



ЕВРАЗИЙСКАЯ СЕТЬ ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ EURASIAN NETWORK OF PEOPLE WHO USE DRUGS

Адрес Секретариата Svitrigailos St. 11B, Vilnius LT-03228, Lithuania
e-mail: sc.ebpud@gmail.com

29 июня 2015 г.

Г-ну Мишелю Сидибэ
Исполнительному директору
ЮНЭЙДС

Уважаемый г-н Сидибэ,

Евразийская сеть людей, употребляющих наркотики (ЕСЛУН), созданная в 2010 г., представляет собой сообщество мужчин и женщин, употребляющих или имеющих опыт употребления наркотиков, а также тех, кто их поддерживает. Члены Сети желают активно участвовать в процессе принятия решений, влияющих на их жизнь. Обращаясь к Вам, мы хотим выразить свою обеспокоенность тем, что предложения по важнейшим проблемам, освещенным в Тематическом анализе по ЛУН, не были включены в проект решения, проходящего на этой неделе совещания, и призвать, чтобы, как предлагалось ранее в этом году, делегация НПО включила их в решение.

Мы были рады тому, что тематический сегмент 35-го совещания Координационного совета программы был посвящен проблемам людей, употребляющих наркотики. Многие члены нашей Сети активно участвовали в сессии «Двукратное сокращение передачи ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих инъекционные наркотики». Мы должным образом оценили предложенный делегацией НПО проект решения по финансированию снижения вреда и декриминализации – аспектам, имеющим важнейшее значение в нашем регионе. Поэтому мы были потрясены и серьезно обеспокоены тем, что эти стержневые пункты не были включены в проект решения, предложенный Бюро.

По оценочным данным, в регионе Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) проживает 3,7 миллиона людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН), почти четверть из них живет с ВИЧ. Тот факт, что из-за состояния здоровья с нами обращаются как с преступниками, и что мы не имеем доступа к необходимым услугам, является одной из основных движущих сил эпидемии ВИЧ в регионе, где 79% всех случаев инфекции регистрируется среди ЛУИН. На долю ЛУИН, живущих с ВИЧ, приходится недопустимо высокий уровень смертности от туберкулеза (ТБ), гепатита С (HCV) и передозировки наркотиков. В период с 2001 до 2009 годов показатели смертности в связи со СПИДом в странах ВЕЦА выросли в четыре раза – при том, что в других частях земного шара их количество постоянно сокращается. Это недопустимо!

Криминализация людей, употребляющих наркотики (ЛУН), подстегивает их стигматизацию и уязвимость. Под лозунгом «контроля за оборотом наркотиков» допускаются систематические нарушения прав человека. Мы регулярно сталкиваемся с пытками и жестоким обращением со стороны полиции, массовыми лишениями свободы, произвольными и длительными содержаниями под стражей и отказами от предоставления основных лекарственных средств и базового медицинского обслуживания. Зачастую мы боимся обращаться за медицинскими услугами или же нам просто отказывают в доступе к ним. В некоторых странах мы даже не имеем возможности вернуть использованные иглы в организации, предоставляющие услуги снижения вреда, из-за того, что нас могут арестовать за хранение микроскопического

ЕВРАЗИЙСКАЯ СЕТЬ ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ EURASIAN NETWORK OF PEOPLE WHO USE DRUGS

Адрес Секретариата Svitrigailos St. 11B, Vilnius LT-03228, Lithuania
e-mail: sc.ebpud@gmail.com

количества наркотика, оставшегося в шприце. Существующая практика борьбы с наркотиками повышает вероятность связанного с ними вреда для ЛУН и ставит под угрозу региональные мероприятия по борьбе с ВИЧ, ТБ, вирусными гепатитами и другими социально опасными заболеваниями.

Снижение вреда в большинстве стран ВЕЦА по-прежнему постыдно недополучает финансирование. По оценочным данным, лишь у около 10%¹ из нас есть доступ к услугам снижения вреда. Программы опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) в большинстве стран ВЕЦА охватывают меньше 5% потребителей², они полностью запрещены в России и Узбекистане, а в целом по региону доступны лишь для менее 1% ЛУИН³. Этот показатель значительно отстает от рекомендованного ВОЗ⁴ уровня в 40%.

Ожидается, что вызванные недостаточным финансированием проблемы будут лишь усугубляться. Около 78% средств, направляемых в нашем регионе на снижение вреда, предоставляются из международных источников, и многие страны региона со средним уровнем дохода вскоре будут отрезаны от поддержки Глобального фонда. Мы знаем, что это может привести к катастрофе. В Румынии всего лишь через 3 года с момента прекращения финансирования со стороны Глобального фонда сложилась ситуация, в которой услуги снижения вреда перестали предоставляться, а количество новых случаев ВИЧ-инфекции среди ЛУИН выросло с 3% до 30%. В регионе ВЕЦА последствия отсутствия инвестиций в услуги на базе сообществ людей, употребляющих наркотики, влияют не только на мероприятия в сфере профилактики, но и на программы лечения, поскольку для основных групп населения услуги поддержки на базе сообществ в рамках континуума ухода, начиная от тестирования и заканчивая достижением нулевого уровня вирусной нагрузки, играют огромную роль (как отмечено в недавно изданном ВОЗ «Сводном руководстве по ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения: профилактика, диагностика, лечение и уход»).

Включение решения по финансированию услуг снижения вреда и декриминализации поможет нам и нашим партнерам (включая ЮНЭЙДС) добиваться положительных изменений в регионе. Пока мы не перестанем подвергаться криминализации и не будет предоставлено финансирование необходимых нам услуг снижения вреда, регион ВЕЦА никогда не сможет даже близко подойти к достижению целей 90/90/90. Мы хотим помочь своему региону достигнуть поставленных целей и знаем, как это сделать.

Уважаемый г-н Сидибе, пожалуйста, продемонстрируйте свою приверженность борьбе с эпидемией в странах ВЕЦА, поддержав включение в Решение предложений по декриминализации, изложенных в тематическом анализе по ЛУН, и обеспечению финансирования услуг снижения вреда.

¹ Mathers BM, Degenhardt L, Ali H, Wiessing L, Hickman M, Mattick RP, et al. HIV prevention, treatment, and care services for people who inject drugs: a systematic review of global, regional, and national coverage. *Lancet*. 2010;375(9719):1014-28.

² Regional Committee for Europe 64th Session Progress Reports: Copenhagen: 2014. P. 3.

³ The Gap Report. UNAIDS 2014, P 110.

⁴ Техническое руководство ВОЗ, УНПООН и ЮНЭЙДС для стран по разработке целей в рамках концепции обеспечения универсального доступа к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ-инфекцией среди потребителей инъекционных наркотиков ВОЗ. 2012. стр. 63.