



СОВМЕСТНЫЙ МЕМОРАНДУМ С ИЗЛОЖЕНИЕМ ПОЗИЦИИ РАВЕНСТВО & СПРАВЕДЛИВОСТЬ В БОРЬБЕ ПРОТИВ COVID-19

*Глобальная сеть пользователей услуг в области психического здоровья и
Права человека в сфере охраны психического здоровья ФГИП*

30 января 2020 года COVID-19, инфекционное заболевание, вызванное последним из недавно открытых коронавирусов, было объявлено чрезвычайной ситуацией международного значения в области общественного здравоохранения, а 11 марта 2020 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила глобальную пандемию COVID-19.

С тех пор как COVID-19 появился в Китае и стал энергично распространяться по всему миру, интернет и средства массовой информации наводняют статьи, посвященные COVID-19. Опубликованная там информация содержит фактические и статистические данные, прогнозы на будущее, рекомендуемые превентивные меры, усилия, предпринимаемые (или непредпринимаемые) различными странами, теории заговора, умозрительные рассуждения о происхождении COVID-19, а также тревожные сообщения о людях в учреждениях долговременного ухода, обойденных вниманием и исключенных из ответных мер по защите человеческих жизней от потенциально смертельного вируса.

Вирус, этот «незримый хищник», свирепствующий во всем мире, подрывает психическое здоровье людей. Воздействие вируса на психическое здоровье и благополучие вызывает серьезные опасения, поскольку повсеместно люди вынуждены радикально менять привычный образ жизни и способ взаимодействия друг с другом, а также испытывают нарастающее беспокойство в отношении финансовой безопасности в результате кризиса мировой экономики. Любые изменения в жизни человека являются стрессовым фактором, а сам по себе стресс создает риск рецидива или ухудшения психического здоровья у тех, кто уже живет с психическими расстройствами. Изменения, которые мы наблюдаем сейчас, создают высокий риск не только усугубления имеющихся расстройств, но и возникновения расстройств у более широких слоев населения, даже после того, как COVID -19 будет побежден. Настало время для усилий, направленных не только на ограничение распространения коронавируса, но и на укрепление системы охраны психического здоровья в рамках подготовки к решению возрастающих проблем психического здоровья и реагирования на потребности стран в области охраны психического здоровья.

Взаимопомощь среди пользователей услуг в сфере психического здоровья во времена кризиса имеет особую ценность, способствуя установлению связей и вселяя надежду. Взаимная поддержка пользователей обеспечивает отсутствующий в других

профессиональных услугах уровень принятия, понимания и признания. Несмотря на очевидную ценность взаимной поддержки пользователей, многие страны до сих пор не признают этот неиспользованный экспертный ресурс, особенно страны с низким и средним уровнем дохода. Прямо сейчас и после пандемии COVID-19 люди, имеющие опыт психических расстройств, могут оказать колоссальную помощь в решении проблем, связанных с психическим здоровьем.

В ответ на COVID-19 страны во всем мире ввели ограничительные меры и поощряют физическое дистанцирование, чтобы избежать распространения коронавируса. **Следует подчеркнуть важность использования корректной терминологии и перестать употреблять термин «социальное дистанцирование».** Ограничительные меры оказали серьезное воздействие на экономику и на жизнь общества в целом. Во всем мире наблюдается рост безработицы, бытового насилия, самоубийств, расизма, проблем с психическим здоровьем. Страдают обойденные вниманием и подверженные особому риску люди с психическими расстройствами в домах престарелых и учреждениях долговременного ухода.

Уязвимые группы, включая лиц с психическими и физическими заболеваниями, становятся еще более уязвимыми. Они не только являются легкой мишенью для COVID-19 (из-за сопутствующих соматических заболеваний и жизни в замкнутом пространстве, где невозможно физическое дистанцирование), но в настоящее время еще в большей степени подвергаются нарушениям прав человека в результате неадекватных ответных действий по защите их жизни и решению проблем в условиях чрезвычайной ситуации, коей является пандемия COVID-19.

В статье 11 Конвенции ООН о правах инвалидов (КПИ) говорится, что в отношении инвалидов (включая лиц с психическими и интеллектуальными нарушениями), которые находятся в чрезвычайных ситуациях, государства-участники обязаны: «принимать все необходимые меры для обеспечения защиты и безопасности инвалидов в ситуациях риска, включая вооруженные конфликты, чрезвычайные гуманитарные ситуации и стихийные бедствия».

