

Объявление консенсуса о запрете употребления наркотиков

Права человека, здоровье и закон



**Объявление консенсуса о запрете
употребления наркотиков**

Права человека
Здоровье и закон

**Объявление консенсуса Международной
сети людей, употребляющих наркотики
(INPUD)**

Первая публикация в октябре 2015 года:

секретариат INPUD

Unit 2C05, South Bank Technopark

90 London Road

Лондон

SE1 6LN

Содержание

Сокращения	1
Введение — контекст притеснения; ТРЕБОВАНИЯ INPUD	2
Права людей, употребляющих наркотики	3
ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ INPUD	3
Принцип верховенства закона и защита прав человека	5
Право на права	5
ТРЕБОВАНИЯ Inpud	7
Стигма, фобия человека, употребляющего наркотики, и дискриминация	9
Стигма и общественное порицание	9
Интернализированная стигма	10
Дискриминация со стороны общества и семьи	10
Язык и враждебные высказывания	11
Сочетание стигмы и дискриминации	11
Пристыжение за употребление наркотиков и средства массовой информации	12
ТРЕБОВАНИЯ Inpud	13
Жестокость	14
Спонсируемая государством жестокость и жестокость во время задержания	14
Жестокость со стороны общества и семьи	15
Женщины, употребляющие наркотики: гендерное насилие	16
ТРЕБОВАНИЯ Inpud	17
Здоровье	18
Препятствия для поддержания здоровья	18
Криминализация в качестве препятствия для поддержания здоровья	18
Дискриминация со стороны лиц, предоставляющих услуги по охране здоровья, в качестве препятствия для поддержания здоровья	19
Доступ к здравоохранению и снижение вреда	21
Снижение вреда и здравоохранение во время задержания	23
ТРЕБОВАНИЯ Inpud	25
Трудоустройство	28
ТРЕБОВАНИЯ Inpud	29
Произвольное задержание	30
Задержание и обыск: фобия человека, употребляющего наркотики, расизм и классизм	30
Медикализованное содержание под стражей: принудительное тестирование, лечение и реабилитация	31
Лишение свободы со стороны общества и семьи	32
ТРЕБОВАНИЯ Inpud	33
Физическая неприкосновенность	34
Тестирование на наркотики, задержание и обыск: Нарушение физической неприкосновенности	34
Беременные, употребляющие наркотики	34
ТРЕБОВАНИЯ Inpud	35
Семейная жизнь	36
Права опеки над ребенком и вторжение в жилище	36
ТРЕБОВАНИЯ Inpud	37
Создание организаций, ассоциаций, сетей: ничего о нас без нас	38
Исключение из дебатов и формирования политики	38
Препятствия для создания организаций: криминализация и дискриминация	39
Важность создания сетей и организаций	40
ТРЕБОВАНИЯ Inpud	41

Сокращения

AIVL	Австралийская лига потребителей инъекционных и запрещенных наркотиков
ANPUD	Азиатская сеть людей, употребляющих наркотики
ASUD	Autosupport des Usagers de Drogues
CAHMA	Канберрский альянс за снижение вреда и пропаганды
CASO	Consumidores Asociados Sobrevivem Organizados
CNPUD	Камбоджийская сеть людей, употребляющих наркотики
DNP+	Сеть ВИЧ-положительных людей Дели
ENPUD	Евразийская сеть людей, употребляющих наркотики
EuroNPUD	Европейская сеть людей, употребляющих наркотики
IDUF	Индийский форум потребителей наркотиков
INPUD	Международная сеть людей, употребляющих наркотики
KeNPUD	Кенийская сеть людей, употребляющих наркотики
PKNI	Индонезийская сеть потребителей наркотиков
ReACT	Общество фактических активистов, Танзания
TaNPUD	Танзанийская сеть людей, употребляющих наркотики
SDUU	Шведский союз потребителей наркотиков
TTAG	Тайская группа действия «Лечение СПИДа»
UISCE	Союз для улучшения связи между службами и образования
VNPUD	Вьетнамская сеть людей, употребляющих наркотики
WARDU	Ассоциация по обеспечению благосостояния потребителей наркотиков на этапе выздоровления

Другие сокращения, использованные в данном документе/ использованные участниками

СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
АРТ	антиретровирусная терапия
НСV	гепатит С
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ПИН	потребитель(-и) инъекционных наркотиков
ЛГБТИ	лесбиянки, геи, бисексуалы, транссексуалы, гомосексуалисты, гермафродиты
МСМ	мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами
ПОШ	программа обмена шприцев
ОЗТ	опиоидная заместительная терапия
ПКП	постконтактная профилактика
И/БППП	инфекция/болезнь, передающаяся половым путем

Введение — контекст притеснения; требования INPUD

«Для людей, за людей и от имени людей, употребляющих наркотики»

INPUD Consultation, Дар-эс-Салам, Танзания, 2015

Это Объявление консенсуса о запрете употребления наркотиков *Международной сети людей, употребляющих наркотики (INPUD)*. Оно сосредоточено на правах человека, здоровье и законе в отношении людей, употребляющих наркотики.¹ Документ основан на точке зрения тех, на кого столь катастрофически сильно влияет глобальный запрет и так называемая «война с наркотиками»: людей, которые сами употребляют наркотики.² Документ включает большое количество дословных цитат, он представляет голоса представителей организаций людей, которые употребляют наркотики.

В данном документе представлены результаты войны с наркотиками. Очевидно, что война с наркотиками фактически является войной с людьми, употребляющими наркотики, а также войной с обществом, в котором они живут. Эта война оказывает ужасающее влияние на здоровье, благосостояние и права человека. Вместо законов и политик, разработанных для обеспечения приоритетности здоровья и благосостояния, происходит криминализация людей, которые употребляют наркотики,³ а также криминализация и контроль употребляемых наркотиков. Это привело к ужасающему созданию и обострению вреда и рисков, связанных с употреблением наркотиков. Несмотря на то, что для различного контекста и регионов применимо различное законодательство, политика и понимание; существуют значимые схожие во всем мире принципы — криминализация законодательства, повсеместная стигма и дискриминация.

Криминализация и понимающее отношение к людям, оправдывающее ее, привело к систематическому и повсеместному нарушению прав людей, употребляющих наркотики, в глобальных масштабах.

Данное Объявление консенсуса не только устанавливает контекст притеснения и нарушения прав человека, в котором живут люди,

употребляющие наркотики, но и определяет первоочередные изменения, необходимые для уменьшения вреда и нарушения прав человека в соответствующей области.

Вкратце, каждый раздел данного документа:

1. Определяет текущую ситуацию для людей, употребляющих наркотики, в отношении определенного права человека, и
2. Определяет требования для защиты и использования данного права человека, а также приоритеты для обеспечения здоровья и благосостояния людей, употребляющих наркотики.

В данном документе представлено заявление о том, что люди, употребляющие наркотики, имеют право на признание их прав человека. В данном документе представлено заявление о том, что жизни людей, употребляющих наркотики, являются ценными аналогично жизням всех других, что их благосостояние и здоровье важны так же, как и всех других.

Это заявление об обязательных требованиях. Данные требования должны быть выполнены для прекращения нанесения вреда людям, употребляющим наркотики.

Объявление консенсуса INPUD представляет декларацию прав людей, употребляющих наркотики. Данное Объявление консенсуса основано именно на этих правах. Объявление консенсуса основано на установленных и признанных правах человека, связывая их с особенными потребностями людей, употребляющих наркотики, выделяя права человека, которые особенно важны для них. Для простоты доступа и удобства данные права людей, употребляющих наркотики, представлены ниже, а также предоставлены ссылки на соответствующие страницы Объявления консенсуса.

Права людей, употребляющих

¹Термин «употребление наркотиков» должен означать употребление психотропных препаратов без разрешения врачей, в том числе незаконных, контролируемых препаратов или препаратов рецептурного отпуска.

²Данное Объявление консенсуса основано на **четырёх региональных консультациях, проведенных секретариатом INPUD в 2015 году с представителями международных организаций, представляющих права потребителей наркотиков.** Каждая консультация состояла из фокус-групп со своими участниками. **Консультации были проведены в Дар-эс-Салам, Танзания, в Бангкоке, Таиланд, в Лондоне, Англия, и в Тбилиси, Грузия.** Также была организована **виртуальная консультация.**

³Большинство стран криминализируют людей, употребляющих наркотики. Многие страны криминализируют деятельность, связанную с употреблением наркотиков, используя законодательство, запрещающее владение и поставку наркотиков, чтобы выявлять людей, употребляющих наркотики, их семьи, а также общества, в которых они живут. В некоторых странах, криминализируют само использование наркотиков; в таком контексте само существование людей, употребляющих наркотики, в обществе незаконно, являясь «онтологическим преступлением».

наркотики

ПРАВО 1:	Право на права Люди, употребляющие наркотики, имеют право на права человека, которые должны быть защищены принципом верховенства закона	Стр. 5
ПРАВО 2:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право на недискриминацию	9
ПРАВО 3:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право на жизнь и личную неприкосновенность	14
ПРАВО 4:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право не подвергаться пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему их достоинство обращению	14
ПРАВО 5:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право на самый высокий доступный стандарт здоровья	18
ПРАВО 6:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право на труд, на свободный выбор работы, на справедливые и благоприятные условия труда и на защиту от безработицы	28
ПРАВО 7:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право не подвергаться произвольному аресту или задержанию	30
ПРАВО 8:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право на физическую неприкосновенность	34
ПРАВО 9:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право на семью, защищенную законом, личную жизнь, а также не могут подвергаться произвольному вмешательству в личную и семейную жизнь	36
ПРАВО 10:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право на объединение, создание ассоциаций и организаций	38

Основные требования INPUD

Для применения права человека в отношении людей, употребляющих наркотики, также должны быть выполнены следующие обязательные требования. Данный перечень не является исчерпывающим; однако консультации, которые представили информацию для Объявления консенсуса INPUD, продемонстрировали, что соблюдение данных требований является необходимым минимумом для обеспечения здоровья, благосостояния и прав людей, употребляющих наркотики. Для удобства они представлены со ссылками на соответствующие страницы в Объявлении консенсуса.

Требование 1:	Люди, употребляющие наркотики, а также употребление наркотиков необходимо декриминализировать.	7
Требование 2:	Только декриминализации недостаточно: люди, употребляющие наркотики, должны иметь доступ к правосудию и защите полицией.	7
Требование 3:	Стоящие на страже закона люди, в частности полиция и органы уголовного правосудия, должны обеспечивать нужды и права людей, употребляющих наркотики.	8
Требование 4:	Людей, употребляющих наркотики, не следует считать больными, отличными или пренебрегающими законом.	13
Требование 5:	Фобию человека, употребляющего наркотики, а также пристыжение за употребление наркотиков следует на основании закона расценивать как дискриминацию и язык ненависти.	13
Требование 6:	Жестокость по отношению к людям, употребляющим наркотики, как в гражданском обществе, так и со стороны органов власти, полиции, лиц, предоставляющих услуги по охране здоровья, должна быть изучена и преследоваться законом.	17
Требование 7:	Убийства людей, употребляющих наркотики, а также людей, вовлеченных в преступления, связанные с наркотиками, в рамках исполнения официальных приговоров и вне судебной системы должны прекратиться.	17

Требование 8:	Люди, употребляющие наркотики, должны иметь доступ к высшим доступным стандартам здравоохранения, предоставления услуг и снижения вреда.	25
Требование 9:	Услуги снижения вреда должны быть доступны беспрепятственно, свободно и полностью, а предоставляющие их лица должны учитывать нюансы и различные реалии обслуживаемых людей.	25
Требование 10:	Лица, предоставляющие услуги по охране здоровья и иные услуги, также как полиция и персонал всех учреждений закрытого содержания, должны обеспечивать особые нужды людей, употребляющих наркотики.	26
Требование 11:	Всеобъемлющие услуги здравоохранения и снижения вреда должны быть доступны во всех контекстах, в том числе учреждениях закрытого содержания, таких как тюрьмы и учреждения предварительного заключения.	26
Требование 12:	Люди, употребляющие наркотики, должны принимать участие в подготовке, осуществлении, оценке и мониторинге услуг и обеспечения здравоохранения. Если это возможно, предоставление услуг должно осуществляться при участии «сверстников».	27
Требование 13:	Препятствия для поддержания здоровья следует устранить и исключить: необходимо не только декриминализировать людей, употребляющих наркотики, но и сами наркотики следует выпускать в законном и регулируемом контексте.	27
Требование 14:	К людям, принимающим наркотики, не должно быть другое отношение со стороны коллег по работе на основании употребления наркотиков. У них есть то же право на труд, что и у всех других.	29
Требование 15:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право на стабильную, невраждебную среду на рабочем месте.	29
Требование 16:	Люди, употребляющие наркотики, должны иметь возможность работать без страха произвольного увольнения, дискриминации и притеснения.	29
Требование 17:	Люди, употребляющие наркотики, не должны подвергаться произвольному аресту или задержанию, произвольному задержанию и обыску, принудительному лечению или труду.	33
Требование 18:	Люди, употребляющие наркотики, имеют право на физическую неприкосновенность во время тестирования на наркотики и на отсутствие давления или принуждения к прерыванию беременности или стерилизации.	35
Требование 19:	Только употребление наркотиков никогда не должно оправдывать нарушение или вторжение в личную, семейную и/или домашнюю жизнь.	37
Требование 20:	Люди, употребляющие наркотики, достойны уважения, они сами несут ответственность за собственную жизнь и опыт.	41
Требование 21:	Участие людей, употребляющих наркотики, в дебатах и формировании политики, должно быть значимым, а не формальным.	41
Требование 22:	Благосостояние и здоровье людей, употребляющих наркотики, а также их обществ следует рассматривать в первую очередь во время подготовки законов и политик, связанных с употреблением наркотиков.	41
Требование 23:	Сети людей, употребляющих наркотики, должны иметь возможность законной регистрации и признания в качестве официальных организаций политически законного характера.	42
Требование 24:	Люди, употребляющие наркотики, должны иметь возможность организации и создания сетей без страха дискриминации, произвольного вмешательства или жестокости.	42

Принцип верховенства закона и защита прав человека

ПРАВО 1: ПРАВО НА ПРАВА

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ, ИМЕЮТ ПРАВО НА ПРАВА ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАЩИЩЕНЫ ПРИНЦИПОМ ВЕРХОВЕНСТВА ЗАКОНА

Право на права

Права человека неотъемлемы, их должен защищать принцип верховенства закона.

«Мы люди. Так же, как и другие люди. Поэтому у нас есть право на жизнь как и у всего человечества».

(Интервью с двумя опрошенными, консультация в Дар-эс-Салам)

«К нам должны относиться честно, как к людям. Мы, так же, как и другие люди, хотим, чтобы были удовлетворены все наши основные потребности. Такие как одежда, пища и кров. Также нам необходимо получать образование, понимаете? ... Если все люди равны, то нет разницы, понимаете? Права человека существуют для всех».

(ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«В соответствии с конституцией страны у всех нас есть право на здоровье. Мы имеем право на жизнь».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Мы не просим большего. Мы просто просим равенства с другими, равенства прав человека. Не делайте то, что вы не делаете в отношении других людей».

(WARDU, Малайзия, консультация в Бангкоке)

Однако, так как **людей, употребляющих наркотики, криминализируют, стигматизируют и исключают из общества**, к ним отно-



сятся как к гражданам второго класса, которые не имеют право на юридическую защиту их неотъемлемых прав человека.

«Все законы, связанные с запретом — владение, распространение, [нарко]трафик и пр. — многие данные законы становятся все жестче в последнее время, применяя более серьезные наказания за относительно мелкие правонарушения»
(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

Поэтому люди, употребляющие наркотики, часто **не имеют возможности обращения к той же правовой инфраструктуре, что и другие граждане, в особенности к законам, защищающим права на свободу от жестокости и дискриминации, а также к правам на здоровье.**

Поэтому, практически, права человека для людей, употребляющих наркотики, часто *не* защищены принципом верховенства закона. **Несмотря на то, что права человека универсальны, к людям, употребляющим наркотики, часто относятся не так, как ко всем** (в соответствии с приведенными ниже цитатами). Они не получают те же права и они не защищены теми же законами, что и все остальные.

«Они не считают людей, употребляющих наркотики, людьми ... Даже если я употребляю какие-либо химические вещества или что-то иное, это не означает, что я больше не человек. Я все еще человек. Но то, как люди относятся к нам ... то, как [наша] страна относится к нам, то, как политика оценивает нас, то, как правительство смотрит на нас — абсолютно негуманно»
(DNP+, Индия, консультация в Бангкоке)

«Итак, права человека для нас, мне кажется, — просто шутка в нашей стране. Если я открыто на публике заявлю «Это наши права», то все восстанут против меня ... как [человека, который] употребляет наркотики, я имею ввиду, что эта ситуация делает меня худшим человеком. Недочеловеком ... во-первых, мы — люди ... во-первых, нам необходимо думать о том, боремся ли мы за реформу политики по наркотикам, или что-либо другое, или за наше включение в общество, нам необходимо думать, что мы — люди. Именно это объединяет нас. Я думаю, это действительно важно»
(ANPUD, Непал, консультация в Бангкоке)

«В Греции дают права всем, за исключением потребителей, потребителей наркотиков ... у потребителей наркотиков нет ничего. Я имею ввиду, что у них нет такой вещи, как права человека»
(Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«Когда в вашей стране нет ресурсов, потребители наркотиков являются активами. Фактически, не людьми. Их не расценивают как людей, у которых есть права»
(CASO, Португалия, консультация в Лондоне)

«Потребителей [наркотиков] считают кем-то меньшим, чем люди, таким образом, это означает, что вам может сойти с рук что-либо. Поэтому на нас необходимо смотреть с человеческой стороны. Нам следует рассматривать как людей, а не животных. Поэтому что они относятся к нам как к животным»
(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Конституция уже защищает всех людей. Все граждане определенной страны, а также будучи потребителями наркотиков, я полагаю, должны быть защищены одним законом, но ... закон ... он жесток с людьми, употребляющими наркотики»
(KeNPUD, Кения, участник 2, консультация в Дар-эс-Салам)

«Так как вы являетесь потребителем наркотиков, у вас нет никаких прав. Прав на здоровье, прав на перемещение, прав на честное судейство в случае ареста»
(KeNPUD, Кения, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

Вследствие криминализации и вытеснения, а также по причине обоснованного страха проблемного взаимодействия со стоящими на страже закона людьми и полицией, люди, употребляющие наркотики, **не расположены и/или не могут получить доступ к правосудию и/или не могут сообщить о таких испытываемых ими трудностях, как ущемление прав, жестокость и дискриминация. Люди, употребляющие наркотики, часто должны защищать себя и своих любимых, семьи и членов своего общества, они не могут полагаться на полицию или государство в отношении их защиты.**

«Отсутствует юридическая помощь, то есть у них нет права на [какого-либо] адвоката, который поможет им, проще говоря, они предоставлены сами себе»
(ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)

«Полиция ... должна изменить свое отношение и поведение в отношении нас, относиться к нам честно ... Мы бежим от них, так как пытаемся избежать жестокости. Они являются теми, кто рождает жестокость, так как когда мы их видим, мы испытываем страх, ужас, мы убегаем, так как они должны были бы защищать нас, а мы вынуждены защищать себя сами»
(ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Полиция должна изменить свое отношение — полиция должна признать то, что потребители наркотиков являются людьми. Когда они признают, что мы все являемся людьми, они как минимум смогут изменить свое отношение к нам ... все, что им нужно для начала сделать — это признать, что мы — люди, и что у нас тоже есть права, также как и у любого другого человека»
(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Это мой личный опыт, так как я был в тюрьме много раз. Последний раз, когда я еще считал, это был четырнадцатый раз. После этого я прекратил считать ... согласно закону предполагается, что нас должны приводить в суд каждые пятнадцать дней, но ни разу в моей жизни я не видел судью»
(DNP+, Индия, консультация в Бангкоке)

ТРЕБОВАНИЯ INPUD

Требование 1:

Людей, употребляющих наркотики, а также употребление наркотиков необходимо декриминализировать.

