



## «С улицы в правительство»



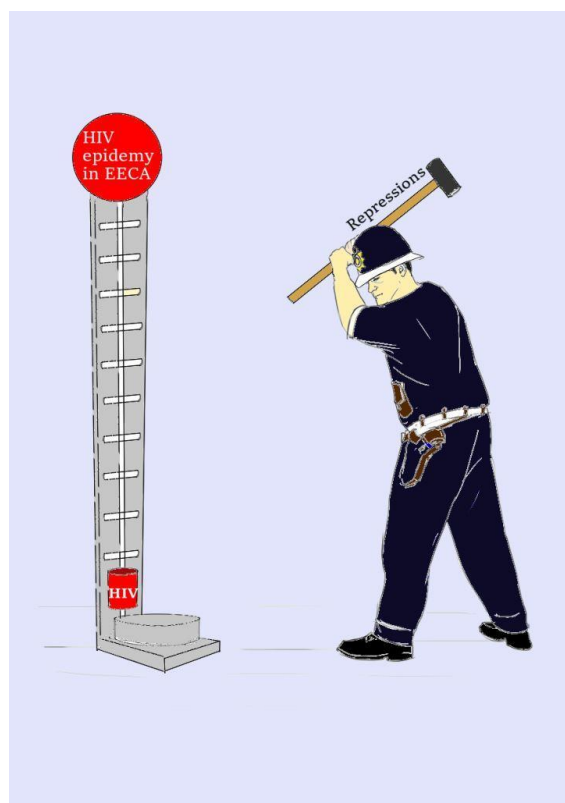
### По пути к гуманной наркополитике: роль активизма людей, употребляющих наркотики, в мониторинге выполнения странами международных обязательств в области защиты прав человека и доступа к услугам здравоохранения

**Выражаем благодарность:** уличным юристам Евразийской сети людей, употребляющих наркотики (ЕСЛУН) – лидерам сообщества стран ВЕЦА, которые собирают информацию о нарушениях прав и восстанавливают людей в праве; **Джейми Бриджу** (Международный консорциум по наркополитике) за значимую помощь в создании этой публикации; **Тимуру Мадатову** (Фонд защиты здоровья и социальной справедливости им. Андрея Рылькова) за проведенный им Региональный обзор барьеров в доступе к медицинской помощи, связанных с употреблением наркотиков в регионе Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА);

*«Главной целью мер по контролю за оборотом наркотиков должно быть здоровье, благополучие и безопасность людей, включая уважение к их личности и соблюдение прав человека»  
(ЮНЭЙДС)<sup>1</sup>*

#### **Эпидемия ВИЧ/СПИД среди людей, употребляющих наркотики, как следствие репрессивной наркополитики**

Во всем мире люди, употребляющие наркотики, имеют повышенную уязвимость к ВИЧ-инфекции. Из почти 16 миллионов людей, употребляющих наркотики во всем мире, около 3 миллиона (**каждый пятый**) **живут с ВИЧ, что в 28 раз выше, чем среди широких слоев населения**<sup>2</sup>. Кроме ВИЧ-инфекции, среди людей, употребляющих наркотики, также распространены туберкулез, гепатит, передозировки. Принято считать, что все эти проблемы – следствия употребления наркотиков. Но в большой степени они **связаны с репрессивной наркополитикой**. Дело в том, что маргинализация и



криминализация людей, употребляющих наркотики, приводит к пренебрежению к своему здоровью и правилам безопасности, что, в свою очередь, является причиной высокой смертности и различных проблем, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики.

В основе наркополитики большинства стран находятся **три конвенции ООН: [Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года](#), [Конвенция о психотропных веществах 1971 года](#) и [Конвенция о психотропных веществах 1988 года](#)**. Все они посвящены международному сотрудничеству в борьбе с незаконным оборотом наркотиков и психотропных средств. Но, хотя все эти конвенции направлены на улучшение здоровья и благополучия человечества, большинство стран использует их таким образом, что при этом нарушается право на здоровье людей, употребляющих наркотики. Структуры ООН, отвечающие за реализацию международной наркополитики - Управление ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН), Международный комитет по контролю наркотиков (МККН) и Комиссия по наркотическим средствам (КНС) – не являются организациями общественного здравоохранения. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) также играет определенную роль в международной системе наркоконтроля, однако у нее не всегда есть возможность играть ведущую роль в дискуссиях о наркополитике. В результате всего этого **борьба с оборотом наркотиков, по сути, превращается в борьбу с людьми, употребляющими наркотики.**

