



ЕСЛУН ЕВРАЗИЙСКАЯ СЕТЬ ЛЮДЕЙ
УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ

НОВОСТИ ЕСЛУН. ВЫПУСК #2_2021.

**«МЫ ЗА ТО, ЧТОБЫ ЗАВИСИМЫХ
ЛЮДЕЙ НЕ СТАНОВИЛОСЬ БОЛЬШЕ;
А ТЕ, КТО ЗАБОЛЕЛ - СОХРАНИЛИ
ЖИЗНЬ, ЗДОРОВЬЕ И СВОБОДУ»**

#MORETHAN #БОЛЬШЕЧЕМ



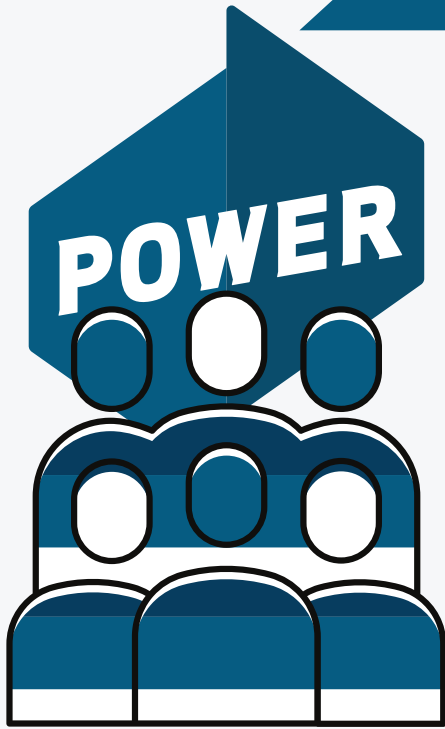
#СИЛА РАВНЫХ

*МОЛДОВА. ОЦЕНКА
НАЦИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ
УСЛУГ ПРОГРАММ ОБМЕНА
ИГЛ И ШПРИЦЕВ ДЛЯ ЛЮДЕЙ,
УПОТРЕБЛЯЮЩИХ
НАРКОТИКИ, СИЛАМИ
СООБЩЕСТВА.*

Общественная Ассоциация «PULS Comunitar» работает в сфере обеспечения доступа к равным правам, создания безопасной среды, изменения и внедрения политик в отношении людей, употребляющих наркотики в Республике Молдова. Как организация она была зарегистрирована недавно, - в 2020 году, - а до этого Виталий Рабинчук и Сергей Толстолыченко действовали, как инициативная группа. На волонтерской основе они ежедневно занимались мониторингом Программ обмена игл и шприцев для людей, употребляющих наркотики: документировали кейсы клиентов Программ, пытались решить вопросы доступа к пакету услуг посредством медиации.

В феврале 2021 года «PULS Comunitar» выиграла конкурсный грант в рамках проекта Евразийского регионального консорциума «Нестандартное мышление: преодолевая трудности в адвокации силами сообщества для устойчивых и высококачественных услуг в связи с ВИЧ», финансируемого Фондом Роберта Карра для сетей гражданского общества (ФРК).

#СИЛА РАВНЫХ



Пандемия COVID - 19 существенно повлияла на качество услуг СВ и доступ к ним, они переместились с улиц в кабинеты, поэтому возникла необходимость провести оценку национальных услуг ПОШ. Ребята предполагали, что базовый пакет ПОШ не соответствует тем потребностям и актуальностям, которые сегодня существуют, поэтому ставили перед собой 2 основные цели:

1. Оценить существующие Национальные Стандарты услуг ПОШ для ЛУН в сравнении с рекомендациями международного инструмента IDUIT.
2. Оценить практику реализации ПОШ на предмет соответствия Национальным Стандартам.

Сложность заключалась в том, что Национальные Стандарты услуг ПОШ существуют в Молдове только на румынском языке, поэтому ребятам пришлось переводить их прежде, чем приступить к оценке.

Оценка проводилась в 6 городах Молдовы и фокусировалась на сотрудниках, реализующих ПОШ, и получателях услуг 7 организаций из 10, которые реализуют программу профилактики для ЛУН в Республике Молдова. Данные собирались посредством индивидуальных интервью с руководителями 7 НКО, а также отдельных фокус - групп с сотрудниками ПОШ и получателями услуг в каждой организации.

#СИЛА РАВНЫХ

По результатам сравнительного анализа Национальных Стандартов ПОШ в контексте международных рекомендаций (IDUIT) активисты разработали пакет предложений, позволяющих привести Национальные Стандарты в соответствие с международными. К наиболее важным из них относятся:

- расширение ассортимента стандартного пакета расходных материалов, с учетом процесса приготовления веществ и профилактики различных заболеваний;
- дополнение Национальных Стандартов описанием подходов предоставления услуг, исходя из IDUIT, актуальности и местного контекста (Дроп-ин-Центры, и другие вспомогательные площадки, вединговые аппараты);
- проведение оценки значимого участия сообщества в процессах ПОШ и использование результатов для улучшения качества ПОШ;



#СИЛА РАВНЫХ

- обучение для специалистов ПОШ по руководству IDUIT;

По результатам сравнительного анализа Национальных Стандартов ПОШ в контексте практики применения по каждому из 9 стандартов сотрудниками «PULS Comunitar» были даны рекомендации, которые позволят реализовывать их более эффективно.

«Несмотря на развитие в Молдове услуг ПОШ, их доступность по-прежнему затрудняется в связи с тем, что люди, употребляющие наркотики, живут в рамках репрессивной наркополитики.

Сегодня они больше озабочены проблемами отношений с полицией, чем вопросами сохранения собственного здоровья, что сказывается на участии в программах, и на распространении заболеваний, - таких, как ВИЧ, вирусные гепатиты и туберкулез.