«[Декриминализация — это] первый шаг, который не ... представляет собой лучшее решение, но это лучше, чем ничего, как минимум свободное потребление, понимаете? Насилие со стороны полиции, безусловно, уменьшится после разрешения потребления».

(ASUD, Франция, консультация в Лондоне)

«Существует множество моментов, которые я бы изменил в законе, от прямой декриминализации до легализации».

(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

Требование 2:

Только декриминализации недостаточно: люди, употребляющие наркотики, должны иметь доступ к правосудию и защите полицией.

«Я думаю, что если законы предполагали бы большую защиту, защищали бы нас, то, определенно, права человека, наши права человека, были бы признаны. Например, если закон говорит, что если поймали человека или группу лиц, то в рамках правосудия толпы, возможно, у них было бы очень тяжелое [наказание] ... Да, в основном. Если бы законы ... защищали нас, да. То в этом случае, я думаю, наши права уважали бы [...], к нам бы не относились как к второсортным людям, знаете ли, они должны обеспечить нам честное судейство, также как и для любого другого человека. Да!»

(KeNPUD, Кения, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

«Официальное обращение за помощью к суду должно быть доступно и поощряться для людей, употребляющих наркотики, если были нарушены их права ... [Существует] высокая степень недоверия между потребителями наркотиков и полицией».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Законы должны быть честны по отношению к каждому, так как мы все равны. Я считаю, что законы должны быть честными, они также должны учитывать социально отчужденное население. Законы должны защищать такое население».

(KeNPUD, Кения, участник 2, консультация в Дар-эс-Салам)

Требование 3:

Стоящие на страже закона люди, в частности полиция и органы уголовного правосудия, должны обеспечивать нужды и права людей, употребляющих наркотики.

«Я думаю, нам необходима сенсбилизация полиции или правоохранительных органов в отношении прав человека. А также отношения к людям, употребляющим наркотики. Так как иногда, когда людей, употребляющих наркотики, задерживают, они не получают необходимые лекарства или лечение».
(ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)

«Для уважения прав человека в отношении людей, употребляющих наркотики, сначала нам необходимо подумать об обучении людей правам человека и их нуждам на всех уровнях, — обучении работников здравоохранения, медиков, местной администрации, религиозных лидеров, а также общества в целом .. так как большинство наших прав человека нарушают. Каждый день».
(KeNPUD, Кения, участник 2, консультация в Дар-эс-Салам)

«Если бы мы научили сотрудников полиции тому, как работать с программами снижения вреда, мы могли бы попробовать изменить их отношение к потребителям наркотиков, заставить их задуматься о том, что таким людям не нужно наказание».
(ENPUD, Молдавия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Сенсбилизация общества, сотрудники правоприменяющих органов, работники системы здравоохранения должны быть настроены на прекращение нарушений, насилия, они должны знать о различных типах насилия, которое не обязательно должно быть физическим, оно может выражаться и вербально, верно? Возможно, эмоционально. Итак, общество должно быть обучено».
(KeNPUD, Кения, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

«Мы должны сосредоточиться на обучении полиции, они являются главными правонарушителями, развивающими жестокость в отношении потребителей наркотиков. Именно они требуют пристального внимания, их обучение, способность научить их уважать права человека, права человека в отношении потребителей наркотиков, научить не злоупотреблять своей властью, так как они делают все, что хотят, и им все сходит с рук. Поскольку они должны защищать нас, но они этого не делают».
(TaNPUD, Танзания, перевод, консультация в Дар-эс-Салам)

«Прежде всего необходимо изменить закон, а затем полностью проверить текущих сотрудников полиции. Необходимо повторное обучение основным правам человека. С чего начать? Существует столько неверных моментов, однако большинство из них имеет свои корни в стигме и ущемлении прав человека, которые поддерживает и поощряет наш закон; поэтому изменения в этой области повлекли бы за собой и изменения в поведении, правда?»
(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

Стигма, фобия человека, употребляющего наркотики, и дискриминация

ПРАВО 2:

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ, ИМЕЮТ ПРАВО НА НЕДИСКРИМИНАЦИЮ

«Многие наши проблемы, по мнению общества, основаны на употреблении наркотиков. Это стигматизация и дискриминация». (ENPUD, Украина, перевод, консультация в Тбилиси)

Стигма и общественное порицание

Криминализация людей, употребляющих наркотики, приводит к стигме и дискриминации, а также усиливается ими. Криминализация наркотиков и людей, употребляющих наркотики, ведет к антигуманному отношению к людям, употребляющим наркотики, их считают преступниками — **опасными, отличными от других и разрушающими общество**. Именно такое понимание приводит к повсеместной дискриминации людей, употребляющих наркотики, именно такое восприятие провоцирует систематическое насилие и нарушение прав человека в отношении людей, употребляющих наркотики. Страх и ущемление людей, употребляющих наркотики, — **фобия человека, употребляющего наркотики**⁴ — превалирует в обществе и с этим редко желают бороться.

«Я вижу людей, которые ненавидят меня, осуждают меня, потому что я употребляю». (Интервью с двумя опрошенными, консультация в Дар-эс-Салам)

«Потому как мы употребляем наркотики, нас судят так, будто мы уже не люди. Мы — животные. Мы — животные ... в Танзании мы до сих пор

боремся, чтобы нас услышали и относились как ко всем остальным людям». (ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Стигма и дискриминация проявляются со стороны семьи, со стороны сотрудников здравоохранения, а теперь и со стороны самих сотрудников правоприменяющих органов». «Очевидна распространенная стигма в отношении нас, а с перспективы прав человека — мы вовсе не люди. Именно такого их восприятие, так как даже если посмотреть на то, как они нас называют, иногда можно услышать «живые мертвецы», как вам?» (KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Общее восприятие — обобщение, понимаете? Потребители наркотиков — воры, преступники, они совершают преступления и все те вещи, поэтому потребителей наркотиков воспринимают как однородную группу, понимаете?» (ANPUD, Непал, консультация в Бангкоке)

Помимо восприятия потребителей наркотиков как опасных и преступных лиц, людей, употребляющих наркотики, особенно страдающих от наркотической зависимости, воспринимают больными и патологическими. Это происходит в результате применения так называемой **модели «зависимость как болезнь»**, которая определяет людей с наркозависимостью как «больных», опасных и неспособных на принятие решений и свободное волеизъявление. Данное понимание используют для **обоснования обязательного «лечения»** для людей, употребляющих наркотики. Такое стигматизированное восприятие также используют для

⁴В настоящее время не существует общепринятого термина для обозначения дискриминационного и основанного на фобии отношения к людям, употребляющим наркотики. «Фобия человека, употребляющего наркотики» не является универсально принятым термином, однако его иногда используют в адвокатской деятельности и академической литературе, а также социальных сетях.

обоснования отбирания детей от родителей: если считают, что люди, употребляющие наркотики, не могут принимать решения о *собственной* жизни, следовательно, их способность заботиться о *других* исключена.

«Мы провели реформу закона о наркотиках в 2001 году, поэтому нас [теперь считают] больными людьми, не преступниками ... Даже данный закон, который сосредоточен на вопросах здоровья, необходимо переписать, так как он рассматривает употребление наркотиков только как болезнь, а не использование в рекреационных целях. То есть даже данный вопрос о здоровье следует пересмотреть».

(CASO, Португалия, консультация в Лондоне)

«Во Вьетнаме правительство заявило, что потребители наркотиков — пациенты, а пациентам необходимо лечение».

(VNPUD, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

«Они просто застряли в своем однолинейном понимании, что вы — больны, вы — преступник, вы — опасны. И это действительно ужасно».

(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Мне сказали, что если я не перестану употреблять наркотики, я не смогу снова увидеть своих детей ... не потому, что мы — сумасшедшие, не потому, что нам необходимо психиатрическое лечение, а [просто] потому, что мы решили употреблять что-то».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«[Это] непродуктивно относиться к употреблению наркотиков как к проблеме общественного здравоохранения или в целом проблеме со здоровьем. Я имею ввиду, это непродуктивно. Я понимаю, что до определенной степени это частично необходимо, но большая часть данного дискурса ужасна, так как выражает снисходительное отношение к людям ... это необходимо изменить, так как мы не больны по причине того, что употребляем наркотики».

(Društvo AREAL, Словения, консультация в Лондоне)

Интернализованная стигма

Люди, употребляющие наркотики, могут **интернализировать стигму**: они могут начать верить стереотипам и отрицательным обобщениям в их отношении. Это, соответственно, ведет к отрицательному влиянию на самооценку, психическое здоровье и благосостояние.

«Мы должны начать с себя. В обществе потребителей наркотиков также существует серьезная проблема, связанная с низким самоуважением, стыдом, а также чувством того, что вы не заслуживаете определенных прав. В обществе потребителей наркотиков много таких проблем. Иногда они чувствуют, что даже применяемая в их отношении жестокость является законной».

(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Мы должны изменить себя, так как стигма — внутри нас».

(ENPUD, Украина, перевод, консультация в Тбилиси)

«Внутренняя стигматизация мешает тому, чтобы потребители наркотиков защищали свои права человека. Я сам сталкивался со многими такими

ситуациями ... Потребители наркотиков могут самостоятельно защищать свои права, если у них есть гордость, если они верят в себя».

(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Внутренняя стигматизация оказывает очень сильное влияние на данную ситуацию: например, если я — потребитель наркотиков, и у меня ВИЧ, я не могу защищать свои права ... Вам просто необходимо улучшать осведомленность в сообществе».

(ENPUD, Узбекистан, перевод, консультация в Тбилиси)

Именно такова сила интернализованной стигмы: **люди, употребляющие наркотики, могут ущемлять интересы друг друга**; они могут прилагать усилия для отстранения от того, что они воспринимают более проблематичными видами или типами употребления наркотиков.⁵

«Вы также можете видеть, что мы применяем жестокость в отношении друг друга».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Я помню, что когда я нюхал героин, я считал тех людей, которые колются — ширяльщиками, понимаете? А когда сам был таким, смотрел [на] людей, которые кололись кокаином, как «О, эти ребята просто жуть», вот так».

(ASUD, Франция, консультация в Лондоне)

Дискриминация со стороны общества и семьи

Такова сила стигмы. Люди, употребляющие наркотики, испытывают **дискриминацию и социальную изоляцию** в гражданском обществе, **которые также закрепляются в их собственном обществе и семье**. Дискриминация включает частые случаи насилия, в том числе физическое, вербальное, сексуальное, гендерное насилие, а также жестокость со стороны государственных органов/учреждений.⁶

«Начиная с вашей матери, отца, братьев и сестер, они все относятся к вам как к прокаженному. Будто у вас заразная болезнь».

(TaNPUD, Танзания, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

«Я просто бродил и спал в трущобах, но я больше не собирался домой, так как дом был для меня адом. Именно так, я понял, что стигма началась в моей семье».

(ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Обычно дискриминация [в вашем отношении] начинается с людей, которые близки вам. И начинается с семьи ... вы сталкиваетесь со стигмой дома, где сами родители теперь стыдятся сказать: «Это мой сын». Они прячутся от этой ситуации, они зарывают свои головы [в] песок».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Он [опрошенный] решил покинуть дом, так как столкнулся с тем, что все относились к нему как к иному. Когда он входил, они относились к нему как к опасному объекту .. он решил прекратить общение с семьей, так как он знал себя. Он употребляет наркотики. Но он знает, что он — не

⁵Более подробное обсуждение представлено в *Drug User Peace Initiative: Stigmatising People who Use Drugs*, INPUD, см. по ссылке:

<http://www.druguserpeaceinitiative.org/>

⁶Насилие в отношении людей, употребляющих наркотики, более подробно рассмотрено в разделе «Насилие» данного документа, а дискриминация и жестокость со стороны государственных органов и органов здравоохранения обсуждается в разделе «Здоровье» данного документа.

преступник. Но они отказались принять это. Поэтому с тех пор он решил жить собственной жизнью, он не общается с семьей».

(TaNPUD, Танзания, участник 2, перевод, консультация в Дар-эс-Салам)

«К сожалению, ко многим людям все еще плохо относятся члены их семей или полностью отвергают их по причине употребления наркотиков».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«В течение семи лет я не могла прийти домой, я не могла прийти домой на праздники в течение семи лет ... когда я употребляла наркотики, я не могла жить со своей мамой, так как она хотела, чтобы я воздерживалась от наркотиков ... женщины-потребители наркотиков не живут со своими семьями. Они убегают в другие провинции».

(VNPUD, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

Язык и враждебные высказывания

Враждебные слова и термины обычно используют в отношении людей, употребляющих наркотики. Они основаны на стигме и обобщенном мнении о людях, употребляющих наркотики. Дискриминирующие слова включают такие слова, как «ширяльщик», «наркоша», «зависимый», «амфетаминщик» и «наркоман». Людей, которые перестали принимать наркотики, можно назвать «чистыми», а это подразумевает, что говоря о тех, кто употребляет наркотики, используется противоположный термин «грязные». Такие слова, как клеветать, исключать и отчуждать — ничто иное, как враждебные высказывания.

«Слова очень важны. Именно мы несем ответственность за выбор слов, которые мы используем. А слова, которые они используют, говоря о нас ... так как мы не можем принять гомофобию или антисемитизм, мы не можем принять такие ... слова как ширяльщик».

(ASUD, Франция, консультация в Лондоне)

«Мы должны начать говорить на нашем собственном языке, мы должны изменить то, как мы пишем. Если мы пишем статью, крайне важно, чтобы у нас были собственные слова ... мы хотим начать отправлять жалобы в [отношении] средств массовой информации, когда они используют слово «missbrukare» [тот, кто злоупотребляет наркотиками/лицо, злоупотребляющее наркотиками] ... никому на самом деле [не важно], если люди говорят missbrukare ... это отрицательное слово, которое обобщает общество в нечто плохое».

(SDUU, Швеция, консультация в Лондоне)

«Они проводят тесты, обычно тест мочи, и, не всегда, но они могут сказать: «О, знаете, ваша моча грязная»; они называют ее грязной».

(UISCE, Ирландия, консультация в Лондоне)

Сочетание стигмы и дискриминации

Люди, употребляющие наркотики, а также члены других социально отчужденных обществ, испытывают постоянную стигматизацию и дискриминацию. **Женщины, люди отличного цвета кожи, живущие в бедности, участники ЛГБТИ-сообщества, работники секс-бизнеса, а также люди с ВИЧ и гепатитом С** — все они подвержены стигматизации, социальной изоляции, а также дискриминирующей жестокости. Фобия человека, употребляющего наркотики, пересекается с другими дискриминирующими обобщениями: фобия встречи с работниками секс-бизнеса, женоненавистничество, сексизм, классицизм и расизм, например. Данные общества испытывают осложненную дискриминацию, особенно со стороны лиц, предоставляющих услуги по охране здоровья и иные услуги, обсуждение которых представлено в разделе «Здоровье» данного документа.

«Существуют некоторые сквозные вопросы ... ЛГБТ, трансгендеры, геи, лесбиянки, в то же время женщины, в то же время люди, больные ВИЧ и [употребляющие] наркотики, все это. К потребителям наркотиков, к нам, уже по умолчанию применяется дискриминация со стороны общества, но кроме всего этого я [живу с] ВИЧ, а еще — я живу с гепатитом С, это еще дополнительная дискриминация, с которой мы сталкиваемся ... то, как общество смотрит на нас ... по умолчанию заложено в восприятии. (DNP+, Индия, консультация в Бангкоке)

«Я думаю, женщины больше страдают от стигмы, когда дело касается употребления наркотиков. Направленная на них стигма сильнее, так как она противоречит традиционному восприятию женщин, которые должны обеспечивать заботу и уход, а употребление наркотиков — противоположная реальность по какой-то причине ... это лишь отражение неравенства в целом, большинство этих проблем, затрагивающих потребителей наркотиков в рамках дискриминации и стигмы, острее ощущают женщины».

(UISCE, Ирландия, консультация в Лондоне)

«Ситуация в Индонезии такова ... люди, употребляющие наркотики, которые также являются ВИЧ-положительными или болеют гепатитом С, страдают от стигмы удвоенной силы, их проблемы умножаются на два».