Государственное насилие в отношении людей, употребляющих наркотики, выражается в первую очередь в действиях полиции. Криминализация людей, употребляющих наркотики, приводит к тому, что они сталкиваются с полицией на регулярной основе. Например, когда человек, употребляющий наркотики, знает, что может быть арестован, если у него/нее найдут чистый шприц, это становится важнейшим препятствием к использованию стерильных шприцев, предоставляемых в рамках программ снижения вреда<sup>3</sup>.



## Декриминализация как решение

Политические декларации ООН по проблеме наркотиков, включая декларацию, принятую в апреле 2016 года в рамках Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН (ССГА ООН)<sup>4</sup>, упорно настаивают на желательности «общества, свободного от злоупотребления наркотиками», несмотря на то, что со временем повышается внимание и к общественному здравоохранению, правам человека и ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих наркотики. Однако, несмотря на то, что еще в 2008 году УНП ООН признало ряд «непредвиденных последствий» международной наркополитики<sup>5</sup>, вредные последствия войны с наркотиками для здоровья людей и сообществ пока не признаны широко<sup>6</sup>.

Реагируя на эти вредные последствия, на сегодняшний день около 30 стран предприняли шаги к декриминализации употребления и хранения наркотиков в личных целях<sup>7</sup>. **Опыт таких стран, как Австралия, Нидерланды, Португалия и Чехия, показывает, что декриминализация способствует сокращению заболеваемости ВИЧ-инфекции и употребления наркотиков и смертности от передозировок, а также расширению пользования услугами здравоохранения, при этом не приводя к росту употребления наркотиков<sup>8</sup>.**

Один из важных аспектов декриминализации - поощрение программ снижения вреда, которые способствуют сокращению заболеваемости ВИЧ-инфекции. Например, в Швейцарии, где на раннем этапе распространения ВИЧ-инфекции был внедрен комплексный пакет услуг по снижению вреда, распространенность ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих наркотики, сократилась с 15% в 1997 году до 5% в 2009 году<sup>9</sup>. В Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА) такие страны, как Чешская Республика и Словения, также начали реализацию программ снижения вреда в начале развития эпидемии ВИЧ/СПИДа и добились стабильного снижения заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди людей, употребляющих наркотики<sup>10</sup>. Напротив, в странах, где снижение вреда ограничено, включая Китай, Россию и США, распространенность ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих наркотики, находится на уровне 12%, 37% и 16%, соответственно<sup>11</sup>.



Научные данные и глобальные тенденции свидетельствуют о том, что у репрессивной наркополитики нет долгосрочных перспектив и декриминализация неизбежна. Под воздействием международного опыта постепенно меняется позиция системы ООН. В последние годы УНП ООН приняло немало документов, включая недавний документ ССГА ООН<sup>12</sup>, в которых подчеркивается важность учета подходов общественного здравоохранения при планировании наркополитики. Однако война с наркотиками продолжается, приводя к ненужным страданиям миллионов людей, в том числе в регионе ВЕЦА. Ведь в нашем регионе многие страны по-прежнему проводят политику «нулевой терпимости к наркотикам» (а значит, и к людям, употребляющим наркотики). В этих странах практикуются:

- Уголовное наказание за хранение минимальных доз наркотиков в личных целях;
- Нарушения прав наркопотребителей и полицейское насилие;
- Отказ в лечении потребителей наркотиков от ВИЧ, туберкулеза и гепатитов;
- Ограничения программ обмена шприцев (ПОШ) и опиоидной заместительной терапии (ОЗТ);
- Принудительное и низкосортное лечение наркозависимости;
- Социальный прессинг в отношении людей, употребляющих наркотики.

