

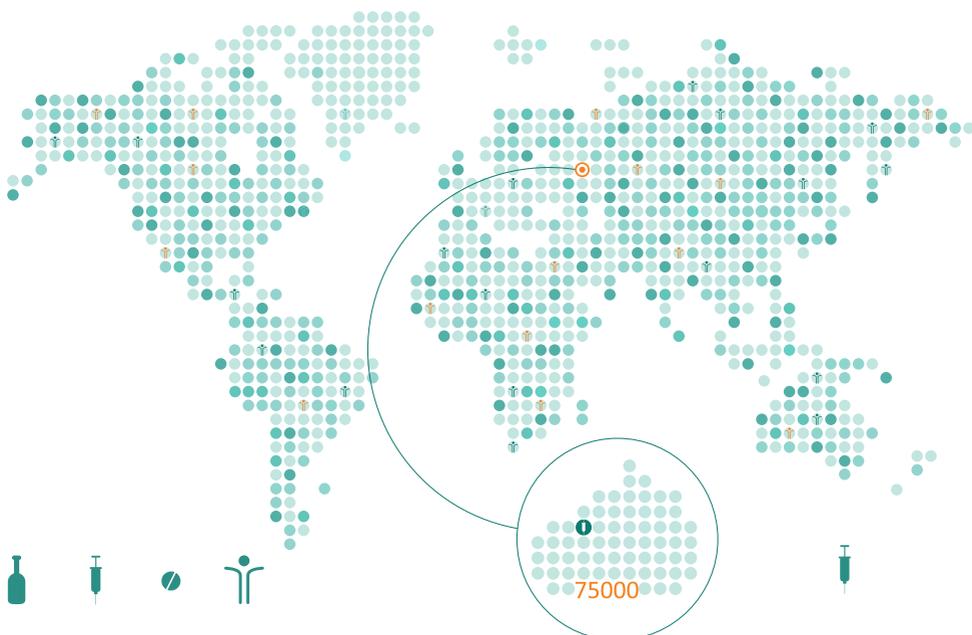


О СНИЖЕНИИ ВРЕДА И ВАШЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ

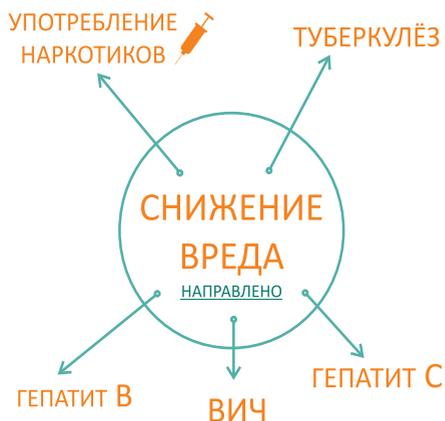
Данный буклет содержит основную информацию о программах снижения вреда от наркопотребления, а также отражает их влияние на эпидемиологическую ситуацию с ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь. Буклет рассказывает об основных заболеваниях, сопутствующих наркопотреблению, и информирует о способах личной безопасности и защиты от ВИЧ, HBV и HCV на рабочем месте.

Когда правоохранительные органы находятся в тесном партнёрстве с работниками программ по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией, это даёт им большие преимущества в сфере охраны здоровья частных лиц и общественности в целом. Такое сотрудничество часто называют принципом взаимного выигрыша. Поэтому налаживать и развивать партнёрство в плане профилактики ВИЧ/СПИДа между правоохранительными органами и общественностью чрезвычайно важно.



По оценке специалистов, в Беларуси живёт **75 000** людей, употребляющих инъекционные наркотики.

Функционирование программ снижения вреда от наркопотребления в контексте сотрудничества с правоохранительными органами



Снижение вреда – комплекс мер, направленных на уменьшение негативных последствий от употребления наркотиков, снижение уровня распространения ВИЧ-инфекции, туберкулёза и вирусных гепатитов среди людей, употребляющих инъекционные наркотики.



В Беларуси заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди людей, употребляющих наркотики, в 30 раз выше заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди всего населения страны.

Программы снижения вреда могут это изменить.

Комплексный пакет мер снижения вреда включает в себя следующие основные компоненты:



1. Программа обмена шприцев (ПОШ) – комплекс мер, предотвращающий распространение инфекционных заболеваний среди наркопотребителей по средствам консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс-тестов, скрининга на туберкулёз и предоставление средств защиты от инфицирования (шприцы и презервативы).