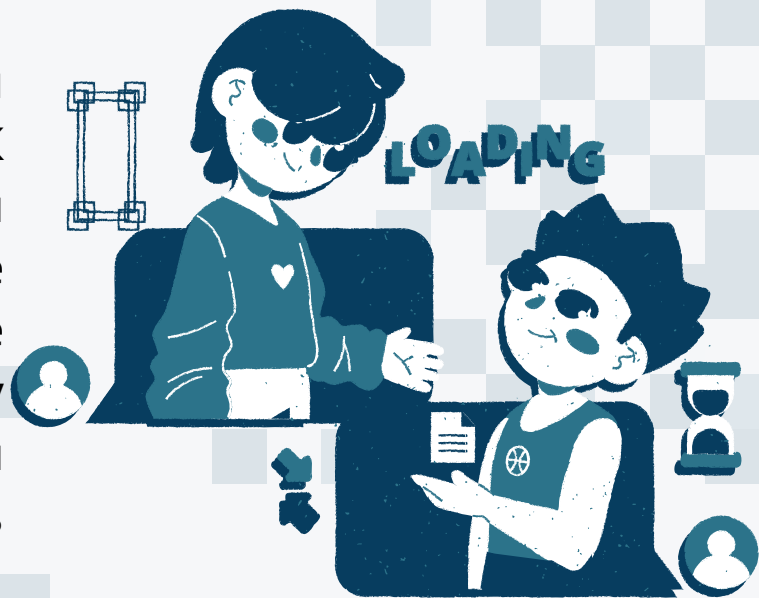
В этой связи для снижения правовой уязвимости существует потребность в услугах по защите прав и восстановлению справедливости»,



#СИЛА РАВНЫХ

- таков один из основных выводов оценки национальных стандартов услуг ПОШ для людей, употребляющих наркотики, силами сообщества в Республике Молдова.

«Некоторые рекомендации из нашего отчета мы рассчитываем использовать уже сегодня для адвокации, чтобы изменения произошли в ближайшее время. К примеру, каждый год Основной реципиент организует в Молдове конкурс на адвокационные мероприятия, поэтому организации, работающие в этой сфере, вполне могут включить наши рекомендации в свой адвокационный план.



Мы будем постоянно фокусировать внимание на тех недоработках, которые нужно подтянуть, будем показывать, как они влияют на индикаторы Программы, – комментирует Виталий Рабинчук.

Недавно в Молдове был реализован пилотный проект по работе с потребителями новых ПАВ, его результаты усилят наши рекомендации. Кроме того, мы постараемся впервые войти в рабочую группу по разработке Национальных стандартов услуг профилактики, поскольку сейчас мы обладаем достаточной экспертизой для того, чтобы быть услышанными».

Мы поздравляем Виталия Рабинчука и его организацию «PULS Comunitar», которая стала одним из победителей прошедшего внутреннего конкурса малых грантов ЕСЛУН.

#СИЛА РАВНЫХ

УКРАИНА. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ У НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ТРОФИЧЕСКИМИ ЯЗВАМИ, В Г. ЧЕРНОВЦЫ

Население города Черновцы (Западный регион Украины) насчитывает чуть более 260 000 человек. Согласно последним данным Министерства охраны здоровья, на учете в наркологическом диспансере в Черновцах состоит более 1000 людей, употребляющих наркотики. Согласно исследованиям, проводимым общественными организациями, внедряющими Программы снижения вреда, людей, употребляющих психоактивные вещества (ПАВ), в городе значительно больше. Начиная с весны 2020 года, за период карантина в связи с COVID – 19, в общественную организацию «Светлое будущее для тебя» обратилось за помощью большое количество ЛУН, страдающих трофическими язвами.



Из-за бедности у них нет возможности приобретать перевязочные материалы, состояние конечностей общее состояние здоровья ухудшается. У многих больных положительный статус ВИЧ: из-за ухудшения здоровья, постоянных болей, они вынуждены принимать больше обезболивающих, что снижает приверженность к лечению АРВТ. Многие обращаются сразу по выходу из мест лишения свободы, т.к. раны не дают возможности ходить, работы нет, помощи ждать не от кого.



Психологическое состояние у таких людей стабильно угнетенное, нередки случаи, когда в организацию звонили в состоянии безысходности и размышления на тему суицида. Возможности проходить качественное медицинское обследование у ЛУН нет, диагностика стоит дорого, а квалифицированных медиков в этой сфере мало. Проблема трофических язв считается для Украины социальной проблемой. Методы лечения мало изучены, люди обращаются поздно, что приводит к ампутации, а иногда и к смерти. Среди ЛУН каждый четвертый имеет заболевания вен с осложнениями в виде трофических язв.

#СИЛА РАВНЫХ



«В ноябре при финансовой поддержке Фонда оперативной помощи для ключевых групп населения мы начали работу по проекту «Восстановление трудоспособности, оформление пенсий и пособий для людей, употребляющих наркотики».

Акцент в этом проекте был сделан на людей, страдающих трофическими язвами, имеющих проблемы с венами. Город у нас небольшой, практически все наркопотребители знакомы между собой. Информация о возможности получить услуги проекта разлетелась по городу моментально. Люди обращались в критических состояниях», - рассказывает руководитель ОО «Светлое будущее для тебя» Юлия Палагнюк. Она поделилась впечатлениями от реализации единственного пока в Украине проекта для наркопотребителей, направленного на минимизацию последствий от трофических язв на качество жизни.

«Проект предусматривал возможность пройти осмотр у врача - флеболога, получить назначение курса лечения, сделать УЗИ вен, получить небольшую помощь на приобретение медикаментов и перевязочных материалов. Ища подходящего для проекта врача, мы изначально ставили акцент на человеческом отношении к нашему клиенту и высоком профессионализме.

Собрав информацию по городу, мы обратились с предложением участвовать в проекте к доктору медицинских наук, профессору кафедры Колотило Александру Богдановичу. В нем сочетались и человеческие качества и необходимая строгость, дисциплина. Вот несколько примеров из его работы в нашем проекте.

Большинство наших клиентов имеют ВИЧ – положительный статус. Во время операции по удалению вен одному клиенту, кровь брызнула струей на лицо врачу.