Несмотря на то, что правительства стран нашего региона декларируют приверженность противодействию ВИЧ-инфекции, и на значительные объемы международной финансовой и технической поддержки, в стратегиях и программах противодействия ВИЧ-инфекции по-прежнему не учитывается связь криминализации употребления наркотиков и ВИЧ-инфекции. Для решения проблемы распространения ВИЧ-инфекции необходима декриминализация употребления и хранения наркотиков в личных целях. Эту позицию поддерживают и Объединенная программа ООН по СПИДу (ЮНЭЙДС), Программа развития ООН (ПРООН) и ВОЗ.

### Негативные примеры наркополитики стран нашего региона

За один только 2016 год уличные юристы, представляющие сообщество людей, употребляющих наркотики, собрали более 200 случаев нарушения прав людей, употребляющих наркотики. Эти и другие свидетельства лягут в основу адвокации изменения наркополитики в сторону декриминализации.

- Наркополитика **России** – одна из самых жестких в мире. Программы снижения вреда находятся «под подозрением», ОЗТ запрещена, многие НКО приравнены к иностранным агентам.

*Антон, 31 год, г. Тольятти. Мы выходили из моего дома с девушкой и двумя ребятами, когда в открытую дверь ворвались сотрудники полиции из бывшего ФСКН. Пробежались по дому, кое-что нашли, но не столько, сколько рассчитывали. Угрожали, издевались, потом привезли в отдел полиции Автозаводского района. У кого не было с собой ничего в карманах, тем подложили, чтобы завести дела на всех по статье 228. В деле написали, что остановили нас на улице и у всех в карманах были обнаружены шприцы с «крокодилом». Ненавижу.*

- В **Литве** с 2017 года административное наказание за употребление марихуаны сменилось уголовным. *Более шести лет Кестутис Буткус отстаивает в суде право на получение лечения ОЗТ при задержании и в местах лишения свободы.*

- В Беларуси Декретом президента № 6 от 2014 года были ужесточены наказания за оборот наркотиков:

*Александра, 34, Минск (Беларусь) была задержана полицейским (ее районным участковым инспектором) летом во дворе её дома, якобы за неадекватное поведение. Александру перевели в дежурный полицейский участок, где был составлен протокол. Затем её сделали тест на мочу где были найдены следы опиума. На основании статьи 17.3 Административного кодекса Александра была наказана штрафом за употребление наркотиков.*

*Спустя месяц, Александра выходила из дома и на пороге была задержана агентством по контролю над наркотиками, они взяли тест мочи, конечно, получили положительный результат на наличие психоактивных веществ, потому что Александра зависимая от опиатов. Суд приговорил Александру к 3 месяцам тюрьмы на основании статьи 328 пп. 2. Александра страдала от синдрома абстиненции, что ухудшило ее общее состояние здоровья и усилило симптомы ее заболеваний.*

- В Грузии в 2016 было отменено уголовное наказание за употребление марихуаны, но при этом предусмотрена уголовная ответственность за хранение наркотиков в минимальных размерах.

*Георгий, Тбилиси, ноябрь 2016 год, « я вышел купить фруктов в магазин, подошли полицейские к моей машине, обыскали меня и машину, сказали, что ищут марихуану, потому что я ранее был оштрафован за употребление марихуаны. Они посадили меня в машину и отвезли меня на Тбилисское море на кладбище. Там положили в карман небольшой свёрток и сказали, что если я не подпишу и не скажу им то, что они хотят, меня осудят за хранение био-наркотика на большой срок. Я согласился подписать, что у меня была марихуана. Тогда они отвезли меня назад к магазину, там, где стояла моя машина и уже «оформили» изъятие марихуаны и повезли меня в КПЗ. А вы говорите о безопасных инъекциях, как я могу стерильный шприц с собой носить?»*

### *Как самоорганизации и группы людей, употребляющих наркотики, участвуют в разработке и осуществлении политики*

Чтобы изменить ситуацию и ускорить процесс гуманизации наркополитики, в первую очередь необходимо сделать так, чтобы политики и общество были лучше осведомлены о катастрофических последствиях репрессивной наркополитики для общественного здравоохранения. Важно подчеркивать, что существующий во многих странах нашего региона стереотип - гуманизация политики приведет к росту преступности и употребления наркотиков – не подтверждается международной практикой. Также важно добиваться, чтобы правительства уделяли внимание своим обязательствам не только по «правоохранительным» конвенциям ООН по наркотикам, но и по таким «правозащитным» конвенциям, как Конвенция против пыток<sup>1</sup> и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания или Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин.

