



International
Network of People
who Use Drugs

Глобальный форум-консультация по влиянию наркополитики на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики

Отчет по итогам консультации

Июль 2024 г.

Содержание

Введение	3
Объем и содержание консультации	4
Ограничения	6
Основные выводы и результаты	7
Информация об ЭСК правах и людях, употребляющих наркотики	7
Право на здоровье	7
Медицинское страхование и доступ к медицинским услугам	10
ЭСК права и женщины, употребляющие наркотики	11
Доступ к трудоустройству	13
Доступ к жилью	15
Право на физическую неприкосновенность	16
Свобода от бедности	22
Доступ к правосудию	23
Межсекторальное воздействие законов и политики в отношении наркотиков	24
Дальнейшие действия: рекомендации участников	27
Полная декриминализация и депенализация	27
Расширение доступа к снижению вреда	27
Телесная автономия и свобода от принуждения	28
Финансирование услуг под руководством сообщества	28
Непосредственное включение в программы медицинского страхования	29
Непосредственное включение в государственные программы социального обеспечения	30
Доступ к жилью	30
Доступ к юридической помощи	30
Межсекторальный подход	31
Подход с привлечением многих заинтересованных сторон	31
Краткое изложение рекомендаций Комитету по подготовке замечаний общего порядка	32
Приложение А: Инструмент для проведения консультаций	36

Глобальный форум-консультация по влиянию наркополитики на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики

Отчет по итогам консультации

Введение

Карательные законы и политика в отношении наркотиков оказывают продолжительное пагубное воздействие на соблюдение прав человека в отношении людей, употребляющих наркотики, особенно в социально-экономической сфере, которая подлежит защите в соответствии с Международным пактом об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП).¹ Помимо прав, часто упоминаемых в докладах, таких как “право на здоровье”, эти права также охватывают базовые социально-экономические условия, необходимые для достойного и свободного существования, такие как доступ к пище, воде, жилью, образованию, культурной идентичности, трудоустройству, социальной защите и адекватному уровню жизни. Важно отметить, что в контексте употребления наркотиков эти права также распространяются на телесную автономию, свободу от принудительного лечения и другие виды защиты, изложенные в МПЭСКП.

В последние годы Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКП) начал подвергать законы и политику в отношении наркотиков более тщательному рассмотрению и разработал целый ряд рекомендаций по приведению наркополитики в соответствие с соблюдением ЭСКП. Однако, данная работа в значительной степени касалась права на здоровье людей, употребляющих наркотики, в основном в рамках заключительных

замечаний, подготовленных по результатам пройденного государствами обзора. Заключительные замечания обычно основываются на информации, предоставленной государством, проходящим обзор, а также организациями гражданского общества (ОГО), работающими в этой стране; в этих замечаниях предоставляется оценка ситуации в области прав человека в стране, выявляются сферы, в которых могут быть обнаружены нарушения или недостатки, и даются рекомендации по улучшению ситуации, относящиеся именно к данному государству. Эти заключительные замечания имеют огромное значение, поскольку служат для государств руководством по устранению пробелов в осуществлении ими экономических, социальных и культурных прав. Кроме того, заключительные замечания могут составить фундамент для стратегий адвокации организаций гражданского общества и других заинтересованных сторон, нацеленных призвать правительства к ответственности за выполнение своих обязательств согласно МПЭСКП.

Несмотря на ценность этих периодических заявлений и заключительных замечаний

¹ Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, “Проблемы в области прав человека при решении мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах и борьбе с ней” (A/HRC/54/53, 15 августа 2023 г.) доступно по ссылке; См. также Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах. <https://www.ohchr.org/sites/default/files/cescr.pdf>

КЭСКОП, следует признать, что необходим более целостный и систематический подход к вопросам наркополитики и ее влияния на экономические, социальные и культурные права. Именно в связи с этим в конце 2022 года КЭСКОП принял решение начать работу над Замечаниями общего порядка о влиянии наркополитики на экономические, социальные и культурные права. Цель Замечаний общего порядка - «разъяснение обязательств государств, касающиеся влияния наркополитики на осуществление прав, закрепленных в Пакте, с тем чтобы обеспечить основу для осуществления Пакта в целом в отношении законов, политики и практики в области наркотиков.»²

В ответ на такое развитие событий в 2022 году несколько организаций гражданского общества и сообществ³ объединились для создания Консорциума по наркополитике для подготовки Замечания общего порядка о влиянии наркополитики на экономические, социальные и культурные права (далее - Консорциума)⁴ Его цель - разработать совместную стратегию адвокации, чтобы повлиять на содержание Замечаний общего порядка и гарантировать активное и непосредственное участие в этом процессе международных и национальных организаций, правозащитников, людей, употребляющих наркотики, и других значимых заинтересованных сторон. Финансирование данной деятельности было обеспечено Фондами «Открытое общество» (OSF), при этом каждый партнер Консорциума

получил часть средств для поддержки своего участия и реализации ключевых стратегических мероприятий по адвокации.

