис в Северной Америке (включая фентанил и карфентанил), а также тот факт, что фентанил является распространенным веществом среди людей, употребляющих наркотики, в некоторых странах Восточной Европы (например, в Эстонии и Литве), при тестировании веществ рекомендуется использовать колориметрические реагентные тесты и особенно полоски для экспресс-теста на фентанил. Усилия по адвокации должны быть направлены на то, чтобы убедить соответствующие правительство выделить бюджетные средства в рамках компонента снижения вреда или научных исследований.



ВВЕДЕНИЕ

Несмотря на бесчисленные усилия и миллиарды долларов, направленные на сокращение масштабов незаконного употребления психоактивных веществ и злоупотребления ими, а также проблем со здоровьем, которые вызваны этими явлениями, такое употребление остается распространенным и растет в большинстве стран мира. Согласно Всемирному докладу о наркотиках за 2022 г., опубликованному Управлением ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН)¹, число людей, употребляющих наркотики, продолжает расти. В 2020 г. оценочная распространенность употребления наркотиков составила 5,6%, или почти 284 миллиона человек в возрасте от 15 до 64 лет, употреблявших какие-либо психоактивные вещества в течение последних 12 месяцев. Эта цифра на 26% больше, чем в 2010 г., когда распространенность употребления психоактивных веществ составляла 5%, или около 226 миллионов человек. В Европейском регионе употребление запрещенных психоактивных веществ также остается проблемой общественного здравоохранения. Данные из Европейского отчета о наркотиках (2022 г.)² показывают, что почти 29% взрослых, или 83,4 миллиона человек (в возрасте 15–64 лет), пробовали или когда-либо употребляли запрещенные психоактивные вещества. Во всем мире каннабис по-прежнему остается наиболее распространенным запрещенным психоактивным веществом, затем следуют опиоиды, амфетамин, кокаин и другие стимуляторы.

В регионе ЦВЕЦА наиболее часто употребляемыми видами психоактивных веществ являются каннабис, за которым следуют опиоиды и стимуляторы. Тем не менее в последние несколько лет во многих странах региона наблюдается растущая тенденция к использованию САР. Так, в 2022 г. Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости (ЕЦМНН) провел исследование, в ходе которого на наличие

наркотиков и соответствующих продуктов обмена веществ были проанализированы муниципальные сточные воды почти в 80 европейских городах. Результаты исследования показали значительный рост употребления метамфетамина в регионе, особенно в Чехии, Латвии, Словакии, Польше, Эстонии и Литве³.

В Отчете о рынке наркотиков Европейского союза (ЕС) (2019 г.) подчеркивается, что на европейском рынке запрещенных наркотиков присутствуют «традиционные» запрещенные вещества, а также новые (включая НПВ), при этом люди, употребляющие наркотики, имеют доступ к целому ряду более сильнодействующих и более дешевых психоактивных веществ. Глобализация, увеличение количества местных продуктов, зашифрованных услуг, рынки даркнета и нестабильная политическая ситуация оказали влияние на повышение доступности незаконных наркотиков в европейских странах⁴. Как отмечается в Докладе ЕЦМНН о наркотиках (2022 г.), появляется все больше сообщений о чистоте каннабиса, который часто фальсифицируют при помощи синтетических каннабиноидов, высокой доступности вторичного кокаина, обработанного в европейских лабораториях, употреблении крэк-кокаина среди уязвимых групп, а также доступности и использовании неконтролируемых катинонов.

В нескольких странах Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) также сообщалось о повышении доступности и изменении дозировки, чистоты и силы действия наркотических веществ⁵.

¹ UN Office on Drugs and Crime (UNODC). World Drug Report 2022. Vienna; United Nations, 2022. <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2022.html> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

² European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) (2022). European Drug Report 2022: Trends and Developments. Luxembourg; Publications Office of the European Union. <https://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/14644/TDAT22001ENN.pdf> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

³ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA). (2022) Wastewater analysis and drugs — a European multi-city study. Lisbon; European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. https://www.emcdda.europa.eu/publications/html/pods/waste-water-analysis_en (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

⁴ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) and Europol (2019). EU Drug Markets Report 2019. Luxembourg; Publications Office of the European Union. https://www.europol.europa.eu/sites/default/files/documents/drug-markets-report-2019_pdf.pdf (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

⁵ Kurcevič, E., Lines, R. (2020). New Psychoactive Substances in Eurasia: A Qualitative Study of People Who Use Drugs and Harm Reduction Services in Six Countries. Harm Reduction Journal 17 (94). <https://doi.org/10.1186/s12954-020-00448-2> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

В 2021 г. ЕАСВ опубликовала региональный отчет, в котором анализируется региональное понимание и использование НПВ в странах ВЕЦА⁶. В отчете определены различные факторы, влияющие на использование НПВ, такие как: отсутствие, низкое качество или недоступная цена наркотика выбора; желание экспериментировать с другими психоактивными веществами; мотивы, обусловленные контекстом, например, возможность избежать юридических последствий хранения или употребления наркотиков, поскольку для обнаружения НПВ в моче или крови требуются специальные тесты. Другими факторами, влияющими как на выбор людей с опытом употребления, так и молодых людей, которые изредка употребляют наркотики или вообще не употребляли их ранее, являются более низкая цена НПВ, относительная простота технических навыков, необходимых для приготовления и введения таких наркотиков, повышение сексуальной активности, а также существующая среди молодых людей тенденция использовать дизайнерские наркотики, чтобы отличаться от людей, употребляющих наркотики, старшего возраста⁷. Возрастающее присутствие НПВ создает проблемы для программ снижения вреда, которые традиционно нацелены на людей, употребляющих наркотики инъекционным путем, и людей, употребляющих экстази на мероприятиях электронной танцевальной музыки. Таким образом, доступность услуг по проверке веществ имеет решающее значение не только для мониторинга изменений на рынке психоактивных веществ, но и для получения четкой картины того, что, по мнению людей, употребляющих наркотики, они употребляют и что они употребляют в действительности.

Услуги по проверке веществ предоставляют реалистичные данные об эволюции рынка НПВ, которые собраны непосредственно у людей, употребляющих наркотики, а также способствуют прямому вовлечению людей, употребляющих НПВ, в программы снижения вреда и другие услуги по уходу⁸.

Небезопасные практики инъекционного введения психоактивных веществ среди людей, их употребляющих, повышают опасность передачи таких вирусных инфекций, как ВИЧ, гепатит и другие

инфекционные заболевания. При этом в опасности находятся не только люди, употребляющие наркотики инъекционным путем, но и их партнеры по сексу и употреблению наркотиков⁹. Согласно Всемирному докладу о наркотиках за 2022 г., в регионе ЦВЕЦА проживает почти 3,1 миллиона человек, употребляющих наркотики инъекционным путем, что является вторым в мире показателем по распространенности инъекционного употребления психоактивных веществ. Опиоиды по-прежнему являются наиболее распространенными наркотиками, которые употребляют инъекционно, в регионе, а оценочная годовая распространенность употребления опиатов (героина, употребляемого инъекционно) остается выше, чем соответствующий средний глобальный показатель (0,33%), и составляет 1,2% взрослого населения^{10,11}. С другой стороны, инъекция является распространенным путем введения НПВ, особенно синтетических катионов и синтетических опиоидов¹². Из-за различий в их свойствах стимулирующее действие большинства НПВ кратковременно, толерантность развивается быстрее¹³, и, следовательно, для достижения эйфории необходимо большее количество инъекций (20–30 за один период употребления) по сравнению с опиоидами. Это означает, что требуется больше игл, шприцев и других принадлежностей для введения наркотиков, которые используются для инъекций стимуляторов. Опасность совместного использования игл/шприцев и незащищенного секса, вызванные

⁸ Giné CV, Vilamala MV, Measham F, et al. (2017). The utility of drug checking services as monitoring tools and more: A response to Pirona et al. *Int J Drug Policy*. 2017 Jul;45:46-47. doi: 10.1016/j.drugpo.2017.05.018 and, https://energycontrol-international.org/wp-content/uploads/2017/10/Vidal2017_Utility-of-Drug-Checking-services-Answer-to-Pirona_IJDP.pdf (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

⁹ Здоровье, права и наркотики: снижение вреда, декриминализация и нулевая дискриминация людей, употребляющих наркотики. Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС), 2019. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/IC2954_UNAIDS_drugs_report_2019_en.pdf (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

¹⁰ Hickman M., Larney S., Peacock A., et al. (2018). Competing global statistics on prevalence of injecting drug use: why does it matter and what can be done? *Addiction* 2018; 113: 1768. doi: 10.1111/add.14383 (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

¹¹ Купатадзе А. Производство, оборот и потребление запрещенных наркотиков в регионе ВЕЦА. Комиссия по наркополитике стран Восточной и Центральной Европы и Центральной Азии (ECEACD), 2021. <https://ececacd.org/production-trafficking-and-consumption-of-illicit-drugs-in-eeca-region/> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

¹² EACB (2021), цитируемая публикация.

¹³ Shafi A, Berry AJ, Sumnall H, et al. (2020). New psychoactive substances: a review and updates. *Ther Adv Psychopharmacol*. 2020;10:2045125320967197. Published 2020 Dec 17. doi:10.1177/2045125320967197 (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

⁶ Ван дер Гуве Д. Употребление новых психоактивных веществ в Восточной Европе и Центральной Азии. — Вильнюс, Литва: Евразийская ассоциация снижения вреда, 2021. https://harmreductioneurasia.org/wp-content/uploads/2021/09/2021_8_24_EHRA_NPS-RegionalReport_EuropeAsia_EN.pdf (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

⁷ EACB (2021), там же.

воздействием наркотиков, в комбинации с ограниченным доступом к стерильному инъекционному инструментарию привели не только к вспышкам ВИЧ, но и вирусного гепатита С (ВГС) и инфекций, передающихся половым путем (ИППП). Услуги по проверке веществ представляют собой прямой ответ на необходимость снижения рисков для здоровья, связанных с употреблением запрещенных психоактивных веществ. Например, в дополнение к пользе, которую приносит мониторинг изменений рынка психоактивных веществ или сокращение количества передозировок, услуги по проверке веществ предоставляют возможность — особенно для людей, употребляющих наркотики рекреационно, которые часто не являются целевой группой программ снижения вреда, — пользоваться услугами тестирования на ВИЧ/гепатит, помогая им узнать о состоянии своего здоровья и получить информацию об опасностях совместного использования нестерильного инструментариума для употребления психоактивных веществ.

Во всем мире число смертей, связанных с употреблением психоактивных веществ, продолжает оставаться высоким: в 2019 г. было зарегистрировано почти 494 000 новых случаев¹⁴. Большинство смертей, вызванных передозировкой со смертельным исходом, в основном связаны с употреблением опиоидов и стимуляторов. Как сообщается в Докладах о наркотиках УНП ООН и ЕЦМНН 2022 г., опиоиды были причиной почти 75% передозировок со смертельным исходом в США и странах ЕС. Героин по-прежнему остается наиболее употребляемым опиоидом в Европе, но последние данные показывают, что наблюдается значительный рост употребления некоторых синтетических опиоидов, таких как бупренорфин, метадон, фентанил и трамадол¹⁵. Глобальный отчет о состоянии снижения вреда 2020 г.¹⁶ показывает, что в регионе ЦВЕЦА наблюдается тенденция к снижению случаев передозировки наркотиками. Распространенность сообщений о передозировке со смертельным исходом варьируется в зависимости от страны: от нуля, как сообщает Узбекистан, до

сотен случаев в год, по информации из Казахстана. Несмотря на колебания страновых оценок случаев передозировки, распространенность этого явления в регионе остается высокой. Так, показатели смертности от наркотиков в Литве и Эстонии остаются очень высокими — самыми высокими в Европе среди взрослого населения (15–64 лет). Например, в Литве каждая девятая официально зарегистрированная смерть от передозировки связана с опиоидами, в том числе синтетическими, такими как метадон, фентанил и карфентанил. Другие страны также сообщают о высоких показателях количества случаев передозировки среди людей, употребляющих наркотики. Российская Федерация сообщает о высокой распространенности передозировки, поскольку почти 50% людей, употребляющих наркотики, испытали хотя бы один эпизод передозировки в своей жизни. Тем не менее количественные показатели случаев передозировки и смертности от наркотиков в регионе по-прежнему сильно занижены из-за плохо налаженного сбора данных и неудовлетворительной методологии отчетности на страновом уровне. Эти цифры подтверждают необходимость внедрения услуг по проверке веществ. В ответ на кризис передозировки внимание сосредоточено на расширении программ снижения вреда, включая услуги по проверке веществ, которые считаются научно обоснованной и основанной на фактических данных стратегией, эффективным ответом общественного здравоохранения в области профилактики передозировки и потенциально услугой, спасающей жизнь¹⁷.

Несмотря на сопротивление политиков и правоохранительных органов внедрению подходов, ориентированных на общественное здравоохранение, для решения социально-медицинских проблем, связанных с употреблением наркотиков, в настоящее время многие страны по всему миру принимают менее карательную и более прагматичную наркополитику, признавая реализацию программ снижения вреда в качестве инструмента для смягчения распространения ВИЧ и гепатита среди людей, употребляющих наркотики. Программы снижения вреда также доступны и признаны в странах Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии, однако многие из них сильно недофинансируются и

¹⁴ United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC). World Drug Report 2022. Vienna; UNODC. <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-2022-booklet-2.html> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.)

¹⁵ Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD) Library. Health at a Glance: Europe 2020: State of Health in the EU Cycle. <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/fc8a3fcf-en/index.html?itemId=/content/component/fc8a3fcf-en> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

¹⁶ Глобальный отчет о состоянии снижения вреда 2020. Harm Reduction International (HRI), 2020. https://www.hri.global/files/2021/03/04/Global_State_HRI_2020_BOOK_FA_Web.pdf (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

¹⁷ Wallace, B., van Roode, T., Pagan, F. *et al.* What is needed for implementing drug checking services in the context of the overdose crisis? A qualitative study to explore perspectives of potential service users. *Harm Reduct J* 17, 29 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12954-020-00373-4> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

зависят от международных доноров¹⁸. Несмотря на то, что некоторые страны региона начинают разрабатывать пакеты снижения вреда для людей, употребляющих стимуляторы, большинство существующих программ снижения вреда в первую очередь ориентированы на потребности людей, употребляющих опиоиды, и еще не готовы к ответу на проблемы и потребности людей, которые употребляют НПВ.

Услуги по проверке веществ являются относительно новыми в регионе ЦВЕЦА и работают в «серой» правовой зоне.

Они внедряются в нескольких странах, в основном путем распространения наборов для реагентного тестирования на музыкальных фестивалях и ночных мероприятиях. Таким образом, расширение географического охвата услугами по проверке веществ в качестве меры общественного здравоохранения, особенно в странах с ограничительной и карательной

наркополитикой, требует тщательной оценки такой политики и механизмов, действующих в стране, государственной поддержки, а также готовности и приверженности ключевых заинтересованных сторон.

ЕАСВ при поддержке международного эксперта попыталась изучить существующие барьеры, препятствующие реализации услуг по проверке веществ в регионе ЦВЕЦА, и предоставить учитывающие специфику ситуации рекомендации для их преодоления и облегчения процесса расширения географии услуг по проверке веществ в странах региона ЦВЕЦА и за его пределами.

Таким образом, данный отчет в целом направлен на выявление и документирование основных юридических, социальных и финансовых препятствий, мешающих началу предоставления услуг по проверке веществ в регионе ЦВЕЦА, и предоставление рекомендаций по их преодолению.

¹⁸ Ibid.

МЕТОДОЛОГИЯ

Методология включала использование комбинации методов, объединяющих любые актуальные и соответствующие количественные и качественные данные для обеспечения всестороннего обзора и углубленного анализа существующих практик, а также мнений и опыта поставщиков услуг.

Процесс сбора данных включал следующие этапы:

- **Кабинетный обзор:**

на основе информации, собранной путем систематического изучения имеющихся документальных источников, существующих отчетов, политических, стратегических и правовых документов.

- **Изучение восприятия:**

в июне 2022 г. были проведены две виртуальные дискуссии в фокус-группах с ключевыми поставщиками услуг, в которых приняли участие 30 человек (по 15 человек в каждой группе), посредством двух региональных телеконференций в Zoom о меняющейся политической среде и ключевых проблемах/препятствиях, связанных с внедрением услуг по проверке веществ в соответствующих странах/регионах.

- **Сбор лучших практик:**

были проанализированы передовой опыт и уроки, полученные из опыта других стран, где услуги по проверке веществ были успешно внедрены или потерпели неудачу.



СТРУКТУРА УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ

Масштабы распространённости негативных последствий, вызванных репрессивной наркополитикой, которая не позволяет людям делать осознанный выбор и принимать здоровые решения, продолжают возрастать. Это остается одной из основных проблем общественного здравоохранения и оказывает огромное давление на его услуги. В 2016 г. в Европе¹⁹ из-за передозировки со смертельным исходом лишились жизни почти 9000 человек, а в 2020 г. почти в десять раз больше людей умерли от передозировки в США²⁰. В ответ на риски, связанные с употреблением наркотиков, включая передозировку со смертельным исходом, в глобальном масштабе за последние десятилетия были введены и реализованы различные меры общественного здравоохранения, основанные на подходах снижения вреда.

Услуги по проверке веществ появились как инновационные интервенции по предотвращению и снижению смертности от передозировки. В настоящее время они внедряются в соответствии с принципами философии снижения вреда.

Основной принцип проверки веществ, известной также как **тестирование наркотиков на безопасность** или **тестирование таблеток**, заключается в том, чтобы помочь людям с опытом употребления психоактивных веществ и тем, кто употребляет наркотики рекреационно, снизить возможный вред и предотвратить передозировку с помощью тестирования запрещенных психоактивных веществ для определения их состава (содержание, чистота, сила действия) и предоставления человеку, употребляющему наркотики, рекомендаций по снижению вреда и соответствующей поддержки.

Согласно ЕЦМНН, услуга по проверке веществ определяется как «интервенция снижения вреда, позволяющая людям сдавать вещества на химический анализ, в результате которого им предоставляется информация о составе и чистоте представленных образцов, а также информация по вопросам здоровья, чтобы они могли сделать осознанный выбор в том, использовать ли вещества или как их использовать»²¹. Кроме того, это научно обоснованный и основанный

на фактических данных инструмент снижения вреда, который помогает отслеживать изменения на рынке психоактивных веществ, информируя политиков, экспертов в области общественного здравоохранения, поставщиков услуг и широкую общественность о присутствии особо опасных веществ и помогая им адаптировать политики и интервенции для реагирования на вновь возникающие тенденции²². Проверка веществ помогает поставщикам услуг делиться с людьми, употребляющими наркотики, подобранной с учетом конкретных особенностей информацией о снижении вреда; способствовать принятию информированных решений и формированию позитивных отношений между поставщиками услуг и людьми, употребляющими наркотики; а также увеличивает использование услуг. К тому же эта услуга в определенной степени согласовывает рынок психоактивных веществ с цепочкой поставок в соответствии с ожиданиями клиентов. В целом услуги по проверке веществ работают в соответствии с философией снижения вреда. Однако их операционная модель, структура и техники анализа веществ в значительной степени зависят от законодательства отдельной страны, а также страновой поддержки, выделения бюджетных средств, наличия и приверженности обученного персонала и т.д.