(PKNI, Индонезия, консультация в Бангкоке)

«В случае многих сверстников и народа, с которым я работаю, после того, как открылось и стало известно в обществе, что у кого-то ВИЧ, это часто указывали [рисовали] на их стенах, что заставляло их покидать свои дома. Я лично работал с бездомными людьми, и получилось так, что у меня был гепатит С, я больше не смог работать на кухне ... чрезвычайно высокий уровень стигмы. Невероятно высокий ... [одному человеку] недавно сказали, что если он пойдет к своему терапевту, в клинику врачей общей практики, то он должен будет представить свой статус крови секретарю в приемном отделении. Но это неправильно ... ложная информация, которая фактически отрицательно влияет на психическое состояние данного человека».

(EuroNPUD, Северная Ирландия, консультация в Лондоне)

«Они считают, что женщин, употребляющих наркотики, следует сжигать на костре как ведьм».

(ENPUD, Грузия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Женщины в Австралии делятся тем же, что и все женщины, независимо от того, где они живут, — сексизмом и гендерным неравенством. Для женщин, употребляющих наркотики, в Австралии эффект особо серьезен по причине удвоенной стигмы — они потребители наркотиков и одновременно женщины».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Мужчин, которые употребляют наркотики во Вьетнаме, уже считают «козлами» и «ублюдками», которые ни на что не способны, а для женщин влияние стигмы и дискриминации удваивается .. если женщина употребляет наркотики, у нее нет шанса на жизнь: нет работы, нет мужчины, нет мужа, нет социальной жизни ... К мужчинам в центрах принудительного лечения приходят семьи, а к женщинам не приходит никто».

(VNPUD, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

«[Полиция] сказала бы [людям, употребляющим наркотики], что «Мы представим ваши фотографии, а также имена ваших родителей в газетах на следующий день, поэтому вам необходимо заплатить определенную сумму денег, чтобы избежать этого». И сумма была достаточно велика».

(IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

«СМИ играли очень важную роль в стигматизации потребителей наркотиков ... ваше лицо крупным планом появляется в телевизоре. Ваше полное имя, полный адрес ... Поэтому мы должны также расценивать СМИ как нарушителей прав человека».

(Сеть мониторинга за нарушением прав человека в отношении людей, употребляющих наркотики, Индонезия, консультация в Бангкоке)

Пристыжение за употребление наркотиков и средства массовой информации

Помимо дискриминации со стороны семьи и общества, люди, употребляющие наркотики, часто подвергаются **пристыжению за употребление наркотиков и испытывают влияние фобии человека, употребляющего наркотики, в СМИ**. Люди могут быть представлены в СМИ как потребители наркотиков, что приводит к дискриминации в более широком обществе и прекращению трудовых отношений. В отличие от законодательной базы, которая формально признает враждебные высказывания в отношении расы, этнической принадлежности, национальности, нетрудоспособности и сексуальности, враждебные высказывания в отношении людей, употребляющих наркотики, очень редко, если вообще когда-либо, официально признает закон. Связанные с наркотиками враждебные высказывания, фобию человека, употребляющего наркотики, а также пристыжение за употребление наркотиков часто, если вообще когда-либо, подвергают осуждению или наказанию.

«Люди в обществе привыкли к такому отношению в результате пропаганды в СМИ. Они считают, что все потребители наркотиков выглядят грязными, а все, кто выглядит грязно — наркопотребители и автоматически воры».

(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Всех их [задержанных людей, подозреваемых в употреблении наркотиков и/или работников секс-бизнеса] сфотографировали, а их фотографии вместе с их именами показали по телевизору, напечатали в газетах ... новости представляли их снова и снова, а во всех домах в Греции говорили: «Наконец мы избавились от них, понимаете, от бомб замедленного действия среди нас, теперь наши мужья в безопасности, наши семьи в безопасности».

(Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)



ТРЕБОВАНИЯ INPUD

Требование 4:

Людей, употребляющих наркотики, не следует считать больными, отличными или преступающими закон.

«Употребление наркотиков — не психическое расстройство. И, да, потребители наркотиков не являются больными людьми, у них нет психического расстройства [...] Те, кто распространяет метадон, не являются потребителями наркотиков. Они всего лишь психиатры в психиатрической больнице. Правда же? Поэтому существует большая разница, так как мы говорим не о психическом заболевании, верно? Да, существует огромная разница. Если бы у нас были врачи, которые действительно, были бы дружелюбны с нами, то мы, возможно, могли бы получить собственный центр здравоохранения с дружелюбными врачами, которые не практикуют стигму и дискриминацию [...] Нам необходимо [общество] без остракизма и дискриминации, любовь, понимание, одобрение, поддержка от наших друзей, наших родителей, общества. И общества в целом».
(KeNPUD, Кения, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

«Единственный способ — усиленное обучение, сенсibilизация общества, понимание людей, о которых говорит общество, людей, которые являются их детьми, которые принимают наркотики, а также понимание того, что данные люди могут быть частью решения, а не всегда частью проблемы».
(KeNPUD, Кения, участник 2, консультация в Дар-эс-Салам)

Требование 5:

Фобия человека, употребляющего наркотики, а также пристыжение за употребление наркотиков следует на основании закона расценивать как дискриминацию и язык ненависти.

«Природа общества, то, как общество в целом смотрит на людей, употребляющих наркотики, является более определяющим фактором, чем непосредственно закон. Не важно, сколько у вас плохих или хороших законов, общество не принимает людей, которые используют наркотики».
(DNP+, Индия, консультация в Бангкоке)

«Законодательство, которое наказывает дискриминацию в отношении определенных групп людей, таких как люди, употребляющие наркотики, то есть, если дискриминация в их отношении будет наказываться, это, возможно, изменит ситуацию».
(ENPUD, Молдавия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Я думаю, что мы должны сделать что-то, чтобы представить потребителей наркотиков как обычных людей в СМИ. Так как в СМИ существует столь много отрицательных изображений людей, употребляющих наркотики».
(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«У нас есть прекрасная форма закона [Декриминализация людей, употребляющих наркотики, в Португалии], но у нас нет ресурсов, поэтому это всего лишь нечто абстрактное, понимаете? Стигма никуда не исчезла, исключение никуда не делось ... не важно, есть ли у вас прекрасно разработанный закон, если в реальности все остается практически неизменным».
(CASO, Португалия, консультация в Лондоне)

«Даже в случае изменения закона мышление людей одновременно не меняется. Дискриминация, притеснения со стороны полиции продолжатся ... родители, они растят своих детей, я имею в виду, «Опасайтесь потребителей наркотиков». Я имею в виду, мы — те граждане, которых может притеснять общество, так как это происходит на уровне подсознания людей. Но декриминализация — первый шаг. Но это займет годы».
(SDUU, Швеция, консультация в Лондоне)

«На общем уровне они принимают тот факт, что наркотики, что люди, употребляющие наркотики, не являются преступниками, но глубоко в душе они все еще основываются на предрассудках».
(Društvo AREAL, Словения, консультация в Лондоне)

Насилие

ПРАВО 3:

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ, ИМЕЮТ ПРАВО НА ЖИЗНЬ И ЛИЧНУЮ НЕПРИКОСНОВЕННОСТЬ

ПРАВО 4:

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ, ИМЕЮТ ПРАВО НЕ ПОДВЕРГАТЬСЯ ПЫТКАМ ИЛИ ЖЕСТОКОМУ, БЕСЧЕЛОВЕЧНОМУ ИЛИ УНИЖАЮЩЕМУ ИХ ДОСТОИНСТВО ОБРАЩЕНИЮ

«Запрет подвергает потребителей наркотиков насилию со стороны нескольких источников — полиции, системы здравоохранения, системы исправительных мер ... и, конечно, насилие применяется к потребителям наркотиков в лице «реабилитации»».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

В результате криминализации, стигмы и дискриминации люди, употребляющие наркотики, подвергаются широко распространенному насилию. Данное насилие применяют государственные органы, особенно полиция, а криминализация мотивирует их на такие действия. Люди, употребляющие наркотики, дополнительно испытывают насилие в собственных обществах и семьях. Насилие выражается в различных формах. От физического и сексуального насилия до жестокости со стороны государственных органов и насильственных мер со стороны персонала в различных учреждениях, в том числе учреждениях закрытого содержания до эмоционального унижения и притеснения, убийств, поддерживаемых государством убийств и убийств во внесудебном порядке.

Спонсируемая государством жестокость и жестокость во время задержания

По причине криминализации и стигматизации в отношении людей, которые употребляют наркотики, они не могут положиться на защиту закона или тех, кто его применяет. Ничего подобного: люди,

употребляющие наркотики, подвергаются **ущемлению прав и жестокости со стороны полиции, в том числе сексуальному насилию и пыткам.**

«У меня есть один друг из данной области, полиция выстрелила в него, поэтому его ногу необходимо было ампутировать. И так, у него больше нет ноги из-за полиции ... Они выстрелили в него просто так, они выстрелили в него, так как он спал на улице [мы бездомные], мы — потребители наркотиков».

(Интервью с двумя опрошенными, консультация в Дар-эс-Салам)

«Однажды мы вышли, а они кидали бомбы, применяли слезоточивый газ в популярные точки применения [наркотиков], и мы пошли жаловаться на эту ситуацию ... мы пришли и спросили: «Почему вы применяете слезоточивый газ, это жилая зона, здесь дети, старики, понимаете? Почему вы делаете это?» Они сказали: «У нас в распоряжении появилось новое оружие, нам нужно испытать его» ... И так, они сказали нам: «Мы используем потребителей наркотиков для испытаний» ... То есть они считают нас животными, на которых они могут ставить эксперименты. Они не считают нас людьми».

(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«В Греции полиция все еще столь жестока, столь безжалостна спустя столько лет».

(Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«Вы граждане второго сорта. Вы как воры или преступники. Я имею в виду, так как вы являетесь потребителем наркотиков, полицейский не считает вас нормальным гражданином. Они считают вас гражданами второго сорта, у вас нет прав, и они бьют вас, они могут воровать [у] вас ... так как они знают, что вы не пойдете жаловаться».

(ASUD, Франция, консультация в Лондоне)

В некоторых ситуациях полиция была ответственна за **убийства во внесудебном порядке** тех, кто применяет наркотики, а также членов обществ, в котором они живут, а во многих штатах **сохраняется смертная казнь за связанные с наркотиками преступления**, людей все еще наказывают за широкий ряд связанных с наркотиками преступлений.

«К смерти приговорили около 50 человек, им вынесли смертный приговор [за связанные с наркотиками преступления] ... это было в большей степени политическое решение, чем народное, новый президент начал применять жесткую политику для контроля проблемы с наркотиками в Индонезии; итак, одним из его предложений ... является смертная казнь за наркотрафик ... это решение распространили все ведущие СМИ, то, что они раньше представляли в качестве незначительных нарушений, превратилось в серьезные нарушения ... И так, это было необходимо в Индонезии для демонстрации того, что смертный приговор работает».

(Сеть мониторинга за нарушением прав человека в отношении людей, употребляющих наркотики, Индонезия, консультация в Бангкоке)

«Наша законодательная система все еще считает употребление наркотиков незаконным действием. Смертная казнь все еще существует».

(PKNI, Индонезия, консультация в Бангкоке)

Нарушения прав человека, насилие, притеснение и унижение со стороны полиции и органов власти в отношении людей, употребляющих наркотики, **продолжается в форме задержаний и содержания под стражей**. Люди, употребляющие наркотики, подвергаются **унижению и жесткости, в том числе сексуальному насилию (обсуждение которого представлено ниже), а также физическим и психологическим пыткам в тюрьмах и учреждениях предварительного заключения**. В центрах принудительного «лечения» и «реабилитации» также отмечен высокий уровень насилия и унижения; обсуждение данной проблемы более подробно представлено в разделе «Произвольное задержание» данного документа.

«Потребители наркотиков испытывают ущемление прав в тюрьмах и даже в центрах временного задержания в полиции. Как только они определяют, что вы являетесь потребителем наркотиков, вы становитесь недочеловеком ... если вы посмотрите, вы увидите, что они попали в тюрьму только потому, что они находились в месте употребления наркотиков ... они не считают нас людьми, [которым] необходима медицинская помощь, они относятся к нам как к преступникам».

«Если вас арестовали и вас выкинули за полицейский пост, им все равно. Вы просите что-либо, *что угодно*, попить воды, неважно, что, а они говорят вам: «Заткнись, кто сказал тебе употреблять наркотики?» И это действительно ужасно, «так как иногда вы воздерживаетесь от употребления наркотиков и вы застряли в этой маленькой душной комнате, действительно маленькой. И если вы жалуетесь, они наказывают вас, держа вас в этой комнате целый день ... их следует обучить правам человека, применимым к тем, кого они задерживают. В противном случае нам постоянно будут причинять боль».

(TaNPUD, Танзания, перевод, консультация в Дар-эс-Салам)

«В полицейских участках ситуация, несомненно, ужасна. Если вы говорите что-то, они бьют вас, они помещают вас в маленькое помещение, в котором вы не будете мешать другим людям. В Греции не существует прав человека, если вы используете наркотики».

(Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«Люди, [которые употребляют наркотики], которых задержали в Бангкоке, — им не предоставляли [услуги] здравоохранения. И им не оказывали помощь. И в целом отмечено притеснение в их отношении».

(ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)

Людей, которые употребляют наркотики, могут **подвергнуть воздержанию от употребления наркотиков** во время задержания, их могут **допрашивать в это время**. Такое действие признано формой пыток.⁷

«В случае ареста потребителя наркотиков сотрудники полиции ждут, когда начнется период воздержания от употребления наркотиков, и в данном состоянии потребители наркотиков могут согласиться с нарушениями закона, которые они не совершали. Они просто могут подписать любые бумаги. Они даже могут сдать своих друзей. Все, что угодно».

(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Когда, например, женщину удерживают в тюрьме, и если они хотят добиться от нее какого-либо признания, они могут использовать насилие в ее отношении. А когда человека удерживают в течение более 12 часов, он не может получить метадон, он переходит в стадию воздержания от употребления наркотиков».

(ENPUD, Грузия, перевод, консультация в Тбилиси)

«[Полиция] использует состояние, в котором находятся люди, когда они переходят в стадию воздержания от употребления наркотиков».

(ENPUD, Литва, перевод, консультация в Тбилиси)

Жестокость со стороны общества и семьи

К людям, употребляющим наркотики, часто применимы стереотипы и обобщения — их считают опасными преступниками и аутсайдерами общества, им присуще преступное и разрушающее поведение. В гражданском обществе и **в обществах, в которых живут потребители наркотиков, данные дискриминационные предубеждения приводят к частым случаям насилия**. Такое насилие принимает форму физических или словесных оскорблений и жестокости, в том числе сексуального насилия, гендерной жестокости и убийства. В некоторых странах мира принят термин «правосудие толпы», а люди, применяющие наркотики, подвержены избиениям, забиванию камнями, а также сожжению. Также в результате криминализации и стигматизации в отношении людей, употребляющих наркотики, такое ущемление прав часто остается безнаказанным.

«Во время прогулки по улицам, если кто-то потерял что-то, понимаете, например, телефон ... он будет думать, что именно вы сделали это,

⁷Méndez, J. E., 2013, *Report of the Special Rapporteur on torture and other cruel, inhuman or degrading treatment or punishment*, см. по ссылке: http://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/HRCouncil/RegularSession/Session22/A.HRC.22.53_English.pdf

потому что мы грязные, мы не носим красивую [одежду], понимаете? Они начинают наказывать вас и кричать, толкать вас и называть «Долбаный ширяльщик».

(Интервью с двумя опрошенными, консультация в Дар-эс-Салам)

«Я видел правосудие толпы в отношении людей, которые просто выглядели по-другому ... это очень типичная ситуация для потребителей наркотиков, так как потребители наркотиков ассоциируются с ворами. Поэтому автоматически, если вы видите потребителя наркотиков и вы кричите «вор», то есть, в понимании людей, потребитель наркотиков — это кто-то, кто выглядит грязно или носит грязную одежду. Они просто начинают вас бить. И я видел много ситуаций, когда били и убивали невинных людей».

(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Они убивают тебя ... они говорят: «Теперь ты не сможешь мешать людям». Итак, вы видите, что права человека нарушают повсеместно, поэтому это столь важно».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Он был весь в крови, понимаете? ... а люди не хотели ему помочь, так как он употребляет наркотики. Люди просто проходили мимо, так как «Этот парень — потребитель наркотиков, поэтому ему не нужно в больницу».

«Да, пусть умирает» ... Они били его на улице, даже не помог[ая] [ему], общество, люди просто смотрели, никто не помог ему, другому члену общества; они просто говорят: «О, все в порядке, просто убейте его, сожгите его».

(ReACT, Танзания, участник 2, консультация в Дар-эс-Салам)

«У нас в Ирландии есть вооруженные группы, которые нацелены на потребителей наркотиков, ... в бедных кварталах они заглядывают в дома людей, людей, которые продают наркотики, а также людей, которые также являются потребителями наркотиков ... этих людей избивают до смерти ... а также были случаи убийства таких людей в северной части Ирландии, а также людей выгоняли из их сообществ».

(UISCE, Ирландия, консультация в Лондоне)

«В Северной Ирландии сложно выйти на улицу будучи потребителем наркотиков, так как вас могут застрелить. Вы являетесь целью [...] Члены семьи приведут сына, дочь к вооруженной группе ... где они будут избиты или получат пулю в колено ... употребляющий наркотики народ, который я видел в тюрьмах, оказался там потому, что их семьи часто отвергали их по причине стигмы со стороны общества. Вы знаете, «Ваш сын, ваша дочь — ширяльщик».

(EuroNPUD, Северная Ирландия, консультация в Лондоне)

«Она пошла в школу, чтобы забрать своего мальчику, и весь поселок собрался, они начали кидать в нее камни, оскорблять ее, говорить ей, что она, знаете, что она больная сука и так далее. Это было массовое, массовое насилие. Это было очень жестоко».

(Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«Избиение потребителей наркотиков является очень популярным в местах продажи наркотиков ... [И] у родственников стало появляться негативное отношение к их употребляющим наркотики родственникам; они говорят, что невозможно одновременно иметь семью и быть потребителем наркотиков ... Так выражается дискриминация со стороны родственников потребителя наркотиков и ... родственники потребителей наркотиков ... могут даже согласиться на насилие для лечения употребления наркотиков; я говорю о принудительном

лечении».