31 января 2023 года Международная сеть людей, употребляющих наркотики (INPUD), использовала финансирование OSF для проведения Глобального онлайн форума-консультации, в котором приняли участие глобальные сообщества и сети людей, употребляющих наркотики, с целью обсуждения влияния законов, политики и практик в области наркотиков на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики. Данный отчет призван представить всеобъемлющий обзор форума-консультации, проанализировать возникшие темы и выработать рекомендации. Выводы, сделанные в отчете, послужат основой для стратегий адвокации, нацеленных на влияние в рамках подготовки Замечания общего порядка и отстаивание экономических, социальных и культурных прав лиц, употребляющих наркотики, как на национальном, так и на международном уровнях.

Объем и содержание консультации

Консультации проводились в режиме видеоконференции с помощью программы Zoom, и включала в себя как упражнения для индивидуальной и групповой работы, так и пленарные обсуждения с целью изучения трех ключевых вопросов, посвященных изучению влияния действующего законодательства, политики и практики в области наркотиков на повседневную жизнь и реализацию различных экономических, социальных и культурных прав людей, употребляющих наркотики, а также выработке рекомендаций для государств и комитета по подготовке Замечаний общего порядка. Консультация проводилась на английском языке

² Аннотация к Замечанию общего порядка о влиянии наркополитики на экономические, социальные и культурные права.

³ Dejusticia, Евразийская ассоциация снижения вреда (EHRA), Harm Reduction International (HRI), Хельсинкский фонд по правам человека (HFHR), Международный консорциум по наркополитике (IDPC), Международная сеть людей, употребляющих наркотики (INPUD), Lembaga Bantuan Hukum Masyarakat (LBHM), TB/HIV Care и VisoMutor.

⁴ <https://hri.global/publications/cescr-general-comment-on-drug-policies-civil-society-engagement/> Последний доступ к сайту осуществлен 8 февраля 2024 г.

с синхронным переводом на французский и русский языки в соответствии с языковыми потребностями участников.

Перед проведением форума для обеспечения стандартизированного подхода был разработан и распространен среди участников инструмент для проведения онлайн-консультаций⁵. Инструмент включал в себя следующие темы для обсуждения:

- Как действующие законы, политика и практика в отношении наркотиков влияют на реализацию различных прав, таких как право на труд, здоровье, образование, достаточный уровень жизни, культурную самобытность и телесную неприкосновенность людей, употребляющих наркотики в вашей стране или регионе? Какие меры, по вашему мнению, должны быть предприняты вашим государством по этому поводу?
- Если бы вы могли дать три рекомендации КЭСКОП и Комитету по подготовке Замечаний общего порядка, чтобы снизить негативное воздействие законов и политики в отношении наркотиков на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики, в вашей стране/регионе, то какими были бы эти рекомендации?
- Хотите ли вы добавить еще какие-либо комментарии о том, как нынешние законы, политика и практика в отношении наркотиков влияют на повседневную жизнь людей, употребляющих наркотики, в вашей стране/вашем регионе?

Форум начался с двух вступительных презентаций, за которыми последовали обсуждения в рабочих группах, и завершился пленарной сессией, на которой докладчики из каждой рабочей группы представили результаты обсуждений. В форуме

приняли участие 27 человек из восьми (8) региональных сетей людей, употребляющих наркотики, а также Международной сети женщин, употребляющих наркотики (INWUD). Всем участникам удалось поделиться своими разнообразными точками зрения. В каждой группе был свой фасилитатор и стенографист от INPUD, что помогло провести консультацию исключительно под руководством сообщества.

На основе регионального представительства были сформированы три рабочие группы:

- *Группа 1: Страны с высоким уровнем дохода*⁶, в которую входят представители следующих сетей:
 - Европейская сеть людей, употребляющих наркотики (EuroNPUD),
 - Североамериканская сеть людей, употребляющих наркотики (NANPUD),
 - Международная сеть женщин, употребляющих наркотики (INWUD), и
 - Пасификанская сеть людей, употребляющих наркотики (PasifikaNPUD)
- *Группа 2: Страны с низким и средним уровнем дохода*⁷, в состав которой входят представители следующих сетей:
 - Африканская сеть людей, употребляющих наркотики (AfricaNPUD),
 - Латиноамериканская сеть людей, употребляющих наркотики (LANPUD),
 - Сеть азиатских людей, употребляющих наркотики (NAPUD), и

⁵ См. Приложение А

⁶ Представленные страны: Словения, Португалия, Южная Африка, Канада, Ливан, Индонезия и Австралия.