¹⁹ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) (2018). Preventing overdose death in Europe (Perspectives on drugs). Luxembourg; Publications Office of the European Union. https://www.emcdda.europa.eu/publications/pods/preventing-overdose-deaths_en (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

²⁰ National Institute on Drug Abuse (NIDA) (2022). Trends and Statistics. *Overdose rate deaths*. North Bethesda, MD; NIDA. <https://nida.nih.gov/research-topics/trends-statistics/overdose-death-rates> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

²¹ Brunt, T. (2017). Drug checking as a harm reduction tool for recreational drug users: *opportunities and challenges*. Background paper commissioned by the EMCDDA for Health and social responses to drug problems: a European guide. Luxembourg; Publications Office of the European Union. https://www.emcdda.europa.eu/system/files/attachments/6339/EuropeanResponsesGuide2017_BackgroundPaper-Drug-checking-harm-reduction_0.pdf (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

²² Eurasian Harm Reduction Association (EHRA). Know your stuff – an informative leaflet. Vilnius, EHRA, undated. <https://api.harmreductioneurasia.org/efe452a3-ca29-4258-b900-dbb277baf602.pdf> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

Услуги по проверке веществ впервые появились в Европе в начале 1990-х годов в ответ на волну злоупотребления наркотиками и передозировки со смертельным исходом, особенно связанных с употреблением синтетических «наркотиков для вечеринок», таких как МДМА, на рейвах и мероприятиях электронной танцевальной музыки.

Самая первая признанная система услуг по проверке веществ была внедрена в Нидерландах и называлась Информационная и мониторинговая система по наркотикам (Drug Information and Monitoring System, DIMS)²³. Она была направлена на координацию существующих инициатив по проверке веществ и мониторинг присутствия запрещенных наркотиков по всей стране²⁴. В настоящее время система услуг поддерживается министерством здравоохранения Нидерландов (МЗ), размещается в Институте Тримбоса и состоит из сети, включающей 31 амбулаторное учреждение по проверке веществ в 29 городах. DIMS выступает в качестве агентства по мониторингу, и собранные им данные передаются в Европейскую систему раннего предупреждения (ЕСРП). С тех пор был создан ряд услуг по проверке веществ, которые работают во многих странах Европы, Америки и Австралии.

Следуя европейскому опыту, предоставление услуг по проверке веществ было начато в Северной и Южной Америке и Австралии. Первыми услугами по проверке веществ в Северной и Южной Америке были Dance Safe («Танцуй безопасно»), начавшие работу в районе залива Сан-Франциско в 1998 г. Эта программа основана на принципах снижения вреда и методах обучения по принципу «равный — равному». Она предоставляет услуги по проверке веществ и снижению вреда на рейвах и ночных мероприятиях по всей территории США²⁵. Позже услуги по проверке веществ появились в Канаде (2002 г.), Австралии (2013 г.), Колумбии (2013 г.), Мексике (2014 г.), Новой Зеландии (2015 г.) и Уругвае (2016 г.)²⁶.

²³ Brunt, T. (2017), Ibid.

²⁴ Trimbos Institute (2019). The Drugs Information and Monitoring System (DIMS). Factsheet on drug checking in the Netherlands. Utrecht; Trimbos Institute. shorturl.at/bwzCJ (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

²⁵ Веб-сайт организации: <https://dancesafe.org/about-us/> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

²⁶ Barratt, M.J., Kowalski, M., Maier, L.J., et al. (2018). Global review of drug checking services operating in 2017. Sydney; National Drug and Alcohol Research Centre, Drug Policy Modelling Program Bulletin No. 24. <https://shorturl.at/jloyX>.

²⁷ Barratt, M.J., et al. (2018), Ibid.

Глобальный обзор действующих услуг по проверке веществ, проведенный в 2017 г., сообщает о 31 действующей службе по оказанию таких услуг в 20 странах мира, работу которых поддерживают 29 разных организаций²⁷.

Подавляющее большинство из них осуществляют свою деятельность в Европейском регионе, и только восемь (8) служб по проверке веществ работают в Северной и Южной Америке, а также в Австралии: в США (2); в Канаде (1); в Колумбии (1); в Мексике (1); в Уругвае (1); в Австралии (1); и в Новой Зеландии (1). Режим работы по предоставлению услуги сильно отличался в зависимости от нормативно-правовой базы каждой страны, но в целом были упомянуты три основные модели: на месте, стационарный пункт, по почте. Представители почти девяноста процентов рассмотренных услуг по проверке веществ сообщили о том, что они работают в режиме на месте, что включает оказание услуги на музыкальных фестивалях, в ночных клубах и на других мероприятиях, где могут проводить время в неформальной обстановке и общаться люди, употребляющие наркотики. Восемнадцать служб сообщили о режиме работы в стационарных пунктах (включая офисные и аутрич-центры), и только три службы указали, что отправка по почте является их основным путем работы.



Усилия по расширению сети услуг по проверке веществ, обмену знаниями и сравнению опыта привели к созданию в 2011 г. Трансевропейской информационной сети по наркотикам (TEDI). Сеть состоит из 20 служб по проверке веществ на месте, которые представляют тринадцать европейских стран (табл. 1). Проект TEDI использует сгенерированные данные для мониторинга и анализа эволюции различных европейских тенденций рекреационного употребления наркотиков, а также помогает улучшить общественное здравоохранение и программы интервенций с помощью анализа фактической информации²⁸.

ТАБЛИЦА 1: Трансевропейская информационная сеть по наркотикам (TEDI) в Европе

Службы по проверке веществ, входящие в сеть TEDI	
Название службы	Страна осуществления деятельности
WEDINOS	Великобритания
The Loop	Великобритания
Jellinek	Нидерланды
DIMS	Нидерланды
Modus Vivendi	Бельгия
Analyze ton Prod.	Франция
Checkin	Португалия
Kosmicare	Португалия
Ailaket	Испания
Energy Control	Испания
NTV Neutavel proj.	Италия
Borgorete	Италия
Saferparty Streetwork	Швейцария
Drogart	Словения
Drogenarbeit Z6	Австрия
Checkit!	Австрия
PIPARO	Люксембург
Legal High Inhalts Stoffe	Германия
Drug Checking Berlin	Германия
A – Clinic Foundation	Финляндия

²⁸ Brunt, T. M., Nagy, C., Bücheli, A., Martins, D., Ugarte, M., et al. (2017). Drug testing in Europe: monitoring results of the Trans European Drug Information (TEDI) project. Drug Testing and Analysis Feb;9(2):188-198. <https://doi.org/10.1002/dta.1954> (по состоянию на 30 ноября 2022.).

ОСОБЕННОСТИ МОДЕЛЕЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ

РЕЖИМ РАБОТЫ

Несмотря на различные режимы работы, условия или методы анализа, философия услуг по проверке веществ остается неизменной: снижение вреда, непреднамеренных передозировок, преждевременной смерти и, по возможности, предоставление рекомендаций о том, как снизить вред от употребления наркотиков. Модели по проверке веществ основаны на подходах, используемых для оказания услуг и широко известных как «перед домом» или «за домом». Их режим работы тесно связан с местом или условиями, в которых они предоставляют свои услуги: «на месте», например, на фестивалях, на которых люди употребляют наркотики, или в «стационарных пунктах» через постоянно действующую лабораторию. Барратт и др. в Глобальном обзоре действующих услуг по проверке веществ 2017 г. используют три определения режимов работы: на месте, стационарный пункт и по почте. Чтобы обеспечить лучшее представление о режимах работы услуг по проверке веществ, ниже приведены примеры для следующих моделей: **за домом, перед домом, стационарные пункты и почтовые услуги**²⁹. Сводная информация о типах услуг по проверке веществ и их возможных преимуществах и недостатках представлена в Таблице 2.

‘**За домом**’ — это форма предоставления услуг по проверке веществ, которая используется в основном для целей мониторинга и может применяться для поддержки программ снижения вреда в отсутствие услуг по проверке веществ «перед домом», чтобы проинформировать людей о наличии очень опасных веществ. Анализы наркотических веществ проводятся на образцах, собранных в местах проведения мероприятий (фестивали, ночные клубы и т.д.) из различных источников, таких как изъятые полицией наркотики,

образцы из отделений неотложной помощи и из «баков амнистии» (мусорные баки или коробки, куда можно выбросить вещество или инструментарий для его употребления без правовых последствий) или от коммунальных служб, но не напрямую от людей, употребляющих наркотики³⁰. Результаты проверки веществ косвенно доводятся до сведения участников мероприятия через местные каналы связи и посты в социальных сетях.

НПО The Loop (Великобритания) начала применять этот подход в 2013 г., который получил название тестирование «дом на полпути». Его отличие от предыдущего подхода («за домом») заключается в том, что хотя образцы по-прежнему «берутся из различных источников на месте на фестивалях и в ночных клубах, о результатах проверки веществ сообщается всем источникам для принятия обоснованных ответных мер в области здравоохранения и лучшего мониторинга местных рынков наркотиков»³¹.

Подход «за домом» предлагает ряд преимуществ, таких как: меньшее количество политических и юридических требований со стороны национальных органов власти для программ, которые реализуют услуги по проверке веществ; образцы получают с помощью различных механизмов; а также обеспечивается анонимность. Кроме того, этот подход способствует мониторингу рынков психоактивных веществ и разработке соответствующих интервенций снижения вреда и коммуникационных стратегий. Однако у этого подхода есть некоторые недостатки, такие как отсутствие личного или прямого общения с людьми, употребляющими наркотики, и сложности с охватом труднодоступных групп населения. Также важно

²⁹ Keenan, E., Killen, N. (2021). Report of the Emerging Drug Trends and Drug Checking Working Group 2021. Dublin; Health Service Executive. <https://www.hse.ie/eng/services/publications/report-of-the-emerging-drug-trends-and-drug-checking-working-group-2021.pdf> (по состоянию на 30 ноября 2022 г.).

³⁰ Важно отметить, что анализ изъятых веществ сам по себе не является проверкой веществ. Услуги по проверке веществ не анализируют образцы, чтобы использовать их в качестве улик для судебного преследования людей.

³¹ The Loop (2016). Multi Agency Safety Test (MAST). <https://wearetheloop.org/mast> (по состоянию на 1 декабря 2022 г.).



иметь в виду, что во время мероприятий люди проверяют вещества для того, чтобы их можно было употребить, и это может быть использовано в качестве доказательства для судебного преследования людей и, следовательно, не может называться проверкой веществ.

‘Перед домом’: — широко известна как оказание услуг по проверке веществ с использованием пунктов, организованных на месте, или мобильных пунктов, которые работают на мероприятиях или в местах, где запрещенные наркотики употребляет большое количество людей, например, на музыкальных фестивалях, мероприятиях или в определенных местах, таких как ночные клубы. Результаты теста прямо или косвенно сообщаются клиентам на месте, а время ожидания зависит от используемых методов тестирования вещества³². Обычно услуги предоставляются с помощью мобильных амбулаторий/пунктов или палаток, расположенных на видном месте, и продвигаются, чтобы мотивировать людей, употребляющих наркотики, воспользоваться услугой по проверке вещества. Несмотря на то, что этот подход не считается сделанным современным лабораторным оборудованием, он доказал свою эффективность, которая повышается в сочетании с другими

методами анализа. Ряд стран и организаций по всему миру используют подход «перед домом» или «на месте», например, *Checkit!* (Австрия), *Safer Dance* (Швейцария), *The Loop* (Великобритания) и *Pill testing* (Австралия) и т.д. Наиболее признанными преимуществами являются те, которые связаны с непосредственным взаимодействием и коммуникацией с людьми, употребляющими наркотики, и помогают им принимать обоснованное решение об использовании выбранного ими вещества. Основным выявленным недостатком оказания услуг с использованием модели «перед домом» заключается в том, что для такой работы требуются особые правовые меры и законодательные изменения, позволяющие программам работать на фестивалях или в ночных клубах.

‘Стационарный пункт’: Бартл и Ли в своем обзоре «Что работает. Проверка веществ для снижения вреда» (2019 г.)³³ описывают услуги по проверке веществ в стационарных пунктах как

объекты, которые работают как стационарные службы, аутрич- или комьюнити-центры и, в меньшей степени, как в церквях³⁴ и фармацевтических сообществах³⁵.

³² Bartle, J., Lee, N. (2019). What works. Testing drugs for harm reduction. 360Edge. <https://shorturl.at/dhkzW> (accessed 1 December 2022).

³³ Bartle, J., Lee, N. (2019). Ibid.

³⁴ Measham, F. (2020). City checking: Piloting the UK's first community-based drug safety testing (*drug checking*) service in 2 city centres. *Br J Clin Pharmacol*. 2020; 86: 420–428. <https://doi.org/10.1111/bcp.14231> (accessed 1 December 2022).

³⁵ Guirguis, A., Gittins, R., Schifano, F. (2020). Piloting the UK's First Home-Office-Licensed Pharmacist-Led Drug Checking Service at a Community Substance Misuse Service. *Behav. Sci*. 2020, 10, 121. <https://doi.org/10.3390/bs10080121> (accessed 1 December 2022).

Для использования более передовых методов химического анализа в рамках предоставления таких услуг могут быть использованы мобильные или стационарные лаборатории. Прекрасным примером стационарных услуг по проверке веществ является Информационная и мониторинговая система по наркотикам (*DIMS*) в Нидерландах, где центральная стационарная лаборатория расположена в Институте Тримбоса, а 31 пункт проверки веществ расположен в 29 городах. Образцы, предоставленные службам по проверке веществ, анализируются с помощью реagenтного теста или хроматографии, и человеку,

употребляющему наркотики, предоставляется определенная информация о результатах теста. Неопределенные или требующие дальнейшего анализа образцы отправляются в офис *DIMS*. Другие примеры стационарных услуг по проверке веществ включают *Energy Control* (Испания), Информационный центр по наркотикам в Цюрихе (*DIZ*, Швейцария), Анализ наркотиков и обмен знаниями в Манчестере (*MANDRAKE*, Великобритания) и т.д.

Как и в случае с другими методами, этот подход имеет возможные преимущества и недостатки. Одним из преимуществ является то, что люди могут получить результаты проверки веществ и рекомендации по снижению вреда до посещения мероприятия, на котором они планируют употреблять наркотики. Расширенная сеть стационарных услуг по проверке веществ, как в случае с *DIMS*, увеличивает шансы получить доступ к труднодоступным группам или сетям людей, употребляющих наркотики, которые, возможно, ранее не были в контакте с программами снижения вреда (например, молодые люди, употребляющие наркотики рекреационно). Такой подход позволяет использовать более специализированные методы тестирования психоактивных веществ, которые обеспечивают более точные результаты. Были также отмечены некоторые препятствия на пути применения этого подхода, в частности, связанные с охватом людей, употребляющих наркотики, которые могут не участвовать в ночной жизни или фестивальных мероприятиях (например, люди, имеющие опыт употребления наркотиков, живущие на улице). Операционные расходы на эти услуги также считаются препятствием, поскольку стационарные услуги по проверке веществ обеспечивают более глубокий анализ с использованием метода газовой хроматографии–масс-спектрометрии (GC-MS), который, в свою очередь, требует больших затрат на приобретение оборудования, расходных материалов и техническое обслуживание.

‘По почте’: эта услуга предоставляется через местные стационарные пункты/лаборатории,

которые принимают образцы, отправленные по почте, а результаты высылают обратно согласно прямой контактной информации или размещают в онлайн-каталогах с использованием анонимного ключа. Есть несколько агентств/проектов, использующих этот метод проверки веществ. Так, например, проект *Energy Control* (Испания) реализует такой проект с 2014 г. в рамках Международной службы тестирования наркотиков (IDTS). В рамках проекта также принимают образцы из других стран и проводят качественный и количественный анализ представленных образцов с использованием различных передовых методов анализа наркотических веществ, таких как газовая хроматография–масс-спектрометрия (GC-MS), жидкостная хроматография–масс-спектрометрия (LC-MS), высокоэффективная жидкостная хроматография (HPLC), ультрафиолетовая и видимая спектроскопия (UV-Vis)³⁶ и т.д.

Одним из основных преимуществ почтовых услуг по проверке веществ является устранение географических барьеров, поскольку люди из разных групп, регионов или стран, где услуги по проверке веществ недоступны, могут отправить выбранное вещество для анализа. Предоставление образцов наркотиков для анализа перед употреблением считается преимуществом, поскольку это позволяет людям сделать осознанный выбор или позаботиться о своем здоровье задолго до посещения мероприятия. Однако критики услуг по проверке веществ высказывали опасения по поводу правовых последствий, особенно связанных с пересылкой по почте образцами веществ.

ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ

Барратт и другие авторы в отчете «Глобальный обзор услуг по проверке веществ» предоставили данные о том, сколько времени понадобится человеку, употребляющему наркотики, чтобы получить результаты анализа своих веществ. Для услуг на месте среднее время ожидания составляло до тридцати минут (15–29 минут), для услуг в стационарном пункте — до двух-трех дней и более недели — для услуг по почте.

³⁶ Energy Control International. Drug Checking Services. <https://energycontrol-international.org/> (по состоянию на 1 декабря 2022 г.).

ТАБЛИЦА 2: Виды услуг по проверке веществ, их преимущества и недостатки

Виды услуг по проверке веществ	Преимущества	Недостатки	Время ожидания результата теста
«За домом»	Поддерживает программы снижения вреда на мероприятиях в случае отсутствия услуг по модели «перед домом» для информирования о рисках через местные коммуникационные каналы. Предоставляет ценные данные для Системы раннего предупреждения и разработки специальных программ снижения вреда.	Отсутствие прямого контакта с людьми, употребляющими наркотики. Зависит от готовности людей, употребляющих наркотики, оставить образцы в «баках амнистии».	Около двух недель*
«Перед домом» (на месте)	Прямое взаимодействие с людьми, употребляющими наркотики, прямое или косвенное предоставление им информации о здоровье. Оказывает услуги непосредственно в районах с высокой распространенностью употребления наркотиков.	Требует внесения поправок в законодательство и политику.	15–29 минут
Стационарный пункт	Возможность охвата традиционных и нетрадиционных людей, употребляющих наркотики. Использует разнообразные и интегрированные услуги, как автономно, так и по сетевому принципу. Обеспечивает более глубокий анализ с использованием специализированных методов анализа веществ (методы GC-MS).	Может не достигать людей, употребляющих наркотики, которые участвуют в ночной клубной жизни или фестивальных мероприятиях.	1–3 дня
Почтовые услуги	Преодолевает барьеры доступа и может использоваться различными людьми, употребляющими наркотики. Способствует использованию услуг по проверке веществ труднодоступными группами. Обеспечивает более глубокий анализ с использованием специализированных методов анализа наркотических веществ (методы GC-MS).	Требует внесения поправок в законодательство и политику. Отсутствие прямого контакта с людьми, употребляющими наркотики.	Одна неделя и более

Источник: взято из Bartle, J., Lee, N. (2019); Keenan, E., Killen, N (2021); and Barratt, et al. (2019).

* О результатах сообщается через коммуникационные каналы на месте проведения события и сообщения в социальных сетях.

КОММУНИКАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ

Стратегии коммуникации и изменения поведения, используемые в рамках услуг по проверке веществ, направлены на то, чтобы сообщать и предоставлять информацию по вопросам здоровья непосредственно клиентам. Например, The Loop в Великобритании напрямую общается с клиентами, информируя их о чистоте и силе действия анализируемых веществ. Однако из-за различных обстоятельств, таких как вид услуг по проверке веществ, условия или правила, используются другие каналы, такие как веб-сайты или социальные сети.

Чтобы повысить осведомленность участников мероприятия о том, какой тип и качество наркотиков находятся в обороте в настоящее время,

проект *Checkit!* (Вена, Австрия) и *Pill Testing* (Австралия) сообщают результаты на мероприятии, используя фронтальную систему, согласно которой листы бумаги разного цвета (белого, желтого и красного цветов) с анонимными результатами тестов висят на стене/доске результатов.

Человек может идентифицировать результат по своему образцу, используя индивидуальный присвоенный номер (рис. 1). Например, если переданный на анализ наркотик не содержит других примесей или соответствует ожиданиям человека, употребляющего наркотики, анонимный результат теста печатается на белом листе бумаги, и т.д.