(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

«В Камбодже присутствует определенный вид насилия — людей подвешивают за лодыжку и оставляют на солнце».

(ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)

Стигма легко «прилипает»: **те, кто общается с теми, к кому применяют стигму, также оказываются в этой группе лиц.** Стигма действует таким образом, что люди, связанные с потребителями наркотиков, предоставляющие им услуги, в том числе услуги здравоохранения и снижения вреда, могут подвергаться атакам людей, испытывающих фобию человека, употребляющего наркотики.

«Участник полевой работы на местах, учитель-коллега ушел ... чтобы взять другого потребителя, коллегу, чтобы забрать его, сопроводить в больницу ... когда члены общества увидели его, они начали кричать «вор, вор» ... когда их задержали, их начали бить, били и участника полевой работы на местах, учителя-коллегу, так как учитель-коллега оказался одним из задержанных. Он тоже потребитель».

(KeNPUD, Кения, участник 2, консультация в Дар-эс-Салам)

Женщины, употребляющие наркотики: гендерное насилие

Криминализация и стигматизация людей, употребляющих наркотики, пересекается с широко распространенной дискриминацией и насилием, в том числе сексуальным и гендерным насилием в отношении женщин. Непропорциональная социальная изоляция и социально-экономическое отчуждение женщин усиливает проблему. Женщины, употребляющие наркотики испытывают гендерное **насилие, как в гражданском обществе, так и со стороны органов власти и полиции.**

«[Существует] насилие, применимое представителями правоохранительных органов в отношении женщин, употребляющих наркотики, которые также вовлечены в секс-бизнес. Также существуют случаи насилия со стороны сотрудников правоохранительных органов ... «так как они знают, что она — потребитель наркотиков, поэтому она не может выдвинуть жалобу».

(ENPUD, Литва, перевод, консультация в Тбилиси)

«По моему опыту я знаю, что поведение полицейских в отношении женщин абсолютно неприемлемо. Я имею в виду, с улицы до полицейского участка они играют с вами, они дают вам таблетки или героин и говорят: «Смотри, смотри, что ты мне дашь, если я дам тебе это?» А когда вы попадаете за решетку в полицейском участке ... они говорят что-то вроде «Отсоси, ты же делаешь это каждый день и ночь» или «Сколько ты обслужила, чтобы получить наркотики сегодня?» ... иногда это настолько больно ранит, что ты понимаешь — кошмар никогда не закончится, ты никогда не проснешься в своей кровати и не скажешь: «Я в безопасности, я не в его руках, я не в руках тех людей, которые могут сделать мне больно или применить ко мне насилие.»»

(Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«Потребители наркотиков подвергают[ся] жестокому насилию, а женщины-потребители наркотиков — двойному насилию, так как насилие к ним применяют дилеры, полиция, другие потребители наркотиков, все».

(ASUD, Франция, консультация в Лондоне)

«Одна женщина в частности была неизвестно где, если она принимала наркотики, получилось так, что ее не было. Она серьезно сидела на таблетках Субутекс, а мужчины пришли к ней в дом и били ее, она еле еле могла идти, ее били молотками».

(EuroNPUD, Северная Ирландия, консультация в Лондоне)

«Для нас, женщин, это очень, очень тяжело. Так как в любом случае, если у вас нет денег, чтобы соскочить, или ваших родителей нет рядом, то они [органы власти/полиция] принуждают вас или, может быть, уговаривают вас заняться сексом с ними, и большинству из них нужен незащищенный секс [...] Когда дело касается представителей органов власти, они не защищают нас. Фактически, они являются теми, кто ущемляет наши права больше всех, «так как, когда вас ловят, вас сажают в клетки, вас насилуют».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Часто в центрах принудительного лечения женщин, употребляющих наркотики, сотрудники полиции насилуют во время задержания ... они подвергаются сексуальному насилию со стороны сотрудников полиции в обмен на хорошее лечение, в обмен на свободу».

(Сеть мониторинга за нарушением прав человека в отношении людей, употребляющих наркотики, Индонезия, консультация в Бангкоке)

ТРЕБОВАНИЯ INPUD

Требование 6:

Жестокость по отношению к людям, употребляющим наркотики, как в гражданском обществе, так и со стороны органов власти, полиции, лиц, предоставляющих услуги по охране здоровья, должна быть изучена и преследоваться по закону.

Требование 7:

Убийства людей, употребляющих наркотики, а также людей, вовлеченных в преступления, связанные с наркотиками, в рамках исполнения официальных приговоров и вне судебной системы должны прекратиться.

Здоровье

ПРАВО 5:

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ, ИМЕЮТ ПРАВО НА САМЫЙ ВЫСОКИЙ ДОСТУПНЫЙ СТАНДАРТ ЗДОРОВЬЯ

Препятствия для поддержания здоровья

Криминализация в качестве препятствия для поддержания здоровья

Так как люди, употребляющие наркотики, часто подвержены криминализации, **используемые для ввода наркотиков принадлежности, такие как шприцы и иглы, полиция использует в качестве доказательств** применения наркотиков, **полиция может конфисковать и/или уничтожить такие принадлежности**. Это мешает менее опасному, гигиеническому использованию наркотиков и служит препятствием к применению стерильных принадлежностей для людей, которые употребляют наркотики. Это повышает вероятность спешных уколов и совместного пользования общими иглами, повышает риск передозировки и разрушает усилия, направленные на предотвращение распространения инфекций, передающихся через кровь, таких как ВИЧ и гепатит С. Люди, употребляющие наркотики в общественных местах, боятся поддерживаемого государством притеснения, жестокости, арестов, и это опять приводит к **спешному применению наркотиков, использованию наркотиков в негигиеничных и опасных условиях**.

«Если вас поймали с какими-либо принадлежностями для употребления наркотиков, такими как ПОШ, осуществляя программу обмена шприцев или какую-либо иную программу, даже если у вас нет при себе наркотиков, вы можете отправиться в тюрьму ... это просто неправильно, что если вас поймали с иглой или шприцем в кармане, вас отправляют в тюрьму. Это неправильно. И иногда это может привести к тому, снижения чего мы пытаемся добиться: распространению ВИЧ-инфекции. Так как не у каждого с собой своя игла и шприц. Они боятся быть пойманными с этими принадлежностями».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Когда они находят наши иглы в [общественных местах употребления/покупки/продажи наркотиков], они забирают и уничтожают их, и в результате у нас нет игл после того, как они их уничтожили».

(TaNPUD, Танзания, участник 2, перевод, консультация в Дар-эс-Салам)

«Часть их закона говорит, что если у вас обнаружили наркотические препараты, принадлежности для введения наркотиков, даже не наркотики, они могут вас арестовать. Итак, это означает, что вас могут арестовать во всех пунктах доверия за то, что вы находились в пунктах доверия. Это абсолютно нелогично».

(TaNPUD, Танзания, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

«Полицейские приходят в автобус, который предоставляет услуги снижения вреда, и обыскивают его, и если они находят использованный шприц со следами наркотиков в нем, они могут просто взять шприц и сломать его, бросить на землю».

(ENPUD, Литва, перевод, консультация в Тбилиси)

«У нас нет помещения для инъекций в Дублине, люди вводят наркотики в переулках, не используя стерильное оборудование ... в стерильном окружении».

(UISCE, Ирландия, консультация в Лондоне)

«Если вас поймали с иглой, шприцем или небольшим количеством наркотика, вас могут немедленно отправить в тюрьму. На пять лет».

(IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

В дополнение к криминализации людей, употребляющих наркотики, устанавливая важный барьер для поддержания здоровья и благополучия, **происходит криминализация самих наркотиков, еще более усиливая наносимый вред**. Вследствие криминализации и контроля наркотиков, их производство осуществляется **на черном рынке, мотивируя насилие и организованную преступность**.

Такое незаконное производство и распространение наркотиков приводит к тому, что люди, употребляющие наркотики, не

знают состав и чистоту наркотиков, которые они покупают или используют, или не знают, содержат ли употребляемые ими наркотики загрязнители. Это влечет за собой рост заболеваемости и смертности потребителей наркотиков, которые могут испытать **передозировку наркотиками, концентрацию которых они не знают, а также могут отравиться опасными загрязнителями**. Яркие примеры включают **присутствие антракса в героине и загрязнение экстази РМА** опасным и токсичным загрязнителем.

«Увеличиваются риски незаконных действий потребителей наркотиков — приобретение наркотиков должно происходить в «скрытой» форме и часто связано с повышенным риском, стоимостью наркотиков искусственно раздута, увеличивая преступные интересы». (AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Война с наркотиками [означает что] ... наркотики не контролируются, в них присутствуют примеси». (UISCE, Ирландия, консультация в Лондоне)

«[В Португалии] мы можем использовать наркотики, но не можем их купить. Поэтому, когда вам необходимо их приобрести, вы попадаете в криминальную среду, где присутствует насилие в отношении потребителей наркотиков. И закон ничего не изменил, понимаете, у нас есть закон, который декриминализирует потребление, но если вы должны куда-то пойти и приобрести наркотики, вы подвержены риску». (CASO, Португалия, консультация в Лондоне)

«Криминализация потребителей наркотиков зависит от криминализации наркотиков ... для простых людей потребители наркотиков являются преступниками. Потому что они используют незаконные продукты ... будет сложно убедить людей, что мы имеем права несмотря на то, что продукт запрещен, понимаете ... Это преступное действие, получение наркотиков незаконно, вам придется встретиться с дилером, дилеры — преступники». (ASUD, Франция, консультация в Лондоне)

Дискриминация со стороны лиц, предоставляющих услуги по охране здоровья, в качестве препятствия для поддержания здоровья

Люди, употребляющие наркотики, подвергаются **дискриминации, нетерпимости, нарушению медицинской конфиденциальности и жестокости со стороны государственных органов и органов здравоохранения**. Так как разглашение употребления наркотиков может привести к различным взаимодействиям, люди могут не изъявлять желания разглашать эту информацию или даже могут сначала не обращаться за услугами здравоохранения и другими услугами. Вкратце, стигма и дискриминация — важные барьеры для приоритизации здоровья и благосостояния людей, употребляющих наркотики.

«Стигма часто мешает ... людям обратиться за лечением». (EuroNPUD, Северная Ирландия, консультация в Лондоне)

«Для начала нам придется пережить стеснение и унижение, нападение из засады и битье на людях со стороны полиции, на виду у всех, а затем,

когда мы пойдем в больницу, чтобы получить лечение, работники здравоохранения подвергнут нас стигматизации и дискриминации. В итоге нам будет больно, нам, потребителям. Правительство намного более жестоко к потребителям, чем к наркоторговцам и наркодилерам. Мы — те, кто переносит главный удар гнева правительства [...] Люди в больницах, они уходят с различными болезнями, и никто не расспрашивает их, потому что они говорят «это просто потребитель наркотиков, мусор». Мы, потребители наркотиков, много страдаем от рук работников здравоохранения, которые не заботятся о нас». (TaNPUD, Танзания, участник 2, перевод, консультация в Дар-эс-Салам)

«Большинство работников здравоохранения подвергают потребителей наркотиков стигматизации и основывают свое мнение на предрассудках. Если вы приходите к ним, они судят по вашему внешнему виду, и как только они узнают, что вы — потребитель наркотиков, независимо от вашего заболевания они рекомендуют вам обратиться в отделение психического здоровья. Они относятся к вам как к человеку с психическим заболеванием ... Они говорят о вас, о вашем употреблении наркотиков, о том, что это — ваша вина, именно персонал заставляет вас чувствовать себя плохо. Мы пытались ... обеспечить обучение для работников здравоохранения ... но они просто на словах уверили, что услышали нас, но когда вернулись на свои рабочие места, они продолжили делать то, во что верят, а именно применять стигму и дискриминацию». (TaNPUD, Танзания, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

«У врачей настолько негативное отношение к нам ... они, понимаете, предпочитают, чтобы [мы] исчезли, а не стали [их] пациентами». «Я испытывал на себе стигму каждый раз, когда встречался с врачом ... его взгляд смог четко выразить, что он меня презирает. Например, врачи проводили тесты и смотрели на меня, будто я был грязным». (Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«Существует высокая степень стигмы и дискриминации, которую испытывают потребители наркотиков в Австралии, и часто они страдают именно от профессионалов в области здравоохранения. Доступ ограничен в связи с тем, что такая стигма служит барьером ... Если вы можете считаться непотребителем наркотиков, то все хорошо, до того, как они выяснят ... Общая «подозрительность» к людям, которые употребляют наркотики ... часто приводит к неправильному диагнозу, недостаточному лечению боли и/или обременительному и ненужному мониторингу и надзору». (AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Так как они бедно одеты, грязные, неприятно пахнут, взаимодействие с врачом, взаимодействие с медицинским учреждением будет очень, очень плохим». (DNP+, Индия, консультация в Бангкоке)

«Когда такие люди приходят в центр АРТ в вонючей одежде и выглядят грязными, будто они не мылись несколько месяцев, им просто отказывают в предоставлении услуг. Или они говорят: «К сожалению, вы пришли последним, мне нужно рассмотреть предыдущие случаи», а когда дело доходит до вас — время закрывать офис. То есть, если такая ситуация произойдет со мной два или три раза, я больше никогда снова не пойду в больницу». (IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

«Врач, когда он узнает, [что] эти люди — потребители наркотиков, просто уходит. Они никогда не заботятся о вас, они никогда не предоставляют лечение, так как все потребители наркотиков не располагают деньгами ... а врачу нужны деньги. Поэтому этим людям так сложно получить лечение».

(Интервью с двумя опрошенными, консультация в Дар-эс-Салам)

«Вы узнаете врачей, некоторых работников здравоохранения, узнаете, что у них такое восприятие потребителей наркотиков, вы становитесь преступником, вы плохой человек [...] Когда вы отправляетесь для получения услуги, например, к медсестре или, может быть, медику, они постараются даже не прикасаться к вам. То, как они себя ведут, говорит о том, что они не считают вас человеком».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Вопрос конфиденциальности, так как даже клинические услуги в тюрьме, они позволяют информации просочиться в остальную часть тюрьмы, понимаете ... я работаю в тюрьме, и большая часть медицинской информации о наших обитателях поступает от клиник. То есть даже находящиеся в тюрьме люди не доверяют врачам и медсестрам, которые там работают».

(CASO, Португалия, участник 2, консультация в Лондоне)

«В Португалии потребители наркотиков иногда не идут в больницу по причине дискриминации, так как [там] все еще присутствует стигма».

(CASO, Португалия, участник 1, консультация в Лондоне)

«По причине стигматизации люди не могут открывать свое состояние.

Даже если он или она направляется в лечебное учреждение и пытается убедить, что не является потребителем наркотиков, все равно видно, что он или она таковым является».

(ENPUD, Украина, перевод, консультация в Тбилиси)

Женщины, употребляющие наркотики, регулярно испытывают проблематичное и дискриминационное взаимодействие с лицами, предоставляющие услуги по охране здоровья, включая работу с лицами, предоставляющими социальные услуги, вторжение в жилище, нарушение конфиденциальности, лишение прав опеки, у них часто нет доступа к услугам, предназначенным для женщин с особыми потребностями.

Беременные, употребляющие наркотики, могут подвергаться нарушению врачебной тайны, подвергаться принудительному «лечению» и медикаментозному удержанию, им может быть отказано в доступе к антиретровирусной терапии и услугам снижения вреда, а также отказано в доступе к опиоидной заместительной терапии, несмотря на то, что она безопасна и рекомендована Всемирной организацией здравоохранения для беременных с опиоидной зависимостью. Это все приводит к тому, что женщины, употребляющие наркотики, сталкиваются со значительными и важными барьерами, препятствующими доступу к услугам здравоохранения.

«Я знаю женщину, которая пришла на тест на ВИЧ, и ей отказали. Так как от нее воняло, она была грязная, и находилась под кайфом. Итак, существует множество проблем, я думаю, что работники системы здравоохранения должны быть более чуткими. А в отношении женщин, употребляющих наркотики, мне кажется, что стигма удваивается, так же, как и дискриминация ... Вы чувствуете стигму со стороны служб системы здравоохранения, также как и дискриминацию ... вы можете пойти в центр здравоохранения и обратиться за [тестированием] на ИППП или провести скрининг рака шейки матки, верно? Но врач даже не прикаснется к вам. Так как они скажут, что вы грязная, вы воняете, поэтому у них даже не будет времени взглянуть на вас ... это наше право получить услугу здравоохранения, но для работников служб здравоохранения мы — потребители наркотиков, мы не важны для них».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Женщина, употребляющая наркотики, ... чувствует, что с ней что-то не так, если она собирается принять метадон или направляется в больницу, чтобы пройти тестирование и так далее, в этом состоит одна из проблем».

(WARDU, Малайзия, консультация в Бангкоке)

«Большой процент женщин, включая меня, не направляется за лечением по причине боязни социальных служб. Наше правительство слишком правое ... итак, для употребляющей наркотики женщины это может быть чрезвычайно сложно [...] Не существует особой службы, которая бы помогала беременным, которые, возможно, употребляют наркотики».

(EuroNPUD, Северная Ирландия, консультация в Лондоне)

«После рождения ребенка женщины должны чувствовать себя счастливыми, но часто они покидают учреждения в депрессии, так как сталкиваются не только с дополнительными проблемами как люди, употребляющие наркотики, но и с сильной стигмой и дискриминацией со стороны медицинского персонала».

(ENPUD, Украина, перевод, консультация в Тбилиси)

«Женщины часто сталкиваются с нехваткой доступа к медицинским услугам, так как это означает, что женщина должна разгласить свой статус [как потребитель наркотиков]. Также женщины сталкиваются с жестокостью со стороны правоохранительных агентств, если такие женщины используют наркотики».

(ENPUD, Узбекистан, перевод, консультация в Тбилиси)

Люди, употребляющие наркотики, которые также являются членами других отчужденных и социально исключенных обществ, испытывают невероятные сложности и барьеры для доступа к услугам здравоохранения и другим службам. Люди, употребляющие наркотики, которые также являются работниками секс-бизнеса, участники ЛГБТИ, люди отличного цвета кожи, живущие в бедности и/или люди, живущие с инфекциями, передающимися через кровь, такими как ВИЧ и вирусный гепатит, все испытывают барьеры для доступа к услугам здравоохранения и другим службам.