Программы обмена игл и шприцев позволили предотвратить в среднем **35 %** новых случаев ВИЧ-инфекции и новых случаев парентерального вирусного гепатита.



Распространение бесплатных стерильных игл и шприцев среди наркопотребителей уменьшает риски инфицирования от совместного использования инструментария. Так же программа позволяет безопасно утилизировать использованные иглы и шприцы, что в свою очередь влияет на количество негативных и травмоопасных ситуаций во время обысков и задержаний представителей данной уязвимой группы.

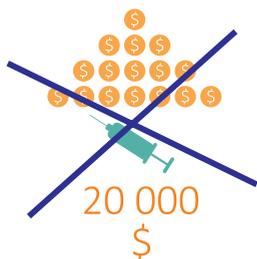
Доверие наркопотребителя к поставщику программ снижения вреда – фундамент их устойчивого функционирования. Поэтому сотрудникам правоохранительных органов рекомендуется:

- отказаться от патрулирования мест, где осуществляется программа обмена шприцов и игл (кроме прибытия на место правонарушения);
- не использовать программу в качестве предлога для слежения и установления личности наркопотребителя;
- не вмешиваться в процесс выдачи и утилизации инструментария.



2. Программы заместительной терапии метадонем (ЗТМ) – метод лечения наркозависимости, который

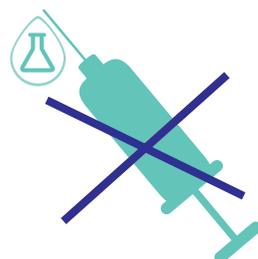
заключается в регулярном приеме лекарственных веществ (опиоидных агонистов, антагонистов – метадона и/или бупренорфина) для преодоления тяги к наркотикам. Используемые при лечении вещества не вызывают эйфории, снимают зависимость от инъекций «уличных» наркотиков.



В Беларуси (благодаря заместительной терапии) наркобизнес НЕ получает как минимум **20 000** долларов США в день.



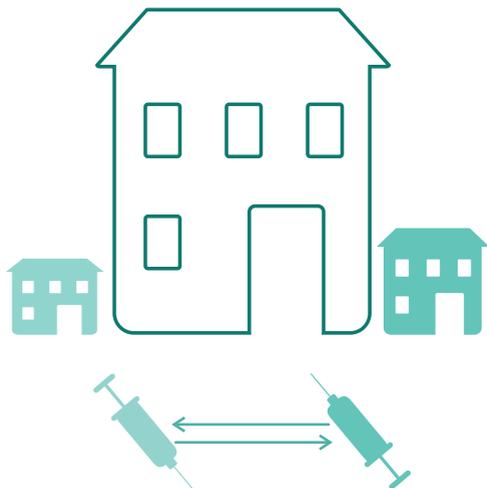
Заместительная метадоновая терапия предоставляется людям, употребляющим наркотики, под медицинским наблюдением в наркологических учреждениях.



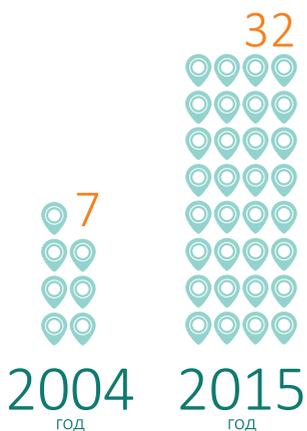
Заместительная терапия метадонем **НЕ** является «выдачей наркотиков». Метадон не вызывает эйфории.

Международные исследования свидетельствуют, что программа заместительной терапии метадонем существенно сокращает потребление опиоидов и способствует уменьшению уровня преступности на 52%. Данная программа положительно влияет на снижение уровня наркоторговли, способствует социализации пациентов наркологических диспансеров и клиник.

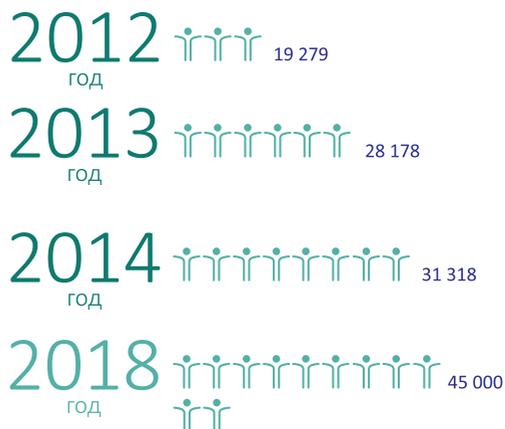
Среди участников программы наблюдается сокращение смертности от передозировки опиатами. Также наркопотребители налаживают отношения с семьей и друзьями, находят возможность для трудоустройства со стабильным и законным заработком, активно включаются в общественную жизнь. Многие женщины, употреблявшие инъекционные наркотики до программы, возвращают себе право на воспитание ребенка.