РИСУНОК 1: Образцы классификации и сообщения об обнаруженных веществах



Источник информации: <https://checkit.wien/drug-checking/#events>³⁷ и <https://www.facebook.com/checkit.wien>

Некоторые услуги по проверке веществ используют другие каналы информирования о результатах тестирования. DIMS использует веб-сайт (drugs-test.nl) для предоставления подробной информации о наличии опасных веществ, включая изображения и описания их возможного вреда, примесей и эффекта. С другой стороны, была разработана система RED Alert (красный уровень опасности), которую можно установить в приложения для мобильных телефонов, чтобы информировать

людей, употребляющих наркотики, и широкую общественность о наличии новых опасных веществ.

Energy Control (Испания), Уэльский проект по идентификации недавно появившихся наркотиков и новых веществ (WEIDNOS, Уэльс) и Ecstasy Data (США) предоставляют услуги по проверке веществ на международном уровне по почте. Результаты в основном передаются посредством прямого контакта (электронная почта, телефон) с человеком,

³⁷ <https://checkit.wien/drug-checking/#events>

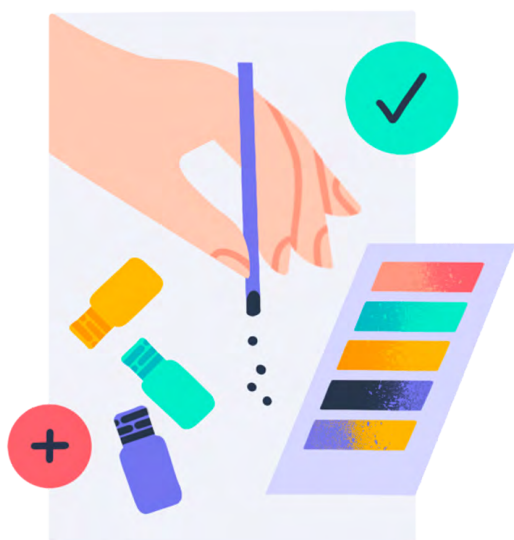
отправившим образец по почте, или размещаются в Интернете на соответствующих веб-сайтах.

ТЕХНИКИ АНАЛИЗА ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

В идеале, услуга по проверке веществ должна использовать современные методы анализа, применяемые высококвалифицированным персоналом, которые как можно быстрее дают надежные результаты о содержании и чистоте широкого спектра представленных веществ. До сих пор нет единого мнения относительно наилучшей модели техники анализа, которую необходимо использовать в рамках услуг по проверке веществ, хотя основной целью такой работы является проверка неожиданного содержания и чистоты наркотиков. Причина сложившейся ситуации проста: методики тестирования зависят от типа и модели услуг, целей, внешних условий, выделенного бюджета, квалифицированного персонала, нормативно-правового регулирования и так далее. В некоторых программах используются недорогие методы тестирования, в том числе тесты с жидкими реагентами и наборы для тонкослойной хроматографии, которые просто определяют наличие или отсутствие целевого вещества, до более сложных технологий, предоставляющих качественные и количественные данные о целевом веществе. Тем не менее

большинство услуг по проверке веществ используют комбинацию методов, чтобы лучше удовлетворять потребности клиентов.

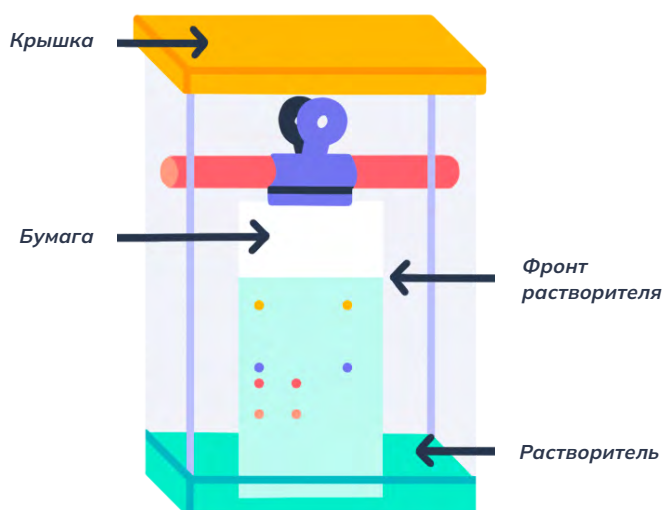
Ниже представлен краткий обзор наиболее распространенных методов анализа, используемых в рамках услуг по проверке веществ во всем мире, на основе научных публикаций Кинана (2021), Бартла (2019), Бранта (2019), Барратта (2018) и организации TEDI (2022).



Наборы колориметрических реагентов: содержат химические вещества, которые меняют цвет, определяя наличие или отсутствие соединения в образце, но не его количество или другие примеси. Наиболее часто используемыми колориметрическими реагентами являются Marquis (для 2С-х, ДМТ, МДМА, метамфетамина, мефедрона, опиоидов), Morris (для кетамина и кокаина), Mandelin (для кетамина и ПМА [пара-метоксиамфетамина]), Mecke (для 2С-х, кокаина, ДМТ, МДМА, мет/амфетамина, опиоидов), Hofmann и Ehrlich (ДМТ, ЛСД) и тест-полоски на фентанил (FTS) для определения фентанила. Это быстрый, простой в использовании и экономичный альтернативный метод тестирования. Для его проведения требуется обученный персонал и операторы тестирования, которые могут проводить тестирование согласно определенной технике, интерпретировать результаты и анализировать данные.

Хроматография: позволяет разделить отдельные химические соединения в тестируемом образце. В проверке веществ чаще всего используют тонкослойную хроматографию (TLC) и высокоэффективную жидкостную хроматографию (HPLC). TLC считается экономически эффективным методом (ее стоимость составляет приблизительно 1–3 евро за образец и около 500–2000 евро за нерасходные материалы), простым в использовании, эффективным и точным. Однако одним из основных недостатков этого метода является то, что он не позволяет количественно определить, сколько вещества присутствует в тестируемом образце, или требует дополнительных методов тестирования, таких как тестирование с использованием колориметрических реагентов, для идентификации сложных смесей или комбинации нескольких наркотических веществ. TLC не подходит для определения новых психоактивных веществ. Применение этого метода требует квалифицированного персонала, химика или фармацевта и обученных операторов тестирования (лаборантов). Хроматографию можно использовать в поле и в стационарных условиях, но для достижения наилучших результатов требуется хорошая вентиляция с температурой ниже 25°C, холодильник для хранения реагентов, тестируемых образцов и плоская поверхность для элюирующих камер.

Спектроскопия: электромагнитное излучение используется для получения информации о структуре тестируемого вещества. Наиболее часто используемыми методами являются инфракрасная спектроскопия с преобразованием Фурье (FTIR), ультрафиолетовая и видимая спектроскопия (UV-



спектроскопия) и рамановская спектроскопия (спектроскопия комбинационного рассеяния).

- **FTIR** работает путем излучения цветов света (инфракрасного диапазона), для каждого из которых затем измеряется количество, поглощенное образцом вещества. Это позволяет измерить уникальный «отпечаток пальца» для каждой молекулы. Такой метод прост в использовании и недорогой (18 000 евро), оборудование является мобильным (весом 5–10 кг, величиной 400 мм x 300 мм), а результат доступен достаточно быстро (2–3 минуты на образец). Однако он не измеряет чистоту обнаруживаемых компонентов, может не идентифицировать вещества, присутствующие в низком процентном соотношении, и требует наличия квалифицированного и обученного персонала. FTIR рекомендуется использовать с другими методами тестирования, например, такими как тестирование при помощи наборов колориметрических реагентов в случае определения МДМА или 2С-В, смешанного с большим количеством связующего вещества для таблеток. С другой стороны, в случаях, когда достоверность анализа низкая, настоятельно рекомендуется сочетать этот метод с тонкослойной хроматографией (TLC).

- **UV-спектроскопия:** метод количественного определения, который измеряет интенсивность света, проходящего через образец, и сравнивает ее с интенсивностью света до того, как он пройдет через образец, и фиксирует эту информацию для создания характеристического спектра. При использовании UV-спектроскопии как

единственной методики тестового анализа невозможно анализировать следовые количества веществ, в связи с чем могут быть получены непригодные результаты. Поэтому его рекомендуется использовать в качестве вторичного метода в лаборатории, которой требуется недорогой метод для расширения возможностей количественного анализа или повышения специфичности TLC. UV-спектроскопия в основном подходит для анализа образцов МДМА и 2С-В и не подходит для героина, кокаина и амфетамина (образцы, обычно подозреваемые в фальсификации). Этот метод недорогой (3 000–15 000 евро), прост в использовании, быстрый (3 минуты на образец), мобильный в плане оборудования (2 кг, 30x40 см) и не требующий высококвалифицированного персонала.

- **Рамановская спектроскопия:** метод, при котором лазер освещает образец и регистрирует рассеянный свет. Рамановская спектроскопия не требует особой подготовки, и анализ можно проводить через контейнер с наркотиком, избегая любого контакта оператора с тестируемым образцом, будь то таблетки, порошки или жидкости. Это очень быстрая техника (60 секунд), простая в исполнении, а устройство является переносным. Однако Рамановская спектроскопия имеет некоторые недостатки, такие как плохое обнаружение веществ с концентрацией менее

Масс-спектрометрия (MS): это наиболее распознающий метод по проверке веществ, который позволяет разделить различные химические компоненты в веществе по их массе. Разделение можно осуществить с помощью газовой хроматографии (GC), жидкостной хроматографии (LC) или капиллярного электрофореза (CE). Этот метод считается золотым стандартом, поскольку он является точным, требует очень небольшое количество образца (миллиграммы), и любое вещество может быть идентифицировано с помощью MS в сочетании с методом разделения (хроматографическим). Основным недостатком MS является то, что этот метод можно реализовать только в стационарной лаборатории, он очень дорогой (например, GC стоит 50 000–120 000 евро) и требует постоянных затрат из-за расходных материалов, некоторые из которых ядовиты/опасны.

В таблице 3 представлен сравнительный обзор некоторых методов тестирования, включая их характеристики, цену и соответствие потребностям

услуг по проверке веществ³⁸. Как указано выше, а также в сравнительном обзоре, дорогие технологии обеспечивают более совершенные результаты; однако более дешевые технологии больше подходят и несложны в использовании для проверки веществ на месте.

В 2022 г. сеть *TEDI* разработала рекомендации *TEDI* по методологии проверки веществ, где они сравнили аналитические параметры, которые могут быть учтены, с методами анализа, используемыми при проверке веществ (таблица 4).

ТАБЛИЦА 3: Сравнительный обзор методов тестирования и их характеристик

Метод	Определение широкого спектра соединений	Способность обнаружить фентанил или другие опиоиды	Возможность определения сразу нескольких веществ	Выявление неизвестных веществ	Точность определения	Чувствительность	Количественный анализ	Быстрота на один образец	Цена	Подходящие условия для проверки веществ
Тестирование колориметрическими реагентами	Средний	Низкая	Низкая	Нет	Низкая	Низкая	Нет	< 6 мин	Низкая	Стационарные и мобильные
FTIR	Высокий	Средняя	Высокая	Нет	Высокая	Высокая	Низкий	< 2 мин	Средняя	Стационарные и мобильные
TLC с UV-определением	Средний	Слабая	Средняя	Нет	Средняя	Средняя	Низкий	30 мин	Средняя	Стационарные
CE с UV-определением	Высокий	Средняя	Средняя	Нет	Средняя	Средняя	Средний	< 2 мин	Средняя	Стационарные
HPLC с UV-определением	Высокий	Высокая	Высокая	Нет	Высокая	Высокая	Высокий	15 мин	Средняя	Стационарные и мобильные
HPLC с MS-определением	Наиболее высокий	Очень высокая	Очень высокая	Да	Очень высокая	Очень высокая	Наиболее высокий	7,5 мин	Высокая	Стационарные
GC с MS-определением	Наиболее высокий	Очень высокая	Очень высокая	Да	Очень высокая	Очень высокая	Очень высокий	14,5 мин	Высокая	Стационарные
Спектрометрия ионной подвижности	Средний	Средняя	Средняя	Нет	Низкая	Высокая	Средний	< 1 мин	Средняя	Стационарные
Ионная подвижность с MS-определением	Высокий	Высокая	Очень высокая	Да	Высокая	Очень высокая	Высокий	20–30 мин	Высокая	Стационарные

Источник: взято из Kerr & Kuper (2017).

ТАБЛИЦА 4: Сравнение аналитических параметров, которые могут быть учтены, с методами анализа, используемыми при проверке веществ

	 TEDi Tissue Enzyme Diagnostic Instruments	 ANTIBODY TEST STRIPS	 REAGENT TESTING	 TLC	 UV SPECTROSCOPY	 FTIR RAMAN	 (U)HPLC-UV	 (U)HPLC-MS	 GC-MS	 DIRECT MS	 LC-MS/MS
 PORTABILITY											
 ROBUSTNESS											
 DETECTION OF ALL COMPONENTS											
 LOW DETECTION LIMITS											
 QUANTITATIVE DETERMINATION											
 SAMPLES PER HOUR	90	40	30	15	30						
 IDENTIFICATION OF UNKNOWN											
 DISCRIMINATION BETWEEN ISOMERS											
 ADAPTABILITY TO MARKET CHANGES											
 COSTS	€	€	€ €	€ €	€ € €	€ € € €	€ € € €	€ € € €	€ € € € €	€ € € € €	

 Possible
 Not possible
 Depends on user specific conditions

€ Less than 500 €
€ 500 - 500 €
€ 500 - 1000 €
€ 1000 - 5000 €
€ 5000 -

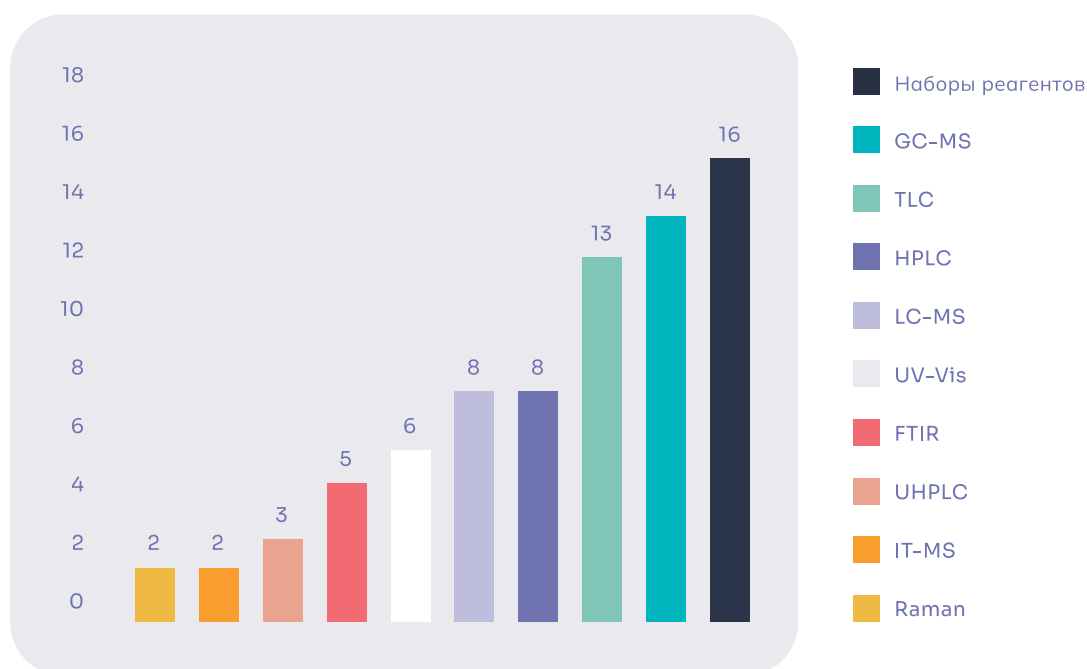
Источник: TEDI Guidelines (2022). Drug Checking Methodology. Trans-European Drug Information (TEDI) network.
https://www.tedinetwork.org/wp-content/uploads/2022/03/TEDI_Guidelines_final.pdf

³⁸ Kerr, T., Tupper, K. (2017). Drug checking as a harm reduction intervention: Evidence Review Report. Vancouver, Canada; British Columbia Centre on Substance Use. <https://www.bccsu.ca/wp-content/uploads/2017/12/Drug-Checking-Evidence-Review-Report.pdf> (по состоянию на 1 декабря 2022 г.).

Как описано в предыдущих разделах, по состоянию на 2017 г. во всем мире существовала 31 служба по проверке веществ в 20 странах. Подавляющее большинство услуг используют более одного метода анализа для обеспечения надежных результатов тестирования (схема 1). Шестнадцать из тридцати одной службы по проверке веществ сообщили об использовании тестов с реагентами,

а четыре — использовали исключительно тесты с реагентами. Кроме того, пятнадцать служб сообщили об использовании, по крайней мере, одного метода масс-спектрометрии или жидкостной хроматографии (GCMS, LC-MS, HPLC, UHPLC, IT-MS), а одиннадцать (11) используют по крайней мере один метод спектрометрии (FTIR, UV-Vis или рамановская спектроскопия).

СХЕМА 1: Методы анализа, используемые в рамках услуг по проверке веществ



Источник: Barratt, M.J., Kowalski, M., Maier, L.J., & Ritter, A. (2018).

ОБЗОР ФИНАНСИРОВАНИЯ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ

Государственная поддержка или пожертвования упоминаются в качестве основных источников финансирования услуг по проверке веществ. Барратт и др. в Глобальном обзоре действующих услуг по проверке веществ (2018 г.) обнаружили, что из 31 действующей службы почти две трети (21) получали в той или иной форме государственное финансирование, будь то национальное финансирование (10), финансирование штата (8) или муниципальное финансирование (8), и только четыре сообщили об использовании международного финансирования. Также было определено сочетание негосударственных источников финансирования. Такое финансирование выделялось в основном международными агентствами развития, промоутерами и получателями услуг в форме сооплаты, благотворительными, патронирующими организациями и частными донорами.

ПРИМЕРЫ СУЩЕСТВУЮЩИХ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ В ЕВРОПЕЙСКИХ СТРАНАХ И НОВОЙ ЗЕЛАНДИИ

В последние годы во всем мире мы наблюдаем более позитивное отношение к внедрению услуг по проверке веществ, поскольку многие страны признали их частью своей наркополитики. Что наиболее важно, Стратегия ЕС по наркотикам (2021–2025 гг.) поддерживает внедрение услуг по проверке веществ, главным образом в качестве вспомогательного механизма для системы раннего предупреждения и в качестве инструмента снижения вреда для снижения смертности, связанной с наркотиками, и несмертельных передозировок. Тем не менее употребление, хранение и распространение запрещенных психоактивных веществ считается незаконным во многих странах мира и является правонарушением; таким образом, обращение с запрещенными веществами и/или их тестирование подвергают сотрудников служб по проверке веществ риску быть наказанными по закону. Таким образом, внедрение услуг по проверке веществ требует внесения конкретных поправок в законодательство, а также договоренностей с правоохранительными органами и другими учреждениями на национальном и местном уровнях, чтобы обеспечить безопасную работу программы и позволить людям, употребляющим наркотики, предоставлять образцы психоактивных веществ без судебного преследования.

За исключением Новой Зеландии, где проверка веществ полностью урегулирована³⁹, во всех других странах эти услуги действуют или путем лицензирования (для целей мониторинга или исследований), или в «серой» правовой зоне (не запрещены, но и явно не регулируются национальным законодательством).

³⁹ Ministry of Health – Manatū Hauora (2022). Drug Checking. Wellington; Ministry of Health – Manatū Hauora <https://www.health.govt.nz/our-work/regulation-health-and-disability-system/drug-checking> (по состоянию на 1 декабря 2022 г.).