«Вследствие двойной стигмы и дискриминации им сложно получить доступ к услугам, к которым имеют доступ потребители наркотиков, другие потребители наркотиков, возможно доступ к ПОШ, большинство из тех, кто является участниками ЛГБТ, МСМ — являются МСМ и они не говорят о своей связи с наркотиками или они являются потребителями наркотиков и не говорят о своей сексуальной ориентации ... Я знал потребителя наркотиков, который был участником ЛГБТ, был МСМ, у него были анальные бородавки. Итак, он пошел в центр здравоохранения, и знаете что произошло? Медсестры, медицинские работники стали звать друг друга ... «Идите сюда, смотрите, что у этого мужчины», представьте себе. Теперь, даже в случае такого заболевания, он никогда не вернется в центр здравоохранения, правда? Нет. Он не вернется ... он никогда не вернется в центр здравоохранения».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Они [люди, употребляющие наркотики, которые живут с ВИЧ] много жалуются, например, на конфиденциальность. Они говорят, что многие из них боятся разглашения своего статуса, так как люди очень, некоторые медицинские работники очень, небрежно относятся к уважению их частной жизни ... в целом они жалуются на дискриминацию в предоставлении услуг, что люди, предоставляющие им услуги, иногда ущемляют их права только потому, что у них есть для этого власть».

(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Мне были необходимы дополнительные действия со стороны медицинского персонала, но они хотели., чтобы я покинул больницу в таком состоянии. А когда я пришел к профессору, он сказал мне, что не будет меня оперировать, так как у меня гепатит С, так как он мог получить от меня гепатит С ... Они заставили меня покинуть больницу и не сделали мне операцию. Я уже не говорю обо всем остальном, что произошло».

(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

Доступ к здравоохранению и снижение вреда

Для людей, употребляющих наркотики, **право на высший достижимый стандарт здоровья в частности включает услуги снижения вреда**, которые разработаны для снижения предотвратимого и минимизируемого вреда и рисков для здоровья, которые могут быть связаны с употреблением наркотиков, а именно заражение ВИЧ и гепатитом С, передозировка. Меры для снижения вреда обычно включают программы обмена шприцев, опиоидную заместительную терапию (при этом метадон и бупренорфин признаны Всемирной организацией здравоохранения «основными лекарственными средствами»), помещения для употребления наркотиков и распространение налоксона среди сверстников.

Однако **услуг по снижению вреда катастрофически не хватает**, им противостоят многие организации и правительства: только приблизительно **10 % людей во всем мире, кому необходимы услуги по снижению вреда, получают доступ** к таким услугам.

В результате значимой нехватки услуг по снижению вреда в сочетании с социальной изоляцией и криминализацией, около 18 %

людей, употребляющих наркотики, живут с ВИЧ, от 45,2 % до 55,3 % живут с гепатитом С и регистрируется около 183 000 связанных с наркотиками смертей ежегодно,⁸ в первую очередь смертей, связанных с передозировкой.

«Существует серьезная нехватка услуг по снижению вреда ... следует вводить снижение вреда».

(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Я встречал клинических врачей и предоставляющих услуги лиц, и когда спрашивал о снижении вреда, они отвечали: «Что это такое?»

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Все мы знаем, что программа обмена шприцев или программа бесплатной раздачи новых шприцев взамен использованных является самым противоречивым компонентом услуг по снижению вреда, так как люди считают, что мы пропагандируем употребление наркотиков».

(IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

«У многих потребителей наркотиков нет доступа к метадону, так как центры распространения метадона находятся далеко от места их проживания. Правительство обещало, что они расширят программу, но до сих пор этот процесс продвигается слишком медленно».

(VNPU, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

«У нас появилось первое DCR [помещение для употребления наркотиков] в Афинах, оно проработало год и оказало невероятный эффект, результаты, и они закрыли его за день [после прихода к власти нового правительства]».

(Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«В Португалии с 2001 года они стали законными, предполагалось открыть помещения для употребления наркотиков, и с 2001 года до настоящего времени не было открыто ни одного помещения для употребления наркотиков».

(CASO, Португалия, консультация в Лондоне)

«Прекращение ОЗТ терапии в Крыму [привело к] смерти около 100 человек ... изменение политики по наркотикам было столь стремительным, что люди не поняли, что происходит. Все люди в одночасье потеряли доступ к ОЗТ».

«Федеральная служба РФ по контролю за оборотом наркотиков сжигала метадон в больших количествах. Это, фактически, — количество метадона, которого бы хватило всем пациентам на полтора или два месяца. И были приглашены репортеры для освещения этого события по телевидению».

(ENPUD, Украина, перевод, консультация в Тбилиси)

«Налоксон во Вьетнаме ... потребители наркотиков не могут пойти в аптеку или больницу, чтобы купить налоксон; налоксон доступен только в пунктах неотложной помощи больниц».

(VNPU, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

Всеобъемлющие услуги по снижению вреда, включающие все необходимое, — редкость. Многие доступные меры и услуги для снижения вреда работают как «пилотные проекты» или применяются лишь частично. Организации, обеспечивающие программы и услуги по снижению вреда, могут быть **сложно доступны, откры-**

⁸UNODC, 2014, *World Drug Report* (Vienna: UNODC)

ты в неудобное время, в областях, которые **недостижимы**, могут быть **невероятно дорогими**, могут использовать **длинные списки ожидания**, а также могут включать **наказания**. Все это представляет собой непреодолимые препятствия для получения доступных услуг.

«Проблема состоит в том, что вы должны преодолеть определенное расстояние для получения данных услуг по снижению вреда».
(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Что касается ОЗТ ... Наш список ожидания составляет восемь лет, при этом статистика свидетельствует, что три из четырех человек, когда их приглашают для участия в программе, уже находятся в заключении или умерли ... Их просто больше не существует. И это очень досадно, очень, мы также злимся [...] Кажется, что им нравится, что людям приходится ехать на автобусе, когда у них нет работы, и они живут за много ... километров от города — в котором работают программы, у них — младенцы и жена, о которой необходимо заботится, и они применяют наказание ... чтобы сломать боевой дух. И мы устали от этого».
(Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«если в развитых странах ... найти лечение от гепатита С ... дорого, вы можете представить какова ситуация здесь, в Африке».
(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«В маленьком местечке работает клиника, которая открыта два часа, и все, кто принимает метадон, должны прийти сюда, так вы видите людей, которые смотрят из окон и говорят: «О, я не знал, что он сидит на этом, о, вот он где», и, таким образом, на вас навешивают ярлык. И он прилипает к вам. И никуда не исчезает, понимаете. Вы становитесь **** ширяльщиком, неважно, что происходит, вы навсегда останетесь таким».
(UISCE, Ирландия, консультация в Лондоне)

«Закон говорит, что человека нельзя сажать в тюрьму, если он получает лечение; но на практике людям необходимы деньги на лечение, на практике у людей нет таких денег, поэтому они попадают в тюрьму».
(ENPUD, Украина, участник 1, перевод, консультация в Тбилиси)

«Участие в программах ОЗТ-терапии для потребителей наркотиков означает нарушение их конституционных прав, например, права на свободное перемещение в стране, так как пациент ограничен местом, в котором он получает медицинскую помощь».
(ENPUD, Украина, участник 2, перевод, консультация в Тбилиси)

«Члены общества испытывают стигму и дискриминацию, существует высокий порог доступа, неудобное время работы и иногда расположение организаций, а также персонал этих организаций практикует стигму».
(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Когда был принят термин «снижение вреда», какой вред подразумевается? Вред означал ВИЧ. Вред означал ВИЧ, а не гепатит С. Поэтому вся программа была разработана вокруг ВИЧ ... теперь вы не получаете ... все. Вам просто раздают шприцы ... но этого недостаточно для предотвращения гепатита С, так как он все еще делится ваткой со своим другом или ложкой, или трубкой, или другими принадлежностями».
(DNP+, Индия, консультация в Бангкоке)

«Такие проблемы, как стоимость, списки ожидания для «включения» в программу, нехватка медицинских работников, имеющих право назначать рецептурные препараты, стигма и дискриминация в рамках предоставления «услуг» часто делают программу препаратного лечения недоступной в Австралии».
(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

В дополнение к барьерам доступа к предоставлению услуг, людям, которые в настоящее время употребляют наркотики, могут **отказаться в лечении и здравоохранении на основании употребления наркотиков**. Это особая проблема в рамках лечения гепатита С и антиретровирусной терапии ВИЧ. **Антиретровирусная терапия** для людей, употребляющих наркотики, живущих с ВИЧ, применяется только для 4 % во всем мире; в некоторых странах данный показатель составляет менее 1 %.⁹

«Если вы — потребитель наркотиков или вы используете наркотики в данное время, вы не можете [получать] интерферон ... [Считается, что] если вы употребляете наркотики, вы не можете сосредоточиться на своем здоровье».
(TTAG, Таиланд, консультация в Бангкоке)

«Во всем мире доступ к антиретровирусным препаратам очень невысок среди людей, употребляющих наркотики, ... на пути к универсальному доступу к данным препаратам, если мы будем честны, то [доступ] очень низок в нашем сообществе ... [универсальный доступ для] лечения гепатита С — несбыточная мечта для нас».
(ANPUD, Непал, консультация в Бангкоке)

«Другой проблемой является гепатит С. Так как в Словении ... если вы все еще употребляете наркотики, они говорят: «О, вы — нехороший пациент, именно поэтому мы можем точно сказать вам, что вы не сможете пройти весь курс лечения». Поэтому люди не начинают данные программы, их выкидывают».
(Društvo AREAL, Словения, консультация в Лондоне)

«Если вы обратитесь к врачу для лечения ВИЧ и вы находитесь под влиянием наркотиков, вам откажут в лечении ... Поэтому мы не получаем антиретровирусные препараты до тех пор, пока врач не скажет, что вы находитесь в трезвом состоянии ума».
(ENPUD, Латвия, перевод, консультация в Тбилиси)

«В отношении лечения гепатита ... врачи используют дискриминацию в отношении людей, употребляющих наркотики, и говорят, что они не могут участвовать в программе, поэтому их не допускают для участия в программе. Во-вторых, я слышал от врачей: «Почему мы должны лечить их гепатит, если они пойдут и будут использовать наркотики снова и снова будут инфицированы?»
(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Доступ к лечению гепатита С — позор с 1 % лечения ... Так как ВИЧ считается «вирусом ширяльщиков», а ответ правительства был печальным ... Процент излечения, равный 1 %, просто не имеет оправданий. Лекарственные препараты нового поколения, используя которые необходимо принимать всего одну таблетку в сутки в течение нескольких месяцев для достижения более чем 90 % уровня излечения, все еще недоступны в Австралии».
(CANMA, Австралия, виртуальная консультация)

⁹Mathers, B. M., et al., 2010, HIV prevention, treatment, and care services for people who inject drugs: a systematic review of global, regional, and national coverage. *The Lancet* 375, 9719:1014-1028

«Когда вы идете в больницу, чтобы посетить врача, врач говорит:
«Сначала прекратите употреблять наркотики, затем мы можем начать АРТ».
(IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

Предоставляющие услуги лица не способны учитывать различия и нюансы реалий людей: на людей, употребляющих наркотики, смотрят через фильтр употребления наркотиков, а их особые и индивидуальные требования можно не замечать и оставить в стороне. Это приводит к тому, что считается, что им не нужны несвязанные с наркотиками услуги, такие, как, например, специфические гендерные услуги, предоставление презервативов, информация и образование в области менее опасной сексуальной практики, сообщения об изнасиловании или направления к врачам.

«Участники ЛГБТИ и люди, употребляющие наркотики, ЛЖВ (люди, живущие с ВИЧ), которые являются частью данных трех групп по причине выделения данных групп, не могут, так же, как МСМ, которые также являются ПИН, которые также являются ЛЖВ, они не могут получить доступ к [услугам], так как услуги разделены, то есть «Это услуга для ПИН, это услуга для ЛЖВ, это услуга для МСМ», но что тогда делать мне? Я МСМ с ВИЧ, потребитель наркотиков, куда мне идти?»
(ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)

«В Кении мы знаем о существовании ПОШ. Существует программа обмена шприцев, мы также знаем о существовании скрининга туберкулеза и так далее, но мы ничего не знаем о гепатите. Совсем ничего ... Презервативы и лубриканты ... существуют МСМ, которые являются потребителями наркотиков, существует работники секс-бизнеса, которые также являются потребителями наркотиков. Итак, что происходит, если они не предоставляют нам презервативы? «Так как большинство из них, они считают, что потребители наркотиков не занимаются сексом или чем-то подобным. Итак, единственное что они предлагают — обмен шприцев».
«ВИЧ можно терпеть, так как, вы знаете, что даже в наших программах они предоставляют антиретровирусные препараты, верно? Итак, проблему представляет гепатит С и В. Если не существует скрининга ... то нет глубоких знаний о гепатите С»
(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Лечение гепатита С — проблема номер один. В настоящее время люди умирают не от ВИЧ, а от цирроза печени, если они инфицированы [гепатитом С]».
(ENPUD, Узбекистан, перевод, консультация в Тбилиси)

«Программа разработана таким образом, что она направлена на мужчин — потребителей наркотиков. И правительство думает, что ту же программу можно использовать для женщин — потребителей наркотиков ... Если вы посмотрите на центры ОЗТ ... в Индии ... в центры ОЗТ приходят практически только мужчины, у них есть доступ к бупренорфину или метадону, то есть эти центры не предназначены для женщин ... у них нет доступа, так как центры созданы для мужчин».
(IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

Снижение вреда и здравоохранение во время задержания

Доступ к услугам здравоохранения и снижения вреда в учреждениях закрытого содержания, в том числе в учреждениях предварительного заключения и тюрьмах, специально, практически полностью отсутствует. В дополнение к отсутствию обученного медицинского персонала, меры по снижению вреда, такие как опиоидная заместительная терапия и программы обмена шприцев, — явно отсутствуют. Вследствие отсутствия доступности стерильных принадлежностей для введения наркотиков, все большее количество людей, употребляющих наркотики, вынуждены **повторно использовать и делиться этими принадлежностями.** А вследствие отсутствия опиоидной заместительной терапии во многих учреждениях закрытого содержания зависимые от опиоидов люди вынуждены испытывать абстинентный наркотический синдром, а в некоторых случаях вынуждены проходить **допросы во время этого синдрома;** обсуждение данной проблемы представлено в разделе «Насилие» данного документа.

«Люди сидят на героине, а их задерживают, они больше не получают метадон или иную заместительную терапию, следовательно, страдают от абстинентного синдрома».
(ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)

«В тюрьме не работает программа обмена шприцев».
(IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

«В тюрьмах у нас нет каких-либо услуг по снижению вреда. Никаких: ни ПОШ, ни тестирования, ни скрининга гепатита В или С, ни скрининга ИППП — нет, многие данные услуги здесь отсутствуют, в тюрьмах ... Их можно найти только за пределами тюрьмы ... в тюрьмах нет ПОШ. Поэтому им приходится пользоваться шприцами повторно, так или иначе они должны делиться друг с другом».
(KeNPUD, Кения, участник 2, консультация в Дар-эс-Салам)

«Потребителя, который в данный момент на метадоне, поймали и отправили за решетку, а вы на метадоне. Что происходит с вами? В то время, когда вы за решеткой? Что происходит с вами?»
(KeNPUD, Кения, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

«Здесь НЕТ доступа к какому-либо чистому инъекционному инструментарию в ЛЮБОЙ тюрьме в Австралии».
(CANMA, Австралия, виртуальная консультация)

«На каждом полицейском участке должен присутствовать врач. Как минимум врач, которому есть дело, так большинство ... людей, которых отправляют в тюрьму, — потребители наркотиков ... У нас нет таких средств, и если вы спросите, даже если вы будете готовы заплатить за услуги здравоохранения, они побьют вас, они скажут: «Кто ты такой, чтобы спрашивать Ты просто никто. Если бы ты был кем-то, ты не пошел бы и не начал употреблять наркотики».
(ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Они не понимают, что программа обмена шприцев в тюрьмах просто необходима. Я видел, когда весь этаж, я имею ввиду тридцать человек обменивались одним шприцем ... вы не хотите дать им шприцы? Хорошо, дайте им фольгу. Да! Даже фольга запрещена в Словении».
(Društvo AREAL, Словения, консультация в Лондоне)

«В тюрьмах для женщин отсутствуют программы ОЗТ. В тюрьмах для мужчин работают программы ОЗТ, а для женщин — нет. Я почти умерла. Я пережила трехмесячный абстинентный синдром и почти умерла в тюрьме ... я пережила абстинентный синдром [в тюрьме] без какой-либо помощи. Я почти умерла из-за абстинентного синдрома. Я даже не могла пить воду».
(ENPUD, Грузия, перевод, консультация в Тбилиси)

«В тюрьмах Украины нет ОЗТ-терапии ... Текущая система никогда не допустит применения услуг по снижению вреда, терапии ОЗТ в тюрьмах».
(ENPUD, Украина, перевод, консультация в Тбилиси)

Кроме того, **консультирование и скрининг на выявление инфекций, передающихся через кровь и ИППП, а также антиретровирусная терапия и лечение гепатита С очень редко доступны в учреждениях закрытого содержания.**

«Люди часто сталкиваются с ситуациями, когда они должны прекратить лечение в результате ареста, например. И во время пребывания в тюрьме у них нет доступа или ограничен доступ к АРТ-терапии».
(ENPUD, Таджикистан, перевод, консультация в Тбилиси)

«Потребители наркотиков, которые побывали в тюремных больницах ... без ног, с саркомой Капоши и ВИЧ, в очень плохом состоянии, на одной из последних стадий заболевания, многие из них были просто готовы умереть, они ждали смерти. Там не было врача, не было медсестер».
(Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«В тюрьмах также, я имею ввиду, нет даже элементарных удобств. Забудьте о антиретровирусных препаратах, снижении вреда и презервативах ... [Одной женщине] поставили ВИЧ-положительный диагноз. И ей становилось все хуже. Но мы достаточно поздно узнали об этом ... Нам рассказал тюремный врач, врач из тюрьмы, и было слишком поздно. Она умерла в больнице ... ей не предоставили консультирование, консультирование сверстников или не оказали какую-либо помощь в тюрьме».
(ANPUD, Непал, консультация в Бангкоке)

«Люди, больные гепатитом С или ВИЧ, находящиеся в тюрьме, обычно получают лечение, только если находятся в критическом состоянии, и это лечение очень ограничено, оно не всеобъемлющее».
(ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)



ТРЕБОВАНИЯ INPUD

Требование 8:

Люди, употребляющие наркотики, должны иметь доступ к высшим доступным стандартам здравоохранения, предоставления услуг и снижения вреда.