Для того чтобы повысить подотчетность правительств и осведомленность общества, необходимо усилить участие сообщества людей, употребляющих наркотики, в адвокации, разработке политики и оценке качества услуг здравоохранения. Поддержка самоорганизаций и инициативных

<sup>1</sup> Отметим, что ряд стран нашего региона, например, Россия и Узбекистан, не ратифицировали Факультативный протокол к Конвенции против пыток, регулирующий национальные меры предотвращения пыток и устанавливающий режим международного мониторинга ситуации в странах.

групп людей, употребляющих наркотики, соответствует рекомендациям ЮНЭЙДС<sup>13</sup>, Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией<sup>14</sup> и УНП ООН<sup>15</sup>.

**За последние годы в регионе ВЕЦА появилось немало положительных примеров и свидетельств того, что активизм людей, употребляющих наркотики, способствует повышению качества услуг и диалогу между людьми, употребляющими наркотики, и медицинским сообществом, полицией, политиками и другими заинтересованными сторонами.** В рамках программы малых грантов «Силами равных» Евразийская сеть снижения вреда (ЕССВ) за период с 2012 года поддержала более 80 малых грантов для сообщества людей, употребляющих наркотики, в 12 странах ЦВЕЦА на сумму более 700 000 долларов.

Ниже приведены результаты работы нескольких организаций на базе сообщества людей, употребляющих наркотики, или вовлекающих их в работу. Несмотря на то, что не все эти примеры напрямую относятся к адвокации гуманизации наркополитики, по нашему мнению, любая работа организаций на базе сообщества людей, употребляющих наркотики, по представительству и защите интересов людей, употребляющих наркотики, объективно полезна и в перспективе способствует признанию сообщества людей, употребляющих наркотики, политиками, специалистами и обществом.

- **Грузия:** организация «Новый вектор» и Грузинская сеть людей, употребляющих наркотики (ГСЛУН), участвуют в работе Странового координационного комитета (СКК) Глобального фонда, внося вклад к решению по переходу страны к национальному финансированию. Это помогло сообществу людей, употребляющих наркотики, участвовать в написании страновой заявки в Глобальный фонд и в разработке стратегии национального финансирования противодействия ВИЧ-инфекции, а также осуществлять адвокацию изменения наркополитики и обеспечения доступа к жизненно важным услугам здравоохранения.
- **Казахстан:** организация «Мой дом» заключила партнерство с Управлением внутренних дел города Темиртау и провела обучение более 20 сотрудников полиции по вопросам прав человека и снижения вреда;
- **Латвия:** инициативная группа «Двери» провела исследование барьеров к пользованию программами ОЗТ;
- **Литва:** организация «Reset'AS» вошла в состав Комиссии по делам наркомании в муниципалитете Вильнюса. Представитель «Reset'AS» Кестутис Буткус с 2011 года судится с правительством Литвы, добиваясь предоставления ОЗТ в местах лишения свободы. Исчерпав все юридические возможности отстоять право людей, употребляющих наркотики, на доступ к медпомощи на национальном уровне, он подал иск в Суд Страсбурга. Дело ещё на рассмотрении.
- **Российская Федерация:** Фонд Тимура Исламова создал систему реагирования на нарушения прав пациентов реабилитационных центров в Республике Татарстан и добился закрытия 19 центров, нарушавших права пациентов и предоставлявших некачественные услуги. Также представители Общественного механизма мониторинга наркополитики в России направили Теневой доклад о ситуации в России в Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам и представили доклад на заседании Комитета в Женеве.
- **Словения:** национальная сеть людей, употребляющих наркотики, «Kooperativa Rog» распространяет налоксон среди людей, употребляющих наркотики, для предотвращения опиоидных передозировок;

- **Украина:** Национальная ассоциация участников ОЗТ изменила подход к реализации программ ОЗТ через широкое внедрение выдачи лекарства на руки для самостоятельного приёма. Результат был получен благодаря объединению с главным врачом-наркологом Украины, который помог преодолеть возражения службы наркоконтроля.
- **Черногория:** организация «Link» провела исследование по доступу людей, употребляющих наркотики, к услугам по снижению вреда с участием лиц, принимающих решения в сферах здравоохранения и финансов.