В странах, где услуги по проверке веществ действуют в рамках правовых ограничений, используются разные стратегии для преодоления барьеров, препятствующих их работе. Десятку программ удалось договориться и заключить соглашения с государственными учреждениями, чтобы предоставление услуг по проверке веществ было разрешено. Одна из стратегий, используемая для снижения правовых рисков для персонала или людей, употребляющих наркотики, заключается в **размещении программы в уже «защищенных» программах** — агентствах общественного здравоохранения или существующих программах снижения вреда (DIMS, Нидерланды; SINTES, Франция; DrogArt, Словения, и так далее). Другой важный подход заключался в том, чтобы **представить программу как пилотный или научно-исследовательский проект**, реализуемый совместно с надежными государственными партнерами или университетами (DIMS, Нидерланды; BAONPS, Италия; Check it, Австрия).

Некоторые страны применяют **специальные исключения** для преодоления правовых барьеров, препятствующих реализации услуг по проверке веществ. Например, Канада включила компоненты снижения вреда в качестве одной из основных составляющих национальной наркополитики в новую Стратегию в отношении наркотиков и веществ. Наряду с этой стратегией был представлен законопроект C-37, предлагающий поправку к Закону о контролируемых наркотиках и веществах (CDSA), чтобы упростить процесс получения исключений в медицинских целях для программ, связанных с незаконно полученными контролируемыми веществами. Такие программы могут включать контролируемые места употребления и проверку веществ⁴⁰.

⁴⁰ Kerr, T., Tupper, K. (2017), Ibid.



ПРИМЕР 1:

НОВАЯ ЗЕЛАНДИЯ

Услуги по проверке веществ существуют в Новой Зеландии с начала 2010-х годов. До конца 2020 г. они работали в «серой» правовой зоне. С декабря 2020 г. Новая Зеландия начала регулировать услуги по проверке веществ. Первоначально в качестве пилотной инициативы программа была впервые одобрена в декабре 2020 г. с годовым разрешением на работу.

В апреле 2022 г. министерство здравоохранения представило рекомендации по регулированию проверки веществ, обеспечив правовую защиту сотрудников программы и клиентов.

Услуги по проверке веществ работают в соответствии с Законом о проверке наркотиков и веществ (№ 2)⁴¹, который вносит поправки в Закон о злоупотреблении наркотиками 1975 г., Закон о психоактивных веществах 2013 г. и Закон о лекарственных средствах 1981 г. Это означает, что предоставление услуг по проверке веществ на мероприятиях (музыкальные фестивали, ночная жизнь и так далее) больше не считается правонарушением, и сотрудники программы «могут обращаться с веществами на законных основаниях и могут владеть небольшими количествами веществ в процессе отправки их на дальнейшее тестирование»⁴².

Клиент может посещать места предоставления услуг, не опасаясь криминализации, так как каждое лицо, которое обладает незаконным наркотиком и сдает его на анализы в рамках услуг по проверке веществ, не будет арестовано или привлечено к ответственности.

Что касается финансирования услуг по проверке веществ, Закон о регулировании злоупотребления наркотиками не предусматривает каких-либо положений о финансировании, поскольку министерство здравоохранения работает с партнерами и поставщиками услуг над составлением окончательной сметы для предоставления необходимой финансовой поддержки услуг по проверке веществ. Однако в октябре 2021 г. министерство здравоохранения Новой Зеландии выпустило законопроект на 800 000 новозеландских долларов (почти 545 000 долларов США) для поддержки услуг по проверке веществ на фестивалях. Этот законопроект охватывает национальную координацию услуг, обучение специалистов, проверяющих вещества, а также предоставление информации, популяризирующей здоровый образ жизни и направленной на изменение поведения в отношении вреда, связанного с наркотиками⁴³.

Министерство здравоохранения и генеральный директор здравоохранения предоставляют лицензию на услуги и назначают поставщиков услуг по проверке веществ. Они также разработали и утвердили Положение о схеме лицензирования (LSR) на срок не более трех лет. Лицензированная служба по проверке веществ может предоставлять следующие услуги: консультации по снижению вреда, позволяющие людям принимать более безопасные и обоснованные решения об употреблении психоактивных веществ; тестировать

⁴¹ Health Committee (2021). Drug and Substance Checking Legislation Bill (No 2). Commentary. Wellington; Parliamentary Counsel Office. <https://shorturl.at/uDFH5> (по состоянию на 1 декабря 2022 г.).

⁴² University of Auckland. Drug checking clinics. <https://shorturl.at/mpyX9> (по состоянию на 1 декабря 2022 г.).

⁴³ Lincoln, T. Festival drug-checking services gets \$800,000 government boost. NZ Herald, 23 October 2021. <https://shorturl.at/wBITV> (по состоянию на 1 декабря 2022 г.).

предоставленные вещества и вернуть вещество тому, кто передал его для тестирования; а также утилизировать любые образцы, сданные для тестирования или отданные лицами, нежелающими их хранить.

Для обеспечения комплексности и качества услуги министерство здравоохранения утвердило технологию по проверке веществ и методы тестирования. В LSR также указаны технологии и методы тестирования, которые сертифицирован применять при проверке веществ каждый поставщик. В Таблице 5 представлены краткие сведения о тестировании веществ и методах, которые должны использоваться в рамках услуг по проверке веществ в Новой Зеландии.

KnowYourStuffNZ (KYSNZ) (knowyourstuff.nz) волонтерская организация, финансируемая в основном за счет пожертвований и предоставляющая услуги по проверке веществ на месте («перед домом») на музыкальных фестивалях и через стационарные пункты. KYSNZ тесно сотрудничает с системой предупреждения *Drug Information and Alert New Zealand* (Новая Зеландия), внося ценный вклад в сбор и распространение информации о наличии опасных наркотиков и изменениях на рынке психоактивных веществ в стране. В настоящее время, в дополнение к KYSNZ, три других поставщика услуг получили лицензию генерального директора здравоохранения на осуществление услуг по проверке веществ в Новой Зеландии: *NZ Drug Foundation* (www.drugfoundation.org.nz); Новозеландская программа обмена игл (www.nznep.org.nz); и Институт экологических наук и исследований (www.esr.cri.nz).

ТАБЛИЦА 5: Утвержденные технологии и методы тестирования

Оборудование	
Название метода/технологии	Примечания
Спектрометр для инфракрасной спектроскопии с преобразованием Фурье (FTIR).	Подходит для поля. ⁴⁴
Стендовый измерительный прибор для газовой хроматографии-масс-спектрометрии (GC-MS).	Не подходит для поля.
Стендовый измерительный прибор для быстрого исследования GC-MS.	Не подходит для поля.
Стендовый измерительный прибор для жидкостной хроматографии с tandemной масс-спектрометрией (LC-MS-MS)	Не подходит для поля.
Стендовый измерительный прибор для жидкостной хроматографии с квадрупольной времяпролетной масс-спектрометрией (LC-QTOF-MS)	Не подходит для поля.
Стендовый измерительный прибор жидкостной хроматографии с гибридными тройными квадрупольными линейными ионными ловушками-спектрометрами (LC-QTrap-MS-MS)	Не подходит для поля.
Стендовый измерительный прибор для газовой хроматографии с tandemной масс-спектрометрией (GC-MS-MS)	Не подходит для поля.
Портативные и лабораторные инструменты для проведения ядерного магнитного резонанса (NMR)	Не подходит для поля.
Высокоэффективная жидкостная хроматография (HPLC)	Не подходит для поля. Использовать только для растительного материала каннабиса и каннабиноидных продуктов. Результаты должны включать только ТГК и/или КБД и должны быть указаны в процентах (целое число или процентный диапазон).

Реагенты и тестовые полоски	
Название метода/технологии	Примечания
Тест Эрлиха либо является коммерческим, либо осуществляется аккредитованной соответствующим образом лабораторией.	Тест Эрлиха одобрен как самостоятельный тест для бумажных доз ЛСД.
Тест-полоски на лизергамида.	Тест-полоски на лизергамида одобрены как самостоятельный тест для бумажных доз ЛСД.
Тест-полоски на фентанил	Тест-полоски на фентанил одобрен как самостоятельный тест на фентанил.

Источник: министерство здравоохранения Новой Зеландии. Проверка веществ. Информация об услугах по проверке веществ и поставщиках услуг⁴⁵.

⁴⁴ «Подходит для поля» означает, что метод/технология по проверке веществ подходит для использования на фестивалях, вечеринках и так далее. Это означает, что технология является портативной.

⁴⁵ Ministry of Health – Manatū Hauora (2022), Ibid.

ПРИМЕР 2:

НИДЕРЛАНДЫ

Отличным примером интервенций по проверке веществ являются Нидерланды, где подобные услуги зародились как инициатива реагирования на появление экстази (МДМА) на так называемых «рейвах» или «домашних вечеринках». На сегодня услуги по проверке веществ состоят из сети служб по проверке веществ и общенациональной системы мониторинга наркотических веществ. Информационная и мониторинговая система по наркотикам (*DIMS*), созданная в 1992 г. в Амстердаме, координирует сеть по проверке веществ и отслеживает присутствие запрещенных веществ по всей стране.

DIMS является составной частью Института Тримбоса в Утрехте, работу координирует бюро *DIMS* и финансирует министерство здравоохранения. Бюро *DIMS* отчитывается перед МЗ (заказчик проекта) через наблюдательный комитет, члены которого также назначаются МЗ. *DIMS* состоит из сети, в которую входит 31 стационарный пункт по проверке веществ в 29 городах. Пункты размещены в учреждениях по оказанию помощи и уходу при наркозависимости и профилактике употребления наркотиков, а организационные расходы на размещение услуг по проверке веществ на местном уровне финансируются соответствующими муниципалитетами.

DIMS — программа, санкционированная правительством, которая действует в рамках определенных правовых механизмов на национальном и местном уровнях.

Наиболее важное соглашение заключено с государственной прокуратурой Нидерландов. Оно устраняет юридические барьеры для сотрудников программы и получателей услуг, гарантируя, что «любой человек, имеющий незаконные наркотики и посещающий службу по проверке веществ, не будет арестован или привлечен к ответственности». Кроме того, сотрудники *DIMS* должны иметь документ об освобождении от ответственности в отношении Закона об опиуме. Перед вводом в эксплуатацию пункты по проверке веществ должны получить одобрение властей и бюро *DIMS*. После получения одобрения им разрешается



обрабатывать, хранить и транспортировать образцы наркотиков для исследовательских целей в соответствии со строгими правилами Стандартных операционных процедур (СОП)⁴⁶ или так называемыми Надлежащими практиками тестирования (НПТ).

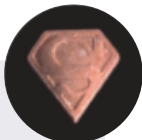
Основная роль *DIMS* заключается в мониторинге рынка психоактивных веществ, в то время как местные стационарные услуги по проверке веществ проводят анализ наркотиков для людей, употребляющих наркотики рекреационно, и тех, кто не охвачен другими программами снижения вреда, предлагая консультации и информацию о здоровье, а также, если возможно, направление для получения более специализированных социально-медицинских услуг.

Услуги предоставляются бесплатно, и клиенту разрешается предоставить до трех таблеток, капсул или «марок», 1 г порошка и 10 мл жидкости за один визит для тестирования веществ. Однако из-за ограниченного бюджета допускается отправка одной пробы на человека во внешние лаборатории для полного анализа.

К работе с образцами наркотических веществ допускаются только сотрудники, сертифицированные бюро *DIMS* и находящиеся под контролем координатора проекта. Клиенты предоставляют информацию о том, употребляли ли они вещество или нет, дату, цену и место покупки переданного для тестирования вещества и предполагаемые условия употребления (фестивали/ночные мероприятия и т.д.).

⁴⁶ Trimbos Institute (2019), Ibid.

В процессе тестирования измеряются и регистрируются внешние характеристики таблетки, такие как вес, цвет, диаметр, логотип и т.д. Затем ее проверяют на присутствие возможных рекреационных наркотиков (таких как МДМА, амфетамины или 2C-B) с помощью реагентного теста (Marquis). Таблетки, которые не могут быть идентифицированы «списком определения» на месте, а также порошки, жидкости и «марки», отправляются на более углубленный анализ в Институт Тримбоса в Утрехте.



Розовая таблетка с логотипом Супермена

В декабре 2014 г., когда самолеты с туристами, прилетающими в Амстердам на рождественские каникулы, уже шли на снижение, бюро DIMS получило лабораторные результаты розовой таблетки с логотипом Супермена. В этой таблетке вообще не было МДМА. Вместо этого она содержала 173 мг ПММА (пара-метокси-метамфетамина), потенциально смертельную дозу.

Незадолго до этого DIMS получила дополнительную информацию о существовании очень большой партии наркотиков того же состава в других местах. В тот день была собрана основная национальная команда Red Alert, и министр здравоохранения издал национальное предупреждение о Red Alert. Уже через день была запущена полноценная кампания Red Alert в СМИ. Сообщение «Пожалуйста, не употребляйте эту таблетку» было распространено через все средства массовой информации: телевидение, радио, газеты, Интернет и сети мобильной связи вместе с четким изображением таблетки. В Нидерландах не было сообщений ни об одном инциденте, связанном с данным наркотиком. Однако в течение следующих двух недель несколько смертей, связанных с таблеткой с логотипом Супермена, действительно имели место в Великобритании.

Источник иллюстрации: <https://www.trimbos.nl/docs/cd3e9e11-9555-4f8c-b851-1806dfb47fd7.pdf>

Наиболее часто используемым методом тестирования является FTIR, связанная с реагентным тестированием для повышения надежности и точности методов тестирования. Образцы, которые не могут быть определены, отправляются на дальнейший химический анализ с использованием GC-MS и жидкостной хроматографии с диодной матрицей (LC-DAD). Окончательные результаты

тестирования регистрируются в компьютерной базе данных DIMS и становятся доступными примерно через неделю, а пункты по проверке веществ могут считывать их в течение периода до 8 недель. В целях безопасности после этого периода результаты тестирования становятся недоступными. Информация о результате проверки предоставляется только клиенту. Для того чтобы дилеры, производители и родители не злоупотребляли услугами по проверке веществ, введен ряд мер безопасности. Например, когда результаты предоставляются по телефону, разговор из соображений безопасности регистрируется в базе данных DIMS, и результаты не могут быть запрошены каким-либо другим лицом.

Red Alert (Красный уровень опасности) — предупреждение, издаваемое DIMS от имени министерства здравоохранения в случаях серьезного риска для здоровья, выявленного услугами по проверке веществ или по данным органов здравоохранения (в случаях серьезных инцидентов, связанных с наркотиками), или когда полиция либо Национальный институт судебной медицины обнаруживают опасные наркотики. В зависимости от серьезности и масштаба ситуации предупреждение Red Alert может быть выпущено на нескольких уровнях:

- 1) на внутреннем уровне, когда информируются только участники сети DIMS и медицинские представители, входящие в состав структуры Мониторинга инцидентов, связанных с наркотиками (*Monitor Drug-related Incidents*);
- 2) на региональном или местном уровне, где информируются все перечисленные местные органы власти;
- 3) на национальном уровне, когда предупреждение передается по различным каналам, таким как пресс-релизы, листовки и через приложение Red Alert на смартфонах (www.drugsredalert.nl).



ПРИМЕР 3:

АВСТРИЯ

Checkit! — неправительственная организация, базирующаяся в Вене, Австрия, которая с 1997 г. предлагает комплексные аутрич-услуги по проверке веществ. Услуги оказываются с помощью мобильных лабораторий на фестивалях и ночных мероприятиях, на которых люди употребляют наркотики, а также на дому и в аптеках, где людей, употребляющих наркотики, информируют о рисках, связанных с предоставленными для тестирования веществами, консультируют по снижению вреда и направляют к специалистам. Программа также служит механизмом для предоставления данных системам раннего предупреждения и мониторинга текущих тенденций употребления и изменений на рынке психоактивных веществ на уровне страны⁴⁷.

Организация *Checkit!* подписала специальные юридические соглашения с правоохранительными органами и работает в качестве научного проекта в сотрудничестве с *Addiction Aid Vienna*, некоммерческой организацией GmbH⁴⁸ и Клиническим институтом лабораторной медицины Венского медицинского университета. Организация финансируется Службой по координации услуг, связанных с зависимостью и наркотиками, города Вены, некоммерческой организацией GmbH, и Федеральным министерством здравоохранения и по делам женщин.

Ниже предлагается краткий обзор моделей услуг по проверке веществ, предоставляемых *Checkit!* (Вена).

Проверка веществ на мероприятиях.

Программа предоставляет мобильные услуги на фестивалях и ночных мероприятиях, предлагая качественный и количественный анализ наряду с социальными и медицинскими услугами и, в случае такой возможности, направляя клиентов в специализированные службы. Служба по проверке веществ состоит из трех зон: информационно-консультационной зоны, в которой работает до восьми квалифицированных сотрудников для консультирования и общения с участниками вечеринок. В этой зоне клиентов приветствуют и информируют о процедурах по проверке веществ, а также консультируют и предоставляют



информацию по вопросам здоровья. Следующая зона предназначена для забора проб, где два консультанта программы принимают образцы, готовят документацию и доставляют образцы в лабораторию, в которой работают до трех квалифицированных лаборантов.

В случае, когда клиенты подготавливают образец самостоятельно, из-за юридических ограничений используется процедура соскабливания. Количество образца вещества, которое должно быть предоставлено, для порошков и таблеток составляет 15 миллиграммов и три капли для ЛСД, ГБЛ и ГОМК. Остатки переданных веществ человеку, употребляющему наркотики, не возвращаются. Для анализа веществ используется один из четырех видов высокоэффективной жидкостной хроматографии–масс спектрометрии (HPLC-MS; UHPLC, MALDI-IT-MS/MS и HRMS). Результаты выдают в течение 30–60 минут с консультацией и предоставлением образовательного материала.

Результаты теста размещаются с передней стороны зоны консультирования, каждый результат теста пронумерован для облегчения идентификации. В результатах также отражена краткая информация об обнаруженных рисках, таких как «Осторожно», «Опасно» и так далее (см. рис. 1 данного отчета).

Проверка веществ в условиях стационарного пункта.

Физические лица могут свободно и анонимно предоставлять вещества для проверки в главном офисе *Checkit!* в Вене два раза в неделю: в понедельник без предварительной договоренности и в пятницу в предварительно зарезервированное время. Из-за ограниченных дат можно зарезервировать только одну встречу в неделю, и один человек может предоставить до двух образцов вещества. Результаты

⁴⁷ Barratt, M.J., et al. (2018), Op.cit.

⁴⁸ GmbH: Gesellschaft mit beschränkter Haftung, что означает «Общество с ограниченной ответственностью».

предоставляются в следующий четверг (за исключением образцов каннабиса, для которых требуется две недели и более) лично в главном офисе, по телефону или через Интернет через зашифрованную консультационную платформу.

Проверка веществ в аптеках.

Человек должен зарегистрировать образец для его онлайн-тестирования (<https://www.checkit.wien/sdcweb/>) и система генерирует девятизначный код, который используется для того, чтобы связать предоставленное вещество (вещества) и результаты теста. Человеку разрешается подавать два образца в неделю. В случае порошков требуется примерно 15 мг вещества, в то время как для ЛСД, ГБЛ и ГОМК требуется 3 капли, которые должны быть помещены в плотно закрывающийся контейнер. Вещество(а) необходимо плотно завернуть в алюминиевую фольгу или небольшие пакеты и поместить их в закрытый конверт с девятизначным кодом. Затем конверт нужно отправить в аптеку, в которой есть Checkit! коробки. Результаты теста будут доступны в следующий четверг, их можно получить по телефону или через Интернет через консультационный инструмент Checkit!.