«Теперь мы говорим о том, что у потребителя наркотиков есть право на чистую иглу и шприц, это означает, что теперь к нам будут относиться так же, как к остальным людям, правильно?»
(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Обмен шприцев должен быть более широко доступен ... доступен в местных больницах, каждой больнице, аптеках, в как можно большем количестве мест ... Но обмен шприцев отсутствует [в некоторых областях]. Поэтому это необходимо сделать. Также необходимо перевести услуги на новый уровень, необходимо сделать доступными услуги для лечения ВИЧ, предоставления антиретровирусных препаратов, тестирования туберкулеза, обязательно, гепатита».
(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

Требование 9:

Услуги снижения вреда должны быть доступны беспрепятственно, свободно и полностью, а предоставляющие их лица должны учитывать нюансы и различные реалии обслуживаемых людей.

«Объем услуг по снижению вреда следует увеличить ... данные услуги должны рассматривать все виды наркотиков, иметь полную информацию о наркотиках, как законных, так и незаконных. Они, как минимум, должны обладать достаточной информацией».
(ANPUD, Непал, консультация в Бангкоке)

«Должны быть доступны всеобъемлющие услуги ... независимо от того, являетесь ли вы работником секс-бизнеса, потребителем наркотиков, МСМ или кем-либо иным ... а также независимо от того, будь вы женщина, молодая девочка, молодой мальчик, ребенок, беременна, в браке, вне брака. [Существует слишком] большое разделение [услуг]».
(DNP+, Индия, консультация в Бангкоке)

«Возможно, мы могли бы сделать больше пунктов доверия, которые предоставляют полный, всеобъемлющий пакет услуг по снижению вреда .. возможно, если бы у нас были собственные центры доверия, то было бы проще получить доступ ко всем всеобъемлющим пакетам, презервативам, ПОШ, метадону, ко всему под одной крышей».

«В месте со всеобъемлющими услугами мы получаем обмен шприцев, услуги ПКП, скрининг и лечение ИППП, скрининг и лечение рака шейки матки, антиретровирусные препараты, а также нам необходимо обучение, в основном в области наших прав».

«Для людей, живущих с ВИЧ, должна быть обеспечена устойчивость и доступность антиретровирусных препаратов. Да! А для МСМ, я считаю, должно распространяться достаточно презервативов и лубрикантов, да! И, конечно, всеобъемлющее [предоставление услуг]».
(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Существует необходимость в создании предназначенных для женщин пакетов услуг, я говорю именно о кризисных центрах, даже о приютах, так как многие из них ... у них есть дети, которые находятся рядом, у них рядом дети, а они принимают наркотики, и некоторым из них негде жить. Я вижу много таких женщин».
(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Законодательство немного изменилось. Это означает, что можно начать с создания безопасных помещений для инъекций».
(Društvo AREAL, Словения, консультация в Лондоне)

Требование 10:

Лица, предоставляющие услуги по охране здоровья и иные услуги, также как полиция и персонал всех учреждений закрытого содержания, должны обеспечивать особые нужды людей, употребляющих наркотики.

«Работники системы здравоохранения должны изменить свое невежественное отношение. И когда я говорю «невежественное отношение», я имею в виду, что они должны обладать знаниями о потребителях наркотиков, понимать, через что мы проходим, и то, как с нами необходимо обращаться, и что не должно [быть] стигмы и дискриминации. Они должны знать все о потребителях наркотиков и снижении вреда».
(KeNPUD, Кения, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

«Такие работники системы здравоохранения, медсестры, врачи, медицинские работники, они должны обладать информацией ... должно быть организовано обучение для врачей, чтобы они понимали, что такое снижение вреда и как важны данные услуги для потребителей наркотиков ... отношение — вот что необходимо изменить, так как отношение, которое они испытывают к людям, употребляющим наркотики, очень негативное».
(KeNPUD, Кения, участник 2, консультация в Дар-эс-Салам)

«Если вы — потребитель наркотиков и вы отправляетесь в больницу, к вам должны относиться так же, как к другим людям, от вас не должны отказываться: «О, это наркоман, оставьте его умирать там. Это потребитель наркотиков. Оставьте его умирать там»; мы не хотим, чтобы такое происходило в нашей стране».
(ReACT, Танзания, участник 2, консультация в Дар-эс-Салам)

«Я испытал на себе многие эти проблемы ... Например, проблема с персоналом, большая его часть не опытна в отношении наркотиков ... работники здравоохранения, они не умеют работать, у них нет опыта работы со связанными с наркотиками проблемами».
(TaNPUD, Танзания, участник 3, консультация в Дар-эс-Салам)

Требование 11:

Всеобъемлющие услуги здравоохранения и снижения вреда должны быть доступны во всех контекстах, в том числе, учреждениях закрытого содержания, таких как тюрьмы и учреждения предварительного заключения.

«[Важно] улучшит ситуацию в отношении информированности полиции или правоохранительных органов, чтобы они знали, хорошо, смотрите, если вас ловят из-за использования наркотиков, у них должна быть соответствующая процедура, или полиция должна придерживаться процедуры. Если вы употребляете героин, у них должен быть запас метадона, или они могут отправить вас в больницу».
(WARDU, Малайзия, консультация в Бангкоке)

«В заключение они должны убедиться, что существуют доступные соответствующие услуги здравоохранения, и если вы больны, вы должны получать правильные препараты для лечения вашего заболевания ... в случае ОЗТ, они должны направить вас в ближайшую больницу, так как вы не должны пропустить дозу, в противном случае начнется абстинентный синдром».
(KeNPUD, Кения, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

«Люди, которые употребляют наркотики в заключении, должны иметь доступ к услугам снижения вреда, то есть доступ к инъекционному инструментарию, лечению гепатита С, доступ к никотинзаместительной терапии и так далее».
(CANMA, Австралия, виртуальная консультация)

«В полицейских участках должен быть метадон, который является услугой по снижению вреда, а также что-то еще, должен быть налоксон, так как он необходим в случае передозировки, а они первые, кто сталкивается с такой передозировкой».
(KeNPUD, Кения, участник 2, консультация в Дар-эс-Салам)

Требование 12:

Люди, употребляющие наркотики, должны принимать участие в подготовке, осуществлении, оценке и мониторинге услуг и обеспечения здравоохранения. Если это возможно, предоставление услуг должно осуществляться при участии «сверстников».

«Мне кажется, что прежде всего, мы должны получить знания сами ... Нам необходимо защищать друг друга перед тем, как другие будут защищать нас; мы должны показать, что мы заботимся друг о друге. И этого мы можем достичь только используя обучение через лица одного круга ... мы не должны уставать от обеспечения взаимного обучения наших сверстников. Это единственный способ как прекратить насилие, так как, испытывая сострадание и понимание друг к другу, мы можем представить наше сообщение обществу ... я считаю, мы должны объединить потребителей, потребителей наркотиков, а также работников системы здравоохранения. Так как они как никто другой понимают ситуацию. Это единственный способ».

(ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Нам необходимы собственные [услуги] под руководством сверстников, было бы хорошо, если бы они могли нам предоставить центр здравоохранения, но у нас есть лишь пункт доверия под руководством сверстников, наш собственный, да? Там есть врачи, которые хорошо относятся к нам. Это все неплохо. Правда? Итак, если даже мы получим наши собственные центры, мы можем быть уверены, что врачи и медсестры, предоставляющие услуги нам, будут дружественными и хорошо обученными. Они будут знать все о наркотиках, а не будут просто врачами, которые рассматривают бумаги, у них просто есть докторская степень и нет опыта работы с наркоманами. Такой врач даже не может понять, через что мы проходим. Поэтому, я думаю, что нам нужны центры под руководством сверстников .. для нас, с врачами, квалифицированными врачами, которые понимают нашу ситуацию».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Они также обещали, что будет предоставлено специализированное для общества лечение во Вьетнаме, но до сих пор его нет ... специализированного для общества лечения во Вьетнаме».

(VNPUD, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

«[Существуют законы], запрещающие распространение стерильного инъекционного инструментария среди сверстников, и новые запреты касаются также демонстрации (не только продажи) трубок для курения метамфетамина».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

Требование 13:

Препятствия для поддержания здоровья следует устранить и исключить: необходимо не только декриминализировать людей, употребляющих наркотики, но и сами наркотики следует выпустить в законном и регулируемом контексте.

«Необходимо применить декриминализацию потребителей наркотиков. И также определенные наркотики [необходимо легализовать]».

(ANPUD, Непал, консультация в Бангкоке)

«Легализация всех в настоящее время незаконных наркотиков была бы самой важной стратегией снижения вреда в сочетании с квалифицированными службами социальной и медицинской помощи/поддержки для наркоманов, которые подвергаются вреду в результате предыдущих правовых рамок».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Если наркотики больше не запрещены, я имею в виду, мы больше не будем преступниками, понимаете. Мы больше не будем правонарушителями. Мы будем обычными гражданами, которые используют продукт. Вот и все».

(ASUD, Франция, консультация в Лондоне)

«Запреты следует считать мусорным баком истории».

(CANMA, Австралия, виртуальная консультация)

Трудоустройство

ПРАВО 6:

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ, ИМЕЮТ ПРАВО НА ТРУД, НА СВОБОДНЫЙ ВЫБОР РАБОТЫ, НА СПРАВЕДЛИВЫЕ И БЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА И НА ЗАЩИТУ ОТ БЕЗРАБОТИЦЫ

Люди, употребляющие наркотики, часто **сталкиваются со значимыми проблемами на рынке труда** и часто страдают от **дискриминации со стороны своих работодателей**. Знание о том, что они употребляют наркотики, может привести к сложностям и оскорблениям на работе и враждебной рабочей среде.

«Я получил свой первый опыт в коммерческой компании, когда я сказал, что я употребляю наркотики ... они понизили меня в должности».
(ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)

«Отношение всех ко мне изменилось [когда стало известно, что я употребляю наркотики]. За мной более пристально следили. С меня больше спрашивали. На меня больше давили. Я стал центром внимания. Центром обсуждений в офисе, и мне стало очень неудобно ... я просто решил уйти с работы по собственному желанию. Мне было более комфортно покинуть работу ... я имею в виду, ходить на работу стало для меня психологическим кошмаром».
(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Я получил .. последнее предупреждение за употребление наркотиков и посещение работы, и это от организации, которая ответственна за осуществление снижения вреда. Предполагается, что они должны поддерживать потребителей наркотиков».
(Консультация в Бангкоке)

Знание об употреблении наркотиков также может привести к **увольнению с работы и отказу в проведении собеседования при приеме на работу**. Поэтому люди, употребляющие наркотики, часто должны скрывать то, что они употребляют наркотики, от работодателей и коллег, и многие избегают обращения за помощью или услугами по причине страха, что их представят как наркомана, что окажет невероятное влияние на взаимодействия на рабочем месте и гарантию работы.

«Любой человек, который находится под воздействием наркотиков или алкоголя на работе, может быть уволен ... Люди не могут найти работу, так как считается, что потребитель наркотиков всегда является преступником, что он плохой работник. Поэтому многие люди не могут найти работу по этой причине. Так как они употребляют наркотики. Или их увольняют с работы».
(ENPUD, Таджикистан, перевод, консультация в Тбилиси)

«Они [люди, которые употребляют наркотики] не могут просто получить работу ... так как некоторые компании имеют доступ к базе данных, в которой представлены все данные о наркоманах в стране, поэтому потребитель наркотиков не может получить работу в такой компании».
(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Еще одна серьезная проблема состоит в том, что только по причине употребления наркотиков вы не можете получить даже работу. Это нарушение права на труд».
(ENPUD, Грузия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Полицейский может пойти на рабочее место лица на ОЗТ-терапии и может разгласить его статус работодателю, чтобы работодатель его уволил».
(ENPUD, Молдавия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Если бы мои работодатели знали, что я когда-то употреблял наркотики, они бы точно не взяли меня на работу. Я бы не попал даже на собеседование. Существует множество людей, особенно женщин, которые сидят на наркотиках, которые нехорошо себя чувствуют и, несомненно, подходят для ОЗТ-терапии, но не могут за ней обратиться, так как существует стигма в семье, и в этом случае вы также теряете рабочее место».
(EuroNPUD, Северная Ирландия, консультация в Лондоне)

«Людей увольняли с работы, они не хотят приглашать на собеседование людей, которые являются наркоманами»
(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Существует серьезная дискриминация, серьезная стигма ... я потерял работу, так как употреблял, несмотря на то, что я выполнял поставленные задачи, работал так, как они хотели. Меня все равно уволили».
(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Вас воспринимают как граждан второго сорта, я имею в виду, вы не можете просто подать заявление на определенную работу ... существуют формы социального контроля, я имею в виду разделение. Граждане второго сорта».
(Društvo AREAL, Словения, консультация в Лондоне)

ТРЕБОВАНИЯ INPUD

Требование 14:

К людям, принимающим наркотики, не должно быть другое отношение со стороны коллег по работе на основании употребления наркотиков. У них есть то же право на труд, что и у всех других.

«[Наркоманы], потребители наркотиков — люди ... и, следовательно, к ним следует относиться так же, как к другим людям. Поэтому потребители наркотиков имеют право на труд как другие люди, независимо от наркотика, который они принимают. Не только право на труд, но и право на уважение».
(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Смотрите на людей, оценивая их работу и качество их работы в противопоставление их употреблению наркотиков. Это как мое употребление наркотиков аналогично моей сексуальной жизни — это мое личное дело».
(EuroNPUD, Северная Ирландия, консультация в Лондоне)

Требование 15:

Люди, употребляющие наркотики, имеют право на стабильную, невраждебную среду на рабочем месте.

«Работодатели должны быть образованы и получить информацию о наркотиках, знать правду о потребителях наркотиков, о снижении вреда ... Им следует рассказать об этом. Это часть большой картины, которая меняет отношение общества».
(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

Требование 16:

Люди, употребляющие наркотики, должны иметь возможность работать без страха произвольного увольнения, дискриминации и притеснения.

«Просто то, что вы являетесь потребителем наркотиков, не должно быть критерием вашего вышвыривания из офиса. Мы должны оценивать результат, мы должны оценивать работу. Итак, работа и результат должны быть индикаторами ... для продвижения, для доверия большей ответственности».
(IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

«То, что мы ... просим — это уважение. Уважение, так как мы люди, и если говорить о моем опыте и меня нанимают на работу на основании моего опыта, до тех пор пока я должным образом выполняю свою работу, в отношении ко мне не должно быть никакой стигмы ... Все, что нам нужно — уважение».
(ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Однажды меня уволили. Да! Не за невыполнение поставленной задачи, не за опоздание, не за несоответствующее поведение, а за употребление. Да! И мне было обидно ... Нам необходимо исключить стигму и дискриминацию. Уважение, да»
(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

Произвольное задержание

ПРАВО 7:

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ, ИМЕЮТ ПРАВО НЕ ПОДВЕРГАТЬСЯ ПРОИЗВОЛЬНОМУ АРЕСТУ ИЛИ ЗАДЕРЖАНИЮ

Задержание и обыск: фобия человека, употребляющего наркотики, расизм и классицизм

Наркотики контролируют, а людей, употребляющих наркотики, криминализируют. Это дает полиции законные основания притеснять и произвольно останавливать и обыскивать людей, которых они подозревают в использовании, продаже и/или перевозке наркотиков.

Людей, употребляющих наркотики, часто останавливают и обыскивают только потому, что они «выглядят» так, как будто они употребляют наркотики или совершили связанное с наркотиками преступление. Констатация полицией, что кто-то совершил связанное с наркотиками преступление, является в большой степени произвольной; она основана на условной оценке, стигме и дискриминации. Людей могут выделить, если они кажутся «под влиянием» или если у них есть признаки употребления или введения наркотиков.

«Быстрый способ проверки — показать язык, чтобы узнать сухой он или нет ... проверить наши руки на следы уколов».
(IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

«В Ханое было много популярных точек применения наркотиков, и когда я применял наркотики, я ходил туда каждый день, чтобы купить наркотики, и когда полиция начала свою программу задержаний и обысков, они пришли в эти точки, и люди бежали оттуда в сумасшествии, сбивая и толкая друг друга».
(VNPUD, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

Те, кого задержали и обыскали, а также те, кого забрали и арестовали, были выбраны на основании **расизма, ксенофобии и классицизма**. Война с наркотиками — призма, через которую полиция контролирует самые отчужденные и притесненные сообщества.¹⁰

«Среди всех этих молодых парней [в тюрьмах Франции за связанные с наркотиками преступления], множество иммигрантов ... война с наркотиками ... [похожа на войну в] США, для темнокожих людей и людей из Латинской Америки, это, так сказать, война против [людей отличного цвета кожи] ... и именно в этом дело, понимаете? Принципиальный момент».
(ASUD, Франция, консультация в Лондоне)

«Если мы посмотрим [на] Колорадо и некоторые Американские штаты, в которых изменили законы, законы все еще неадекватные, так как [люди отличного цвета кожи], темнокожие, латиносы [американцы латиноамериканского происхождения] все еще подвергаются притеснению в этих местах».
«[Проводятся] проверки хорошо известных потребителей наркотиков на улицах. Мы все знаем, что существуют определенные правила, полицейские в Словении, так же, как в Германии или Италии, не могут остановить вас на улице без причины. Но они останавливают потребителей наркотиков на улице, пытаются просто проверить, есть ли у них что-то в карманах».
(Društvo AREAL, Словения, консультация в Лондоне)

«Полиция очень избирательно применяет закон. Я и [имя редактировано] только вернулись из [область] ... куда они просто вошли и произвели рейд. Это очень типично; [для] некоторых [областей] ... это происходит пять раз в день. Они просто приходят, как сказал [имя редактировано], и арестовывают кого-угодно и всех, кто там находится».
(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

¹⁰Дискриминационное задержание и обыск людей, которые подозреваются в совершении связанных с наркотиками преступлений, более подробно представлены в *Drug User Peace Initiative: Violations of the Human Rights of People who Use Drugs*, INPUD см. по ссылке <http://www.druguserpeaceinitiative.org/>

«Мы — всегда жертвы задержания и обыска ... то, чего нам не хватает — это прав человека и правовых знаний ... если у вас хороший социоэкономический статус, то это другая история ... Но если вы из плохой социоэкономической среды, то пойдете под суд, а затем в тюрьму».