На удивление самого клиента, врач усмехнулся и сказал: «Мы достаточно проинформированы о путях передачи ВИЧ, не боимся такого, и к такому отношению приучаем своих сотрудников». Врачом мы очень довольны, хочется отметить его выдержку. Часто бывали случаи, когда приходили клиенты, которые мучились ранами больше 5 – 10 лет: они сроднились со своими ранами, забота о них стала неотъемлемой частью их жизни. В жизни зависимого человека была сфера, где он был нужен - он нужен для своей раны. Александр Богданович часто проводил для пациентов психологические мини - ретриты, мотивируя их менять отношение к болезни: не лелеять её, а избавиться и забыть, как страшный сон. Были случаи, когда уставшие от постоянных болей, разуверившиеся клиенты спорили с врачом, представляя себя, как более знающих специалистов. И это покрывалось терпением и стопроцентными доводами, объяснением. Много было непунктуальности со стороны клиентов. Но по мере налаживания контакта с врачом, ведения лечения, менялось отношение ребят. Как сказал Александр Богданович о своих пациентах: «Они порой, как дети, себя ведут. Их надо учить. И они слушаются. Каждому человеку важно отношение доброе».

За 5 месяцев реализации проекта двум клиентам была оформлена инвалидность, а ещё двум оказана помощь в продлении группы инвалидности. У организации оформлен договор о сотрудничестве с Центром занятости, Пенсионным фондом, Центром социальной защиты населения. Центр занятости помогает искать работу нашим клиентам: на данный момент трое трудоустроены на временные работы. По итогам проекта были выпущены **буклеты**, в которые собрана вся информация, необходимая для наркопотребителей, страдающих трофическими язвами.



АЛЕКСАНДР БОГДАНОВИЧ

«Хочу поделиться своим послевкусием от проекта, - размышляет Юлия Палагнюк. - Оно неоднозначное. У меня тоже проблемы с венами, как последствия употребления ПАВ, и есть необходимость в правильном уходе за ними.

Но у меня есть вера, что милость превозносится над судом. Что даже с учетом таких нагрузок на организм, которые я приняла в свое время, я иду правильным путем, здраво, и что все восстановится. Но хочу сказать: лечиться тяжело, восстанавливать израсходованное - тяжело. Чтоб добиться результатов, надо менять в жизни что-то - менять мышление, отношения, привычки...Тяжело терпеть боли от ран своих хронических, но новую боль от лечения, новую боль после операции, - свежую, режущую, острую, незнакомую, - ещё тяжелее. Здесь нужна осознанность, что есть смысл, что я это делаю ради своего здоровья, что я теперь не хочу болеть, я хочу быть здоровым.

Я хочу летом ходить в шортах и юбке, я не хочу хромать, и ради этого я пройду все, что нужно, чтоб изменить ситуацию. Если человек внутри себя еще не ценит себя здоровым – лечение может быть напрасным. Например, удалили застой в вене, почистили все, а образ жизни не меняется, а уважительного отношения к себе, своему организму не прибавилось – понятно, что ситуация снова повторится. Не у всех есть достаточные средства на комплексное лечение. Проект показал, что даже при наличии денег большинство медиков не горят желанием браться за таких клиентов. Это резкая и неприятная правда, но я постоянно делала на этом акцент ребятам: «Цените сейчас эту возможность подлечиться, слушайте рекомендации, цените отношение, ловите возможность заняться собой и привести себя в порядок».

У нас есть желание в дальнейшем развивать эту тему, чтоб была возможность проходить длительное лечение в специализированных стационарах, где бы предоставляли и психологическую помощь, как правильно расставлять приоритеты, как менять привычки и т.д. Много ситуаций вырисовывалось, которые говорили о внутреннем конфликте у людей. Был парень, ситуация была сложная, ему сделали успешно операцию, подшили, запаяли, вырезали. Так он на радостях вошел в такой кураж, что еле живой остался.

Много людей в сложных обстоятельствах, в зависимости от возможности единственного заработка. Женщина страдает трофической язвой более 7 лет: стоять ей не рекомендуется, а она работает каждый день по 12 часов. Сделала операцию, попросила пару дней отгулов, так ее уволили, хоть она и работала там несколько лет. Можно назвать проект тяжелым. Много ситуаций тяжелых, много судеб разных. Много чего уже не изменить. Один из последних клиентов, молодой мужчина, услышал вердикт по своей ноге: ампутация...».

Мы поздравляем Юлию Палагнюк и ее организацию «Светлое будущее для тебя», которая стала одним из победителей прошедшего внутреннего конкурса малых грантов ЕСЛУН.

#СИЛА РАВНЫХ

КАЗАХСТАН. 1 НОЯБРЯ ОКОЛО 300 УЧАСТНИКОВ ПРОГРАММ ОЗТ МОГУТ ОСТАТЬСЯ БЕЗ МЕТАДОНА



В Казахстане «поддерживающая терапия агонистами опиатов» (ПТАО) реализуется с 2008 года при поддержке Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

За 12 лет в 10 регионах страны лечение получил 1331 пациент. **По данным** на 7 июля, в программе участвуют 326 человек, 117 из них – пациенты с ВИЧ.

По данным центра психического здоровья, 330 участников в плановом порядке завершили программу с положительным результатом; 127 обрели семьи; 560 трудоустроились. Отмечается снижение криминального поведения участников программы: 78 процентов – это 1038 участников – до включения в программу имели криминальный опыт, из них 565 имели неоднократную судимость. За 12 лет реализации осуждён всего 61 участник программы. Кабинеты терапии действуют в 15 городах, рассматривается дальнейшее расширение программы. На сегодняшний день программа ПТАО в Казахстане находится в переходе с международного финансирования на государственное. В начале 2021 года суб - реципиентом (СР) Программы Глобального Фонда в Казахстане на 3 года был выбран Республиканский научно - практический Центр психического здоровья. Перед Центром были поставлены три основные задачи:

- осуществить закуп налоксона (антагонист опиоидных рецепторов, применяется как антидот при передозировках опиоидов, в первую очередь героина);
- устранить правовые барьеры в регистрации препарата «метадон» и внести его в список жизненно – важных лекарственных средств;
- перевести финансирование программ ПТАО с финансирования Глобального Фонда на государственное;

О ситуации, сложившейся в Казахстане на программе ПТАО в связи с истечением срока годности метадоны, рассказали члены ЕСЛУН Сергей Щетников, страновой представитель в Экспертном совете по лечению ЕСЛУН, Наталья Рудоквас, член СКК Казахстана, и Евгений Афонин, представитель Совета пациентов ПТАО в Усть – Каменогорске.