ПРИМЕР 4:

ИСПАНИЯ

Проект *Energy Control* был основан в Барселоне в 1997 г. как первый проект в области снижения вреда, связанного с рекреационным употреблением наркотиков. *Energy Control* начал предоставлять услуги по проверке веществ в 1999 г., и в настоящее время его работа организована через стационарные услуги и пункты на месте (на музыкальных фестивалях, в ночных клубах и других мероприятиях). Организация также принимает национальные и международные почтовые отправления образцов наркотиков. В дополнение к тестированию образцов наркотиков, предназначенных для личного употребления, проект предлагает информацию, рекомендации и консультации по снижению вреда, а также личные короткие сеансы интервенций. *Energy Control* является частью системы раннего предупреждения и периодически издает предупреждения о присутствии опасных веществ.

⁴⁹ Веб-сайт проекта: <https://energycontrol-international.org/drug-testing-service/> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

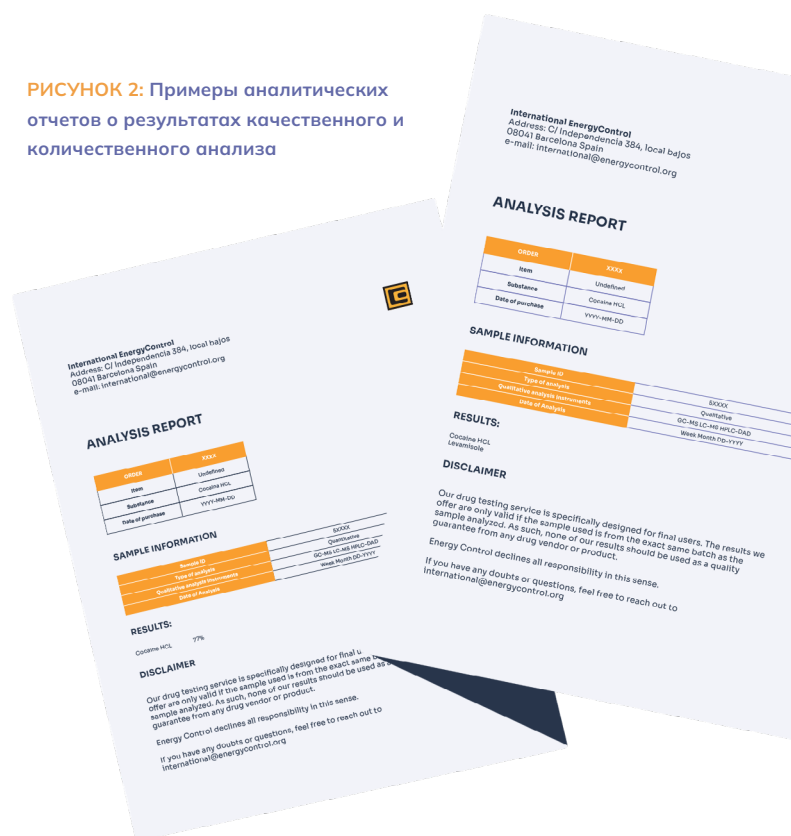
⁵⁰ Веб-сайт проекта: <https://energycontrol-international.org/drug-testing-service/submitting-a-sample/> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

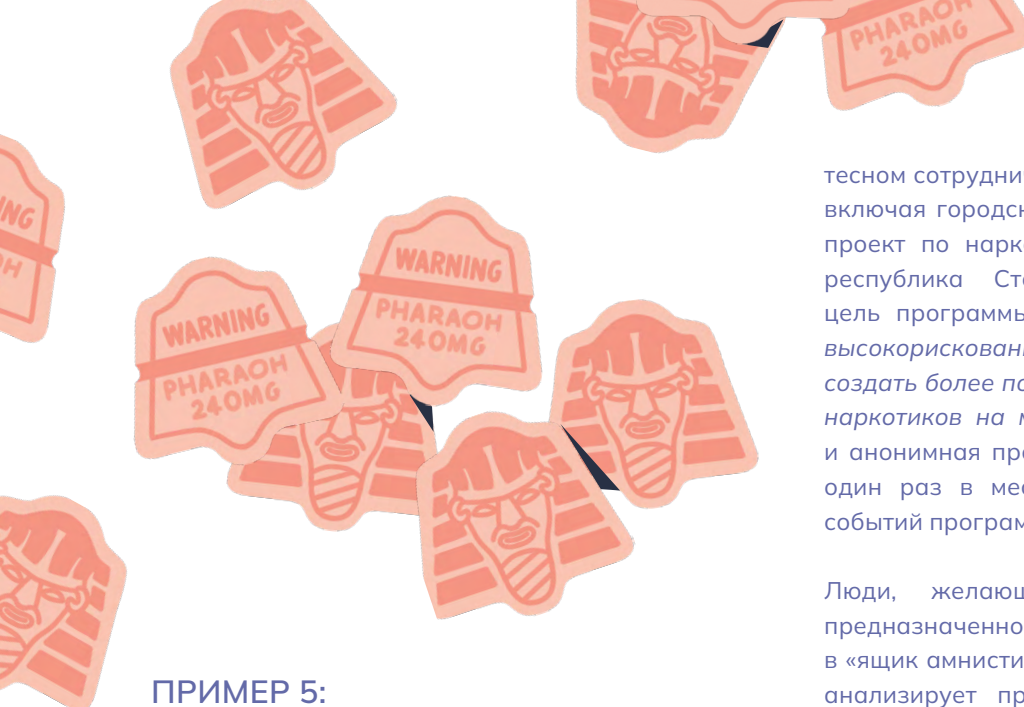
Методы тестирования, используемые на стационарных пунктах, включают HPLC, GC-MS, LC-MS, IT-MS, UV/VIS и TLC, в то время как в пунктах на месте наиболее часто используются UV/VIS, TLC и наборы реагентов для тестирования, такие как Marquis, Mecke, Mandelin и Simon⁴⁹. Для тестирования необходимо предоставить целую таблетку или 10–15 мг порошка, остатки неиспользованных веществ клиенту услуг не возвращаются.

Результаты тестирования в основном предоставляются лично или по электронной почте, если клиент предпочитает этот метод. Для услуг на месте результаты предоставляются через 1–2 часа, в то время как на стационарных пунктах результаты нужно ожидать от 4 до 7 дней для образцов из Испании, а для международных образцов время ожидания составляет до двух недель. *Energy Control* предоставляет отчет с обобщенными данными организаторам мероприятий, организациям социальной сферы или экспертам/исследователям в области общественного здравоохранения по электронной почте. Кроме того, собранные анонимные данные доступны для широкой аудитории пользователей через веб-сайт проекта.

Energy Control финансируется через многосторонний механизм финансирования, включая государственное и муниципальное финансирование, а также доплату от клиентов услуг. Например, качественный анализ, сопровождаемый аналитическим отчетом, стоит примерно 90 евро, а количественный анализ — 120 евро (рис. 2)⁵⁰

РИСУНОК 2: Примеры аналитических отчетов о результатах качественного и количественного анализа





ПРИМЕР 5:

ВЕЛИКОБРИТАНИЯ

The Loop, неправительственная организация (НПО), базирующаяся в Великобритании, начала работу по внедрению услуг по проверке веществ в 2010 г., причем *The Loop* держала в тени экспертов, которые проверяли вещества на фестивалях, в основном в целях сбора доказательств и оперативной информации. Проверка веществ в целях общественной безопасности на ночных мероприятиях началась в 2013 г., а затем была расширена и на музыкальные фестивали (2014 г.)⁵¹. С 2013 года *The Loop* использует модель тестирования «дом на полпути». Образцы для тестирования берут от служб, работающих на месте, таких как полиция, «баки амнистии», отделения неотложной помощи или общественные службы. В 2016 г. *The Loop* представила программу *Multi Agency Safety Testing* (MAST, Межведомственная проверка безопасности), которая считается первой службой проверки веществ в Великобритании. *The Loop* является членом *TEDI* и сотрудничает с различными агентствами на уровне страны, включая полицию, организации здравоохранения и социальной сферы, исследователями, организаторами мероприятий и т.д.

По состоянию на май 2022 г., *The Loop* поддерживает работу первой службы по регулярной проверке веществ, лицензированной министерством внутренних дел Великобритании, в

тесном сотрудничестве с различными агентствами, включая городской совет Бристоля, Бристольский проект по наркотикам (*BDP*) и НПО «Народная республика Стокса Крофта» (*PRSC*). Общая цель программы «состоит в том, чтобы снизить высокорискованное употребление наркотиков и создать более полную картину незаконного рынка наркотиков на местном уровне». Это бесплатная и анонимная программа, услуги предоставляются один раз в месяц; однако в случае значимых событий программа имеет гибкий график работы⁵².

Люди, желающие протестировать вещество, предназначенное для употребления, помещают его в «ящик амнистии» в *BDP*, после чего лаборатория анализирует предоставленное вещество, чтобы определить его состав и силу действия. Широко используемым методом по проверке веществ является инфракрасная спектроскопия, за которой следует реагентное тестирование, тестирование на фентанил и количественное определение наркотиков с использованием анализа убывания массы. Лицо, отправившее вещество, через час получает результаты анализа от профессионального поставщика медицинских услуг в *PRSC*. В дополнение к проверке веществ программа предлагает советы и рекомендации по снижению вреда, краткие интервенции для получателей услуг, безопасную утилизацию наркотиков, а также медицинскую и социальную помощь.

Остатки проверяемых веществ после тестирования не возвращаются получателям услуг. Все они передаются в полицию для дальнейшего безопасного уничтожения после завершения анализов.

The Loop обнародует ряд предупреждений в случаях серьезных рисков для здоровья, выявленных услугами по проверке веществ. Оповещения публикуются на платформах *The Loop* в социальных сетях, в национальных СМИ, таких как *BBC Online*, *Metro* и *Daily Mirror*, на плакатах и в других информационных материалах, распространяемых на музыкальных фестивалях, мероприятиях ночной жизни и в рецензируемых журналах⁵³.

⁵¹ The Loop. On-site Drug Safety Testing. The Loop. Undated. <https://wearetheloop.org/testing> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁵² The Loop: The UK's first regular drug checking service set to launch in Bristol, 10 May 2022. <https://wearetheloop.org/media-centre/bristol-drug-checking-service> (по состоянию на 2 ноября 2022 г.).

⁵³ The Loop Briefing Document: Drug Checking Services An innovative healthcare intervention to reduce drug-related harm in the UK. Undated. <https://static1.squarespace.com/static/621d3bdf0f7c7c414579182f/t/627a8a61e9ebc020271de0da/1652198020926/The+Loop+Briefing+Document.pdf> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

ОБЗОР ВНЕДРЕНИЯ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ В СТРАНАХ ЦВЕЦА

В большинстве стран региона ЦВЕЦА услуги по проверке веществ еще не признаны в качестве интервенции снижения вреда на уровне правительств стран и соответствующих национальных стратегий или программных документов. Тем не менее в некоторых странах (в основном в Юго-Восточной и Восточной Европе), таких как Словения, Венгрия, Эстония, Чехия, Литва, Украина, Грузия и Польша, некоторые пилотные интервенции по проверке веществ на фестивалях и в ночных клубах осуществляются или были опробованы на практике. Несмотря на свой режим работы, все они действуют в «серой» правовой зоне и ограничены в предоставлении услуг. Сотрудникам программы не разрешается что-либо делать с предоставленными веществами; вещества либо передаются на тестирование и анализ в национальные лаборатории судебной экспертизы (*DrogArt*, Словения), либо, в случае программ, использующих наборы колориметрических реагентов, тестирование вещества выполняют сами люди, употребляющие наркотики. Существуют разные временные рамки информирования клиентов о результатах тестирования наркотиков — от нескольких минут до двух месяцев. Персонал программы предоставляет клиентам консультации и образовательные материалы, направленные на изменение поведения.

СЛОВЕНИЯ

Несмотря на существующие ограничения, Словению можно считать страной с самой стабильной программой по проверке веществ в регионе ЦВЕЦА. НПО *DrogArt* на протяжении почти двух десятилетий предоставляет услуги снижения вреда, а также стационарную качественную и количественную проверку веществ в рамках Словенской системы раннего предупреждения, которая координируется Национальным институтом общественного здравоохранения. Данная работа поддерживается разными механизмами финансирования, включая государственное и донорское финансирование.

Услуги по проверке веществ *DrogArt* были инициированы как научный проект в рамках международных инициатив, таких как *I-SEE* (европейский проект по новым психоактивным веществам) и европейский проект *BAONPS* (*Be Aware On Night Pleasure Safety* — Будьте внимательны к безопасности ночных удовольствий, совместно финансируемый

ЕС и МЗ), а также в тесном сотрудничестве с национальными правоохранительными органами, полицией и Национальным институтом общественного здравоохранения⁵⁴. Проект совместно финансируется министерством труда, семьи и социальных вопросов, министерством здравоохранения, городским муниципалитетом Любляны и Управлением по делам молодежи Республики Словения. Проект также получил пятилетний грант на период 2017–2022 гг. от международных агентств по развитию⁵⁵. После завершения грантового финансирования с 2023 г. эта деятельность будет финансироваться МЗ.

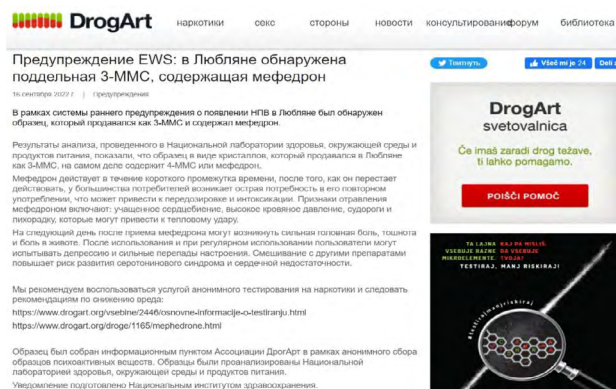
⁵⁴ *DrogArt*. Basic Information about testing. <https://www.drogart.org/vsebine/2446/osnovne-informacije-o-testiranju.html> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁵⁵ *DrogArt*. *Osnovne informacije o testiranju*. In Slovenian. [Basic Information about testing]. <https://www.drogart.org/vsebine/2446/osnovne-informacije-o-testiranju.html> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

Услуги по проверке веществ предоставляются в сотрудничестве с Национальной лабораторией здоровья, окружающей среды и продуктов питания. DrogArt собирает образцы, дает советы и рекомендации по снижению вреда и отправляет собранные образцы в лабораторию. Результаты предоставляются через 4–7 дней. В лаборатории для проверки веществ используются следующие методы: GC-MS, HPLC, FTIR и LC-MS. Результаты проверки веществ предоставляются человеку по телефону, по электронной почте или лично. Колориметрический реагентный тест (EZ test) также можно заказать по почте или любители вечеринок могут купить его непосредственно на инфо-стенде DrogArt^{56,57}.

DrogArt является частью Словенской системы раннего предупреждения и тесно сотрудничает с министерством здравоохранения, правоохранительными органами, Центром токсикологии Университетского медицинского центра Любляны и различными неправительственными организациями. DrogArt информирует партнеров об изменениях на рынке психоактивных веществ, и в случае

РИСУНОК 2: Предупреждение DrogArt о наличии мефедрона в фальсифицированных 3-MMC



⁵⁶ BAONPS (2016). Drug Checking procedure in Slovenia. <http://baonps.cooplice.net/drug-checking-procedure-slovenia/> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁵⁷ DrogArt, Ibid.

⁵⁸ DrogArt. EWS opozorilo: Kokain z višjo vsebnostjo levamisola v Mariboru in Novi Gorici. In Slovenian [EWS alert: Cocaine with higher levamisole content in Maribor and Nova Gorica]. 7 October 2022. <https://www.drogart.org/opozorila/7456/ews-opozorilo-kokain-z-vijsjo.html> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁵⁹ DrogArt. EWS opozorilo: V Ljubljani zaznan lažni 3-MMC vseboval mephedron. In Slovenian [EWS alert: Fake 3-MMC containing mephedrone detected in Ljubljana]. 16 September 2022. <https://www.drogart.org/opozorila/7451/ews-opozorilo-v-ljubljani-zaznan.html> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

наличия опасных веществ, которые дважды проверяются и подтверждаются Национальной лабораторией здравоохранения, окружающей среды и продуктов питания, в соответствии с требованиями министерства здравоохранения обнаружится предупреждение. Предупреждение готовит Национальный институт здравоохранения. Уведомление также публикуется на веб-сайте DrogArt⁵⁸.

Например, 16 сентября 2022 г. DrogArt опубликовал предупреждение о наличии мефедрона в веществе, продаваемом как 3-MMC в Любляне⁵⁹ (рис. 2).

ВЕНГРИЯ

Венгрия развивает услуги по проверке веществ под руководством самоуправляемой группы сообщества. DAT2 Psy Help — это самоорганизованная группа сообщества людей, употребляющих психоделики. Она предлагает услуги по проверке веществ через веб-сайт (Daath.hu), предоставляя своим членам реагентные тестовые наборы. В 2013 г. эта группа преобразовалась в команду снижения вреда и теперь распространяет реагентные наборы на месте, особенно во время вечеринок и фестивалей. Членам команды не разрешается прикасаться к образцам веществ или обрабатывать их из-за юридических ограничений; однако они распространяют наборы колориметрических реагентов для тестирования веществ среди людей, употребляющих наркотики. Клиентам советуют, как использовать и интерпретировать результаты тестов, а также предоставляют информацию и образовательные материалы. Эта группа посещает почти 30 мероприятий в год, работает исключительно на добровольной основе и полностью финансируется за счет добровольных взносов; реагентные тесты предоставляются добровольцами, которые также жертвуют своим временем и навыками для координации программы и решения оперативных вопросов.

ПОЛЬША

С 2016 до 2019 гг. в Польше в рамках гражданской инициативы SIN (Społeczna Inicjatywa Narkopolityki — Инициатива социальной наркополитики) (<https://sin.org.pl/>) предоставлялась услуга по проверке веществ на месте. Лаборатория SIN предлагала качественный анализ веществ путем раздачи реагентных тестов клиентам, чтобы они могли проверить свое вещество/ва. Людям, употребляющим наркотики, предоставлялись различные наборы реагентов, а также консультации и образовательные материалы.

ГРУЗИЯ

Услуги по проверке веществ в Грузии предоставляет *Mandala*, молодежная неправительственная организация снижения вреда, в сотрудничестве с фондом *Test Kitty*. С 2018 г. они предоставляют реагентные тесты (Marquis и Lieberman) участникам фестиваля электронной танцевальной музыки (ЭТМ), а также раздают материалы по вопросам здоровья и помогают людям, употребляющим наркотики, в случае наркотической/алкогольной интоксикации. Из-за юридических ограничений сотрудникам программы не разрешается работать с веществами или их тестировать, поэтому они обучают людей, употребляющих наркотики, тому, как самостоятельно проводить тестирование и интерпретировать его результаты. Организация «Врачи мира» (MDM) является основным донором услуг по проверке веществ в сочетании с пожертвованиями или взносами частных лиц через ящики для пожертвований, которые размещаются на фестивалях ЭТМ. Несмотря на то, что средств на услуги по проверке веществ в Грузии не хватает и их долгосрочная устойчивость не обеспечена, к ним есть интерес и на них существует высокий спрос среди людей, употребляющих наркотики, особенно среди любителей вечеринок⁶⁰.

УКРАИНА

Деятельность по внедрению программы по проверке веществ в Украине проводилась Альянсом общественного здоровья при поддержке СПИД-фонда Элтона Джона в период 2018–2021 гг. Первая кампания по запуску услуг по проверке веществ была организована в августе 2018 г. на фестивале Brave Factory. Экспресс-колориметрические тесты распространялись среди любителей вечеринок на семи фестивалях ЭТМ и в ночных клубах. В 2018 г. в рамках реализации проекта было распространено 430 наборов для



тестирования и охвачено почти 235 гостей на фестивалях электронной музыки⁶¹. Социальный проект *Drugstore* основан в рамках концепции *Smart Pleasure*. Как презентует себя проект на своем веб-сайте⁶², его деятельность направлена на «сохранение здоровья молодых людей, которые любят ночную жизнь и экспериментируют с клубными веществами, практикуют химсекс, поддаются соблазнам и ищут удовольствия на грани риска».

