

Аналитическая записка:
**COVID-19 и
необходимость
принятия мер по охране
психического здоровья**

13 МАЯ 2020 ГОДА



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

РЕЗЮМЕ:

COVID-19 и необходимость принятия мер по охране психического здоровья

Несмотря на то что кризис, вызванный COVID-19, угрожает в первую очередь физическому здоровью, он может стать причиной серьезных проблем в области психического здоровья, если не будут приняты соответствующие меры. Даже в лучшие времена крепкое психическое здоровье имеет огромное значение для функционирования общества. Охрану психического здоровья необходимо поставить во главу угла в усилиях каждой страны по борьбе с пандемией COVID-19 и последующему восстановлению. Психическое здоровье и благополучие целых сообществ серьезно пострадали в результате этого кризиса, и забота о них входит в число приоритетных задач, требующих срочного решения.

Психологический стресс стал повсеместным явлением среди населения. Многие люди испытывают стресс из-за непосредственного влияния вируса на их здоровье и последствий физической изоляции. Многие боятся заражения, смерти и потери членов семьи. Люди оказались изолированными от своих близких и коллег. Миллионы людей сталкиваются с экономическими проблемами, потеряв или рискуя потерять свои источники доходов и средств к существованию. Распространенными причинами тревоги являются часто встречающиеся ложные сведения и слухи о вирусе, а также серьезная неуверенность в завтрашнем дне. В долгосрочной перспективе существует вероятность резкого увеличения количества и тяжести психических расстройств.

Кроме того, у конкретных групп населения наблюдается особенно высокий уровень психологического стресса, связанного с COVID-19. Работники сферы здравоохранения, находящиеся на переднем крае борьбы с пандемией, и сотрудники служб экстренного реагирования подвергаются воздействию многочисленных стрессовых факторов, и поддержание психического здоровья работников сферы здравоохранения является одним из важнейших условий обеспечения готовности к COVID-19, принятия мер реагирования и восстановления после пандемии. В каждом сообществе есть множество пожилых людей и людей с хроническими заболеваниями, которые напуганы и одиноки. Эмоциональные трудности у детей и подростков усугубляются стрессом в семье и социальной изоляцией, при этом некоторые из них чаще подвергаются жестокому обращению, вынуждены прерывать учебный процесс и испытывают чувство неуверенности в завтрашнем дне, причем все это происходит в решающие моменты их эмоционального развития. Основную тяжесть стресса в семье несут на себе женщины, и они несоизмеримо больше других страдают от пандемии в целом. Люди, находящиеся в нестабильных ситуациях гуманитарного кризиса и в условиях конфликта, рискуют оказаться в ситуации, когда их потребности в области психического здоровья останутся вовсе без внимания.

В последние несколько месяцев были приняты усилия по оказанию поддержки людям, оказавшимся в стрессовой ситуации, и

обеспечению ухода за людьми, страдающими психическими расстройствами. Были внедрены инновационные способы оказания услуг в области психического здоровья, и появились инициативы по укреплению психосоциальной поддержки.

Несмотря на это, из-за масштабов проблемы подавляющее большинство потребностей в области психического здоровья остаются неудовлетворенными. Принятие соответствующих мер затрудняется тем, что в период до пандемии не было вложено достаточно средств в укрепление и охрану психического здоровья и профилактику психических заболеваний. Необходимо в срочном порядке восполнить этот хронический дефицит инвестиций в охрану психического здоровья, с тем чтобы облегчить безмерные страдания сотен миллионов людей и сократить долгосрочные социальные и экономические издержки для общества.

СВЕДЕНИЕ ПОСЛЕДСТВИЙ К МИНИМУМУ

Для того чтобы свести к минимуму последствия пандемии для психического здоровья, важно в срочном порядке рассмотреть вопрос о принятии трех указанных ниже рекомендуемых мер.

1. ПРИМЕНЕНИЕ ПОДХОДА К УКРЕПЛЕНИЮ И ОХРАНЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩЕГО УЧАСТИЕ ВСЕГО ОБЩЕСТВА

Меры в области охраны психического здоровья необходимо рассматривать в качестве неотъемлемых компонентов национальных усилий по борьбе с COVID-19. Подход к охране психического здоровья в условиях COVID-19, основанный на участии всего общества, предполагает следующее:

- обеспечение учета вопросов психического здоровья и психосоциальных аспектов в национальных планах реагирования во всех соответствующих секторах, например содействие созданию условий для образования и воспитания детей и молодых

людей, которые находятся в изоляции дома;

- принятие упреждающих мер по снижению остроты связанных с пандемией проблем, которые, как известно, наносят ущерб психическому здоровью, например, бытовое насилие и серьезное обнищание; и
- разработка всех информационных сообщений с учетом их потенциального воздействия на психическое здоровье людей, включая выражение сочувствия к душевным переживаниям людей и предоставление рекомендаций по улучшению их эмоционального состояния.

2. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ШИРОКОЙ ДОСТУПНОСТИ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

Психологическая и психосоциальная поддержка должна быть доступна в любой экстренной ситуации. Для достижения этой цели во время пандемии COVID-19 необходимо:

- содействовать усилиям на уровне общин, направленным на укрепление социальной сплоченности и облегчение одиночества, например поощрять мероприятия, помогающие живущим в одиночестве пожилым людям поддерживать связь друг с другом;
- инвестировать в программы охраны психического здоровья, которые могут проводиться дистанционно, например качественные услуги по дистанционному консультированию медицинских работников, находящихся на переднем крае борьбы с пандемией, а также людей, находящихся дома в состоянии депрессии и тревоги.
- обеспечивать бесперебойный уход в очной форме за лицами, страдающими тяжелыми психическими расстройствами, добиваясь официального признания такого ухода в качестве жизненно необходимых услуг, которые должны продолжаться на протяжении всей пандемии; и
- защищать и поощрять права человека лиц с тяжелыми психическими заболеваниями

и психосоциальными расстройствами, например осуществляя контроль за тем, имеют ли они равный доступ к медицинской помощи в связи с COVID-19.

3. СОДЕЙСТВИЕ ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПОСЛЕ COVID-19 ПУТЕМ СОЗДАНИЯ УСЛУГ ПО ОХРАНЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ С РАСЧЕТОМ НА БУДУЩЕЕ

Все затронутые сообщества будут нуждаться в качественных услугах в области психического здоровья для содействия восстановлению общества после COVID-19, и для этого потребуются инвестиции в следующих областях:

- использование нынешнего роста интереса к вопросам психического здоровья для ускорения реформ в области психического здоровья, например разработка и финансирование осуществления стратегий по реорганизации национальных служб по оказанию этих услуг таким образом, чтобы способствовать переходу от лечения в специализированных учреждениях к уходу на базе общин;
- обеспечение того, чтобы оказание услуг по охране психического здоровья было частью всеобщего медицинского обслуживания, например включение лечения неврологических и психических расстройств, а также расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, в пособия на медицинское обслуживание и программы страхования;

- наращивание кадрового потенциала, в частности социальных работников, для оказания психологической и социальной помощи, с тем чтобы они могли оказывать поддержку нуждающимся в ней людям; и
- организация обслуживания на местном уровне, направленного на защиту и поощрение прав человека, например путем привлечения людей, которые на личном опыте познали проявления расстройств психического здоровья, к деятельности по планированию, предоставлению и мониторингу этих услуг.