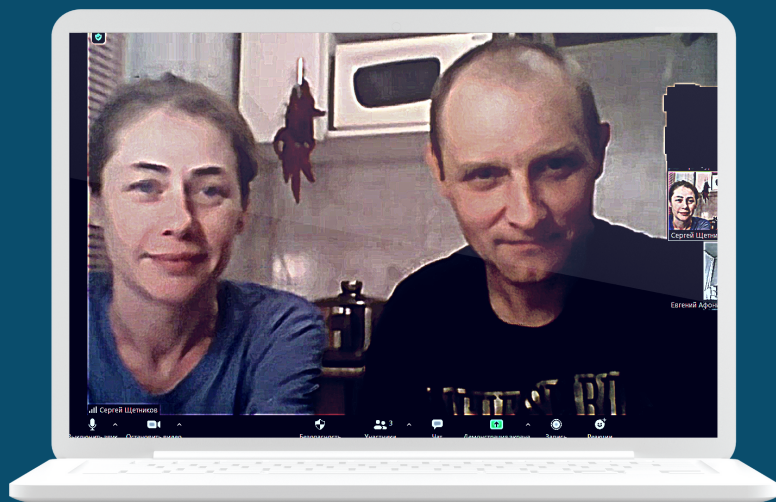
В феврале активисты сообщества ЛУН и программ ПТАО из разных городов, объединенные в Казахстане в Форум ЛУН, собрались и пригласили на встречу группу

реализации Программы ГФ по компоненту «ВИЧ – инфекция», представителей Центра психического здоровья, международных экспертов и членов ЭСПЛ ЕСЛУН.

Активисты хотели познакомиться с планами суб-реципиента по решению поставленных задач, а также обсудить ситуацию, создавшуюся вокруг программ ПТАО в связи с пандемией COVID - 19: возникла насущная необходимость выдачи препарата на руки в случае нахождения пациента в стационаре медицинского учреждения.

Кроме того, 31 октября 2021 года заканчивается срок годности метадона, выдаваемого на сайтах ПТАО, и планировался новый закуп у итальянской фармкомпании «Molteni Farmaceutici S.p.A», - единственного поставщика препарата в Казахстан. На встрече активисты выразили обеспокоенность своевременной доставкой нового препарата, поскольку из года в год единственный крупный дистрибьютер в стране АО «Химфарм», через которого метадон поступал на сайты, создавал проблемы, отказывался от получения метадона, поскольку количество пациентов ПТАО невелико, и прибыли это не приносит. Но представитель суб – реципиента заверил их, что поставки будут осуществлены вовремя, и перебоев с препаратом у пациентов ПТАО не будет.

Тем не менее, Форум ЛУН продолжал мониторить ситуацию, встречаться с представителями суб – реципиента, тем более, что их вновь объединило написание новой заявки в ГФ по механизму реагирования на COVID – 19.



У сообщества снова появилась возможность рекомендовать включить в заявку доставку ПТАО в стационары, поскольку в основной заявке из их предложений поддержали только веб – аутрич. Оксана Ибрагимова, представитель сообщества ЛУН в СКК, заместитель председателя СКК, помогала Форуму ЛУН держать руку на пульсе. Благодаря ей активистам удалось установить связь с республиканской наркологией и периодически узнавать, как обстоят дела с закупкой нового препарата.

Председателем СКК Казахстана является министр здравоохранения, поэтому на заседании, которое прошло 18 июня 2021 года активисты через Оксану Ибрагимову подняли вопрос о срочном поиске дистрибьютера в стране для доставки препарата из Италии и поставки его на сайты ПТАО. Министр здравоохранения распорядился, чтобы единый дистрибьютер по стране ТОО «СК – Фармация» помог службе наркологии найти дистрибьютера, чтобы осуществить закуп метадона. Дистрибьютер был найден, бумаги были оформлены, «Molteni» дала добро на поставку препарата, но тут выяснилось, что с подписанием квоты на ввоз наркотических препаратов в страну сильно затянули.

Дело в том, что квота на год была использована, препарата в стране достаточно, но 31 октября у него истекает срок годности, и поэтому необходимо оформлять дополнительную квоту на экстренный одноразовый ввоз, чтобы обеспечить пациентов метадоном до следующего года. Все эти бумажные процедуры сильно тормозят процесс, ко всему добавилась еще смена руководства в наркологической службе, которая находится в Алматы. МВД же находится в Нур - Султানে, куда добраться можно только самолетом, из-за чего межведомственные коммуникации, связанные с подписанием документов, занимают больше времени. Минздрав и служба наркологии Казахстана сделали всё, что от них зависело: квота на импорт метадона всё – таки была подписана и направлена «Molteni», но у компании тоже есть свои процедуры, которые требуют времени. Поэтому сейчас никто не может дать точный прогноз, будет ли препарат доставлен в Казахстан вовремя, или 1 ноября 300 пациентов ПТАО окажутся «на ломках».

#СИЛА РАВНЫХ

Наш мир - наши правила



Евгений Афонин, участник программы ПТАО в Усть-Каменогорске, представитель Совета пациентов ПТАО, рассказал о том, что происходит сейчас на сайтах в связи с тем, что 1 ноября метадон могут не выдать. Врачам – наркологам уже дано задание - подготовить списки пациентов, готовых лечь на детокс в случае задержки препарата: места для лечения будут обеспечены всем желающим.

Таких людей по всей стране набралось уже примерно половина от общего числа участников программ ПТАО. Тем, кто не готов проходить стационарное лечение

абстинентного синдрома, будут выданы рецепты на трамадол, чтобы лечиться в домашних условиях. Пациентам с большими дозами безо всяких оснований начали снижать дозы. Евгений и его гражданская жена, также являющаяся участницей программы, пока не планировали выходить из программы, проходить стационарное лечение абстиненции не собираются, и поэтому ищут способы продержаться до того момента, как препарат появится на сайтах. Благодаря программе они социализировались, работают, их жизнь сейчас ничем не отличается от жизни других людей, поэтому рисковать всем этим ребята не готовы.

Сергей Щетников, как представитель Казахстана в ЭСПЛ ЕСЛУН, обратился за помощью к членам ЭСПЛ и программному координатору ЕСЛУН Ольге Беляевой. Была организована онлайн встреча ЭСПЛ с представителями «Molteni», включая представителя компании в регионе ВЕЦА, в процессе которой стороны договорились о сотрудничестве.