Программы обмена игл и шприцев реализуются в Беларуси через деятельность анонимных пунктов консультирования и тестирования для людей, употребляющих наркотики.



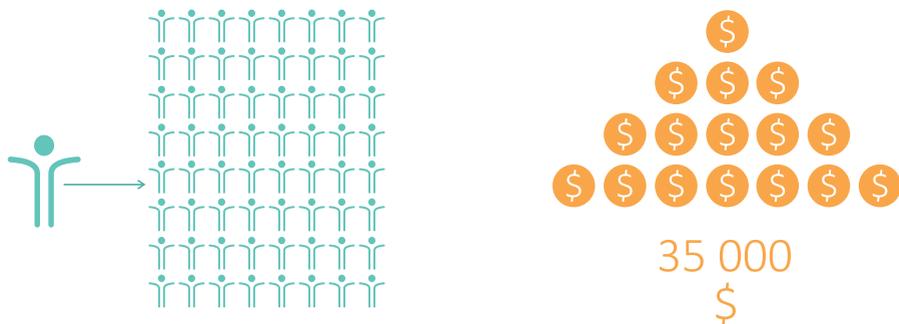
В 2004 году в Беларуси для людей, употребляющих наркотики, работало **7** пунктов консультирования и тестирования, а в 2015 году – **32** пункта.



В 2012 году пункты консультирования и тестирования посещали **19 279** человек, в 2013 году – **28 178** человек, в 2014 году – **31 318** человек, К концу 2018 года программы снижения вреда планируется охватить **45 000** человек.

3. Услуги по информированию уязвимых групп населения в формате «равный-равному» и работа аутрич-специалистов по профилактике ВИЧ-инфекции вне организаций здравоохранения.

Белорусские аутрич-работники – это люди, которые сами являются наркопотребителями. Это связано с закрытым характером белорусской наркосцены, куда «чужим» попасть проблематично. Именно аутрич-работники (как люди равного статуса и хорошо знакомые с субкультурой наркопотребителей) информируют клиентов программ снижения вреда о возможных способах инфицирования, предоставляют чистый инструментарий и презервативы, мотивируют обращаться за помощью к специалистам.



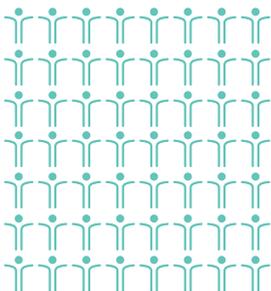
Преимущества аутрич-программ по принципу «равный равному» для сотрудников правоохранительных органов заключается в постоянном мониторинге местных тенденций по распространению наркотиков и практик рискованного поведения среди населения. Поэтому сотрудники правоохранительных органов не должны злоупотреблять своими полномочиями и влиять на работу аутрич-специалистов. Не рекомендуется также следить за аутричами для установления личности наркопотребителей и заставлять делиться информацией о клиентах.

Информация об основных заболеваниях, сопутствующих наркопотреблению



ЭКОНОМИЯ
4 550 000
\$

2014
год



Благодаря программам снижения вреда в 2014 году предотвращено **130** случаев ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих наркотики. Экономия на лечении ВИЧ составила **4 550 000** долларов США.

Стабилизировать эпидемиологическую ситуацию в Республике Беларусь в отношении ВИЧ-инфекции среди сообщества наркопотребителей могут конкретные и обдуманые профилактические действия со стороны правоохранительных органов. Для реализации этой цели сотрудники органов должны иметь чёткое представление о способах распространения инфекции, быть осведомлёнными о профессиональных рисках и знать о принципах безопасной работы с наиболее уязвимыми к инфицированию группами населения.

1. Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) – вирус, приводящий к синдрому приобретённого иммунного дефицита (СПИД). Вирус поражает важные для иммунной системы клетки и приводит к потере основных функций иммунной системы.

Вирус распространяется через кровь и другие физиологические жидкости, однако не живёт долго вне тела человека. Поэтому риск инфицироваться от укола иглой, пролежавшей несколько часов после использования, очень низок. Также невозможно получить ВИЧ-инфекцию через поцелуй и объятия. Не передаётся вирус во время рукопожатия и даже при условии совместного использования столовых приборов, санитарных принадлежностей, через укусы насекомых.