Оперативное осуществление этих рекомендованных мер будет иметь решающее значение для обеспечения того, чтобы люди и сообщества были лучше защищены от воздействия COVID-19 на психическое здоровье.

1. Последствия COVID-19 для психического здоровья

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ В ГЛОБАЛЬНОМ КОНТЕКСТЕ

Психическое здоровье — это такое состояние психического благополучия, при котором

люди хорошо справляются со многими жизненными стрессами, способны реализовать свой потенциал и функционировать продуктивно и плодотворно, а также могут вносить свой вклад в жизнь общества¹.

До появления COVID-19 статистические данные о психических заболеваниях (включая неврологические расстройства и расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ, риск самоубийств и связанные с этим психосоциальные и интеллектуальные расстройства) уже были ошеломляющими:

- Из-за депрессии и тревоги мировая экономика ежегодно теряет более 1 трлн долл. США.
- От депрессии страдают 264 миллиона человек во всем мире.
- Около половины всех расстройств психического здоровья начинается в возрасте до 14 лет, и самоубийство является второй по распространенности причиной смертности среди молодых людей в возрасте 15-29 лет.
- В районах, затронутых конфликтом, от психических расстройств страдают более одного из пяти человек.
- Люди с тяжелыми психическими заболеваниями умирают на 10-20 лет раньше, чем население в целом.
- Менее половины стран сообщают о том, что их политика в области психического здоровья согласована с конвенциями по правам человека².
- В странах с низким и средним уровнем дохода от 76 до 85 процентов людей с психическими расстройствами не получают лечения от своего состояния, несмотря на данные, свидетельствующие о том, что эффективные меры можно осуществлять при наличии любых ресурсов³.
- На каждые 10 000 человек в мире приходится менее одного специалиста по охране психического здоровья.
- Нарушения прав человека в отношении людей с тяжелыми психическими расстройствами широко распространены во всех странах мира.

¹ <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

² Из 139 стран, имеющих планы и стратегии в области охраны психического здоровья, менее половины сообщают о том, что они приведены в соответствие с конвенциями в области прав человека. Источник: ВОЗ (<https://www.who.int/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health>)

³ <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

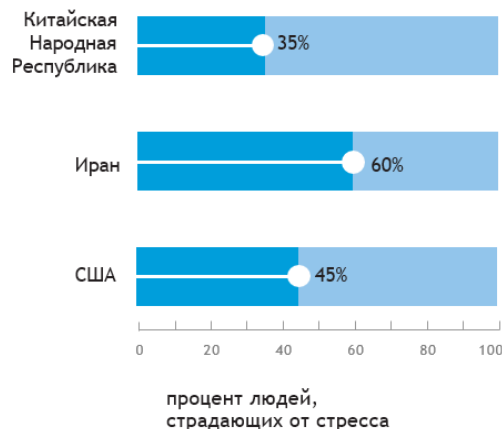
Психическое здоровье имеет большую неотъемлемую ценность, поскольку оно соотносится с самой сутью того, что делает нас людьми: тем, как мы взаимодействуем, общаемся, учимся, работаем и переживаем страдания и счастье. Хорошее психическое здоровье помогает людям проявлять нормальное поведение, которое позволяет обеспечить безопасность и здоровье их самих и окружающих во время пандемии. Хорошее психическое здоровье способствует также выполнению людьми своих ключевых функций в семье, коллективе и обществе, будь то уход за детьми и престарелыми или содействие экономическому восстановлению их общества. Меры по обеспечению хорошего психического здоровья имеют огромное значение для усилий каждой страны по борьбе с COVID-19 и последующему восстановлению.

Психическое здоровье — это один из наиболее обделенных вниманием аспектов здоровья. Несмотря на последствия психических заболеваний для отдельных лиц, семей и общества, в охрану психического здоровья вкладывается мало средств, особенно в развитие услуг на уровне общин. В среднем страны тратят на охрану психического здоровья лишь 2 процента своего бюджета, выделяемого на сферу здравоохранения; средний показатель по другим секторам неизвестен, но ожидается, что он составляет ничтожно малую часть от этого. По оценкам, на долю международной помощи в целях развития, направляемой на охрану психического здоровья, приходится менее 1 процента от общего объема помощи в целях развития, выделяемой на охрану здоровья⁴. Это происходит несмотря на наличие документальных доказательств того, что физические и психические расстройства влияют на течение коморбидных заболеваний, таких как ВИЧ/СПИД и туберкулез, а теперь и COVID-19⁵.

⁴ Gilbert et al, 2015
⁵ Kong X et al, 2020
⁶ Dohrenwend, 2000
⁷ Shultz et al, 2015
⁸ Tsang et al, 2014
⁹ Yip et al, 2010

РИСУНОК 1

Национальные обследования, проведенные в 2020 году, свидетельствуют о высоких показателях распространенности стресса среди населения во время пандемии COVID-19



ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

Когда на жизнь людей и сообществ обрушиваются кризисы, высокие уровни стресса вполне ожидаемы. Несчастья — это хорошо известный фактор, приводящий к возникновению проблем с психическим здоровьем в краткосрочной и долгосрочной перспективе⁶. Исследования прошлых эпидемий наглядно продемонстрировали негативное воздействие вспышек инфекционных заболеваний на психическое здоровье людей^{7,8,9}.

Один из ключевых выводов Комиссии «Ланцет» по вопросам глобального психического здоровья и устойчивого развития¹⁰ заключается в том, что для проблем в области психического здоровья характерен нескончаемый спектр вариантов, начиная от легких ограниченных по времени расстройств и заканчивая тяжелыми психическими заболеваниями. Пандемия COVID-19 влияет на то, где люди находятся в этом континууме. Многим людям, которым раньше удавалось хорошо справляться, теперь стало сложнее переносить трудности из-за множества стрессовых факторов, вызванных пандемией. Лица, которые ранее не испытывали серьезного беспокойства и стресса, могут сталкиваться с учащением этих проявлений и увеличением их интенсивности, а у некоторых из них развились психические расстройства. Те, кто и ранее страдал психическими расстройствами, могут чувствовать ухудшение своего состояния и снижение работоспособности.

Имеющиеся на сегодняшний день данные подтверждают широкое распространение психологического стресса среди затронутого COVID-19 населения, о чем сообщалось в ходе национальных обследований^{11,12,13}.