В настоящее время проект продолжает распространение реагентных тестов, включая их в наборы снижения вреда под названием *PartyBox*, который также включает в себя набор для нюхания, витамины, презервативы и лубриканты, а также экспресс-тест на ВИЧ.

Интересная, хоть и разовая, инициатива по проверке веществ была реализована в Киеве студией документального кино *Drug User News* (<https://www.youtube.com/@DrugUsersNews>) с использованием существующих маркетплейсов, где продаются психоактивные вещества, и онлайн-форумов, посвященных психоактивным веществам, для организации предоставления услуг снижения вреда⁶³. Такое предоставление услуг через онлайн-платформу называется «веб-аутрич»⁶⁴, и цель этой работы заключалась в разработке нового алгоритма предоставления услуг снижения



⁶⁰ Soselia, G., Maia U., Khatishvili, T. (2021). Policy Brief Drug Checking: An Essential Response to Emerging Harm Reduction Needs. Tbilisi: Curatio Foundation. http://curatiofoundation.org/wp-content/uploads/2021/05/PB_Drug-Checking_Eng.pdf (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁶¹ Alliance for Public Health. Annual Report 2018. Kyiv: Alliance for Public Health. <https://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/07/ar2018en.pdf> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁶² Веб-сайт проекта: <https://drugstore.org.ua/en/about> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁶³ https://www.youtube.com/watch?v=zr8CGc3G_tg (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁶⁴ Davitadze, A., Meylakhs, P., Lakhov, A., et al. Harm reduction via online platforms for people who use drugs in Russia: a qualitative analysis of web outreach work. *Harm Reduct J* 17, 98 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12954-020-00452-6> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

вреда и профилактики, направленных на даркнет-сообщество. Алгоритм был инкорпорирован в работу форума веб-сайта legalizer.info и привлёк внимание многих людей, которые запрашивали пакеты снижения вреда, в том числе экспресс-тесты на ВИЧ и гепатит, шприцы, салфетки и лубриканты, а также наборы реагентов для тестирования веществ.

ЭСТОНИЯ

Правительство Эстонии официально не поддерживает услуги по проверке веществ. Однако в Национальной политике по наркотикам, принятой в 2021 г., признаётся необходимость расширения спектра программ снижения вреда, в том числе услуг по проверке веществ. Организация *Reagentuur OÜ* в сотрудничестве со многими волонтерами и при поддержке Национального института развития здравоохранения распространяла колориметрические тесты и предоставляла информацию по вопросам здоровья во время музыкальных фестивалей в 2021 и 2022 гг.⁶⁵

ЛИТВА

Jauna Banga (Молодая волна)⁶⁶ — неправительственная организация, созданная молодыми людьми, употребляющими наркотики и затронутыми пагубной наркополитикой в Литве, чтобы поддерживать друг друга и быть авторитетной и конструктивной частью процесса формирования наркополитики в стране. Организация предлагает широкий спектр инициатив снижения вреда, основанных на подходе «равный — равному». В 2017 г. *Jauna Banga* начала участвовать в музыкальных фестивалях и вечеринках, а также оказывать услуги снижения вреда и психологической помощи. С 2018 г. организация начала раздавать реагентные тесты людям, желающим проверить свое вещество/ва, а с 2021 г. она самостоятельно проводит тестирование (с реагентами).

Человек, который хочет проверить вещество, идет в палатку *Jauna Banga*, кладет вещество на тарелку, после чего команда организации проводит тестирование вещества.



⁶⁵ Кальвет М. (личная коммуникация, октябрь 2022 г.), обсуждение опыта услуги по проверке веществ LUNEST.

⁶⁶ Веб-сайт организации: <https://youngwave.lt/> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

Затем человеку предоставляется информация о проверяемом веществе, а также рекомендации и консультации по вопросам здоровья. Организация закупает тесты за счет частных пожертвований, а также при поддержке более традиционных доноров.



Летом 2022 г. Республиканский центр болезней зависимости в Литве совместно с инициативой *Be Safe Lab*⁶⁷ начал еще одна инициативу по внедрению услуг по проверки веществ. Они осуществили небольшую пилотную интервенцию, раздав реагентные тесты во время фестивалей, которые проводились летом 2022 г. Эта деятельность была частью проекта *IMPRESA* (Внедрение профилактических стратегий по метамфетамину в действие), реализуемого партнерами из Литвы, Германии, Словакии, Польши и Чехии при финансовой поддержке Программы правосудия Европейской комиссии.

СЕРБИЯ

В Сербии нет услуг по проверке веществ или подобных инициатив. Тем не менее молодежная неправительственная организация *Re-Generation*⁶⁸ активно выступает с правоохрательными органами и ключевыми заинтересованными сторонами за обновление руководящих принципов системы раннего предупреждения, чтобы создать основу для внедрения услуг по проверке веществ в стране.

ЧЕХИЯ

Деятельность по внедрению услуг по проверке веществ также была отмечена в Чешской Республике. Она проводилась местными НПО в рамках мероприятий снижения вреда. Некоторое время назад наборы колориметрических реагентов распространялись на фестивалях электронной танцевальной музыки (ЭТМ) и в ночных клубах. Однако из-за давления правоохрательных органов, в том числе полиции, услуги по проверке веществ больше не работают.

⁶⁷ Страница проекта в Фейсбук: <https://www.facebook.com/besafelab> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁶⁸ Веб-сайт организации: <http://www.regeneracija.org/> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

ПРЕПЯТСТВИЯ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ В РЕГИОНЕ ЦВЕЦА

Услуги по проверке веществ в контексте философии снижения вреда

Услуга по проверке веществ не является отдельной, а определяется как комплексная модель ориентированной на клиента услуги по проверке рекреационно употребляемых психоактивных веществ в целях снижения вреда, которая предоставляет надежные данные лицам, определяющим политику, и экспертам в области общественного здравоохранения, помогая им внедрять тщательно подобранные интервенции снижения вреда, направленные на удовлетворение вновь возникающих потребностей.

Внедрение услуг по проверке веществ в регионе ЦВЕЦА находится на начальной стадии, при этом некоторые страны предоставляют базовые услуги, но находятся под давлением правоохранительных органов и не имеют финансовой поддержки или признания со стороны основных заинтересованных сторон и сообщества.

Данных об услугах по проверке веществ в регионе ЦВЕЦА мало. Таким образом, анализ благоприятствующих и препятствующих факторов доступа к таким услугам, а также рекомендации по преодолению выявленных препятствий сформированы на основе существующей литературы о внедрении программ снижения вреда и инициатив по проверке веществ в регионе с особым вниманием к законодательным и финансовым аспектам в сочетании с мнениями и предложениями ключевых поставщиков услуг.

Правовые барьеры

Концепция снижения вреда как стратегии общественного здравоохранения для решения проблем, связанных со злоупотреблением психоактивными веществами, широко используется во многих странах региона ЦВЕЦА. Программы снижения вреда действуют уже почти 30 лет и упоминаются в подавляющем

большинстве национальных стратегий как важный компонент предотвращения негативных последствий, связанных с употреблением наркотиков. Первоначально поддерживаемые международными агентствами по развитию, несколько стран региона постепенно переходят от международной поддержки к внутреннему финансированию. Несмотря на проблемы с расширением охвата и финансовой устойчивостью, большинство правительств приняли рекомендации ВОЗ⁶⁹, а внедрение снижения вреда поддерживается политикой и признается в национальных стратегиях или других политических документах приблизительно в 25 из 29 стран региона⁷⁰.

Несмотря на то, что некоторые страны региона ЦВЕЦА адаптируют свое законодательство и политики для поддержки программ снижения вреда, условия их внедрения по-прежнему остаются тяжелыми, поскольку политики в большей степени направлены на сокращение предложения, а законы криминализируют людей, употребляющих наркотики. В последнем отчете о глобальном состоянии снижения вреда (2022 г.) отмечается, что люди, употребляющие наркотики, в регионе ЦВЕЦА «уязвимы к стигме, дискриминации, произвольным арестам и жестокому обращению со стороны полиции, медицинских работников, социальных служб и общества в целом»⁷¹.

Между странами существуют большие различия в национальных законах о наркотиках и

⁶⁹ World Health Organization (WHO). Consolidated guidelines on HIV prevention, diagnosis, treatment and care for key populations – 2016 update. Geneva; WHO. <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1260189/retrieve> (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁷⁰ Harm Reduction International (HRI). Global State of Harm Reduction 2022. London; HRI. https://hri.global/wp-content/uploads/2022/11/HRI_GSHR-2022_Full-Report_Final.pdf (по состоянию на 2 декабря 2022 г.).

⁷¹ См. там же.

предполагаемых правонарушениях, которые касаются употребления наркотиков, хранения для личного употребления и продажи.

Хранение наркотиков в небольших количествах для личного употребления не является уголовным преступлением в 19 странах региона ЦВЕЦА, за исключением Литвы, Беларуси, Казахстана, Венгрии, Сербии, Болгарии, Косово*, Словакии, Румынии и Польши, где за это правонарушение предусмотрена уголовная ответственность (Таблица 6).

*Это упоминание не является предвзятым по отношению к позициям в отношении статуса Косово и соответствует резолюции 1244 Совета Безопасности ООН, а также заключению Международного суда относительно декларации независимости Косово.

Политики несколько стран, в том числе Хорватия, Чехия, Эстония, Латвия, Кыргызстан и Словения, не предусматривают суровых наказаний за хранение небольших количеств веществ: наказание варьируется от административного штрафа до нескольких месяцев общественных работ. Почти все остальные страны проводят более репрессивную политику в отношении продажи наркотиков. Анализ действующей нормативно-правовой базы ясно показывает, что внедрению услуг по проверке веществ на практике препятствует уголовное законодательство, применяемое в большинстве стран ЦВЕЦА, и отсутствие нормативно-правовой базы, которая регулировала бы оказание услуг снижению вреда, таких как проверка веществ.

ТАБЛИЦА 6: Уголовно-правовые нормы в отношении хранения наркотиков для личного употребления в странах региона ЦВЕЦА

Регионы ЦВЕЦА	Уголовно-правовая норма о хранении наркотиков для личного употребления		
	Не наказуемо	Штраф/административное правонарушение	Уголовное преступление
Страны Балтии: Эстония, Латвия и Литва	×	Эстония, Латвия	Литва
Центральная Европа: Чехия, Венгрия, Польша, Словакия, Словения	×	Чехия, Словения	Венгрия, Польша, Словакия
Беларусь, Молдова, Украина	×	Молдова, Украина	Беларусия
Россия	×	Россия	×
Центральная Азия: Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан	×	Таджикистан, Туркменистан, Кыргызстан, Узбекистан	Казахстан
Кавказ: Армения, Азербайджан, Грузия	×	Армения, Азербайджан, Грузия	×
Юго-Восточная Европа: Албания, Босния и Герцеговина, Болгария, Хорватия, Черногория, Северная Македония, Румыния, Сербия, Косово*	Албания, Северная Македония	Босния и Герцеговина, Хорватия, Черногория	Сербия, Болгария, Косово*, Румыния

Источник: адаптировано из Краткого обзора наказаний за преступления, связанные с наркотиками, в Восточной Европе и Центральной Азии (ЕАСВ)⁷².

⁷² <https://harmreductioneurasia.org/drug-policy/drug-laws> (по состоянию на 2 декабря 2022).

Согласно практике применения действующего законодательства, услуги по проверке веществ будут работать в «серой» правовой зоне, а это означает, что...

...существуют опасения в отношении юридических последствий работы таких услуг. К этим опасениям относятся ограничения в обращении сотрудников программы с образцами веществ для анализа или в прямом контакте с ними, а также криминализации людей, употребляющих наркотики, которые могут столкнуться с юридическими последствиями после посещения программы.

С другой стороны, оборудование и расходные материалы для проверки веществ в соответствии с действующим законодательством могут быть легко истолкованы как принадлежности, связанные с наркотиками, и либо персонал программы, либо люди, употребляющие наркотики, могут быть привлечены к уголовной ответственности за якобы содействие употреблению наркотиков.

В регионе ЦВЕЦА большинство стран концентрируют свои усилия на сокращении спроса и предложения путем поощрения «принудительных полицейских практик», что приводит к высокому уровню контроля, обысков и задержаний в районах, где действуют программы снижения вреда или есть поток людей, употребляющих наркотики. В свою очередь, такая практика является внешним барьером, который мешает людям, употребляющим наркотики, воспользоваться услугами снижения вреда. Правовые ограничения и боязнь криминализации были отмечены в качестве основных барьеров поставщиками услуг снижения вреда во время онлайн-встреч. Эти выводы были также подтверждены поставщиками услуг снижения вреда, с которыми проводились консультации при подготовке этого отчета. Например, на вопрос о возможных рисках внедрения услуг по проверке веществ в их регионе один ключевой респондент из Украины упомянул институционализированный «двойной риск» «как для тех, кто внедряет услуги, так и для тех, кто ими пользуется, из-за законодательных ограничений и карательной политики». Другой поставщик услуг из Польши, чья организация владеет магазином по продаже тест-полосок на фентанил, упомянул, что их персонал не имеет права проводить тестирование наркотиков, так как в соответствии с действующим законодательством это может быть истолковано как «содействие наркопроцессу и, следовательно, считается незаконным и является наказуемым».

Очевидно, что существующая ограничительная правовая база, страх криминализации и отсутствие правовых норм, регулирующих услуги по проверке веществ как компонент программ снижения вреда, остаются непреодолимыми барьерами, которые серьезно препятствуют внедрению этих услуг в странах регион ЦВЕЦА.

Усилия по преодолению правовых барьеров должны быть сосредоточены на том, чтобы действующее законодательство могло обеспечить благоприятную среду для работы услуг по проверке веществ в безопасном окружении, не опасаясь вмешательства и срыва работы полицией или привлечения к уголовной ответственности. Опыт других стран свидетельствует, что там, где услуги по проверке веществ функционируют уже много лет, для преодоления правовых барьеров использовался широкий спектр стратегий и подходов: начиная от правовых исключений и заканчивая полным регулированием предоставления таких услуг.

Нидерланды — страна, в которой применяется либеральная политика в отношении хранения небольших количеств психоактивных веществ для личного употребления. Хотя такое хранение наказывается лишением свободы, в действительности оно не является предметом целенаправленного расследования со стороны полиции. Однако любой, кто будет задержан полицией за хранение небольшого количества психоактивных веществ для личного употребления, не будет преследоваться по закону, но психоактивные вещества будут конфискованы⁷³. Эта страна также обладает ценным опытом работы DIMS. С государственной прокуратурой



⁷³ EMCDDA. Netherlands Country Drug Report 2019. <https://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/11347/netherlands-cdr-2019.pdf> (по состоянию на 3 декабря 2022 г.)

Нидерландов (NPPS) были заключены юридические соглашения, гарантирующие, что каждый член сети DIMS должен иметь разрешение/лицензию (освобождение от ответственности в отношении Закона об опиуме), позволяющую им «легально» предоставлять услуги по проверке веществ. С другой стороны, любой человек, имеющий запрещенное психоактивное вещество и отдающий его на тестирование в службу по проверке веществ, не будет арестован или привлечен к ответственности.

В Великобритании, например, с апреля 2016 г. вступил в силу Закон о психоактивных веществах⁷⁴. В соответствии с этим законом хранение психоактивных веществ больше не считается правонарушением, за исключением мест лишения свободы, таких как тюрьмы, центры для несовершеннолетних правонарушителей и т.д. Кроме того, внедрение услуг по проверке веществ было подкреплено юридическими исключениями в виде лицензий министерства внутренних дел для тех, кто предоставляет услуги по проверке веществ и имеет дело с контролируруемыми веществами⁷⁵. На местном уровне были достигнуты четкие договоренности с местными правоохранительными и полицейскими органами, а также с Государственным министерством по делам полиции и пожарной службы.

В Германии услуги по проверке веществ давно запрещены. Проблема заключается в том, что если у сотрудников услуг по проверке веществ оказывается наркотик, они считаются совершившими уголовное преступление. Тем не менее с 2021 г. в земле Тюрингия проверка веществ была введена в качестве пилотного проекта при поддержке правительства региона⁷⁶. *SubCheck* и *Miraculix* разработали экспресс-тест для анализа активного ингредиента галлюциногенных грибов. Со временем в процесс тестирования добавлялось все больше и больше веществ. *SubCheck* и *Miraculix* запустили проект *ALIVE*, который означает «вмешательство на основе анализа». Тест сопровождается консультированием человека,

употребляющего наркотики, с целью повышения его/ее компетентности в области оценки своего употребления психоактивных веществ. Кроме того, в 2021 г. новое правительство Германии в своем коалиционном договоре заявило о введении услуг по проверке веществ⁷⁷.

Новая Зеландия — страна, которая в настоящее время провела множество значительных реформ своего законодательства о наркотиках. По состоянию на август 2019 г., в стране отменены штрафы за хранение, употребление и социальное предложение всех психоактивных веществ⁷⁸. Новая Зеландия является страной, где услуги по проверке веществ полностью урегулированы, и это было обеспечено посредством поправок и положений к нескольким национальным законам, таким как Закон о злоупотреблении наркотиками 1975 г., Закон о психоактивных веществах 2013 г. и Закон о лекарственных средствах 1981 г., а также одобрения министерством здравоохранения правил лицензирования и методов по проверке веществ. Законодательные поправки позволяют персоналу программы обращаться с веществами для тестирования, а клиенты могут посещать программу, не опасаясь судебного преследования.

Все приведенные выше примеры показывают, что...

...политическая поддержка создает защищающую среду для работы услуг по проверке веществ и способствует созданию культуры поддержки программ снижения вреда со стороны полиции, а также преодолевает подход криминализации и пенализации.

В регионе ЦВЕЦА создание благоприятных политик и среды для услуг по проверке веществ является сложной задачей, учитывая сопротивление политиков, правоохранительных органов и противников программ снижения вреда. Таким образом, усилия следует сосредоточить на повышении понимания и мотивации ключевых участников в отношении важности внедрения системы по проверке веществ в качестве инструмента мониторинга рынка психоактивных веществ и мер снижения вреда, направленных на снижение негативных последствий употребления наркотиков и распространенности смертельных передозировок, вызванных злоупотреблением фальсифицированными и сильнодействующими традиционными и новыми запрещенными

⁷⁴ Psychoactive Substances Act 2016. <https://www.legislation.gov.uk/ukpga/2016/2/contents/enacted> (по состоянию на 3 декабря 2022 г.).

⁷⁵ Falzon, D., Aston, E.V., Carver, H. et al. (2022). Challenges for drug checking services in Scotland: a qualitative exploration of police perceptions. *Harm Reduct J* 19, 105. <https://doi.org/10.1186/s12954-022-00686-6> (по состоянию на 3 декабря 2022 г.).

⁷⁶ Веб-сайт проекта: <https://drogerie-projekt.de/> (по состоянию на 3 декабря 2022 г.).

⁷⁷ <https://www.swr.de/swr2/wissen/wie-mit-drug-checking-illegale-drogen-sicherer-werden-sollen-100.html>

⁷⁸ NZ Drug Foundation. Drug Law Reform. Wellington; NZ Drug Foundation. <https://shorturl.at/hvFGJ> (по состоянию на 3 декабря 2022 г.).

веществами. Это предложение соответствует подходу поставщиков услуг снижения вреда. Так, респондент из Эстонии резюмировал свой опыт адвокации следующим образом: «После того, как мы объяснили полиции подход услуг по проверке веществ, они, похоже, стали более открытыми и изменили правила, чтобы лучше отвечать на потребности общественного здравоохранения».