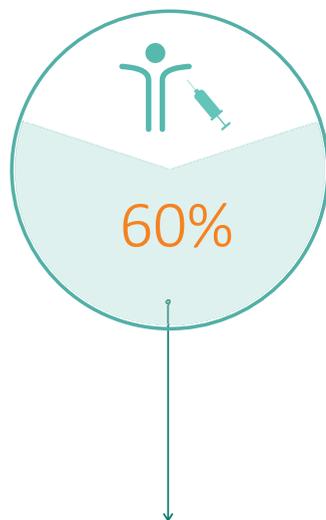
Высоки риски заражения при непосредственной инъекции заражённой биологической жидкости (переливание инфицированной крови) и при её попадании в открытую рану здорового человека. Высока возможность инфицирования при незащищённом сексе (анальном или вагинальном) с ВИЧ-позитивным партнёром.

На сегодня излечиться от ВИЧ-инфекции полностью невозможно. Но прогрессирование болезни замедляется так называемыми антиретровирусными препаратами (АРП) или антиретровирусной терапией (АРТ). Терапия снижает вирусную нагрузку на организм и блокирует развитие заболевания, не давая ему перейти в стадию СПИДа. Если лечение начинается на ранних этапах, вирусная нагрузка со временем становится настолько незначительной, что не фиксируется в процессе анализов. Приверженным к лечению людям подобные меры продлевают жизнь на многие десятилетия.

Стоит отметить, что уязвимость к ВИЧ-инфекции обусловлена рядом факторов, которые снижают способность человека или социальной группы не допустить инфицирование. Среди таких факторов – недостаток знаний и навыков по защите и безопасному поведению, недоступность или полное отсутствие услуг по профилактике и лечению.

Немалую роль играют именно социальные факторы – нормы, практики, установки и законы, которые ущемляют в правах отдельные группы населения. Зачастую именно эти факторы являются препятствиями на пути профилактических мер в отношении ВИЧ-инфекции.

Из-за наибольшей уязвимости к инфекции люди зачастую становятся жертвами стигматизации и дискриминации. Во многих странах их поведение криминализовано или запрещено законом. Подобная ситуация усложняет или полностью ограничивает доступ к услугам по профилактике ВИЧ-инфекции.



45 000 человек составляют **60 %** от **75 000** человек, употребляющих наркотики и проживающих в Беларуси. Такой охват профилактическими программами позволит остановить эпидемию ВИЧ.

Особенно уязвимой группой к наркопотреблению являются женщины.

В регионе ВЕЦА* женщины, употребляющие наркотики, не имеют равного доступа к услугам здравоохранения и к сервисам снижения вреда. Гендерные стереотипы обуславливают систематическое насилие над наркопотребительницами. Стигматизация носит сложный, многофакторный характер и приводит к тому, что женщины более восприимчивы и уязвимы к ВИЧ-инфекции и другим инфекционным заболеваниям.



Женщины, живущие в бедности, часто подвергаются задержаниям и арестам, потому что не могут обеспечить своевременную оплату штрафов за мелкие правонарушения, во время внести залог. В результате женщины, употребляющие наркотики, всё чаще оказываются в учреждениях предварительного заключения. Стоит также отметить, что многие из них до совершения наркопреступления пережили сексуальное или физическое насилие.

Все эти события находят отражение в психических нарушениях у женщины, её низкой самооценке и наличии ВИЧ-инфекции или гепатита С.

Но, невзирая на все нарушения, многие наркопотребительницы – это матери-одиночки, у которых нет никакой моральной и финансовой поддержки. Поэтому зачастую они сильно зависимы от партнера, вовлёкшего их в наркоупотребление и незаконную торговлю веществами.

Рекомендуем ознакомиться с Правилами Организации Объединенных Наций, касающиеся обращения с женщинами-заклученными и мер наказания для женщин-правонарушителей, не связанных с лишением свободы (Бангкокские правила) Приняты резолюцией 65/229 Генеральной Ассамблеи от 21 декабря 2010 года.

2010 год  223

2011 год  254

2012 год  247

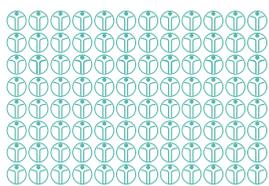
2013 год  200

С 2010 по 2013 год удалось стабилизировать темпы распространения ВИЧ-инфекции при инъекционном употреблении наркотиков: 2010 год – **223** случая инфицирования ВИЧ; 2011 год – **254**; 2012 год – **247**; 2013 год – **200**.