Стресс, испытываемый людьми, вполне объясним, учитывая влияние пандемии на их жизнь. Во время чрезвычайной ситуации, вызванной COVID-19, люди боятся заражения, смерти и потери членов семьи. Одновременно огромное количество людей потеряли или рискуют потерять источники средств к существованию, находятся в социальной изоляции и разлуке с близкими, а в некоторых странах получили приказы не выходить из дома, которые приводились в исполнение весьма радикальными способами. Кроме того, женщины и дети сталкиваются с учатившимися случаями насилия и жестокого обращения в семье. Дополнительными

серьезными источниками стресса являются широкое распространение недостоверной информации о вирусе и профилактических мерах, а также глубокая неопределенность в отношении будущего. Страх нагнетают повторяющиеся изображения в средствах массовой информации тяжело больных людей, мертвых тел и гробов. Стресс усугубляется также тем, что люди осознают, что у них может не быть возможности попрощаться с умирающими близкими и провести их похороны.

Неудивительно, что в различных странах были зарегистрированы более высокие, чем обычно, уровни депрессии и тревоги. По данным крупного исследования, проведенного в апреле 2020 года в региональном штате Амхара, Эфиопия, уровень распространенности симптомов, соответствующих депрессивному расстройству¹⁴, составил 33 процента, что в три раза выше по сравнению с оценочными данными, полученными из Эфиопии до эпидемии¹⁵.

Для того чтобы справиться со стрессовыми факторами, люди могут прибегать к различным негативным способам борьбы со стрессом, включая употребление спиртных напитков, наркотических средств и табака, или тратить больше времени на потенциально вызывающие привыкание привычки, такие как онлайн-игры. По статистическим данным Канады, во время пандемии употребление спиртных напитков среди населения в возрасте 15–49 лет увеличилось на 20 процентов¹⁶.

Не следует закрывать глаза на долгосрочные последствия этого кризиса для психического здоровья людей, а также, в свою очередь, на последствия проблем в области психического здоровья для жизни общества. В результате экономического кризиса 2008 года был зарегистрирован рост «смертности от отчаяния» среди американцев трудоспособного

¹⁰ Lancet Commission on global mental health and sustainable development, 2018

¹¹ Qiu et al, 2020

¹² Jahanshahi et al, 2020

¹³ Kaiser Family Foundation, 2020

¹⁴ Ambaw et al, unpublished data, 2020

¹⁵ Bitew, 2014

¹⁶ <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/11-627-m/11-627-m2020029-eng.htm>

возраста¹⁷. Причинами большинства этих смертей были самоубийства и употребление психоактивных веществ, которые были связаны с утратой надежд из-за отсутствия работы и растущего неравенства. По мере того как возрастает экономическое бремя, связанное с COVID-19, можно ожидать аналогичного ущерба для психического здоровья людей¹⁸, что окажет серьезное влияние на отдельных лиц, семьи и общество в целом.

«Когда мое лечение прекратилось так внезапно, я был потрясен... Я был далеко не в стабильном состоянии, и перспектива того, что меня внезапно отключат от поддерживающего аппарата, была пугающей»¹⁹.

Обеспокоенность вызывает воздействие COVID-19 на мозг. Во многих странах у людей с COVID-19 были отмечены неврологические симптомы. Кроме того, социальные последствия пандемии могут повлиять на здоровое развитие мозга у детей и подростков, а также привести к снижению когнитивных способностей у людей пожилого возраста. Необходимо принимать срочные меры для предотвращения долгосрочного воздействия на мозг как самых молодых, так и самых старших членов нашего общества.

Влияние на здоровье мозга:

- COVID-19 может вызывать неврологические проявления, включая головную боль, нарушение обоняния и вкуса, возбуждение, бред, инсульт и менингоэнцефалит²⁰.
- Наличие хронических неврологических заболеваний повышает риск госпитализации в связи с COVID-19, особенно для пожилых людей²¹.
- Стресс, социальная изоляция и насилие в семье могут повлиять на здоровое развитие мозга у детей и подростков²².
- Социальная изоляция и снижение физической и умственной активности увеличивают риск ухудшения когнитивных способностей и развития деменции у пожилых людей²³.

ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА УСЛУГИ ПО ОХРАНЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Еще до начала пандемии в большинстве районов мира, и особенно во многих ситуациях гуманитарного кризиса и в условиях конфликта, доступ к качественной и доступной по цене психологической помощи уже был ограничен. В настоящее время доступ стал еще более затрудненным в связи с пандемией COVID-19, которая привела к перебоям в предоставлении услуг во всем мире. Ключевыми факторами, препятствующими оказанию услуг по охране психического здоровья, являются заражение и риск заражения в учреждениях длительного пребывания, включая дома престарелых и психиатрические лечебницы, ограничения на личное общение с людьми, заражение вирусом персонала психиатрических лечебниц и закрытие психиатрических лечебниц для преобразования их в

¹⁷ Case & Deaton, 2020

¹⁸ Patel, in press

¹⁹ Dimbylow, 2020

²⁰ Mao et al, 2020; Helms et al 2020; Sedaghat & Karimi, 2020, Spinato et al, 2020, Toscano et al, 2020, Moriguchi et al, 2020; Klok et al, 2020; Virani et al, 2020

²¹ Garg S et al, 2020

²² <https://unsdg.un.org/resources/policy-brief-impact-covid-19-children>

²³ WHO, 2019

учреждения по уходу за пациентами с COVID-19²⁴.

По данным Международной сети по вопросам политики в области долгосрочного ухода примерно половина всех смертей, связанных с COVID-19, в Австралии, Бельгии, Ирландии, Канаде, Норвегии, Сингапуре и Франции приходится на лиц, находящихся в учреждениях долгосрочного ухода, при этом уровень смертности варьируется от 14 до 64 процентов²⁵. Многие из этих учреждений долгосрочного ухода являются заведениями для людей с деменцией.

Серьезно пострадали также службы по оказанию амбулаторной психологической помощи во всем мире. Спрос на услуги в области психического здоровья, предоставляемые в личной форме, значительно снизился из-за страха перед инфекцией, особенно среди пожилых людей²⁶. Многим учреждениям пришлось перейти на оказание психологической помощи на удаленной основе²⁷. Повышенное внимание уделяется программам самопомощи в цифровом формате, а также цифровым услугам в области психического здоровья и программам для родителей (в том числе с использованием более базовых технологий, таких как телефон и СМС-сообщения). Такие подходы могут быть эффективными и масштабируемыми, хотя их недостаток заключается в том, что неграмотные, малообеспеченные и пожилые люди имеют гораздо более ограниченный доступ к Интернету или средствам телекоммуникации, и такие подходы не позволяют удовлетворить все потребности, связанные с психическим здоровьем. Другие формы оказания помощи по-прежнему сохраняют свою актуальность.