С каждым годом в странах нашего региона все больше и больше примеров того, что активисты из числа людей, употребляющих наркотики, способны на многое. В перспективе политики и общество стран нашего региона увидят пользу от поощрения активизма среди людей, употребляющих наркотики, включая снижение криминализации, социализацию людей, употребляющих наркотики, замедление темпов ВИЧ-инфекции и других заболеваний. Но для того, чтобы настали перемены, необходимо делать больше.

### *Необходимо усилить возможности активистов из числа людей, употребляющих наркотики, по участию в политике*

Поддержка инициативных групп и сетей людей, употребляющих наркотики, должна стать приоритетом при оказании финансовой и технической помощи гражданскому обществу в нашем регионе. В частности, необходимо:

- Оказывать финансовую и техническую помощь инициативным группам людей, употребляющих наркотики, для регистрации и налаживания деятельности;
- Оказывать финансовую и техническую помощь инициативным группам и организациям людей, употребляющих наркотики, для обучения их участников вопросам управления, методам планирования, оценки, оказания юридической и другой помощи людям, употребляющим наркотики;
- Добиваться включения в состав рабочих групп по контролю оборота наркотиков представителей сообщества людей, употребляющих наркотики, для обеспечения их участия в разработке и осуществлении наркополитики.
- Проводить адвокацию перераспределения средств, в настоящее время используемых для осуществления жестких мер противодействия употреблению наркотиков, на программы снижения вреда. Поддержка кампании «10 к 20» организации «Harm Reduction International», которая выступает за перераспределение к 2020 году 10% бюджета антинаркотических правоохранительных мер на снижение вреда, может помочь сократить темпы распространения эпидемии ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих наркотики, улучшить их доступ к услугам по охране здоровья и защитить их права<sup>16</sup>.



**Международным организациям и гражданскому обществу в странах ВЕЦА необходимо планомерно работать над гуманизацией наркополитики:**

- Подчеркивать вопрос воздействия наркополитики на достижение результатов национальных программ по ВИЧ/СПИДу, в том числе в рамках Становых координационных комитетов и других координирующих органов по ВИЧ и туберкулезу;
- Освещать вредные последствия репрессивной наркополитики в рамках диалога с государственными органами, СМИ и обществом;
- Добиваться изменения приоритетов работы полиции в сторону общественного здравоохранения;
- Добиваться изменения законов и процедур, приводящих к массовому лишению свободы людей, употребляющих наркотики, включая отмену уголовного наказания за употребление наркотиков и их хранение в целях личного употребления, увеличение размера допустимых разовых доз, запрет задержания за хранение шприцев и игл, эффективное расследование случаев полицейского насилия и нарушения прав людей, употребляющих наркотики, соблюдение права людей, употребляющих наркотики, на судебную защиту и справедливое судебное разбирательство.

Активизм людей, употребляющих наркотики, является лишь одним из элементов эффективного противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции и другим проблемам здравоохранения.

Однако этот элемент – один из самых важных. Без активного участия в решении своей судьбы невозможна и забота о здоровье, ни мотивация к изменениям.

**Поэтому гуманизация наркополитики станет по-настоящему возможной лишь тогда, когда сообщество людей, употребляющих наркотики, станет субъектом, а не объектом наркополитики**

Эта публикация подготовлена в рамках проекта «С улицы в правительство». Проект реализуется ЕССВ и Евразийской сетью людей, употребляющих наркотики (ЕСЛУН) при поддержке Фонда Роберта Карра в поддержку сетевых объединений граждан. Цель проекта – снизить передачу ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих наркотики, путем создания условий для программ снижения вреда, соблюдения прав человека и развития благоприятной политической среды. Дополнительную информацию о проекте можно найти по адресу <http://www.robertcarrfund.org/news/fstg2017/>