«Представители «Molteni» пообещали, что они успеют всё сделать вовремя, и сообщат ЭСПЛ, как только самолет с препаратом поднимется в воздух, но не могут



ручаться, насколько быстро груз будет растаможен и доставлен дистрибьютером на сайты в Казахстане. Ольга Беляева подключила к переписке с «Molteni» регионального портфолио менеджера ГФ Татьяну Виниченко, чтобы она могла консультировать группу реализации Программы ГФ в Казахстане на предмет скорейшего выхода из кризисной ситуации. В первый раз дистрибьютер ТОО «Медсервис Плюс» отправил в «Molteni» лицензию на метадон без перевода на английский, и она не могла быть принята в работу. Затем, когда был сделан перевод дистрибьютером на английский, в английской версии вместо 660 литровых бутылей метадона было указано 600, и ошибка вновь тормозила процесс.

Благодаря коммуникациям программного координатора ЕСЛУН с «Molteni» нам удалось своевременно узнать об ошибках в оформлении документов и содействовать их устранению внутри страны. Мы обратились за помощью в ОЮЛ «Казахстанский Союз Людей, Живущих с ВИЧ» к Оксане Ибрагимовой, которая в свою очередь оперативно связалась с дистрибьютером и способствовала быстрому устранению ошибок в документации», - рассказал Сергей Щетников.

Сейчас участники программ ПТАО в Казахстане с замиранием сердца ожидают, успеют ли им привезти препарат или придется вновь переживать «ломки» и детоксикацию. Остается лишь надеяться, что все руководители и ведомства, вовлеченные в Казахстане в процесс ввоза медицинских наркотических средств, извлекут из произошедшего урок и научатся планировать свою деятельность.

#Я/МЫ ДОКАЗАТЕЛЬСТВО

*ОТЧЕТНАЯ ВСТРЕЧА ЭКСПЕРТНОГО СОВЕТА ПО ЛЕЧЕНИЮ
ЕВРАЗИЙСКОЙ СЕТИ ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ:
ОПЫТ, ДОСТИЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ*

С момента создания экспертного совета по лечению прошел один год. Напомним, в октябре 2020 года в рядах ЕСЛУН родилась инициатива по усилению потенциала и мобилизации сообщества в борьбе за право на доступное и качественное лечение, которая изначально вылилась в создание ЭСС - экспертного совета сообщества. Позже, в рамках работы над институализацией проекта, название сменилось на ЭСПЛ, - экспертный совет по лечению, - что определило специфику деятельности совета: решение всех вопросов, связанных с доступом и качеством препаратов заместительной терапии.

24 сентября ЭСПЛ подвел первые итоги своей работы. В условиях ограничений, связанных с Covid-19, встреча проходила в онлайн режиме.

ESLUN

- ESLUN представляют **143** человека, употребляющих наркотики, из **14** стран.
- Эксперты ЭСПЛ являются членами Страновых Координационных Комитетов по ВИЧ/ТБ.
- С 2010 года ESLUN тесно сотрудничает с INPUD, EHRA, GF, WHO.

Свою заинтересованность в диалоге с ЭСПЛ проявили наши добрые друзья, партнеры и доноры: EATC, ITPCRU, ViiV Healthcare, HRI, INPUD, EuroPUD, EACB,

Минута Молчания в память людей, умерших из-за отсутствия доступа к лечению.



Региональный офис Глобального Фонда, Региональный офис ВОЗ, Альянс, 100% Жизни, ВОЛНА. По традиции, встреча началась с минуты молчания в память людей, погибших от отсутствия доступа к заместительной терапии. От имени ЭСПЛ итоги работы презентовал Виталий Рабинчук (Молдова). В первую очередь удалось мобилизовать сообщество и обеспечить страновое представительство в вопросах доступа и качества препаратов заместительной терапии. Налажен диалог с фармацевтическими компаниями. Экспертный совет получил неоценимый опыт ведения переговоров с представителями фармсектора, отстаивания своих интересов. Установлены контакты с регулируемыми закупки ведомствами (Украина, Белоруссия). Благодаря усилиям ЭСПЛ обеспечен доступ к препаратам ОЗТ в Грузии. В ходе встречи представитель каждой из шести стран осветил свою страновую работу.

Рядовые участники ЕСЛУН поделились успешным опытом преодоления барьеров в доступе к ОЗТ, подчеркивая необходимость и значимость участия ЭСПЛ в их жизни.

На обратной связи мы слышали много теплых слов от наших друзей:

Антон Мозалевскис (ВОЗ): - “Очень информативная встреча. Мы отчасти следим за ситуацией в Грузии, сейчас в Казахстане, но очень важно видеть вас всех вместе и чувствовать, что есть такая региональная солидарность...”.



Вера Ильенкова (UNAIDS Белоруссия): “Благодарность за возможность оперативно подключиться в помощи нашим участникам ОЗТ. Мы сейчас готовим региональные планы, ОЗТ в наших приоритетах и хотелось бы более детально общаться и принимать совместные решения”.

Антон Басенко (EATG): “Мы крайне заинтересованы в сотрудничестве с ЭСПЛ и готовы поддерживать инициативу, как экспертизой, так и в рамках релевантных проектов”.

Сообщество ЛУН региона ВЕЦА обрело в лице экспертного совета по лечению ЕСЛУН реальную поддержку и инструмент в борьбе за право на доступное и качественное лечение ОЗТ. Кроме того, на сегодняшний день можно с уверенностью сказать, что ЭСПЛ расширяет регионы деятельности. В рамках гранта **С19RM** к шести странам, представленным в экспертном совете, будут добавлены еще три: уже сейчас мы готовы рассматривать заявки на участие.

ЦЕННОСТИ И ПРЕДПОЧТЕНИЯ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ
В ОТНОШЕНИИ УСЛУГ В СВЯЗИ С ВИЧ, ГЕПАТИТОМ И ИППП:
КАЧЕСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ



International
Network of People
who Use Drugs

Сводный отчет INPUD: Ценности и
предпочтения ключевых групп
населения ВОЗ в отношении услуг в
связи с ВИЧ, гепатитом и ИППП.