Службам, занимающимся охраной психического здоровья, пришлось отыскать инновационные пути реорганизации и адаптации процесса предоставления услуг в целях обеспечения непрерывности оказания помощи во время пандемии. Например, в Мадриде пришлось переоборудовать более 60 процентов койко-мест в психиатрических лечебницах для ухода за пациентами с COVID-19, что привело к сокращению числа людей, пользующихся услугами экстренной психологической помощи, на 75 процентов. Чтобы справиться с этой ситуацией, службы по охране психического здоровья были вынуждены быстро адаптироваться. Там, где это возможно, людей, находящихся в тяжелом состоянии, в знак солидарности размещали у себя частные клиники, с тем чтобы обеспечить непрерывный уход. Местные директивные органы признали неотложную психиатрическую помощь одной из жизненно важных услуг, с тем чтобы соответствующие специалисты могли продолжать амбулаторное лечение по телефону. Для пациентов с наиболее серьезными случаями были организованы посещения на дому. Кроме того, потребовалось наладить партнерские отношения с экспертами в области информационных технологий, с тем чтобы сотрудники служб охраны психического здоровья, работающие на дому, могли получать доступ к электронным медицинским документам, сохраняя при этом их конфиденциальность²⁸.

Серьезно пострадали также службы оказания психологической помощи и психосоциальной поддержки на уровне общин. Так, группы, ассоциации и общественные инициативы, которые до пандемии позволяли регулярно соби- рать людей (например, клубы пожилых людей, молодежные группы, спортивные клубы, организации для людей с определенным жизненным опытом и их семей, группы взаимопомощи в борьбе с алкогольной и наркотической зависимостью, культурные программы), предлагая социальную поддержку и помогая

²⁴ Sani et al, 2020

²⁵ <https://Itccovid.org/wp-content/uploads/2020/04/Mortality-associated-with-COVID-17-April-1.pdf>

²⁶ Khoury & Karam, 2020

²⁷ Fagiolini et al, 2020

²⁸ Arrango et al. 2020

людям обрести смысл и чувство принадлежности, не имели возможности проводить встречи в течение нескольких месяцев²⁹.

Многие организации, предлагающие защиту и психосоциальную поддержку конкретным группам населения повышенного риска (см. раздел 2), не в состоянии удовлетворять все возрастающий спрос, в то время как ограничения на передвижение и страх перед инфекцией препятствуют оказанию услуг. Аналогичным образом, серьезно пострадали службы по оказанию психологической помощи в школах, и многие из них не в состоянии обеспечивать надлежащий уход на дистанционной основе³⁰. Миллионы детей, которые и так не ходят в школу, живут или работают на улице и регулярно сталкиваются с серьезными и систематическими нарушениями своих прав, еще более подвержены этим дополнительным стрессовым факторам и не имеют доступа к услугам.

Для того чтобы удовлетворять текущие и будущие потребности в области охраны психического здоровья и не допустить ухудшения состояния психического здоровья в будущем, необходимо в приоритетном порядке поддерживать и укреплять услуги и программы в области охраны психического здоровья. Борьба с пандемией дает возможность расширить масштабы и повысить экономическую эффективность различных мероприятий в области охраны психического здоровья.

В качестве примеров деятельности по оказанию психологической и психосоциальной поддержки во время пандемии можно привести следующее:

- В Ливане Министерство здравоохранения приступило к осуществлению плана действий, в котором на комплексной основе рассматриваются аспекты психического здоровья, связанные с COVID-19.
- Группы из Египта, Кении, Непала, Малайзии и Новой Зеландии, среди прочих, сообщили о расширении возможностей телефонных линий экстренной помощи по вопросам психического здоровья для оказания поддержки нуждающимся в ней людям.

Сообщается также о службах, которые смогли внедрить инновации, рассчитанные на использование в период после пандемии.

- На Багамских островах, на которые недавно обрушился ураган «Дориан», правительство, учреждения Организации Объединенных Наций и неправительственные организации объединяют свои усилия для преодоления последствий пандемии COVID-19 для психического здоровья и психосоциального благополучия людей.
- Одна неправительственная организация в Пакистане, занимающаяся вопросами охраны психического здоровья, была вынуждена закрыть центры профессиональной подготовки для расширения экономических возможностей, однако лица с психическими расстройствами, которые посещали эти центры, начали шить тканевые маски для медицинских работников в целях оказания поддержки своим общинам.
- В Нигерии Нигерийская ассоциация психиатров, Ассоциация медсестер по уходу за пациентами в психиатрии, специалисты в области клинического здравоохранения, а также крупные неправительственные организации в области психического здоровья объединили свои усилия для создания организации «Партнеры по охране психического здоровья в условиях COVID-19». Они сотрудничают как с правительством, так и с гражданским обществом, предлагая тренинги по психическому здоровью, дистанционную терапию и научные исследования.

СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА НА УРОВНЕ ОБЩИН ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ

Большая часть трудностей, вызванных пандемией COVID-19, связана с нарушением социальных связей из-за физического дистанцирования. Тем не менее это не означает, что у людей отсутствует потенциал

²⁹ Flint et al, 2020

³⁰ Lee, 2020

противодействия. Существует множество примеров новых форм поддержки со стороны общин. На самом деле все сообщества, даже те, которые страдают от ужасных лишений, обладают естественными механизмами психосоциальной поддержки и ресурсами жизнестойкости.

Люди во всем мире проявляют солидарность и оказывают друг другу неформальную психосоциальную поддержку. Например, со всего мира поступают многочисленные сообщения о том, что молодые люди оказывают поддержку пожилым людям, живущим в изоляции, помогая им удовлетворять свои основные нужды и меньше страдать от одиночества. Без каких-либо указаний многие учреждения по долгосрочному уходу создали возможности для общения пациентов с их родственниками, с тем чтобы они могли получать поддержку и находиться на связи со своими близкими. Чествование медицинских работников, находящихся в авангарде борьбы с пандемией, каждый вечер в одно и то же время — аплодисментами и подбадриваниями из окон и с балконов — в разных городах многих стран демонстрирует солидарность, которую многие чувствуют и стремятся выразить. Многие люди, вынужденные оставаться дома, воспользовались возможностью восстановить связь с дальними родственниками и друзьями.

В местах, где есть доступ к Интернету, были приняты меры по поощрению психического благополучия людей путем создания онлайн-новых групп поддержки и социальных групп для борьбы с одиночеством и скукой и укрепления социальных связей, распространения позитивных сообщений о надежде и единстве, а также мобилизации добровольцев из числа местных жителей для оказания помощи тем, кто в ней нуждается.