Адвокационные усилия по внесению правовых изменений и поддержке внедрения услуг по проверке веществ должна возглавить группа признанных экспертов в этой области, включая активистов сферы адвокации и программ снижения вреда, сторонников из государственных и правоохранительных органов, научных кругов и полиции. Агентства ООН, международные агентства по развитию или другие авторитетные органы, такие как профессиональные ассоциации или общественные организации, также должны быть вовлечены в этот процесс, чтобы создать благоприятную среду для преодоления существующих барьеров и обеспечить беспрепятственное внедрение услуг по проверке веществ.

Анализ правовых барьеров выявил необходимость реализации различных стратегий для преодоления препятствий, влияющих на процесс реализации услуг по проверке веществ в регионе. В краткосрочной перспективе следует сосредоточить усилия на обеспечении менее карательных законов, таких как предоставление временных законных разрешений, позволяющих службам по проверке веществ работать в определенных условиях или во время проведения мероприятий. Следует приложить адвокационные усилия, чтобы начать пилотное внедрение услуг по проверке веществ на фестивалях или ночных мероприятиях, на которых люди употребляют наркотики. Например, следует обсудить и согласовать с организаторами фестивалей, местными правоохранительными органами и муниципалитетами, что во время мероприятий услуги по проверке веществ могут предоставляться с временным разрешением,



позволяющим персоналу и людям, употребляющим наркотики, пользоваться услугами, не опасаясь криминализации.

В странах, где ранее существовали или существуют инициативы, действующие в «серой» правовой зоне, усилия должны быть сосредоточены на обеспечении долгосрочных правовых изменений или конкретных исключений, включая лицензирование программы, чтобы она работала в более безопасных условиях и могла расширить географический охват.

Финансовые барьеры

Несмотря на некоторые попытки поддержать программы снижения вреда в регионе ЦВЕЦА, уровень внутреннего финансирования, обеспечиваемого государственными источниками, продолжает оставаться слабым. Глобальный отчет о состоянии снижения вреда (2018 г.)⁷⁹ и обзор страновых отчетов о наркотиках, составленный ЕЦМНН (2019 г.), показывают, что в таких странах, как Грузия, Эстония, Венгрия, Латвия, Литва, Хорватия, Польша, Румыния, Словакия и Словения, поддержка программ снижения вреда осуществляется за счет государственных ресурсов. Для поддержки услуг снижения вреда правительства используют различные механизмы и схемы. В Чехии программы снижения вреда финансируются через системы грантования, созданные на национальном и региональном уровнях. Правительство Польши нашло интересный механизм для поддержки и увеличения финансирования программ снижения вреда и лечения наркозависимости за счет средств от налогообложения азартных игр. Литва является хорошим примером консолидации своей правовой базы, проведения либеральной политики и обеспечения устойчивого финансирования внедрения программ снижения вреда, включая определение обязательного пакета услуг для людей, употребляющих наркотики инъекционным путем. Другие страны региона, особенно страны, не входящие в ЕС, продолжают полагаться на поддержку международных доноров при незначительном финансировании из государственных источников⁸⁰. Тем не менее в странах, где средства на программы снижения вреда выделяются из государственного бюджета, большая часть этих средств выделяется из бюджета правительства на мероприятия по ответу на ВИЧ.

⁷⁹ Cook, C. (2017). Harm reduction investment in the European Union. Current spending, challenges and successes. London; Harm Reduction International. shorturl.at/jjL37 (по состоянию на 3 декабря 2022 г.).

⁸⁰ Shaw, G. (2022). Crisis in harm reduction funding: The impact of transition from Global Fund to Government support and opportunities to achieve sustainable harm reduction services for people who inject drugs in Albania, Bosnia and Herzegovina, Bulgaria, Kosovo*, Montenegro, Romania and Serbia. Amsterdam; De Regenboog Groep/Correlation-European Harm Reduction Network. <http://dpnsee.org/wp-content/uploads/2022/04/Crisis-of-Harm-Reduction-Funding-in-SEE.pdf> (по состоянию на 3 декабря 2022 г.).

При этом в большинстве стран средства, которые направляются на мероприятия по профилактике ВИЧ, остаются небольшими и не соответствуют рекомендуемым ЮНЭЙДС 25% от эффективной национальной программы по ВИЧ⁸¹.

По сравнению с опытом финансирования услуг снижения вреда, в рамках которого задействованы различные механизмы получения средств для обеспечения работы программ,

многие услуги по проверке веществ работают без какого-либо значительного государственного финансирования.

Средства в основном поступают из краткосрочных внешних источников, таких как донорские агентства, или же услуги самофинансируются за счет добровольных пожертвований. В тех случаях, когда инициативы по проверке веществ поддерживаются за счет государственных ресурсов, в основном министерством здравоохранения, трудно реализовать модель финансирования и таксономию.

Режим работы программ по проверке веществ сильно различается в зависимости от общей цели программы, стоимости оборудования, персонала и, что наиболее важно, от доступности финансирования.

В идеале программа должна обеспечивать количественный и качественный анализы, что, в свою очередь, требует передовых технологий тестирования веществ, квалифицированного персонала и соответствующей инфраструктуры. На практике, часто из-за нехватки средств, такой подход может оказаться невозможным; таким образом, проекты вынуждены предоставлять ограниченные услуги, привлекать менее квалифицированный персонал и использовать менее надежные методы тестирования веществ. Опасения по поводу качества услуг и отсутствия финансирования были отмечены как потенциальные препятствия, особенно в тех случаях, когда услуги не поддерживаются за счет государственных средств. Специалист снижения вреда, который работает в волонтерской организации, распространяющей тест-полоски на фентанил во время музыкальных фестивалей, выразил обеспокоенность по поводу нехватки средств, заявив: «Если большинство сотрудников НПО работают на волонтерской основе, тогда возникает вопрос о том, кто оплатит услуги штатного лаборанта, работающего полный рабочий день?»

Специалисты снижения вреда также упоминали финансовые барьеры как контекстуальный фактор, который влияет не только на использование соответствующих услуг людьми, употребляющими наркотики, но и побуждает их к рискованному поведению и практикам. Участник из Польши отметил, что, несмотря на то, что тест-полоски на фентанил доступны в магазине, который принадлежит их НПО, большинство людей не могут позволить себе купить их, поскольку «люди, употребляющие наркотики, тратят почти все свои деньги на покупку наркотиков и не заинтересованы в покупке теста, чтобы проверить качество наркотика, или потому что они доверяют дилеру... или, по крайней мере, они проверяют качество наркотиков друг на друге».

Преодоление финансовых барьеров должно начинаться с тщательного анализа модели, которая будет реализована с учетом странового контекста, подробной детализации стоимости услуг и картирования возможных источников финансирования. Небольшие программы финансирования, особенно направленные на предоставление базовых услуг во время музыкальных фестивалей, таких как раздача реагентных тестов, могут запрашивать средства у организаторов этих мероприятий, бизнеса или местного муниципалитета. Другие программы, которые нацелены на предоставление более передовых методов тестирования и, следовательно, имеют более квалифицированный персонал, для обеспечения устойчивого финансирования должны искать дополнительные средства и развивать партнерство с национальными лабораториями и университетами в рамках научно-исследовательского проекта или организовать совместное вмешательство с существующими программами снижения вреда либо общественного здравоохранения.

Параллельно с адвокацией, направленной на обеспечение менее карательных законов в отношении предоставления услуг по проверке веществ, следует также сосредоточить усилия на создании правовой базы и механизмов финансирования для таких интервенций.

Социальные и структурные барьеры

В дополнение к юридическим и финансовым барьерам на основе точки зрения поставщиков услуг в регионе были определены социальные и структурные барьеры, а также дальнейшие

⁸¹ Cook, C. (2017), Ibid.

пути преодоления существующих препятствий. Наиболее часто упоминаемыми социальными и структурными барьерами были те, которые связанные с надежностью, навыками и опытом персонала, отсутствием или нехваткой информации и научно обоснованных данных, связанных с преимуществами услуг по проверке веществ, для поставщиков услуг и людей, употребляющих наркотики.

Обеспокоенность по поводу заслуживающего или нет доверия и неопытного персонала, предоставляющего услуги по проверке веществ, воспринималась как препятствие для внедрения услуг по проверке веществ в регионе. Поставщик услуг снижения вреда из Украины, выступавший за формат «самотестирования», сказал, что «если мы будем внедрять услуги по проверке веществ, мы должны делать это в формате самотестирования, чтобы клиенты тестировали себя сами, а не при поддержке поставщиков». Другой поставщик услуг снижения вреда из Литвы также поддержал работу услуг по проверке веществ на месте, утверждая, что...

«...люди, употребляющие наркотики, будут доверять людям, которые проводят тестирование в поле (фестивали, где употребляют наркотики), а не тем, кто находится в лабораторных центрах. Они (люди, употребляющие наркотики) настроены немного скептически и предпочитают проводить тест самостоятельно».

Технические навыки и опыт персонала в оказании услуг по проверке веществ также были упомянуты в качестве контекстуального фактора в режимах работы услуг и программной инфраструктуры. Участник из Украины указал на потребность в квалифицированном персонале, который мог бы точно использовать оборудование для тестирования веществ и предоставлять надежные результаты тестов. Он отметил, что «раз мы предоставляем результаты анализов, и они показывают, что вещества хорошего качества, мы в какой-то мере берем на себя ответственность за жизнь человека, и это достаточно серьезно. И, не дай бог, если что-то произойдет, должны быть какие-то условия (соответствующая инфраструктура), чтобы мы предоставили Налоксон или другие антидоты».

В качестве барьера, препятствующего внедрению услуг по проверке веществ, упоминался также недостаток информации и научно обоснованных данных о случаях передозировки со смертельным исходом, присутствии на рынке психоактивных веществ НПВ, а также о преимуществах услуг по проверке веществ.

Тем не менее респонденты предоставили ценную информацию и идеи о возможных моделях услуг по проверке веществ, приемлемых для применения в регионе. В условиях действующих правовых и финансовых ограничений поставщики услуг снижения вреда выделили несколько возможных вариантов работы, которые можно было бы детальнее разработать для удовлетворения потребностей клиентов программ снижения вреда и использования в качестве механизма мониторинга. Услуги по проверке веществ являются частью снижения вреда и вмешательством на уровне сообщества, поэтому ими должны управлять НПО с большим опытом в области снижения вреда и квалифицированным персоналом.

Наиболее предпочтительной моделью является распространение колориметрических реагентных тестов на танцевальных фестивалях или ночных мероприятиях, что могут делать сами люди, употребляющие наркотики. Такой подход поможет избежать юридических проблем и предполагаемой стигмы, а также обеспечить анонимность.

Интеграция услуг по проверке веществ в существующие программы снижения вреда, работа в рамках стационарных и мобильных услуг, а также почтовой пересылки были другими альтернативами, использование которых следует рассмотреть. Поставщик услуг из Украины резюмировал свое предложение об оказании услуг по проверке веществ следующим образом: «Человек может прийти для получения услуги, проверить, что он или она употребляет, безопасно употребить вещество и получить услуги снижения вреда». В качестве возможного подхода к внедрению услуг по проверке веществ также упоминались расширение партнерства и связей с университетскими учреждениями. Поставщик из Литвы предложил, чтобы «услуги по проверке веществ находились в ведении университетов, поскольку большая часть расходов на лабораторию будет покрывать университет. Это оптимальный способ запуска услуг по проверке веществ».

Должны быть проведены научные исследования, информационные кампании и мероприятия по повышению культуры тестирования веществ, а также по повышению осведомленности основных заинтересованных сторон и общественности о преимуществах внедрения услуг по проверке веществ и необходимости пересмотра действующей законодательной базы.

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Результаты этого обзора выявили несколько барьеров, препятствующих реализации услуг по проверке веществ в регионе. Ограничения, вызванные правовой базой, и боязнь криминализации продолжают оставаться наиболее значительными из них. Большинство стран региона применяют менее карательную политику в отношении употребления наркотиков, но по-прежнему проводят жесткую политику касательно хранения наркотиков для личного употребления и продажи. Национальные наркополитики в основном сосредоточены на усилиях по сокращению спроса и предложения, тем самым поощряя правоприменительную практику полиции, а не меры общественного здравоохранения. В таких обстоятельствах услуги по проверке веществ работают в «серой» правовой зоне, и оборудование или приборы для испытаний могут быть истолкованы как принадлежности, связанные с наркотиками, а персонал программы или люди, употребляющие наркотики, рискуют быть привлеченными к уголовной ответственности за предположительное содействие употреблению наркотиков.

Нехватка устойчивого финансирования также была признана структурным барьером, поскольку только одна инициатива по проверке веществ в регионе поддерживается за счет государственных средств. Остальные услуги финансируются международными агентствами развития или работают на добровольной основе. Дефицит средств сильно влияет на режимы работы программы, тип методик тестирования, привлечение квалифицированного персонала и географический охват.

Кроме того, нехватка заслуживающих доверия и опытных сотрудников также была отмечена как препятствие, влияющее на качество программ и использование услуг по проверке веществ.

Несмотря на некоторые отмеченные препятствия, имеют место и обнадеживающие практики, которые могут облегчить процесс внедрения услуг по проверке веществ в регионе ЦВЕЦА. Несмотря на то, что политическая среда на первый взгляд может показаться бесперспективной, с введением жесткой политики в отношении людей, употребляющих наркотики, и сотрудников программ снижения вреда, есть некоторые положительные аспекты, которые необходимо учитывать для преодоления выявленных барьеров.

Некоторые правительства региона концентрируют свои усилия на разработке новых стратегий и политик, признавая важность программ снижения вреда как подхода общественного здравоохранения к уменьшению неблагоприятных социально-медицинских и экономических последствий употребления наркотиков.

Еще один положительный аспект, который следует учитывать, заключается в том, что в некоторых странах правительство обеспечивает внутреннее финансирование программ снижения вреда, особенно в случае нехватки средств. В настоящее время в регионе действует ряд программ снижения вреда, которые частично или полностью финансируются за счет внутренних средств, как это предусмотрено в соответствующей национальной стратегии.

Есть пространство для улучшения финансирования программ снижения вреда, поскольку большая часть средств поступает из бюджетов по конкретным заболеваниям;

но, по крайней мере, есть спланированный бюджет, обеспечивающий продолжение работы таких программ.

Еще одним преимуществом, которое следует учитывать, является приверженность и опыт ключевых поставщиков услуг, работающих в области снижения вреда, а также несколько небольших инициатив по проверке веществ. Это означает, что уже сформирована квалифицированная группа социальных и медицинских работников и волонтеров, которые ежедневно взаимодействуют с людьми, употребляющими наркотики, и между ними строятся отношения, основанные на доверии.

Принимая во внимание все вышеупомянутое, эти факторы создают благоприятную среду для активистов в сфере адвокации и сторонников снижения вреда, чтобы начать совместную работу по смягчению текущих проблем и препятствий, которые мешают внедрению услуг по проверке веществ.

В следующем разделе представлены некоторые рекомендации, которые необходимо учитывать для преодоления существующих барьеров и обеспечения приемлемого и реалистичного осуществления программы.

Адвокационная работа по устранению правовых барьеров и налаживание партнерских отношений

Согласно действующему в странах региона законодательству о наркотиках, услуги по проверке веществ работают в «серой» правовой зоне, поэтому как сотрудники программы, так и/или клиенты подлежат уголовной ответственности и могут столкнуться с серьезными последствиями. В связи с этим усилия должны быть сосредоточены на устранении правовых барьеров, которые препятствуют реализации услуг по проверке веществ. Опыт других стран показывает, что в данном направлении использовались разные подходы, начиная от полного регулирования проблемы наркотиков (легализация), декриминализации наркотиков для личного употребления или внесения изменений в законодательство, которые позволяют свободно внедрять услуги по проверке веществ, не опасаясь криминализации и связанных с ней последствий.

Адвокационная работа по устранению правовых барьеров должна быть сосредоточена на следующих вопросах:

- *Внесение поправок во временное законодательство и изменение политики на национальном или местном уровне.*

Следует заблаговременно заключить специальные соглашения с национальными и местными властями, чтобы обеспечить безопасные условия работы и позволить людям, употребляющим наркотики, свободно и анонимно сдавать образцы наркотиков для тестирования. Кратчайший способ внедрить услуги по проверке веществ — это совместно с местными правоохранительными органами, структурами здравоохранения и муниципалитетами найти законодательные механизмы, чтобы временно разрешить предоставление услуг по проверке веществ на фестивалях или ночных мероприятиях. Например, в рамках лицензионных требований муниципалитеты могут обязать организаторов фестивалей включать услуги по проверке веществ в услуги по оказанию медицинской помощи во время мероприятия.

Другой подход, который следует принять во внимание, заключается в том, чтобы начать работу услуг по проверке веществ в качестве научно-исследовательского проекта или интегрировать их в систему раннего предупреждения (СРП) с юридически признанным партнером. Таким партнером может быть национальная лаборатория судебной экспертизы, национальный институт здравоохранения/больница, научные сообщества/университеты, в которых уже есть передовые лаборатории или действующие программы снижения вреда. Эти подходы облегчают процесс обеспечения долгосрочных юридических механизмов. При значительном количестве случаев негативных последствий, связанных с употреблением наркотиков, например, вызванных новыми психоактивными веществами или высокими показателями смертности от передозировки, следует запрашивать специальные меры, связанные с чрезвычайными обстоятельствами в стране.

- *Декриминализация наркотиков.*

Декриминализация наркотиков является важным шагом к устранению уголовных наказаний и правовых барьеров не только в отношении употребления и хранения психоактивных веществ, но и оборудования, и расходных материалов для услуг по проверке веществ, которые не будут считаться принадлежностями, связанными с наркотиками. На первый взгляд, процесс декриминализации наркотиков может потребовать времени и значительных адвокационных усилий, чтобы убедить политиков и правоохранительные органы внести необходимые изменения; поэтому в качестве первого шага можно было бы рассмотреть усилия по смягчению уголовных наказаний за хранение психоактивных веществ при определенных обстоятельствах.

Депенализация подразумевает, что в отношении хранения наркотиков применяется менее строгая политика, а наказания сокращаются с тяжкого преступления до проступка, и этот подход можно использовать для устранения юридических барьеров для услуг по проверке веществ. Несмотря на то, что депенализация имеет некоторые недостатки и отличается от декриминализации, «ее можно считать шагом вперед к декриминализации и установлению в наркополитике подхода общественного здравоохранения»⁸².

⁸² Drug Policy Alliance. *Drug Decriminalization*. <https://drugpolicy.org/deccrim> (по состоянию на 3 декабря 2022 г.).

Фандрайзинг

В нынешних реалиях, когда программы по проверке веществ находятся в ситуации правовой неопределенности, а правительство и доноры имеют ограниченные ресурсы для поддержки программ снижения вреда, крайне важно следовать поэтапному подходу для обеспечения устойчивого финансирования услуг.

Фандрайзинговая работа должна быть сосредоточена на уровне политики и техническом уровне.

• Уровень политики

Адвокацию необходимо направить на создание благоприятной среды для признания услуг по проверке веществ компонентом снижения вреда и включения их в соответствующие национальные стратегии (стратегии в области ВИЧ/СПИДа, наркотиков или здравоохранения), национальных планов действий или местных стратегий здравоохранения.

Несмотря на то, что значительное число международных агентств развития больше не отдает приоритет финансированию программ снижения вреда, они существуют и действуют в большинстве стран региона ЦВЕЦА. Усилия в рамках фандрайзинговой адвокации должны быть направлены на повышение заинтересованности доноров в поддержке услуг по проверке веществ в качестве пилотных проектов или дополнительных услуг по снижению вреда. Необходимо также изучить другие способы обеспечения финансирования из нетрадиционных источников, таких как бизнес-сообщество или частные пожертвования.