В течение последних нескольких месяцев Международная сеть людей, употребляющих наркотики (INPUD) сотрудничала с Департаментом глобальных программ по ВИЧ, гепатиту и ИППП Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в проведении глобального качественного исследования, посвященного изучению ценностей и предпочтений ключевых групп населения, включая потребителей инъекционных наркотиков, в отношении услуг в связи с ВИЧ, гепатитом и ИППП. Результаты этого исследования будут использованы при обновлении Сводных руководящих принципов ВОЗ по профилактике, диагностике, лечению и уходу в связи с ВИЧ для ключевых групп населения от 2016 года. Эти Руководящие принципы будут использоваться для информирования стран о разработке и реализации пакетов медицинских услуг для ключевых групп населения.

Чрезвычайно важно, чтобы услуги учитывали конкретные ценности и предпочтения каждой ключевой группы населения, включенной в исследование (люди, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУН), геи, бисексуальные мужчины и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, секс - работницы, секс - работники и транс - секс - работники, а также трансгендеры).

Во всем мире наркопотребители по-прежнему подвергаются повышенному риску инфицирования ВИЧ, вирусным гепатитом С (ВГС), вирусным гепатитом В (ВГВ) и туберкулезом (ТБ). Чтобы снизить передачу ВИЧ, ВГС и ВГВ, а также смертность от передозировки, нашим людям должен быть доступен комплексный пакет мероприятий по снижению вреда. Хотя такие вмешательства рассматриваются ВОЗ и другими агентствами ООН, как важные для достижения глобальных целей, доступ к снижению вреда по-прежнему ограничен или отсутствует во многих странах, и менее 1% ЛУН имеют достаточный доступ к услугам. Структурные барьеры, вызванные криминализацией наркотиков и сопутствующими стигматизацией и дискриминацией в отношении потребителей наркотиков, являются одними из основных факторов, способствующих ограничению доступа к услугам.

В качестве одной из четырех сетей ключевых групп населения, включенных в исследование, **INPUD** провел восемь региональных фокус - групп и десять полуструктурированных интервью с наркопотребителями из 27 стран. По результатам исследования был выпущен отчет, который представляет собой краткое изложение наших основных выводов, которые будут использованы для обновления Сводных руководящих принципов с учетом ценностей и предпочтений людей, употребляющих наркотики.



Евразийская Сеть, как партнер INPUD, была приглашена к участию в исследовании среди ЛУН ВЕЦА: силами 16 членов ЕСЛУН были проведены 2 фокус группы (мужская и женская) и 2 полуструктурированных интервью. Наш вклад в исследование отмечен в отчете INPUD.

Результаты этого исследования подчеркивают критическую важность прислушиваться к ценностям и предпочтениям наркопотребителей для руководства услугами и вмешательствами и обеспечения того, чтобы основное внимание уделялось оказанию действительно ориентированной на человека помощи. С точки зрения INPUD, это неразрывно связано с подходами на основе «равных» консультантов и под управлением сообщества потребителей ПАВ, поскольку они имеют основополагающее значение для обеспечения того, чтобы дизайн, разработка и реализация вмешательств соответствовали потребностям сообщества и отдельных лиц. Кроме того, участники этого исследования подчеркнули глубоко негативное влияние структурных барьеров, таких как криминализация, стигма, дискриминация и насилие, на здоровье, права и достоинство людей, употребляющих наркотики. Отчет доступен на английском и русском языках.

ОБЪЯВЛЕНЫ ПОБЕДИТЕЛИ ВНУТРЕННЕГО КОНКУРСА МАЛЫХ
ГРАНТОВ ЕСЛУН

**ROBERT
CARR
FUND** For civil
society
networks

В Евразийской сети людей, употребляющих наркотики завершился конкурс малых грантов для поддержки групп с ограниченным доступом к финансированию. Конкурс проводился под эгидой трёхлетнего гранта 2019 - 2021 гг., реализуемого совместно с INPUD при поддержке Фонда Роберта Карра и направленного на борьбу с глобальной войной с наркотиками, поддержку услуг снижения вреда и финансирования, а также защиту прав и здоровья людей, употребляющих наркотики. К участию в конкурсе были приглашены официально зарегистрированные некоммерческие общественные организации и инициативные группы под управлением членов ЕСЛУН, осуществляющие свою деятельность в странах ЕСЛУН и в интересах сообщества людей, употребляющих наркотики. Бюджет конкурса – 45 000 \$ США.

Цели проведения конкурса:

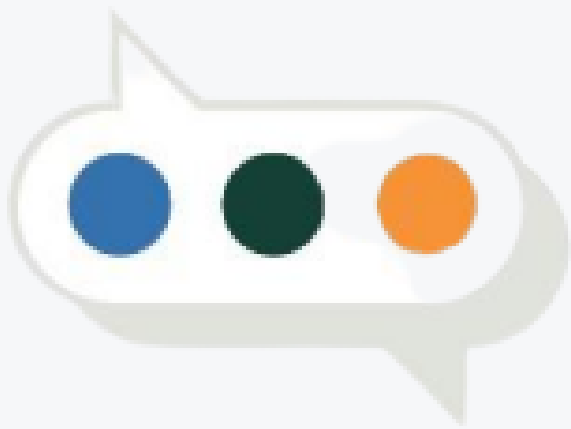
1. Повысить институциональное, организационное развитие и потенциал некоммерческих организаций (НКО) и инициативных групп под управлением членов ЕСЛУН.
2. Поддержать стартапы и развитие социального предпринимательства для повышения устойчивости НКО и ИГ под управлением членов ЕСЛУН, создать социальный капитал для устойчивости деятельности.

На конкурс было подано **17** заявок: **6** из Украины, по **3** из России и Казахстана, и по одной из Грузии, Молдовы, Беларуси, Кыргызстана и Таджикистана.

По результатам оценки проектных предложений было принято решение поддержать 11 заявок: 4 из Украины, 2 из России и по одной заявке из Казахстана, Грузии, Молдовы, Беларуси и Таджикистана.

Мы поздравляем победителей и верим, что реализация малых грантов принесет позитивные изменения в жизнь наркопотребителей в регионе.