Некоторые положительные примеры солидарности могут оказаться недолговременными, если люди утратят надежду или перестанут мириться с мерами, направленными на физическое дистанцирование, однако опыт показывает, что все сообщества располагают ценными внутренними ресурсами, которые нуждаются в поддержке. Правительства могли бы выделять средства на реализацию полезных общественных инициатив, поскольку сейчас как никогда важно активизировать и укреплять поддержку на местах, особенно в интересах маргинализированных групп населения, и развивать в обществе дух самопомощи в целях защиты и поощрения психического благополучия.

2. Конкретные группы населения, подвергающиеся риску

Конкретные группы населения по-разному пострадали от COVID-19. Ниже приводится краткая информация о некоторых из них.

- > **Персонал экстренного реагирования и работники, находящиеся на первой линии борьбы с пандемией, особенно в сфере здравоохранения и долгосрочного ухода**, играют решающую роль в борьбе со вспышкой пандемии и в спасении жизней. Вместе с тем они находятся в состоянии крайнего стресса, сталкиваясь с экстремальной рабочей нагрузкой, сложными решениями и риском заражения и распространения инфекции в своих семьях и сообществах, а также становясь свидетелями смерти пациентов. Очень во многих сообществах нередко наблюдается стигматизация этих работников³¹. Поступали сообщения о том, что медицинские работники пытались покончить с собой и погибали в результате самоубийств³².

Психическое здоровье медицинских работников во время пандемии COVID-19

- В Канаде 47 процентов медицинских работников сообщили о том, что они нуждаются в психологической поддержке³³.
- В Китайской Народной Республике медицинские работники сообщили о высоких уровнях депрессии (50 процентов), тревоги (45 процентов) и бессонницы (34 процента)³⁴.
- В Пакистане большое число медицинских работников сообщили об умеренных (42 процента) и тяжелых (26 процентов) психологических расстройствах³⁵.

В докладах Испании, Италии, Объединенных Арабских Эмиратов, Соединенного Королевства, Соединенных Штатов Америки, Филиппин и Чили описывается, каким образом специализированные группы оказывают медицинским работникам психологическую поддержку. Всем странам необходимо обеспечить, чтобы эта крайне важная социальная группа могла продолжать играть свою ключевую роль в содействии прекращению вспышки эпидемии. Для добровольцев Красного Креста и Красного Полумесяца, играющих важную роль в борьбе с эпидемией во многих странах, были подготовлены рекомендации о том, как этого добиться³⁶.

³¹ IFRC, UNICEF, & WHO, 2020

³² <https://www.theguardian.com/us-news/2020/apr/28/dr-lorna-breen-new-york-er-coronavirus>

³³ <https://potloc.com/blog/en/potloc-study-canadian-health-workers-insights-front-lines-covid-19-pandemic/>

³⁴ Lai et al, 2020

³⁵ Tamizuddin Nizami, unpublished data, 2020

³⁶ <https://pscentre.org/wp-content/uploads/2020/03/IFRC-Brief-guidance-note-on-caring-for-volunteers-in-COVID-19.pdf>

- > **Пожилые люди и люди с ранее существовавшими заболеваниями** подвержены значительному риску опасных для жизни осложнений, связанных с COVID-19. Примерно 8 из 10 зарегистрированных случаев смерти в США и Германии — это люди в возрасте 65 лет и старше³⁷ и люди в возрасте 70 лет и старше³⁸ соответственно. Вполне понятно, что многие пожилые люди и люди с ранее существовавшими заболеваниями (например, сердечными заболеваниями и гипертонией) сейчас крайне обеспокоены тем, что они могут быть заражены вирусом и не иметь доступа к надлежащему уходу. Некоторые из них, в том числе имеющие когнитивные нарушения, могут сталкиваться с трудностями в получении доступа к рекомендациям по вопросу о профилактике заболевания и подвергаться повышенному риску изоляции. Одиночество является одним из основных факторов риска, приводящих к смертности среди пожилых людей³⁹. Кроме того, по сообщениям, пожилые люди подвергаются стигматизации и жестокому обращению. Организация Объединенных Наций выпустила аналитическую записку о пожилых людях и COVID-19, в которой подробно изложены рекомендации о том, как удовлетворять потребности этой группы населения⁴⁰.
- > По сообщениям родителей из Италии и Испании, вынужденное нахождение дома повлияло на эмоциональное состояние и поведение многих **детей**⁴¹. Кроме того, дети, в том числе подростки, подвергаются особому риску жестокого обращения во время пандемии. Особенно уязвимы дети-инвалиды, дети, живущие в переполненных жилых помещениях, и те, кто живет и работает на улице. Специально

по этой теме Организация Объединенных Наций опубликовала аналитическую записку о воздействии COVID-19 на детей, в которой содержатся рекомендации по устранению рисков, которым подвергаются дети, и удовлетворению их потребностей⁴².



Комитет, состоящий из организаций системы Организации Объединенных Наций и не связанных с Организацией Объединенных Наций учреждений, опубликовал книгу «Мой герой — это ты⁴³», с тем чтобы помочь детям в возрасте 6-11 лет справляться со своими тревогами по поводу COVID-19. На основании опросов более 1700 детей, родителей, опекунов и учителей со всего мира можно сделать вывод о том, что идеи этой книги находят отклик у детей из разных уголков земного шара и культур. В настоящее время книга переводится более чем на 100 языков и распространяется среди детей, пострадавших от конфликтов и вынужденного перемещения в Бангладеш, Греции, Ираке, Йемене, Нигерии и Сирии⁴⁴.

³⁷ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/older-adults.html>

³⁸ https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Situationsberichte/2020-04-25-en.pdf?__blob=publicationFile

³⁹ Rico-Urbe et al, 2018

⁴⁰ <https://www.un.org/development/desa/ageing/wp-content/uploads/sites/24/2020/04/POLICY-BRIEF-ON-COVID19-AND-OLDER-PERSONS.pdf>