(ANPUD, Непал, консультация в Бангкоке)

Задержания и обыски, аресты и удержание людей, употребляющих наркотики, часто происходят с использованием инструментов, которые **используют для перемещения наркоманов из общественных мест**, как способ усиления социальной изоляции и отделения лиц, употребляющих наркотики, от гражданского общества.

«Права на проведение обыска на основании «обоснованного подозрения» можно использовать для запугивания и притеснения так называемых «известных» потребителей, а также контроля и ограничения их права на свободу перемещения и самовыражения».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Существует действительно большая проблема бездомности, так, многие люди, которые являются бездомными, употребляют наркотики и, конечно, они не могут вводить наркотики в безопасной и чистой среде. Но речь идет не о том, как плохо это выглядит, понимаете ... я больше обеспокоен людьми, понимаете, что на них даже никто не посмотрит, так как проще просто затолкнуть их куда-нибудь».

(UISCE, Ирландия, консультация в Лондоне)

«Одна из популярных точек ... в которой они хотят провести рейд, они его проводят ... в этом месте, его больше нет. Никто здесь ничего не продает».

(DNP+, Индия, консультация в Бангкоке)

«Полиция работает таким образом, что героин продают только в одном месте в городе».

(ENPUD, Литва, перевод, консультация в Тбилиси)

«Осуществляются постоянные рейды для поиска женщин — работников секс-бизнеса и потребителей наркотиков. Итак, многие люди, употребляющие наркотики, стараются держаться подальше от центра города. Поэтому места, где вы можете приобрести наркотики, находятся в районах и на окраине города».

(ENPUD, Латвия, перевод, консультация в Тбилиси)

Медиализированное содержание под стражей: принудительное тестирование, лечение и реабилитация

Помимо произвольного задержания, обыска и ареста во многих странах людей, которые употребляют наркотики, подвергают произвольному содержанию в центрах принудительного «лечения». Такое удержание обосновывают пониманием наркотической зависимости — «зависимость как болезнь» (обсуждение пробле-

мы представлено в разделе «Стигма и дискриминация» данного документа): людей с наркотиками патологизируют как больных и неспособных на принятие решений и свободное волеизъявление. Так как они не могут принимать объективные и информированные решения, это используют для обоснования **принудительного «ухода», «лечения» и «реабилитации**, а также **принудительного тестирования вирусов, передающихся через кровь**. Информированное согласие считается ненужным для тех, кого инфантилизируют, кто не может выразить свое согласие.

«В моем случае мне устроили засаду в собственной семье, они ввели мне инъекцию, а когда я проснулся, я был в реабилитационном [центре]. И это было против моего согласия. Этот центр был как тюрьма. Вам не разрешают выходить. У меня не было выбора, что мне делать. Я был вынужден принимать таблетки, так как они решили, что у меня психическое расстройство. Итак, я был вынужден принимать таблетки. Если вы не принимаете таблетки, вас избивают, это была психиатрическая больница. Они относятся ко всем потребителям наркотиков как к душевнобольным. Итак, они помещают вас в одну больницу с настоящими душевнобольными пациентами. Там было много людей, которых отправили их семьи против их воли ... Они просто зациклились на своем понимании, что вы — больной, вы — преступник, вы — опасны. И это действительно ужасно».

(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«У них есть закон о лечении без обоюдного согласия. Его используют на основании согласия родственников, а также в случае поступления сигналов от соседей .. это как тюрьма с антидепрессантами».

(ENPUD, Узбекистан, перевод, консультация в Тбилиси)

«Принудительное лечение — альтернатива тюрьме ... если вы не хотите отправиться в больницу на принудительное лечение, они отправят вас в тюрьму».

(ENPUD, Таджикистан, перевод, консультация в Тбилиси)

«Суд может вынести решение и отправить вас в реабилитационное учреждение вместо тюрьмы или, например, приговорить к домашнему аресту. Вы должны будете находиться дома в течение определенного времени, и у вас нет выбора, так как это — то же, что и принудительное лечение, так как вы должны проходить лечение».

(ENPUD, Литва, перевод, консультация в Тбилиси)

«Потребитель наркотиков вынужден отправиться в учреждение, он вынужден находиться там полгода или даже дольше ... Вы не можете просто покинуть данное учреждение, если захотите, даже если это нарушает право на лечение или право свободного перемещения. Фактически, это тюремное заключение, которое не признает волю человека».

(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

В дополнение к удержанию человека без какого-либо должного юридического процесса центры принудительного «лечения» для людей, употребляющих наркотики, часто характеризуются **жестокостью, пытками, неоплачиваемым и принудительным трудом, а также отсутствием доступа к услугам и здравоохранению**.

«Потребители наркотиков рассказывают о пытках, которые они прошли в данных учреждениях. В настоящее время в моем городе работает 26 подобных учреждений. В каждом из них находятся от 30 до 50 потребителей наркотиков ... Начиная от физического насилия, нанесения телесных повреждений, их бьют, им не дают спать, они не получают пищу, а если им это не нравится, их могут испытывать холодной водой: их помещают в ванну с ледяной водой. Существует три интервью, в которых люди рассказывают о своем опыте, и некоторые из этих людей имеют суицидальные наклонности. Те, кто пытался сбежать, они обычно не идут в полицию, а те, кто идет в полицию, их просто отправляют обратно в учреждение ... факт состоит в том, что для таких реабилитационных центров насилие является нормой».

(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

«У нас есть реабилитационный [центр] под названием XXXX. Итак, у них цепи на ногах ... они голодают в течение около недели, до десяти дней, что-то вроде того, также сообщается о многих смертях там ... происходит множество пыток».

(DNP+, Индия, консультация в Бангкоке)

«Реабилитационный центр ... я был там несколько раз для общения с так называемыми «находящимися в тюрьме людьми». И цепь, которая закреплена на ноге, зависит от того, как долго вы находитесь в центре ... Если вы там всего месяц, это всего лишь одно железное кольцо, закреплённое на ноге. Многие люди пытаются сбежать оттуда. Их ловят, их бьют; об этом не сообщают. Люди, которые успешно вышли из этого центра после завершения лечения, их психическое здоровье под вопросом, так как им нанесена такая травма, которую они переживают каждый день ... Нет никаких разговоров об АРТ. Нет никаких осуждений гепатита С. Нет осуждений безопасных инъекций, менее опасного сексуального поведения».

(IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

«Я был в центре принудительного лечения два раза, каждый раз по два года. Центр принудительного лечения во Вьетнаме ... они практикуют принудительный труд в центре четыре часа в день ... люди, которые попадают в центр, обязаны подписать договор о том, что они будут соблюдать правила. А в правилах указано, что те, кто попадают в центр, должны выполнять работы в целях выздоровления; ее называют «труд для восстановления».

(VNPUD, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

Принудительное тестирование на вирусы, передающиеся через кровь, возможность медикализованного содержания под стражей и нарушение врачебной тайны, все это работает как **барьеры и препятствия для доступа к здравоохранению и другим услугам** (более подробное обсуждение представлено в разделе «Здоровье» данного документа).

«[В некоторых случаях] врач должен вызвать полицию, если у потребителя наркотиков положительный тест на ВИЧ, понимаете? Вы же знаете, что это значит, правильно? То, что никакой потребитель наркотиков не собирается проходить тест! Это глупость, а когда меня спросили: «Что нам необходимо сделать для нового способа борьбы со СПИДом?» — я сказал: «Просто прекратить эти вещи».

(ASUD, Франция, консультация в Лондоне)

Лишение свободы со стороны общества и семьи

Людей, употребляющих наркотики, также **могут удерживать и сажать в тюрьму их семьи и общество**. Так же, как в случае медикаментозного удержания, такое лишение свободы часто характеризуется жестокостью и пытками.

«Жестокость со стороны общества и нарушения прав человека процветают в Индии ... У них есть ящик под названием «ящик для медведя» [клетка], клетка для животных, железная клетка, которую они ставят в центре города и помещают внутрь наркомана, итак ... каждый может его увидеть ... А в Нагаленде используют такие маленькие домики, из бамбука или чего-то подобного, в которых даже невозможно двигаться. В случае движения бамбуковые побеги мешают вам, в то же время у нас есть очень отвратительный дикий лист Если вы его коснетесь, вы [уколетесь] ... и не сможете двигаться».

(DNP+, Индия, консультация в Бангкоке)

«Я лично видел деревянную клетку, которая стояла у дороги ... они называют ее клеткой общественного порицания. Таким образом, люди знают, кто является наркоманом в данной области. Их держат внутри, чтобы этому человеку было очень сложно находиться в данной клетке, так как используют колючие листья или дерево, поэтому это просто невообразимо. Вы просто не можете думать как человек, когда вас туда помещают. Забудьте о животных .. Наказание здесь состоит в том, что они вырывают яму, помещают туда человека до шеи, закапывают его и оставляют на два дня, независимо от того, солнечно или идет дождь, неважно... Это еще один способ наказания людей за употребление наркотиков ... это общественное удержание».

(IDUF, Индия, консультация в Бангкоке)

«[Моя семья] приобрела длинную цепь и привязала меня к углу дома, надеясь спасти меня от наркотиков. Самый длительный период, в течение которого я сидел на цепи, составляет три месяца. Каждый раз они отвязывали меня ... они приходили и находили меня, отводили домой и привязывали меня снова ... это был цикл, который повторялся минимум пятнадцать лет».

(VNPUD, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

ТРЕБОВАНИЯ INPUD

Требование 17:

Люди, употребляющие наркотики, не должны подвергаться произвольному аресту или задержанию, произвольному задержанию и обыску, принудительному лечению или труду.

«[Закон необходимо изменить таким образом, чтобы] не разрешить полиции «произвольно» задерживать кого-угодно».
(Purple Poppy Alliance, Австралия, виртуальная консультация)

«Мне ввели инъекцию, я проснулся в реабилитационном центре против моей воли. А реабилитационный центр охраняли ... вооруженные мужчины, понимаете? Этот центр был как тюрьма, я имею в виду, вы понимаете каким был этот центр? Вы заставляете кого-то бросить под дулом пистолета. Поэтому ситуация там, да, очень плохая. Права человека полностью игнорируют».
(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)



Физическая неприкосновенность

ПРАВО 8:

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ, ИМЕЮТ ПРАВО НА ФИЗИЧЕСКУЮ НЕПРИКОСНОВЕННОСТЬ

Тестирование на наркотики, задержание и обыск: нарушение физической неприкосновенности

Так как у людей есть право на физическую неприкосновенность и частную жизнь, у них есть право на употребление наркотиков — для удовольствия, для самомедитации, для увеличения трудоспособности, для изменения сознания или обеспечения некоторой помощи и облегчения сложной жизни¹¹ — без нарушения физической неприкосновенности и частной жизни. Как указал один из участников:

«Употребление наркотиков — это право».
(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

До сих пор люди, употребляющие наркотики, подвергаются постоянным нарушениям физической неприкосновенности, их **задерживают и обыскивают, заставляют пройти тест на наркотики**. Задержание и обыск людей, употребляющих наркотики, — **агрессивное, может включать насилие, в том числе гендерное и сексуальное насилие, обязательную проверку мочи и крови, и может привести к изгнанию людей, употребляющих наркотики, из большого общества, а в результате — социальной изоляции и риску насилия.**

«Каждый должен пройти через реабилитацию, даже если он попробовал в первый раз. Если моча покажет положительный результат».
(PKNI, Индонезия, консультация в Бангкоке)

«Мерой, предпринимаемой органами власти Таиланда, является анализ мочи, и если он положительный, вас задерживают. Неважно, какое вещество в моче обеспечило результат теста».
(ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)

«Человека могут оштрафовать даже в том случае, если [у него] не обнаружено наркотиков, но полицейский считает, что он находится под влиянием наркотиков. Они проводят анализ его мочи, и если найдены следы наркотиков, в первый раз на вас накладывают штраф ... а затем вас могут арестовать или посадить в тюрьму на несколько лет».
(ENPUD, Литва, перевод, консультация в Тбилиси)

«Полицейские могут просто остановить потребителя наркотиков, а затем провести тесты».
(ENPUD, Латвия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Был случай, который произошел с нашим другом. Ее арестовали, а полицейский, мужчина-полицейский заставил ее сделать анализ мочи при нем. Буквально пописать напротив него».
«Этически недопустимое и репрессивное поведение представляет проверка на наркотики на улице ... Итак, они могут просто остановить и заставить пойти в пункт тестирования на наркотики ... Если они просто думают, что вы являетесь потребителем наркотиков, они могут просто задержать и обыскать вас, по своему желанию».
(ENPUD, Грузия, перевод, консультация в Тбилиси)

Беременные, употребляющие наркотики

Женщины, употребляющие наркотики, непропорционально подвержены криминализации и вреду, и сложности, с которыми сталкиваются женщины, употребляющие наркотики, **еще больше усиливаются в случае беременности**: беременные женщины, которые употребляют наркотики, являются предметом вторжения в их личную жизнь и нарушения физической неприкосновенности. Увеличивается количество случаев приоритизации благосостояния плода со стороны социальных служб, а также работников здравоохранения и других служб в сравнении с благосостоянием и правами беременных женщин, которые употребляют наркотики.

Беременные, которые употребляют наркотики, сталкиваются с принудительным «лечением» от наркомании и удержанием,

¹¹Statement: *International Drug Users' Day 2014 - 1st November: 'Community. Solidarity. Empowerment'*, см. по ссылке http://www.inpud.net/INPUD_Statement_International_Drug_Users_Day_2014_01.11.2014.pdf

а так как женщин, употребляющих наркотики, патологизируют и демонизируют как людей, которые не в состоянии следить за собой и своей семьей, их могут заставить, принудить и склонить к **прерыванию беременности**, а также принудить и/или склонить к **стерилизации**. Беременные женщины, употребляющие наркотики, могут быть дополнительно **преследоваться по закону за предположительное подвержение опасности их плода** в результате применения наркотиков.

«Существует сильная дискриминация, как для тех немногих, кто отправляется в клиники, вам задают глупые вопросы, понимаете, как «Почему вы изначально забеременели?» Да! Понимаете, поэтому многие из них стараются избегать больниц до момента родов. Да! И большинство из них рожают дома, да. Поэтому, если присутствует какая-либо инфекция, ППМР [профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку], то дети также подвержены риску получения инфекции. Да! Это жестокий мир, жестокий мир для женщин».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Если она беременна, она должна сделать аборт, так как ее ребенок будет душевнобольным. И врачи заставляют ее сделать аборт. Было зарегистрировано четырнадцать случаев в тюрьмах, когда женщинам, [употребляющим наркотики], удаляли матку.

(ENPUД, Грузия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Существуют примеры, когда женщин заставляли или вынуждали принимать долгосрочные контрацептивы или применяли к ним стерилизацию».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Беременные женщины живут в страхе, что кто-то узнает об их употреблении ... они никому ничего не могут рассказать, у них отнимут ребенка при рождении, если они продолжат употреблять. Если вы не будете врать на протяжении всей беременности».

(Purple Poppy Alliance, Австралия, виртуальная консультация)

ТРЕБОВАНИЯ INPUД

Требование 18:

Люди, употребляющие наркотики, имеют право на физическую неприкосновенность во время тестирования на наркотики и на отсутствие давления или принуждения к прерыванию беременности или стерилизации.

Семейная жизнь

ПРАВО 9:

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ, ИМЕЮТ ПРАВО НА СЕМЬЮ, ЗАЩИЩЕННУЮ ЗАКОНОМ, ЛИЧНУЮ ЖИЗНЬ, А ТАКЖЕ НЕ МОГУТ ПОДВЕРГАТЬСЯ ПРОИЗВОЛЬНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ В ЛИЧНУЮ И СЕМЕЙНУЮ ЖИЗНЬ

Права опеки над ребенком и вторжение в жилище

Вторжения в семьи и дома людей, употребляющих наркотики, частые случаи, их осуществляет полиция и социальные службы. Такие вторжения часто мотивированы просто знанием (или предположением) об использовании наркотиков, **независимо от того, влияет ли употребление наркотиков на выполнение родительских обязанностей или семейную жизнь**. И поскольку людей, употребляющих наркотики, по умолчанию считают недостойными родителями, они, особенно женщины, употребляющие наркотики, сталкиваются с **проблемами права опеки над детьми**.