Третий региональный диалог по внедрению
**Международного руководства по
правам человека и наркополитике**

2–3 сентября 2021 года

#ПОМНИМ О ЖЕРТВАХ, ЗАБОТИМСЯ О ЖИВЫХ

*УЧАСТИЕ ЕСЛУН В ТРЕТЬЕМ РЕГИОНАЛЬНОМ ДИАЛОГЕ
ПО НАРКОПОЛИТИКЕ 2–3 СЕНТЯБРЯ 2021 ГОДА.*

Впервые системой ООН даны четкие рекомендации государствам по реализации прав человека в контексте наркополитики, объединённые в Международном **Руководстве** по правам человека и наркополитике. Руководство было **разработано** коалицией государств - членом ООН, ВОЗ, ЮНЭЙДС, ПРООН и ведущих экспертов в области прав человека и наркополитики. Руководящие принципы охватывают широкий круг вопросов, от развития до уголовного правосудия и общественного здравоохранения. Руководство является справочным инструментом для тех, кто работает над обеспечением соблюдения прав человека на местном, национальном и международном уровнях, будь то парламентарии, дипломаты, судьи, политики, организации гражданского общества или затронутые сообщества. тобы полезные рекомендации ООН не остались только на бумаге, международные, национальные и региональные организации гражданского общества;

Комиссионеры Глобальной Комиссии по наркополитике, сотрудники ООН и понимающие пользу подхода снижения вреда чиновники встретились в рамках Третьего Регионального Диалога 2-3 сентября 2021 года. Задача встречи: поделиться опытом и обсудить перспективы практического применения Руководства ООН по правам человека и наркополитике в странах Восточной Европы и Центральной Азии.

Представители ЕСЛУН, участвовавшие в Региональном Диалоге, выступили на открытии встречи и работали в экспертных группах. На открытии Диалога Программная Координаторка ЕСЛУН Ольга Беляева от имени сообщества поддержала инициативу ООН в усилении влияния на правительства в продвижении ценностей гуманной наркополитики. И первое, что надо сделать – это декриминализировать употребление, хранение и покупку психоактивных веществ для личных целей. Показательно, что Диалог проходил без широкого анонса по причине соблюдения права на безопасность для участников встречи – представителей сообщества людей, употребляющих наркотики. Декриминализация позволит не только открыть возможности сообществу принимать участие в широких

обсуждениях, но и уберёт инструмент для шантажа, коррупции, подбросов с целью помещения неугодных для власти людей в места лишения свободы.



Члены ЕСЛУН также работали в группе по равному доступу к участию в принятии решений: внесли запрос о необходимости позиционной поддержки адвокации силами сообщества ЕСЛУН от ООН и Глобальной комиссии по наркополитике и о создании Фонда экстренной помощи для активистов, работающих на изменение наркополитики в странах с тоталитарным режимом. Во время обмена опытом судья из Албании сказала: «Мы начали по-другому смотреть на приговоры по статьям, связанным с наркотиками. Это результат обучения подходу снижению вреда и альтернатив при вынесении приговора». Мы убедились, что ЕСЛУН правильно выбирает направление работы с судьями: необходимо влиять на понимание тех, кто решает, сохранить или лишить свободы. Для всех стран ВЕЦА практическое применение базовых принципов данного Руководства уже будет прогрессом и приближением к обеспечению прав и свобод людей, употребляющих наркотики.



International Centre
on Human Rights
and Drug Policy



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Foreign Affairs FDFA



UNITED NATIONS
HUMAN RIGHTS
OFFICE OF THE HIGH COMMISSIONER



UN
DP



eurasian harm reduction association



GPDPD

Global Partnership
on Drug Policies and
Development

giz

Deutsche Gesellschaft
für Internationale
Zusammenarbeit (GIZ) GmbH

On behalf of



Federal Ministry
for Economic Cooperation
and Development



UNAIDS

Организаторами Третьего Регионального Диалога по наркополитике выступили Международный Центр по Правам и Наркополитике, Глобальное Партнёрство по наркополитике и развитию, Управление Верховного комиссара по правам человека, Департамент Иностранных Дел Швейцарии FDFA, Немецкое общество международного сотрудничества (GIZ) от имени Федерального министерства экономического сотрудничества и развития Германии (BMZ), Программа развития ООН (ПРООН), Программа ООН по ВИЧ (UNAIDS), Международная организация Снижения вреда (HRI), Евразийская Ассоциация снижения вреда, и Евразийская Сеть Людей, употребляющих наркотики.

«ЦЕНА КРИМИНАЛИЗАЦИИ» В РЕГИОНЕ ВЕЦА

«НЕ ВЫЗЫВАЙТЕ «СКОРУЮ» - ЛУЧШЕ УМРУ, ЧЕМ В ТЮРЬМУ!».

В Армении, все, кому вызывали «скорую», и кто выжил после передозировки, попали в тюрьму по уголовному делу за употребление психоактивных веществ. Зашёл за пипеткой в аптеку - через два часа в дверь квартиры звонит полиция. На улице коричневый полуфабрикат героина, который без кислоты не имеет смысла колоть, а кислота вены разъедает. И нет налоксона. От слова совсем. В такой обстановке собрались эксперты от сообщества людей, употребляющих наркотики, неправительственных организаций стран ВЕЦА для обсуждения плана действий: как нам влиять на изменение наркополитики в условиях ужесточения репрессий и усиления давления на гражданское общество со стороны тоталитарных правительств и коррупционных чиновников. Нам надо идти ва-банк и говорить напрямую с президентами наших стран.



Послание для МВД стран ВЕЦА: «Или меняйте цели национальной наркополитики, или меняйте действия. В каждой стране цели наркополитики - снижение доступа к психоактивным веществам (ПАВ), защита здоровья, социального благополучия людей и профилактика злоупотребления ПАВ».



По факту: доступ к веществам открытый, как никогда раньше. На каждом заборе и в интернете - реклама. Вместо социального благополучия - сначала штрафами обезжирят, потом тюрьмой уничтожат остатки здоровья и социальных связей.

Мы записали основу для Позиционного документа ЕСЛУН по наркополитике. Подружились с сообществом Еревана, присоединили ребят в группу ЕСЛУН в Facebook . Договорились, что отправим посылкой налоксон, и дальше вместе продолжим работать для сохранения жизни, свободы и здоровья людей, употребляющих психоактивные вещества.