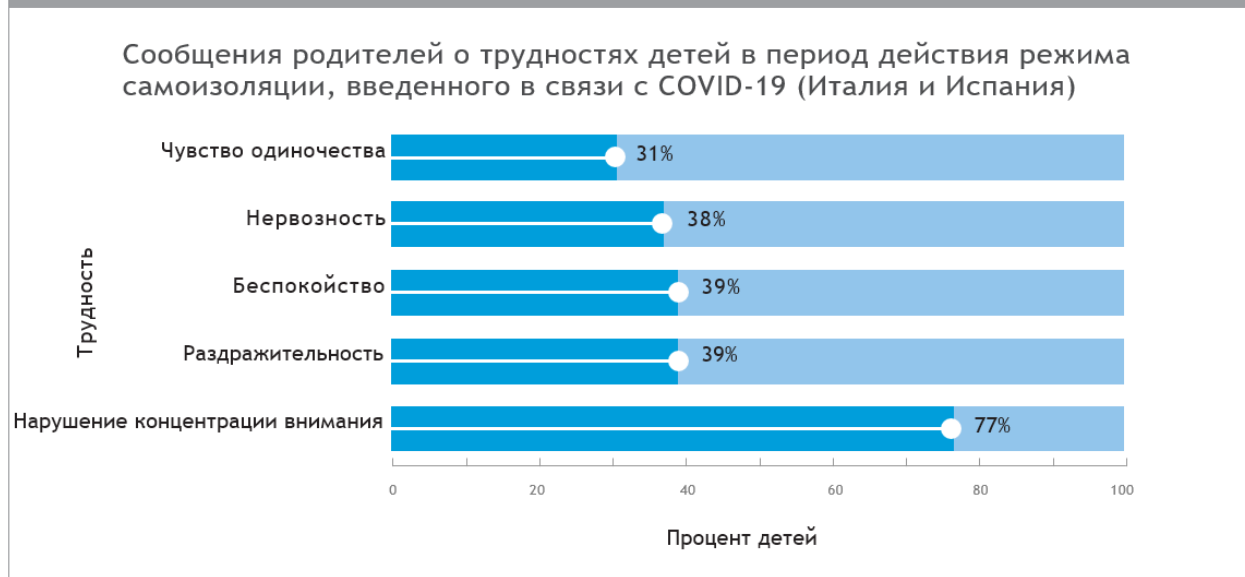
⁴¹ Orgilés et al, 2020

⁴² https://unsdg.un.org/sites/default/files/2020-04/160420_Covid_Children_Policy_Brief.pdf

⁴³ <https://interagencystandingcommittee.org/iasc-reference-group-mental-health-and-psychosocial-support-emergency-settings/my-hero-is-you>

⁴⁴ <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19--22-april-2020>

РИСУНОК 2



- > **Подростки и молодые люди** также являются одной из групп риска в условиях нынешнего кризиса, поскольку большинство психических расстройств развивается именно в этот период жизни. Многие молодые люди ощутили, как пандемия повлияла на их будущее. Например, школы были закрыты, экзамены не проводились, а экономические перспективы ухудшились. Исследование, проведенное среди молодых людей с проблемами в области психического здоровья, проживающих в Соединенном Королевстве, показало, что 32 процента из них согласились с тем, что пандемия значительно ухудшила их психическое здоровье⁴⁵. В числе основных источников стресса были отмечены беспокойство по поводу здоровья членов их семей, закрытие школ и университетов, нарушение привычного хода вещей и разрушение социальных связей. При оказании услуг в области психического здоровья следует предусматривать конкретные меры, ориентированные на эту группу населения⁴⁶.
- > Еще одной группой населения, подвергающейся особому риску, являются **женщины**. Обследование уровней стресса

среди населения Индии во время пандемии COVID-19 показало, что о наличии стресса сообщили 66 процентов женщин, в то время как среди мужчин этот показатель составил 34 процента. В нынешней ситуации, связанной с COVID-19, беременные женщины и молодые матери особенно часто испытывают беспокойство в связи с ограниченным доступом к услугам и социальной поддержке, а также страхом перед инфекцией. В некоторых семьях увеличивается нагрузка на женщин из-за дополнительных обязанностей по уходу, таких как обучение детей на дому и уход за престарелыми родственниками. Как и в случае жестокого обращения с детьми, состояние стресса и ограничения на передвижение приводят к росту насилия в отношении женщин. По оценкам, если ограничения будут сохраняться в течение не менее 6 месяцев, то можно ожидать, что во всем мире дополнительно произойдет еще около 31 миллиона случаев гендерного насилия⁴⁷. Организация Объединенных Наций опубликовала аналитическую записку, посвященную воздействию COVID-19 на женщин и мерам, которые необходимо принимать уже сейчас для решения этой проблемы⁴⁸.

⁴⁵ Young Minds, 2020

⁴⁶ <https://www.unicef.org/coronavirus/how-teenagers-can-protect-their-mental-health-during-coronavirus-covid-19>

⁴⁷ UNFPA, 2020 <https://www.unfpa.org/press/new-unfpa-projections-predict-calamitous-impact-womens-health-covid-19-pandemic-continues>

⁴⁸ <https://www.unwomen.org/-/media/headquarters/attachments/sections/library/publications/2020/policy-brief-the-impact-of-covid-19-on-women-en.pdf?la=en&vs=1406>

- > Более пристального внимания заслуживают **люди, находящиеся в ситуациях гуманитарных кризисов и условиях конфликта**, чьи потребности в области охраны психического здоровья зачастую упускаются из виду. Данные свидетельствуют о том, что в конфликтных ситуациях каждый пятый человек имеет какое-либо психическое расстройство⁴⁹. Ситуация, сложившаяся в результате пандемии, может усугубить существующие психические заболевания, привести к возникновению новых заболеваний и ограничить доступ к и без того дефицитным услугам в области охраны психического здоровья. Кроме того, людям, находящимся в условиях гуманитарных кризисов, таким как беженцы или внутренне перемещенные лица, зачастую трудно соблюдать меры по профилактике инфекции (например, физическое дистанцирование), поскольку они живут в переполненных лагерях или поселениях. Это увеличивает риск заражения COVID-19 и вызывает высокий уровень стресса⁵⁰.

Данные о психическом здоровье в условиях COVID-19 по людям, находящимся в ситуациях гуманитарного кризиса и в условиях конфликта, пока отсутствуют, однако данные по мигрантам вызывают беспокойство⁵¹. Межучрежденческий постоянный комитет (МПК) рекомендовал ряд ключевых мер для сведения к минимуму и преодоления последствий COVID-19 для психического здоровья и психосоциального благополучия этой группы населения⁵². Консультативная группа МПК по вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержки оказывает содействие координационным группам по вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержки в более чем 20 чрезвычайных ситуациях гуманитарного характера, с тем чтобы повысить эффективность гуманитарной деятельности на местном уровне в контексте COVID-19.

⁴⁹ Charlson et al, 2019

⁵⁰ Subbaraman, 2020

⁵¹ Liem & Hall, unpublished data, 2020

⁵² <https://interagencystandingcommittee.org/iasc-reference-group-mental-health-and-psychosocial-support-emergency-settings/briefing-note-about>

3. Рекомендуемые действия

Пандемия уже оказала и будет продолжать оказывать серьезное влияние на психическое здоровье населения. Осуществление рекомендованных ниже мер лицами, принимающими решения на национальном уровне, может свести к минимуму и устранить последствия пандемии.