«Они считают, что вы не способны и не можете обеспечить то, что важно. На основании моего опыта, мне ставили ультиматумы: или я перестану употреблять, или они заберут у меня детей. И я не думаю, что это правильно, я не думаю, что у них есть на это право».
(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Ситуация отбирания детей не является редкой, их забирают для передачи на воспитание в другую семью ... это все еще стигма, они все еще пытаются давить на женщин, [если] вы на наркотиках, вы на метадоне, [поэтому] такое окружение не является хорошим для вашего ребенка, [поэтому] он станет плохим человеком и так далее, все еще применяется псевдонаучный моральный подход».
(Društvo AREAL, Словения, консультация в Лондоне)

«Женщины часто ... не обращаются за лечением из-за боязни социальных служб ... стигмы, риска социальных служб, беспокойства или страха, что у них отберут детей».
(EuroNPUD, Северная Ирландия, консультация в Лондоне)

«Женщины, употребляющие наркотики, не только сталкиваются с принудительными абортми, но и в случае рождения ребенка у них очень легко отобрать право опеки ... употребление наркотиков является одной из причин, которая позволяет государственным органам лишить женщину права опеки ... Они пытаются неофициально прийти к ней домой и без какого-либо разрешения они пытаются установить, что дома грязно, дети неопрятные; в большинстве случаев они все же видят, что поведение женщины в отношении детей — хорошее. Итак, фактически, их мотивирует внутреннее отношение к тому, что употребление наркотиков — это плохо и это означает, что данная женщина, употребляющая наркотики, также плохая женщина».
(ENPUD, Россия, участник 1, перевод, консультация в Тбилиси)

«Она родила первого ребенка пять лет назад и хотела пойти на реабилитацию, но боялась, что ее имя и фамилия попадут в базу данных наркоманов, и это станет причиной того, что ее лишат права опеки над ребенком. В результате она начала продавать наркотики, чтобы заработать, ее арестовали и посадили в тюрьму, а ее ребенка отправили на усыновление. После выхода из тюрьмы она родила второго ребенка, но так как она употребляла наркотики, второго ребенка также отправили на усыновление. Теперь она родила третьего ребенка, но я знаю, что около двух месяцев назад ее снова арестовали. И я думаю, что ее снова вскоре посадят в тюрьму, и, вероятно, третьего ребенка также отдадут на усыновление».
(ENPUD, Россия, участник 2, перевод, консультация в Тбилиси)

«В Финляндии социальные службы, как только узнают о том, что женщина употребляет наркотики, сразу забирают у нее детей».
(Suomen Lumme Ry, Финляндия, консультация в Лондоне)

«У потребителей наркотиков регулярно забирают детей и часто придерживаются «стандартов», что других членов общества не задерживают без доказательств или объяснений. [Существуют] ограниченные возможности для жалоб ... Женщин, употребляющих наркотики, рассматривают как плохих матерей».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Люди, употребляющие наркотики, подвергаются несправедливому отношению в рамках судебной системы по семейным делам, что приводит к горю и потерям».

(Purple Poppy Alliance, Австралия, виртуальная консультация)

«Правительство Австралии предлагает закон, который будет устанавливать изъятие детей при рождении у потребителей наркотиков ... матерей, которые отказываются от помощи, ... Мне это кажется очень жестоким и ярким примером является то, что употребляющие наркотики женщины страдают от очевидного ущемления прав ... беременные потребители наркотиков живут в страхе потери их детей еще до рождения этих детей».

(CANMA, Австралия, виртуальная консультация)

Такое проблемное взаимодействие и вторжения в семьи и дома являются условной оценкой, стигмой и предубеждением, которое отталкивает потребителей наркотиков и их семьи и общества от получения услуг здравоохранения, а также обращения к работникам здравоохранения и других служб.

«Вы не признаете употребление, если они отказываются лечить вас или вызывают службу опеки или полицию».

(Purple Poppy Alliance, Австралия, виртуальная консультация)

ТРЕБОВАНИЯ INPUD

Требование 19:

Только употребление наркотиков никогда не должно оправдывать нарушение или вторжение в личную, семейную и/или домашнюю жизнь.



Создание организаций, ассоциаций, сетей: ничего о нас без нас

ПРАВО 10:

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ, ИМЕЮТ ПРАВО НА ОБЪЕДИНЕНИЕ, СОЗДАНИЕ АССОЦИАЦИЙ И ОРГАНИЗАЦИЙ

Исключение из дебатов и формирования политики

Вклад людей, употребляющих наркотики, в политические дебаты и формирование политики часто оставляют в стороне.

Считается, что люди, употребляющие наркотики, не могут оценивать свою жизнь и опыт объективно, поэтому от их имени говорят другие. Люди, употребляющие наркотики, редко, если когда-либо вообще, участвуют в формировании законов и политики, которые относятся к ним. И в редких случаях люди, употребляющие наркотики, могут внести вклад в соответствующие дебаты и формирование политики, их участие часто символическое.

«Политики ... не хотят, чтобы мы принимали участие и говорили за себя, о себе. Они игнорируют нас ... все в парламенте высказывают свое мнение, кроме потребителей наркотиков ... мы — люди, мы хотим, чтобы к нам относились так же, как к другим людям. Мы хотим честного отношения, понимаете? И так, эти люди, они не хотят нашего участия [в политических обсуждениях] ... я считаю, вы не можете говорить о нас без нашего участия».

(ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Все эти профессионалы всегда заявляют: «Мы здесь, чтобы работать для потребителей наркотиков» — и так далее и тому подобное, но они не принимают нас как часть рабочего процесса».

(Društvo AREAL, Словения, консультация в Лондоне)

«В «обсуждении наркотиков» люди, которые употребляют наркотики, практически не принимают участие в политических дебатах».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Я не думаю, что они хотя бы слушают, что я говорю, они просто принимают это как формальность ... Так как это теперь игра. Они просто говорят: «Хорошо, позовите их, они здесь, хорошо, они были здесь, до свидания» ... И затем говорят «Мы привлекали потребителей наркотиков к участию». Но это как шарада».

(TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Обычно мы не участвуем в формировании политики. Они хотят писать свои законы на основании своих знаний, но они не имеют ... понятия, они не консультируются с нами. Поэтому они ничего не знают».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«В настоящее время до сих пор нас привлекали только в качестве наблюдателей на уровне международной платформы».

(ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)

«Это нечестно по отношению к нам, если мы им необходимы только по причине нашего опыта, а не для оценки нами перспектив и так далее».

(PKNI, Индонезия, консультация в Бангкоке)

«У каждого есть своя ниша. Но ниша потребителей наркотиков находится очень низко в данной иерархии».

(UISCE, Ирландия, консультация в Лондоне)

«Если мы действительно динамично не начнем что-то менять, попытаемся получить желаемое, не будем хватать за руки, они нам просто так это не дадут. Вот и все. Мы должны бороться».

(Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«Мы пытаемся что-то сделать, чтобы нас услышали, мы пытаемся участвовать ... Но сегодня мы можем сказать, что участвуем, однако, фактически, мы не участвуем в принятии решений».

(ENPUD, Таджикистан, перевод, консультация в Тбилиси)

«У правящих структур уже есть свое мнение, поэтому даже если потребители наркотиков участвуют в семинарах или консультациях, их голос не слышат. Их слушают, но это не означает, что это что-то изменит». (VNPUД, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

Препятствия для создания организаций: криминализация и дискриминация

По той причине, что люди, употребляющие наркотики, часто сталкиваются с криминализацией, стигмой, социальным исключением и дискриминацией, насилием и ущемлением прав в гражданском обществе и со стороны государства, **создание организаций, формирование сетей, получение финансирования, предоставление услуги под руководством сверстников, а также участие в мирных протестах может быть чрезвычайно сложным и опасным для людей, употребляющих наркотики.** Так же, как в других обществах, подверженных криминализации, отчуждению и/или стигматизации, люди, употребляющие наркотики, должны создавать и формировать организации, сталкиваясь с **существенными барьерами и ущемлением прав.**

«Когда мы направляемся в популярные точки [применения, продажи и покупки наркотиков] для работы, они [полиция] могут прийти и устроить засаду в любое время. И мы не сможем защитить себя. Но так как это все для благородного дела, и это для нас, мы готовы на все. Они должны услышать нас. Они должны привлечь нас, привлечь к участию в принятии решений, так как мы — часть общества. Да. И это влияет на нас, мы — люди. И нам тоже нужны наши права».

«Будет очень сложно продемонстрировать наши проблемы на публике, так как даже если мы находимся в наших популярных токах или местах потребления, закон позволяет устроить засаду в этих местах. И кто угодно, независимо от того, есть ли у вас подчиненные или нет, им это неважно. Они просто сажают вас в свою машину и увозят в клетку ... демонстрация на улицах приведет к большим проблемам. Даже в случае присутствия СМИ. Их камеры отберут и разобьют, их также отправят в тюрьму».

(ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Существует множество барьеров [для организаций], существуют структурные барьеры ... Действительно сложно получить финансирование для создания организаций потребителей. Если это сложно для глобальной организации, забудьте о маленьких группах, группах сообществ, которые организуют свою работу и работают, не имея ресурсов».

(ANPUD, Непал, консультация в Бангкоке)

«Организации потребителей наркотиков под руководством сверстников недостаточно поддерживает и одобряет правительство, они часто ограничены тем, что могут сделать сами ... Это очень сложно. Ограниченное финансирование, стигма и изоляция часто усложняют ситуацию».

(AIVL, Австралия, виртуальная консультация)

«Никакая стратегия государственного национального финансирования не будет включать пропаганду или развитие общества потребителей наркотиков».

(ENPUD, Россия, перевод, консультация в Тбилиси)

Простая регистрация организации для людей, употребляющих наркотики, может быть сложным или невозможным процессом, так как может считаться мотивацией и поощрять морализированную и криминализованную деятельность.

«У нас нет права на создание организаций. Например, если мы хотим зарегистрировать наши организации, то люди, употребляющие наркотики, не могут зарегистрировать их организации. То есть это нарушение прав человека в нашем отношении. Но мы обычно манипулируем законами, мы создаем организации».

(ANPUD, Непал, консультация в Бангкоке)

«Правительственные органы не могут зарегистрировать нас, так как наше название содержит «наркотики». Они говорят, что мы нарушаем закон».

(ENPUD, Грузия, перевод, консультация в Тбилиси)

«Подобная ситуация происходит и с организациями секс-бизнеса, МСМ, ЛГБТ, работников секс-бизнеса МСМ, потребителей наркотиков. Они все сталкиваются с одной проблемой. Да ... очень сложно получить сертификат ... регистрацию, очень сложно для нас, они делают этот процесс сложным для нас, более сложным, чем для какой-либо другой организации».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)

«Во Вьетнаме сети потребителей наркотиков не могут получить юридический статус ... Если мы хотим предоставлять консультации или проводить семинары, а также хотим пригласить лиц, отвечающих за выработку политики, они не придут, так как у нас нет юридического статуса ... В основном я не думаю, что голос потребителей наркотиков во Вьетнаме кто-то действительно слышит».

(VNPUД, Вьетнам, перевод, консультация в Бангкоке)

«Сеть CNPUD [испытывает] трудности в настоящее время, так как не может получить регистрацию в Министерстве внутренних дел ... членам сети сложно прийти на обсуждение или на встречу, они всегда спрашивают CNPUD: «У вас есть регистрационное свидетельство?»

(CNPUD, Камбоджа, консультация в Бангкоке)

Важность создания сетей и организаций

Несмотря на значительные барьеры для участия в политических дебатах и обсуждениях, **люди, употребляющие наркотики, активны и успешны в создании сетей и организаций.**

«Ребята, все начинается с нас, все заканчивается нами, мы теперь имеем право на такие большие достижения. Нам иногда следует задуматься об этом, подумать о том, где мы были и где мы сейчас, а также где мы можем быть завтра. И если мы будем думать об этом, мы действительно можем творить чудеса ... Пришло время перемен, которые не могли произойти прежде. Легализация, декриминализация, тюрьмы, лечения, права». (Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей, Греция, консультация в Лондоне)

«Это непростая работа. Но мы должны ее выполнять, так как у нас тоже есть права. И мы будем отстаивать свои права как граждане общества». (ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Я думаю, нам необходимо найти способ, чтобы мы могли работать вместе, совместная работа намного эффективнее. Мы должны быть едины». (ANPUD, Таиланд, консультация в Бангкоке)

Многие сети в настоящее время успешно получили финансирование за свою жизненно важную работу, они увеличили свою роль в отношении прав, пропаганды и политического влияния и мнения. Хотя формирование сетей может происходить органично и достаточно легко, существенные барьеры все еще существуют. По причине социальной изоляции, **обособленности и отчуждения люди, употребляющие наркотики, могут не знать, что у них есть права человека, что они имеют право на создание ассоциаций и организаций.**

«Сложности и простота создания сети потребителей наркотиков ... необходимо выполнить работу по улучшению знаний и осведомленности в обществе потребителей наркотиков». (TaNPUD, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

«Все идет из общества, того общества, членом которого вы являетесь, все зависит от того — какое это общество — общество потребителей наркотиков, общество работников секс-бизнеса, общество МСМ, вы просто определяете себя на основании того, к какому обществу вы себя

относите. Так, для потребителей наркотиков это было просто, так как вы знаете, что вас окружают такие же люди».

(KeNPUD, Кения, консультация в Дар-эс-Салам)



ТРЕБОВАНИЯ INPUD

Требование 20:

Люди, употребляющие наркотики, достойны уважения, они сами несут ответственность за собственную жизнь и опыт.

«Ничего о нас без нас, это главный девиз Шведского союза потребителей наркотиков, и, я думаю, и вашей организации».

(SDUU, Швеция, консультация в Лондоне)

Требование 21:

Участие людей, употребляющих наркотики, в дебатах и формировании политики, должно быть значимым, а не формальным.

«Оно очень формально. Я считаю, что они должны отметить, отобрать, выбрать определенных потребителей услуг ...

И никто, действительно, не говорит правду. Как будто этих людей выбрали. Отобрали, я считаю, специально, и это ужасно формально. И так. Для изменения политики это не эффективно».

(EuroNPUD, Северная Ирландия, консультация в Лондоне)

Требование 22:

Благосостояние и здоровье людей, употребляющих наркотики, а также их обществ следует рассматривать в первую очередь во время подготовки законов и политик, связанных с употреблением наркотиков.

«Закон должен заботиться о нас, защищать нас и слушать нас. Задавайте нам вопросы, вовлекайте нас, чтобы мы могли рассказать им о нашей проблеме, так как кажется, что они ничего не знают о нашей проблеме, поэтому они идут и просто берут, принимают решения, которые совсем бесчеловечны».

(ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

Требование 23:

Сети людей, употребляющих наркотики, должны иметь возможность законной регистрации и признания в качестве официальных организаций политически законного характера.

«Потребители наркотиков должны организовывать сами себя, чтобы они могли организовать и создать больше своих организаций для защиты и помощи в различных ситуациях, с которыми они сталкиваются».
(TaNPUD, Танзания, участник 3, консультация в Дар-эс-Салам)

«Мы должны начать с себя. Мы должны любить друг друга и любить себя, любить и уважать друг друга, и проецировать такое отношение на других. И общество возьмет с нас пример, им также будет проще».
(TaNPUD, Танзания, участник 1, консультация в Дар-эс-Салам)

«Нам необходимо присесть, собраться вместе, обсудить и организовать, чтобы мы могли обратиться и встретиться с политическими лидерами, поговорить с ними и убедить их. Как люди, употребляющие наркотики, нас таких много; нам просто необходимо создавать организации. И когда у нас это получится, мы можем достичь того, чего хотим, сделать жизнь лучше для нас».

(TaNPUD, Танзания, участник 2, перевод, консультация в Дар-эс-Салам)

Требование 24:

Люди, употребляющие наркотики, должны иметь возможность организации и создания сетей без страха дискриминации, произвольного вмешательства или жестокости.

«Я верю, что мощь и сила — в единстве. Если мы будем вместе, если мы будем работать вместе как активисты без какой-либо стигмы, барьеров, то я уверен, мы сможем добиться цели, да, сможем».
(ReACT, Танзания, консультация в Дар-эс-Салам)

Международная сеть людей, употребляющих наркотики (INPUD) — глобальная организация под руководством сверстников, которая нацелена на продвижение здоровья и защиты прав людей, употребляющих наркотики. INPUD нацелена на борьбу со стигмой, дискриминацией и криминализацией людей, употребляющих наркотики, а также их влиянием на общество потребителей наркотиков, здоровье и права его членов. INPUD достигает данной цели с помощью расширения возможностей и защиты прав на международном уровне, поддерживая расширение возможностей и защиту прав на уровне сообщества, национальном и региональном уровне.

www.inpud.net

INPUD является частью инициативы «Bridging the Gaps» («Навести мосты») — права и здоровье уязвимых групп населения. Эта уникальная программа работает с распространенными проблемами, с которыми сталкиваются работники секс-бизнеса, люди, употребляющие наркотики, лесбиянки, геи, бисексуалы и транссексуалы, говоря о нарушениях прав человека; программа также занимается оценкой нужд служб здравоохранения и работы с ВИЧ.

Более подробная информация представлена на www.hivgaps.org

INPUD выражает благодарность за финансовую помощь, оказанную Bridging the Gaps, а также Фонду поддержки сетей гражданского общества имени Роберта Карра (Robert Carr civil society Networks Fund).

INPUD также благодарит все организации и всех лиц, которые внесли свой вклад в данный документ, особенно тех, кто участвовал и помог в организации консультаций, которые предоставили нам информацию. Особенно мы хотели бы поблагодарить участников из следующих организаций и регионов: AIVL (Австралия), ANPUD (Непал), ANPUD (Таиланд), ASUD (Франция), CAHMA (Австралия), CASO (Португалия), CNPUD (Камбоджа), DNP+ (Индия), Društvo AREAL (Словения), ENPUD (Грузия, Латвия, Литва, Молдавия, Россия, Таджикистан, Украина и Узбекистан), EuroNPUD (Северная Ирландия), IDUF (Индия), KeNPUD (Кения), PKNI (Индонезия), Purple Poppy Alliance (Австралия), ReACT (Танзания), Suomen Lumme Ry (Финляндия), TaNPUD (Танзания), Греческий союз потребителей наркотиков и их заменителей (Греция), Сеть мониторинга за нарушением прав человека в отношении людей, употребляющих наркотики (Индонезия), Шведский союз потребителей наркотиков (Швеция), TTAG (Таиланд), UISCE (Ирландия), VNPUD (Вьетнам) и WARDU (Малайзия).

Составитель: Джей Леви (Jay Levy)

Оформители: Анне Хиселл (Anne Heasell) и агентство Better World Advertising

Под редакцией: Nine



2015

Данная работа лицензирована на основании неэксклюзивной лицензии Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs 3.0

**Объявление консенсуса о запрете
употребления наркотиков**

Права человека
Здоровье и закон

**Объявление консенсуса Международной
сети людей, употребляющих наркотики
(INPUD)**

Первая публикация в октябре 2015 года:

секретариат INPUD

Unit 2C05, South Bank Technopark

90 London Road

Лондон

SE1 6LN



INPU
International Network of People *who* Use Drugs