* ВЕЦА — Восточная Европа и Центральная Азия

2. Гепатит С (HCV) – вирусная инфекция, поражающая печень и вызывающая печёночную недостаточность.

HCV распространяется через использование нестерильных игл, шприцев, оборудование для татуировок и пирсинга, маникюрных принадлежностей и медицинского инструментария. Гепатит С намного устойчивее ВИЧ-инфекции – вне организма он живёт в разы дольше. Поэтому гепатитом С можно заразиться после совместного использования зубных щёток, бритв или прочих средств личной гигиены, на которых остаётся небольшое количество крови. Вирус также передаётся через попадание крови инфицированного в открытую рану здорового человека.



2006

2011

По данным Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, с **2006** по **2011** год в Беларуси при внутривенном введении наркотических веществ заразились ВИЧ-инфекцией **5966** человек.

2012

2014

После масштабного внедрения программ снижения вреда с **2012** по **2014** год зарегистрировано **823** случая инфицирования при внутривенном введении наркотических веществ.

Снижение вреда – это безопасность для окружающих, уменьшение затрат на здравоохранение и деятельность правоохранительных органов, возвращение к жизни без зависимости людей, употребляющих наркотики.

3. Гепатит В (HBV) – вирусная инфекция, которая поражает печень, приводит к острому или хроническому заболеванию.

Вирус передаётся при контакте с кровью и иной биологической жидкостью инфицированного человека. Стоит отметить, что гепатит В – важный профессиональный риск для сотрудников медицинских учреждений. Вирус может передаваться через уколы иглой. Поэтому его инфицирование предотвращается с помощью безопасной и эффективной вакцинации.

На данный момент HCV и HBV являются излечимыми заболеваниями, но это весьма дорогостоящий процесс.

Способы защиты от ВИЧ, HBV и HCV

Для обеспечения профилактики заражения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов среди сотрудников правоохранительных органов должны действовать практики снижения риска инфицирования на рабочем месте и за его пределами.

Самые высокие риски инфицирования среди сотрудников правоохранительных органов сохраняются во время личных обысков ВИЧ-инфицированных наркопотребителей. Однако наркопотребители, как и другие граждане нашей страны, имеют право на законное хранение игл и шприцев и не могут быть привлечены к ответственности за данное действие. Констатация этого факта в начале обыска снизит риски непредсказуемых действий со стороны обыскиваемого наркопотребителя и минимизирует профессиональные риски сотрудника правоохранительных органов.



Также для снижения риска заражения на месте преступления или обыска сотрудникам правоохранительных органов рекомендуется находиться в перчатках. В процессе работы вы можете касаться заражённых инъекционных приспособлений и контактировать с людьми с непредсказуемым поведением. В таких условиях сложно заметить, как в рану попадает заражённая биологическая жидкость. Стоит отметить, что некоторые перчатки достаточно прочные и способны защитить от укола иглой. Во избежание попадания крови или слизистой жидкости в глаза рекомендовано использовать защитные очки.

Для утилизации изъятого инъекционного инструментария сотрудники правоохранительных органов могут обращаться в программы по обмену игл и шприцев. Услуги программы доступны в мобильных анонимно-консультативных пунктах для потребителей инъекционных наркотиков или в местной службе, которая координирует программу обмена игл и шприцев.

Заключение

Сотрудничество с правоохранительными органами с целью улучшения общественного здоровья – основная задача общественных организаций на пути к победе эпидемии ВИЧ-инфекции и улучшения здоровья нации.

Политика терпимости в отношении наркопотребителей со стороны органов качественно повысит показатель сообщений о преступлениях и их раскрываемость, а также приведет к научно-обоснованным и устойчивым решениям сложных социальных проблем.

Ведь только совместными усилиями можно минимизировать вред от наркопотребления и остановить распространение ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в Республике Беларусь.

Список используемой литературы

- 1.Руководство по обучению сотрудников правоохранительных органов по вопросам снижения вреда и профилактики ВИЧ инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков (Отделение по вопросам ВИЧ/СПИДа, УНП ООН).
2. Исследование ЕССВ (Евразийская сеть снижения вреда) «Сигнал тревоги: Лишение свободы женщин за наркопреступления и необходимость законодательных реформ в странах Европы и Центральной Азии», Якобишвили Э., IHRA, 2012.
3. При информационной поддержке БОО «Позитивное движение».
4. Используемая инфографика – фотопроект «Мост в будущее».

При информационной поддержке:



UNODC

Управление Организации Объединенных Наций
по наркотикам и преступности