1. ПРИМЕНЕНИЕ ПОДХОДА К УКРЕПЛЕНИЮ И ОХРАНЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩЕГО УЧАСТИЕ ВСЕГО ОБЩЕСТВА

Обеспечение учета вопросов психического здоровья и психосоциальных аспектов в национальных мерах по борьбе с COVID-19 имеет большое значение, поскольку это повышает качество программной деятельности, позволяет людям лучше справляться с трудностями во время кризиса, облегчает страдания людей и, как представляется, ускоряет возрождение и восстановление общин. Во время пандемии лицам, принимающим решения на правительственном уровне в различных секторах (здравоохранение, безопасность, социальное обеспечение, образование, коммуникации), следует задумываться над тем, как их решения влияют на психическое здоровье населения. Например, чрезвычайные меры, связанные с пребыванием дома (а также отмена этих мер), должны планироваться и осуществляться во всех секторах таким образом, чтобы свести к минимуму их влияние на психическое благополучие людей. Вовлечение граждан в общине усилия по сдерживанию распространения вируса и обеспечение ответственности перед ними способствует признанию ими таких мер и, как представляется, помогает защитить психическое здоровье людей.

Необходимо сделать все возможное, чтобы **защитить людей от связанных с пандемией невзгод, которые, как известно, наносят ущерб психическому здоровью.** Для того чтобы защитить людей от последствий утраты средств к существованию или экономических перспектив и усиления неравенства, необходимо принимать меры социальной и финансовой защиты. Детям и подросткам, которые не могут посещать школу, необходимо предоставлять альтернативные возможности для обучения. Одним из ключевых элементов национальных планов по борьбе с COVID-19 должно быть предотвращение семейно-бытового насилия, будь то в отношении женщин, детей, пожилых людей или инвалидов, и возмещение причиненного им ущерба. В странах, где существует дискриминация в отношении медицинских работников и лиц, которые заражены или были заражены COVID-19, должны быть разработаны и внедрены национальные стратегии борьбы с такой дискриминацией. Важно обеспечивать защиту людей, находящихся в специализированных учреждениях, и уход за ними, будь то социальные или медицинские учреждения.

Кроме того, важно, чтобы правительства и другие субъекты **сообщали информацию о COVID-19 таким образом, чтобы это не вредило психическому здоровью и психосоциальному благополучию населения.** Для того чтобы сдержать распространение вируса и уменьшить тревогу среди населения, правительствам и другим субъектам, включая средства массовой информации, необходимо регулярно информировать общественность о ситуации с пандемией, предоставляя на простом и понятном для людей языке актуальные и основанные на фактических данных сведения, которые будут доступны для всех людей по тем каналам,

которые они используют⁵³. Такая информация должна передаваться в духе сочувствия и включать в себя советы по вопросам эмоционального благополучия. Необходимо не допускать чрезмерной тревоги, вызванной непоследовательной, непонятной или пугающей информацией.

2. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ШИРОКОЙ ДОСТУПНОСТИ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

Следует поддерживать деятельность на уровне общин, направленную на укрепление социальной сплоченности, солидарности и здорового подхода к преодолению стресса, решение проблемы одиночества и поощрение психосоциального благополучия. Необходимо укреплять ранее существовавшие и формирующиеся механизмы на уровне общин и механизмы для поддержки деятельности добровольцев, нацеленные на оказание помощи уязвимым группам населения. К ним относятся структуры, оказывающие поддержку пожилым людям, медицинским работникам, находящимся на переднем крае борьбы с пандемией, и людям, потерявшим источники средств к существованию. Следует поощрять усилия, которые помогают людям, находящимся в изоляции, оставаться на связи и меньше страдать от одиночества (особенно это касается пожилых людей) и скуки (особенно это касается детей и подростков). Должны быть обеспечены возможности для того, чтобы лица, потерявшие близких, могли спокойно их оплакать, в том числе с соблюдением своих культурных традиций. Организации, действующие на уровне общин, и другие члены гражданского общества могут играть ключевую роль в укреплении психосоциальной поддержки на уровне общин.

Необходимо расширять доступ к дистанционной поддержке для удовлетворения любых потребностей, связанных с психическим здоровьем. Когда люди вынуждены оставаться дома, поддержку можно

оказывать дистанционно (например, по телефону, с помощью текстовых сообщений или видеосвязи), в зависимости от условий и потребностей людей. Психологическая поддержка, как правило, одинаково эффективна вне зависимости от того, предоставляется ли она при личном общении, по телефону или видеосвязи. Высококачественные материалы для самопомощи (книги⁵⁴ или цифровые программы) могут оказаться полезными для многих людей, особенно если их использование происходит под контролем специально подготовленного инструктора⁵⁵. Это дает возможность внедрять в систему охраны психического здоровья инновации, которые могут помочь повысить эффективность услуг в области психического здоровья в будущем. Вместе с тем при осуществлении дистанционных мероприятий, основанных на использовании технологий, необходимо проявлять осторожность, с тем чтобы обеспечить конфиденциальность и равноправный доступ⁵⁶.

Забота о психическом здоровье людей с тяжелыми психическими расстройствами или психосоциальными отклонениями и оказание им социальной помощи должны входить в определение жизненно необходимых услуг во всех странах. Правительствам, возможно, придется принять решение о том, чтобы приостановить плановое лечение всех заболеваний из-за риска инфекции. Решение о начале или продолжении очного лечения пациентов с легкими или умеренными формами заболеваний должно приниматься в зависимости от конкретного случая. Например, психическое здоровье женщин в дородовой период и после рождения ребенка всегда находится в приоритете, даже если их состояние не носит тяжелого характера. Вместе с тем необходимо обеспечить очный уход за людьми с тяжелыми психическими, неврологическими или наркологическими расстройствами (например, психоз, тяжелая депрессия, бред, эпилепсия, зависимость от психоактивных веществ) и психосоциальными расстройствами. При очном уходе за пациентами необходимо соблюдать правила

⁵³ <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

⁵⁴ <https://www.who.int/publications-detail/9789240003927>

⁵⁵ WHO, 2015

⁵⁶ Resnick & Gooding, 2020

безопасности, используя соответствующие средства индивидуальной защиты⁵⁷.

Первоочередное внимание необходимо уделять защите и поощрению прав человека лиц с тяжелыми психическими заболеваниями и психосоциальными расстройствами; во время масштабных чрезвычайных ситуаций их правами зачастую пренебрегают⁵⁸. Люди, страдающие как психическими заболеваниями, так и COVID-19, должны иметь такой же доступ к медицинскому и социальному обслуживанию, как и другие люди с COVID-19, без какой-либо дискриминации, в том числе при установлении очередности оказания медицинской помощи. Меры общественного здравоохранения, ограничивающие передвижение людей, должны в равной степени применяться ко всем людям, независимо от того, имеют ли они психические расстройства или нет⁵⁹.