[Глобальная сеть пользователей услуг в области психического здоровья](#) как международная организация людей с психическими заболеваниями и международная организация [Права человека в области охраны психического здоровья FGIP](#), выступающая за гуманные, этические и ориентированные на пользователя услуги в области охраны психического здоровья, не устают подчеркивать важность привлечения людей с опытом психических заболеваний в разработку стратегий реагирования на чрезвычайные ситуации, а также необходимость оценки потребностей и проблем людей с психическими расстройствами в контексте конкретных общин и стран, соответствующего реагирования на эти потребности и обеспечения неукоснительного соблюдения прав лиц с проблемами психического здоровья. Лица, имеющие опыт психических расстройств, должны принимать активное участие не только в разработке стратегии реагирования, но и в дальнейшем ее осуществлении, мониторинге и оценке, а также в кампаниях по повышению осведомленности и защитным мерам.

Равенство и справедливость должны быть всецело интегрированы в разработку и осуществление ответных мер. Подробная и актуальная информация о рекомендациях по смягчению последствий заражения, ограничительных и защитных мерах и доступных услугах должна быть доступна всем на равной основе. Мифы и ложные сведения из

ненадежных источников вызывают ненужное беспокойство и должны быть заменены достоверными сведениями.

Люди с психическими расстройствами могут быть особенно восприимчивы к стрессу и беспокойству, вызываемому кризисом COVID-19. Подверженные серьезному риску ухудшения психического здоровья, они должны иметь наготове варианты лечения (в соответствии со своими потребностями), доступ к адекватным вспомогательным услугам и программам, таким как поддержка равных или группы взаимопомощи, а также программы профилактики самоубийств.

Большое число людей с психическими расстройствами, живущих в учреждениях долговременного ухода, включая психиатрические больницы, часто оказываются забытыми и покинутыми обществом. К сожалению, в средствах массовой информации появились сообщения о том, что клиенты таких учреждений обходятся вниманием и исключаются из стратегий реагирования на COVID-19. Это неприемлемо.

Карантин и ограничительные меры, введенные во многих странах, где поощряется физическое дистанцирование, включают запрет на посещения учреждений долговременного ухода и больниц, что в значительной степени затрагивает клиентов этих учреждений. Несмотря на то, что ВОЗ и эксперты в области психического здоровья поощряют социальные контакты, в период физического дистанцирования клиенты изолированы от внешнего мира и могут испытывать чувства одиночества и дистресса. Государственные ведомства должны (при необходимости) взять на себя ответственность за поддержку этих учреждений с целью обеспечения того, чтобы клиенты имели доступ к альтернативным формам телефонной и видеосвязи для поддержания регулярного общения со своими родственниками и друзьями.

Острая нехватка средств индивидуальной защиты (масок для лица, хирургических перчаток, дезинфицирующих средств) в системе здравоохранения и особенно в учреждениях долговременного ухода стала главной новостью во всем мире. «Забытые и брошенные» в учреждениях долговременного ухода оказались последними в очереди на получение основных средств индивидуальной защиты, а от сотрудников этих учреждений требуются нечеловеческие усилия по контролю потенциальной вспышки COVID-19 и защите себя и своих клиентов. Права человека подразумевают равенство и включение – ни в коем случае нельзя исключать какое-либо специализированное или иное учреждение, осуществляющее уход за лицами с психическими расстройствами, и рассматривать их как граждан второго сорта.

Мы восхищаемся работниками здравоохранения, которые, рискуя жизнью и психическим здоровьем, самоотверженно борются против этой потенциально смертельной болезни. Мы также ценим старания тех, кто уделяет первостепенное внимание защите уязвимых групп, таких как люди с психическими расстройствами.

Мы выражаем особую благодарность сотрудникам ВОЗ и ее генеральному директору д-ру Тедросу Адханом Гебрейесусу, неустанно работающим над тем, чтобы попытаться защитить мир от смертельного вируса и по возможности свести к минимуму его негативные последствия.



www.gmhpn.org



www.gip-global.org

Основатель/Исполнительный директор:

Г-жа Шарлен Сюнкел

globalmentalhealthpeernetwork@gmail.com

Исполнительный директор:

Проф. Роберт ван Ворен

rvvoren@gip-global.org

Партнеры, поддерживающие этот меморандум:

1. **Jakub Bil** (CEO: Inclusive Habitat Project)
2. **Jaclyn Schess** (CEO/ Founder: Generation Mental Health)
3. **Matthew Jackman** (Global Lived Experience Ambassador: Generation Mental Health)
4. **Laura Smith** (Australian Representative: GMHPN Executive Committee)
5. **Iregi Mwenja** (CEO: PDO Kenya)
6. **Celline Cole** (Global Mental Health Academic and Advocate)
7. **Enoch Li** (Managing Director: Bearapy)
8. **Eleni Misganaw** (Global Mental Health Advocate/ President: Mental Service Users' Association Ethiopia)
9. **Katrina Anna McIntosh** (Executive Manager/ Mental Health Specialist/ Author)

incl. HABITAT
INCLUSIVE HABITAT PROJECT

gen
MH



PDO Kenya



Чтобы добавить свое имя/организацию в поддержку меморандума, пожалуйста, отправьте свои данные по электронной почте на адрес:

globalmentalhealthpeernetwork@gmail.com