**Авторы:** Алик Хачатрян и Ольга Беляева (Евразийская сеть снижения вреда)

- 
- <sup>1</sup> UNAIDS. (2016). Do No Harm. [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/donoharm\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/donoharm_en.pdf)
- <sup>2</sup> Tinasti, K., Ravishankar, S., and Zuniga, J. M. (2016). Discrimination, HIV among People who Use Drugs, and the UNGASS 2016 on the World Drug Problem. *Journal of the International Association of Providers of AIDS Care*, 2016;15(3).
- <sup>3</sup> Crofts, N. and Patterson D. (2016). *Editorial: Police must join the fast track to end AIDS by 2030*. *Journal of the International AIDS Society* 2016, 19(Suppl 3):21153.
- <sup>4</sup> UN General Assembly. (2016). Outcome document of the thirtieth special session of the General Assembly: “Our joint commitment to effectively addressing and countering the world drug problem”.  
<http://www.unodc.org/documents/postungass2016//outcome/V1603301-E.pdf>
- <sup>5</sup> UN Commission on Narcotic Drugs. (2008). Making drug control ‘fit for purpose’: Building on the UNGASS decade.  
[https://dfaf.org/assets/docs/un\\_harm\\_reduction.pdf](https://dfaf.org/assets/docs/un_harm_reduction.pdf)
- <sup>6</sup> Tinasti, K., Ravishankar, S., and Zuniga, J. M. (2016). Discrimination, HIV among People who Use Drugs, and the UNGASS 2016 on the World Drug Problem. *Journal of the International Association of Providers of AIDS Care*, 2016;15(3).
- <sup>7</sup> Global Commission on Drug Policy. (2016). Advancing Drug Policy Reform: A new approach to decriminalization. 2016 REPORT.  
<http://www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2016/11/GCDP-Report-2016-ENGLISH.pdf>
- <sup>8</sup> Там же
- <sup>9</sup> Tinasti, K., Ravishankar, S., and Zuniga, J. M. (2016). Discrimination, HIV among People who Use Drugs, and the UNGASS 2016 on the World Drug Problem. *Journal of the International Association of Providers of AIDS Care*, 2016;15(3).
- <sup>10</sup> EMCDDA and National Institute of Public Health. (2013). Slovenia. New Development and Trends. 2013 National Report (2012 data) to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point.  
[http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/nacionalno\\_porocilo\\_o\\_stanju\\_drog\\_2013\\_ang.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/nacionalno_porocilo_o_stanju_drog_2013_ang.pdf) and Mravcik, V., Chomynova, P., Grohmannova, K., Necas, V., Grolmusova, L., Kissova, L., Nechanska, B., Sopko, B., Fidesova, H., Vopravil, J., Jurystova, L. 2014. National Report: The Czech Republic – 2013 Drug Situation. Mravcik, V. (Ed.). Praha: Úřad vlády České republiky.  
[http://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att\\_239732\\_EN\\_VZ\\_2013\\_EN\\_final.pdf](http://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_239732_EN_VZ_2013_EN_final.pdf)
- <sup>11</sup> Tinasti, K., Ravishankar, S., and Zuniga, J. M. (2016). Discrimination, HIV among People who Use Drugs, and the UNGASS 2016 on the World Drug Problem. *Journal of the International Association of Providers of AIDS Care*, 2016;15(3).
- <sup>12</sup> UN General Assembly. (2016). Outcome document of the thirtieth special session of the General Assembly: “Our joint commitment to effectively addressing and countering the world drug problem”.  
<http://www.unodc.org/documents/postungass2016//outcome/V1603301-E.pdf>
- <sup>13</sup> UNAIDS. (2016). Do No Harm. [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/donoharm\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/donoharm_en.pdf)
- <sup>14</sup> Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria. (2016). Maximizing impact by strengthening community systems and responses. [https://www.theglobalfund.org/media/4790/core\\_communitysystems\\_technicalbrief\\_en.pdf](https://www.theglobalfund.org/media/4790/core_communitysystems_technicalbrief_en.pdf)
- <sup>15</sup> UNODC. (2016). *Addressing the specific needs of women who inject drugs*. [http://www.unodc.org/documents/hiv-aids/publications/WOMEN\\_POLICY BRIEF2014.pdf](http://www.unodc.org/documents/hiv-aids/publications/WOMEN_POLICY BRIEF2014.pdf)
- <sup>16</sup> Harm Reduction International. (2017). 10 by 20 Campaign. <https://www.hri.global/10by20>