Команда ЕСЛУН привезли на встречу с сообществом Армении образцы расходных материалов программ снижения вреда западной Европы; мы рассказали, как работаем на международных площадках, где ежегодно собирается наркоконтроль. Сообщество Армении удивились, каким разнообразным может быть набор снижения вреда. Конечно, ведь в Армении только шприцы выдают, и то иглы тупые, зато отечественный производитель.

Тренинг «Цена криминализации» проходил в конце сентября благодаря инициативе Евразийской Ассоциации Снижения Вреда.

ТРЕБУЕМ ОБЕСПЕЧИТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКЛЮЧЕННЫМ ПРИ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ («ЛОМКАХ»)

Российские правозащитники обратились с петицией к органам власти с требованием прекратить пыточную и бесчеловечную практику неоказания медицинской помощи наркозависимым при их заключении под стражу и проведении с ними следственных действий. 15 сентября 2020 года в московском СИЗО-4 «Медведь» в камере карантина совершил **самоубийство** наркозависимый заключенный.



По словам сокамерника, мужчина сильно страдал от синдрома отмены («ломки»), но не получал лекарств и необходимой помощи. Мы не знаем имени погибшего, но знаем, что ежегодно без наркологической помощи остаются тысячи заключенных — несмотря на угрозу жизни.

Неоказание наркологической помощи при абстинентном синдроме — широко распространенная, но мало заметная проблема. По **данным** Судебного департамента при Верховном Суде РФ, ежегодно в России почти 80 тысяч человек получают приговоры по делам, связанным с наркотиками. Многие из них страдают наркозависимостью, и при задержании и помещении в СИЗО испытывают абстинентный синдром и нуждаются в лечении. Игнорирование наличия заболевания и отказ в лечении обрекает заключенных на страдания, наносит вред их физическому и психическому здоровью, а иногда приводит к таким тяжелым последствиям, как попытка самоубийств. Правила оказания наркологической помощи при синдроме отмены утверждены и подробно описаны в **стандартах** Минздрава и **клинических рекомендациях**.



Однако из-за отсутствия прямого предписания уделять внимание наличию признаков синдрома отмены перед помещением в ИВС или СИЗО, в отношении заключенных данные рекомендации и нормы оказания помощи обычно не исполняются. Обязанность любого врача — помочь человеку, испытывающему физические и психические страдания.

Но жалобы людей с наркологическими заболеваниями в учреждениях ФСИН игнорируются из-за отсутствия условий для предоставления необходимого лечения. В уголовно-исполнительной системе (УИС) нет собственных наркологических

стационаров, в которых возможна качественная помощь, соответствующая российским стандартам. А для госпитализации заключенного в гражданский стационар нужен круглосуточный временный караул из двух сотрудников правоохранительных органов.

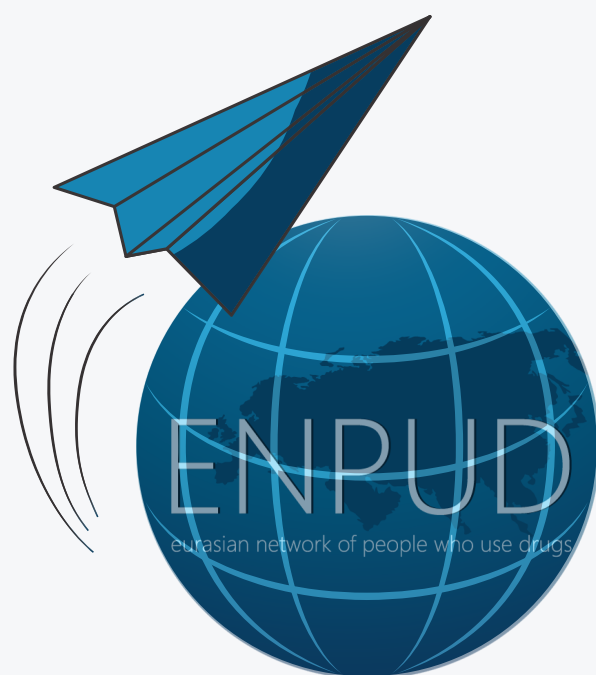
Кроме того, задержанных и заключенных могут запугивать и принуждать к отказу от медицинской помощи. О практике наказаний в ответ на просьбу предоставить лечение сообщали, например, заключенные из СИЗО поселка Новое Гришино: женщины давно не получают нужных лекарств и не могут пройти необходимые осмотры и исследования, а если подают жалобы, то получают выдворение в карцер за формальные нарушения режима. Известны случаи использования абстинентного синдрома с целью манипулирования и давления на наркопотребителей, получения от них признательных показаний и привлечения к «добровольному» сотрудничеству, оговора иных лиц. Задержанные и помещенные под стражу имеют право на медицинскую помощь для вывода из абстинентного состояния в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями. Недостатки учреждений УИС, нехватка сотрудников, специалистов, лекарств и оборудования не должны становиться барьером к реализации права на жизнь и здоровье.

Мы требуем остановить бесчеловечную практику отказа в лечении абстинентного синдрома и обеспечить незамедлительный доступ задержанных и заключенных к медицинской помощи путем нормативного регулирования и принятия следующих мер:



- разрешить проведение процессуальных действий с участием наркозависимых только после устранения абстинентного синдрома;
- запретить принимать наркозависимых в изоляторы временного содержания и следственные изоляторы до устранения абстинентного синдрома при невозможности обеспечить наркологическую помощь в этих учреждениях в соответствии с стандартами медицинской помощи;
- обеспечить в каждом следственном изоляторе ставку врача-психиатра/нарколога и наличие необходимых лекарственных средств, в том числе, сильнодействующих и подлежащих предметно-количественному учету, для устранения абстинентного синдрома.

Петицию уже подписали более 20 российских некоммерческих организаций, правозащитников, врачей, в частности, Московская хельсинкская группа, Независимая психиатрическая ассоциация, Комитет за гражданские права, фонды «Русь Сидящая», «Общественный вердикт», «В защиту прав заключенных», «Гуманитарное действие», «ФАР» и другие. Ознакомиться с петицией и присоединиться к ней можно по ссылке: <https://chng.it/jwv2PRgXMS>



Copyright сеть

"ЕСЛУН"PLG_SYSTEM_N3TCOPYLINK_DEFAULT_SUFFIX