• Технический уровень

Первым шагом является разработка классификации типов финансирования и возможных доноров, которые могут выразить желание поддержать реализацию программы. Существующий в регионе опыт показывает, что есть различные механизмы финансирования программ снижения вреда и услуг по проверке веществ, начиная с внутреннего финансирования, международных доноров и частных пожертвований. Кроме того, прежде чем обращаться к донорам, там, где это возможно, необходимо провести исследование влияния донорской политики на финансирование услуг по проверке веществ, чтобы лучше понять, какие адвокационные меры необходимо предпринять. Следующим шагом является обсуждение возможностей с потенциальными донорами

и представление концепции и философии программы, которая будет реализована, исходя из контекста страны.

Помимо законодательной базы, программы по проверке веществ сильно отличаются по способу реализации и наличию средств. Поэтому важно иметь четкие и реалистичные цели в отношении типа реализуемой программы, а также бюджета и источников финансирования, необходимых для обеспечения ее реализации. В идеале программа по проверке веществ должна быть направлена на профилактику передозировки среди отдельных людей, употребляющих наркотики, или использоваться в качестве инструмента надзора для отслеживания изменений на рынке психоактивных веществ; или же содержать комбинацию обоих компонентов. Реализация такого рода программ требует квалифицированного персонала и дорогостоящих методов тестирования веществ, что, в свою очередь, требует значительных бюджетных средств. Поэтому усилия должны быть сосредоточены на получении средств от правительства или международных доноров и на представлении услуг по проверке веществ в форме научно-исследовательского проекта или проекта для целей мониторинга рынка психоактивных веществ, интегрированного в работу признанных национальных агентств/учреждений.

В случае, если этот сценарий нереалистичен, следует рассмотреть возможность реализации модели проверки веществ на месте, направленной либо на людей, употребляющих наркотики рекреационно на фестивалях или в ночных клубах, либо в качестве дополнения к существующей программе снижения вреда, предлагающей многоцелевые услуги.

Осуществление небольших программ, особенно общественными организациями, может обеспечить финансовую поддержку за счет частных пожертвований или местных властей.

Кампании по повышению осведомленности

Критики несправедливо обвиняют программы снижения вреда, в том числе услуги по проверке веществ, в поощрении употребления наркотиков и создании ложного представления о безопасности наркотиков у людей, употребляющих наркотики, и широкой общественности. Эти мифы, вместе с другими барьерами, подпитывают меры жесткой экономии в отношении снижения вреда и эффективных мер общественного

здравоохранения по предотвращению вреда, связанного с наркотиками, и ответу на него. В связи с этим...

...необходимо организовать активные кампании по адвокации и повышению осведомленности с использованием различных каналов связи.

Усилия по адвокации должны быть сосредоточены на том, чтобы информировать аудиторию о концепции услуг по проверке веществ как компонента снижения вреда, их преимуществах с точки зрения профилактики передозировки и мониторинга рынков психоактивных веществ, а также связи/направления к другим социально-медицинским услугам.

Необходимо широко популяризировать научно обоснованные интервенции и положительные результаты исследований, измеряющих эффективность и поведенческое влияние услуг по проверке веществ, с использованием печатных и электронных средств массовой информации, а также общественных и научных форумов.

Формат услуг по проверке веществ

- **Цель услуги.**

Перед началом необходимо определить четкую цель оказания услуг: программа будет направлена на профилактику передозировки среди отдельных людей, употребляющих наркотики, или являться инструментом надзора для отслеживания изменений на рынке психоактивных веществ; или же объединять обе цели. В идеале программа должна включать оба компонента и прилагать усилия для охвата даже труднодоступных групп населения, таких как люди, употребляющие опиаты, и тех, кто живет в районах, не охваченных программой, и побуждать их сдавать образцы веществ для анализа. В случае, если этот сценарий нереалистичен, следует рассмотреть возможность проведения проверки веществ на месте для людей, употребляющих наркотики рекреационно на фестивалях или в ночных клубах, или в качестве дополнения к существующей программе снижения вреда, предлагающей многоцелевые услуги снижения вреда.

- **Технологические требования.**

Наиболее точные и надежные результаты предоставляют лаборатории, использующие анализ масс-спектрометрии (GC-MS), или так

называемые современные лаборатории. Обычно этот метод используется для мониторинга рынка психоактивных веществ и оповещения населения об опасных веществах. Такой подход связан с высокими затратами, требует наличия квалифицированного персонала, а результаты не предоставляются в режиме реального времени. TLC, FTIR, HPLC и рамановская спектроскопия считаются экономически эффективными, выполнимыми и удобными для пользователя методами, которые можно применять в программах с ограниченными ресурсами.

- **Протоколы и меры безопасности.**

Стандартные операционные процедуры (СОП), символы рабочего процесса и протоколы/правила предоставления услуг должны быть разработаны таким образом, чтобы обеспечить безопасное и здоровое рабочее место для персонала и клиентов. Люди, употребляющие наркотики, должны быть заранее проинформированы о процедурах и требованиях программы. Сотрудники программы должны носить защитную одежду/маски/перчатки, особенно те, кто тестирует вещества. В наличии необходимо иметь контейнеры для утилизации расходных материалов, которые должны регулярно вывозиться компетентными организациями для уничтожения за пределами района, где находится и работает программа.

- **Информирование о результатах тестирования и стратегиях снижения вреда.**

Конечной целью программы является предоставление людям, употребляющим наркотики, информации о составе и чистоте вещества, чтобы избежать передозировки, а также предоставление консультаций и мотивирование их к повторному посещению услуги. Для достижения успеха необходимо учитывать несколько факторов, таких как предоставление услуг в соответствующих условиях, получение результатов в течение нескольких минут, обеспечение безопасности и анонимности людей, употребляющих наркотики, а также предоставление качественных консультаций и информации о снижении вреда. Еще одним эффективным способом информирования клиентов и широкой общественности является фронтальная система, в которой анонимная и конфиденциальная информация о результатах тестирования предоставляется с помощью цветных табличек или листов бумаги (цветовая кодировка).

ПРИМЕР ВОЗМОЖНОГО АЛГОРИТМА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ПРОВЕРКЕ ВЕЩЕСТВ НА МУЗЫКАЛЬНЫХ ФЕСТИВАЛЯХ

(Ситуация, когда вещество оставляют команде по проверке веществ для анализа)



ФАЗА 1

- Клиент приходит на место оказания услуги и его приветствует равный консультант/соцработник снижения вреда
- Первоначальный скрининг на способность давать согласие воспользоваться услугами по проверке веществ
- Консультации по процедурам и правилам
- При необходимости (по запросу) клиент направляется к медикам



ФАЗА 2

- Заполнение анкеты для предварительной оценки
- Клиент предоставляет образец вещества
- Образец измеряется и взвешивается
- Образцу присваивается уникальный идентификационный номер



ФАЗА 3

- Клиент может проверить результаты тестирования на доске результатов (белый цвет = ожидаемый результат, желтый = неожиданный результат, красный = предупреждение об опасности)
- Клиент приходит к команде по проверке веществ и получает советы по вопросам здоровья, а также информацию о проверке вещества и ее результатах



ФАЗА 4

- Клиент получает информационно-образовательные материалы и услуги консультирования
- Заполнение анкеты после оценки
- Клиент выходит через вход/выход

БИБЛИОГРАФИЯ

ван дер Гуве Д. Употребление новых психоактивных веществ в Восточной Европе и Центральной Азии. — Вильнюс, Литва: Евразийская ассоциация снижения вреда, 2021.

<https://ehra-uploads.s3.eu-central-1.amazonaws.com/4563cf95-289d-4235-9471-df69f7c31df8.pdf>

Глобальный отчет о состоянии снижения вреда 2020. Harm Reduction International (HRI), 2020.

https://harmreductioneurasia.org/wp-content/uploads/2020/11/GLOBAL_STATE_HR_RUS.pdf

Здоровье, права и наркотики: снижение вреда, декриминализации и нулевая дискриминация людей, употребляющих наркотики. Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС), 2019.

https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2954_UNAIDS_drugs_report_2019_ru.pdf

Купатадзе А. Производство, оборот и потребление запрещенных наркотиков в регионе ВЕЦА. Комиссия по наркополитике стран Восточной и Центральной Европы и Центральной Азии (ECEACD), 2021.

<https://ecacacd.org/производство-оборот-и-потребление-за/?lang=ru>

Alliance for Public Health. Annual Report 2018. Kyiv; Alliance for Public Health.

<https://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/07/ar2018en.pdf>

BAONPS (2016). Drug Checking procedure in Slovenia.

<http://baonps.coopalice.net/drug-checking-procedure-slovenia/>

Barratt, M.J., Kowalski, M., Maier, L.J., et al. (2018). Global review of drug checking services operating in 2017. Sydney; National Drug and Alcohol Research Centre, Drug Policy Modelling Program Bulletin No. 24. <https://ndarc.med.unsw.edu.au/sites/default/files/ndarc/resources/Global%20review%20of%20drug%20checking%20services%20operating%20in%202017.pdf>

Bartle, J., Lee, N. (2019). What works. Testing drugs for harm reduction. 360Edge.

<https://360edge.com.au/assets/uploads/2019/11/360Edge-What-works-Testing-drugs-for-harm-reduction-November-2019.pdf>

Brunt, T. (2017). Drug checking as a harm reduction tool for recreational drug users: *opportunities and challenges*. Background paper commissioned by the EMCDDA for Health and social responses to drug problems: a European guide. Luxembourg; Publications Office of the European Union. https://www.emcdda.europa.eu/system/files/attachments/6339/EuropeanResponsesGuide2017_BackgroundPaper-Drug-checking-harm-reduction_0.pdf

Brunt, T. M., Nagy, C., Bücheli, A., Martins, D., Ugarte, M., et al. (2017). Drug testing in Europe: monitoring results of the Trans European Drug Information (TEDI) project. Drug Testing and Analysis Feb;9(2):188-198. <https://doi.org/10.1002/dta.1954>

Cook, C. (2017). Harm reduction investment in the European Union. Current spending, challenges and successes. London; Harm Reduction International.

https://www.drugsandalcohol.ie/27223/1/Harm_Reduction_WreportApril2017.pdf

Davitadze, A., Meylakhs, P., Lakhov, A., et al. Harm reduction via online platforms for people who use drugs in Russia: a qualitative analysis of web outreach work. *Harm Reduct J* 17, 98 (2020).

<https://doi.org/10.1186/s12954-020-00452-6>

DrogArt. EWS opozorilo: Kokain z višjo vsebnostjo levamisola v Mariboru in Novi Gorici. In Slovenian [EWS alert: Cocaine with higher levamisole content in Maribor and Nova Gorica]. 7 October 2022. <https://www.drogart.org/opozorila/7456/ews-opozorilo-kokain-z-visjo.html>

DrogArt. EWS opozorilo: V Ljubljani zaznan lažni 3-MMC vseboval mefedron. In Slovenian [EWS alert: Fake 3-MMC containing mephedrone detected in Ljubljana]. 16 September 2022.

<https://www.drogart.org/opozorila/7451/ews-opozorilo-v-ljubljani-zaznan.html>

DrogArt. *Osnovne informacije o testiranju*. In Slovenian. [Basic Information about testing].

<https://www.drogart.org/vsebine/2446/osnovne-informacije-o-testiranju.html>

Drug Policy Alliance. Drug Decriminalization. <https://drugpolicy.org/decrim>

<https://energycontrol-international.org/drug-testing-service/>

<https://energycontrol-international.org/drug-testing-service/submitting-a-sample/>

Energy Control International. Drug Checking Services. <https://energycontrol-international.org/>

Eurasian Harm Reduction Association (EHRA) (2021). New Psychoactive Substance Use in Eastern Europe and Central Asia: Regional Report. Daan van der Gouwe. Vilnius, Lithuania; EHRA. https://harmreductioneurasia.org/wp-content/uploads/2021/09/2021_8_24_EHRA_NPS-RegionalReport_EuropeAsia_EN.pdf

Eurasian Harm Reduction Association (EHRA). Know your stuff – *an informative leaflet*. Vilnius, EHRA, undated. <https://api.harmreductioneurasia.org/efe452a3-ca29-4258-b900-dbb277baf602.pdf>

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) (2018). Preventing overdose death in Europe (Perspectives on drugs). Luxembourg; Publications Office of the European Union. https://www.emcdda.europa.eu/publications/pods/preventing-overdose-deaths_en

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA). (2022) Wastewater analysis and drugs — a European multi-city study. Lisbon; European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. https://www.emcdda.europa.eu/publications/html/pods/waste-water-analysis_en

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) (2022). European Drug Report 2022: Trends and Developments. Luxembourg; Publications Office of the European Union. <https://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/14644/TDAT22001ENN.pdf>

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) and Europol (2019). EU Drug Markets Report 2019. Luxembourg; Publications Office of the European Union. https://www.europol.europa.eu/sites/default/files/documents/drug_markets_report_2019_pdf.pdf

Falzon, D., Aston, E.V., Carver, H. *et al.* (2022). Challenges for drug checking services in Scotland: a qualitative exploration of police perceptions. *Harm Reduct J* 19, 105. <https://doi.org/10.1186/s12954-022-00686-6>

Giné CV, Vilamala MV, Measham F, et al. (2017). The utility of drug checking services as monitoring tools and more: A response to Pirón et al. *Int J Drug Policy*. 2017 Jul;45:46-47. doi: 10.1016/j.drugpo.2017.05.018 and, https://energycontrol-international.org/wp-content/uploads/2017/10/Vidal2017_Utility-of-Drug-Checking-services.-Answer-to-Pirón_IJDP.pdf

Guirguis, A., Gittins, R., Schifano, F. (2020). Piloting the UK's First Home-Office-Licensed Pharmacist-Led Drug Checking Service at a Community Substance Misuse Service. *Behav. Sci.* 2020, 10, 121. <https://doi.org/10.3390/bs10080121>

Harm Reduction International (HRI). Global State of Harm Reduction 2020. London; HRI. https://www.hri.global/files/2021/03/04/Global_State_HRI_2020_BOOK_FA_Web.pdf

Health Committee (2021). Drug and Substance Checking Legislation Bill (No 2). Commentary. Wellington; Parliamentary Counsel Office. <https://www.legislation.govt.nz/bill/government/2021/0034/latest/d4051000e2.html>

Hickman M., Larney S., Peacock A., et al. (2018). Competing global statistics on prevalence of injecting drug use: why does it matter and what can be done? *Addiction* 2018; 113: 1768. doi:10.1111/add.14383

Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS) (2019). *Health, rights and drugs: harm reduction, decriminalization, and zero discrimination for people who use drugs*. Geneva; UNAIDS. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2954_UNAIDS_drugs_report_2019_en.pdf

Keenan, E., Killen, N. (2021). Report of the Emerging Drug Trends and Drug Checking Working Group 2021. Dublin; Health Service Executive. <https://www.hse.ie/eng/services/publications/report-of-the-emerging-drug-trends-and-drug-checking-working-group-2021.pdf>

Kerr, T., Tupper, K. (2017). Drug checking as a harm reduction intervention: Evidence Review Report. Vancouver, Canada; British Columbia Centre on Substance Use. <https://www.bccsu.ca/wp-content/uploads/2017/12/Drug-Checking-Evidence-Review-Report.pdf>

Kupatadze, A. (2021). Production, trafficking and consumption of illicit drugs in the EECA region. Eastern and Central European and Central Asian Commission on Drug Policy (ECECAD). <https://ececacd.org/production-trafficking-and-consumption-of-illicit-drugs-in-eeea-region/>

Kurcevič, E., Lines, R. (2020). New Psychoactive Substances in Eurasia: A Qualitative Study of People Who Use Drugs and Harm Reduction Services in Six Countries. *Harm Reduction Journal* 17 (94). <https://doi.org/10.1186/s12954-020-00448-2>

Lincoln, T. Festival drug-checking services gets \$800,000 government boost. *NZ Herald*, 23 October 2021. <https://www.nzherald.co.nz/nz/festival-drug-checking-services-gets-800000-government-boost/5V2BRA4523KFSGFWOGKSEYDEA/>

Measham, F. (2020). City checking: Piloting the UK's first community-based drug safety testing (*drug checking*) service in 2 city centres. *Br J Clin Pharmacol.* 2020; 86: 420– 428. <https://doi.org/10.1111/bcp.14231>

Ministry of Health – Manatū Hauora (2022). Drug Checking. Wellington; Ministry of Health – Manatū Hauora <https://www.health.govt.nz/our-work/regulation-health-and-disability-system/drug-checking>

National Institute on Drug Abuse (NIDA) (2022). Trends and Statistics. *Overdose rate deaths*. North Bethesda, MD; NIDA. <https://nida.nih.gov/research-topics/trends-statistics/overdose-death-rates>

Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD) Library. Health at a Glance: Europe 2020: State of Health in the EU Cycle. <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/fc8a3fcf-en/index.html?itemId=/content/component/fc8a3fcf-en>

Psychoactive Substances Act 2016. <https://www.legislation.gov.uk/ukpga/2016/2/contents/enacted>

Shafi A, Berry AJ, Sumnall H, et al. (2020). New psychoactive substances: a review and updates. *Ther Adv Psychopharmacol.* 2020;10:2045125320967197. Published 2020 Dec 17. doi:10.1177/2045125320967197

Shaw, G. (2022). Crisis in harm reduction funding: The impact of transition from Global Fund to Government support and opportunities to achieve sustainable harm reduction services for people who inject drugs in Albania, Bosnia and Herzegovina, Bulgaria, Kosovo*, Montenegro, Romania and Serbia. Amsterdam; De Regenboog Groep/Correlation-European Harm Reduction Network. <http://dpnsee.org/wp-content/uploads/2022/04/Crisis-of-Harm-Reduction-Funding-in-SEE.pdf>

Soselia, G., Maia U., Khathiashvili, T. (2021). Policy Brief Drug Checking: An Essential Response to Emerging Harm Reduction Needs. Tbilisi; Curatio Foundation. http://curatiofoundation.org/wp-content/uploads/2021/05/PB_Drug-Checking_Eng.pdf

TEDI Guidelines (2022). Drug Checking Methodology. Trans-European Drug Information (TEDI) network. https://www.tedinetwork.org/wp-content/uploads/2022/03/TEDI_Guidelines_final.pdf

The Loop (2016). Multi Agency Safety Test (MAST). <https://wearetheloop.org/mast>

The Loop: The UK's first regular drug checking service set to launch in Bristol, 10 May 2022.
<https://wearetheloop.org/media-centre/bristol-drug-checking-service>

The Loop Briefing Document: Drug Checking Services An innovative healthcare intervention to reduce drug-related harm in the UK. Undated.

<https://static1.squarespace.com/static/621d3bdf0f7c7c414579182f/t/627a8a61e9ebc020271de0da/1652198020926/The+Loop+Briefing+Document.pdf>

The Loop. On-site Drug Safety Testing. The Loop. Undated. <https://wearetheloop.org/testing>

Trimbos Institute (2019). The Drugs Information and Monitoring System (DIMS). Factsheet on drug checking in the Netherlands. Utrecht; Trimbos Institute.
<http://files.server.idpc.net/library/cd3e9e11-9555-4f8c-b851-1806dfb47fd7.pdf>

UN Office on Drugs and Crime (UNODC). World Drug Report 2022. Vienna; United Nations, 2022.
<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2022.html>

University of Auckland. Drug checking clinics. <https://www.auckland.ac.nz/en/students/student-support/personal-support/be-well/campaigns-and-events/drug-checking.html>

Wallace, B., van Roode, T., Pagan, F. *et al.* What is needed for implementing drug checking services in the context of the overdose crisis? A qualitative study to explore perspectives of potential service users. *Harm Reduct J* 17, 29 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12954-020-00373-4>



[Twitter](#)



[Facebook](#)



[YouTube](#)