3. СОДЕЙСТВИЕ ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПОСЛЕ COVID-19 ПУТЕМ СОЗДАНИЯ УСЛУГ ПО ОХРАНЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ С РАСЧЕТОМ НА БУДУЩЕЕ

Необходимо значительно увеличить общий объем инвестиций в охрану психического здоровья. Постоянной и давней проблемой является то, что на цели охраны психического здоровья — в медицинском, социальном, образовательном и других секторах — выделяется крайне мало финансовых средств. В среднем страны тратят на охрану психического здоровья лишь 2 процента своего бюджета, выделяемого на сферу здравоохранения. Учитывая рост потребностей в долгосрочной перспективе, вызванный пандемией, настало время заняться решением проблемы неравенства и **организовать оказание доступных услуг на уровне общин, которые будут эффективными и будут способствовать защите прав человека**, в рамках всех национальных планов по восстановлению после COVID-19⁶⁰. **В целях обеспечения того, чтобы основные потребности в области**

охраны психического здоровья были удовлетворены, услуги по охране психического здоровья должны быть включены в пакеты пособий на медицинское обслуживание и программы страхования. Для решения проблем, связанных с психическим здоровьем, особенно в странах с низким и средним уровнем доходов, необходимо наращивать потенциал персонала в секторе здравоохранения и образования и в социальной сфере. Для осуществления основанных на фактических данных программ, направленных на обеспечение психосоциального благополучия, требуются достаточные бюджетные средства. Чрезвычайные ситуации могут стать катализатором для восстановления услуг по охране психического здоровья по принципу «лучше, чем было» и повышения их устойчивости⁶¹. Люди, которые на собственном опыте познали проявления расстройств психического здоровья, должны участвовать в усилиях по укреплению услуг в области психического здоровья. Вложенные сегодня инвестиции позволят смягчить последствия COVID-19 для психического здоровья и помогут странам лучше подготовиться к тому, чтобы поддерживать психическое здоровье своих граждан, будь то в экстренных ситуациях или нет.

Нынешний кризис в очередной раз продемонстрировал повышенные риски, присущие жизни в специализированных учреждениях. Как показывают примеры многих стран, психиатрические больницы могут быть благополучно закрыты после того, как возможности для оказания помощи будут созданы на уровне общин⁶². В рамках более долгосрочного плана по повышению качества, охвата и экономической эффективности услуг в области охраны психического здоровья рекомендуется **перенаправлять инвестиции с лечения в специализированных учреждениях на оказание доступной и качественной психиатрической помощи на уровне общин.**

⁵⁷ WHO & UNICEF, 2020

⁵⁸ Weissbecker et al, 2020

⁵⁹ https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/sg_policy_brief_on_persons_with_disabilities_final.pdf

⁶⁰ <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/310981/WHO-MSD-19.1-eng.pdf?ua=1>

⁶¹ WHO, 2013

⁶² WHO, 2014

Частью усилий по восстановлению должно быть проведение исследований. Любые программы по смягчению или решению проблем в области психического здоровья, возникших в результате пандемии, необходимо контролировать и подвергать оценке. Кроме того, важно понимать масштабы последствий COVID-19 для психического здоровья (включая неврологические последствия и последствия употребления психоактивных веществ), а также социальное и экономическое влияние пандемии, напрямую консультируясь с пострадавшими группами населения. Учитывая ожидаемые результаты, такие исследования, по всей вероятности, позволят активизировать информационно-пропагандистскую деятельность в интересах охраны психического здоровья. Для быстрого приобретения знаний потребуются установление приоритетных направлений исследований⁶³, координация исследований, открытый обмен данными и обеспечение финансовых ресурсов.

ЧТО МОЖЕТ СДЕЛАТЬ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

Ряд учреждений Организации Объединенных Наций, включая МОТ, МОМ, ПРООН, ЮНЕСКО, ЮНФПА, УВКБ, ЮНИСЕФ, УНП ООН, ВОЗ и Канцелярию Посланника Генерального секретаря по делам молодежи, расширяют масштабы своей деятельности по охране психического здоровья и оказанию психосоциальной помощи, с тем чтобы помочь людям справиться с COVID-19⁶⁴.

Для того чтобы повысить общую эффективность и результативность своих мероприятий по борьбе с COVID-19 и последующему восстановлению, учреждения Организации Объединенных Наций будут более активно учитывать вопросы психического здоровья и

психосоциальной поддержки в своей работе в различных секторах на уровне стран.

Ключевое значение имеет обеспечение учета вопросов охраны психического здоровья в деятельности существующих механизмов Организации Объединенных Наций по борьбе с COVID-19, включая обновленный Стратегический план ВОЗ по обеспечению готовности и реагированию⁶⁵, обновленные Глобальный план гуманитарного реагирования⁶⁶ и рамочную программу Организации Объединенных Наций, направленную на принятие немедленных социально-экономических мер реагирования в связи с COVID-19⁶⁷, а также Фонд Генерального секретаря Организации Объединенных Наций по борьбе с COVID-19 и последующему восстановлению⁶⁸.

Психическое здоровье и психосоциальная поддержка имеют отношение к здравоохранению, защите и социальному обслуживанию, питанию, занятости, образованию, правосудию и другим сферам деятельности правительства. Во многих странах учреждения Организации Объединенных Наций оказывают национальным правительствам помощь в разработке национальных стратегий и создании национальных многоотраслевых координационных механизмов по борьбе с пандемией. Они могут следить за тем, чтобы вопросы психического здоровья в полной мере учитывались при принятии правительствами мер реагирования в области здравоохранения, в социальной и экономической сферах, а также при разработке планов восстановления. Кроме того, координаторы-резиденты и координаторы по гуманитарным вопросам Организации Объединенных Наций могут добиваться того, чтобы вопросы психического здоровья и психосоциальной поддержки учитывались при координации и планировании как в настоящее время, так и в более

⁶³ Holmes et al, 2020

⁶⁴ https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-05/Global%20Humanitarian%20Response%20Plan%20%28GHRP%29-COVID19_MayUpdate.pdf

⁶⁵ WHO, in press

⁶⁶ https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-05/Global%20Humanitarian%20Response%20Plan%20%28GHRP%29-COVID19_MayUpdate.pdf

⁶⁷ <https://unsdg.un.org/resources/un-framework-immediate-socio-economic-response-covid-19>

⁶⁸ https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/sg_response_and_recovery_fund_fact_sheet.pdf

долгосрочной перспективе⁶⁹. Охрана психического здоровья будет оставаться одной из главных задач даже по мере того, как страны

будут оправляться от пандемии и вставать на путь социального и экономического восстановления.

⁶⁹ В декабре 2019 года исполнительные руководители гуманитарных учреждений Организации Объединенных Наций вместе со своими партнерами из Движения Красного Креста и Красного Полумесяца и гражданского общества официально обязались рассматривать вопросы психического здоровья и психосоциальной поддержки в качестве сквозной темы во всех чрезвычайных гуманитарных ситуациях, имеющей отношение, в частности, к кластерам/секторам здравоохранения, защиты, образования, питания и координации деятельности лагерей и управления лагерями.