⁷ Представленные страны: Кения, Занзибар, Коста-Рика, Гватемала, Таиланд, Индия, Бахрейн и Марокко.

- Ближневосточная и североафриканская сеть людей, употребляющих наркотики (MENANPUD)
- *Группа 3: Страны Восточной Европы*⁸, с участниками из Евразийской сети людей, употребляющих наркотики (ENPUD)

Ограничения

Несмотря на то, что данная консультация позволила услышать мнения и взгляды сообщества, важно также признать некоторые ограничения, связанные с ее проведением. Во-первых, объем и формат консультации были несколько ограничены имеющимися ресурсами, что позволило провести консультацию только в режиме онлайн (а не очно). Кроме того, онлайн-формат означал, что продолжительность консультации должна быть относительно короткой, что повлияло на то, насколько детально можно было изучить ключевые вопросы. Несмотря на эти ограничения, важно отметить, что одной из основных целей консультации было усиление голосов крайне маргинализированных лиц, чье мнение часто не учитывается и/или вообще не включается во время дискуссий о наркополитике и правах человека. В этом контексте проведенную онлайн-консультацию можно считать весьма успешной, поскольку благодаря ей были получены новые важные сведения, которые могут послужить основой для проведения дальнейших консультаций и исследований под руководством сообщества, направленных на более глубокое изучение многогранного воздействия наркополитики и законов в области наркотиков на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики.

⁸ Были представлены следующие страны: Украина, Грузия, Кыргызстан и Казахстан.

Основные выводы и результаты

Информация об ЭСК правах и людях, употребляющих наркотики

В ходе консультаций одной из основных проблем была названа нехватка всеобъемлющей доказательной базы по влиянию наркополитики на экономические, социальные и культурные (ЭСК) права людей, употребляющих наркотики. Участники из Латиноамериканской сети людей, употребляющих наркотики (LANPUD), выразили свою обеспокоенность в связи с нехваткой достоверных данных, которая зачастую препятствует в полной мере оценить степень воздействия законов и политики в области наркотиков на ЭСК права. Этот пробел не только затрудняет разработку политики на основе фактических данных, но также ограничивает возможность правозащитных групп и организаций гражданского общества эффективно отстаивать права людей, употребляющих наркотики. Более того, нехватка данных наблюдается не только в странах Латинской Америки: участники из других регионов, включая Восточную Европу и Центральную Азию (ВЕЦА), Африку и Азию, также отмечают значительные пробелы в исследованиях и документации на пересечении проблемы употребления наркотиков и соблюдения ЭСК прав.

В качестве решения участники предложили признать необходимость проведения более качественных и всеобъемлющих исследований и сбора данных по различным аспектам ЭСК прав, включая доступ к здравоохранению, жилью, образованию и возможностям трудоустройства для людей, употребляющих наркотики. Участники подчеркнули необходимость применения методов сбора данных, основанных на инклюзивном подходе, участии и руководстве сообщества и обеспечивающих

точное отражение мнений и опыта маргинализированных групп. Кроме того, участники подчеркнули особую важность дезагрегированных данных для выявления и устранения пересекающихся форм дискриминации и неравенства, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, включая гендерное неравенство и расовую и этническую дискриминацию. Собирая и анализируя комплексные данные о соблюдении ЭСК прав, лица, принимающие решения, исследователи и правозащитники смогут лучше понять проблемы, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, и разработать вмешательства и политические меры, способствующие эффективному продвижению и защите прав потребителей наркотиков.

Право на здоровье

В своем Замечании общего порядка о праве на здоровье (Замечание общего порядка № 14, 2000) Комитет по экономическим, социальным и культурным правам истолковал право на здоровье, согласно его определению в статье 12.1, как всеобъемлющее право, которое «включает не только право на своевременные и адекватные услуги в области здравоохранения, но и на основополагающие предпосылки здоровья». В Замечании также подчеркивается, что Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП) запрещает любую дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, имущественного положения, рождения, физических или психических недостатков, состояния здоровья (включая ВИЧ/СПИД), сексуальной ориентации и гражданского, политического, социального или иного статуса в отношении доступа к услугам здравоохранения, и отмечается, что такая дискриминация, будь то преднамеренная

или непреднамеренная, аннулирует или ограничивает равное осуществление или реализацию права на здоровье⁹.

В ходе консультаций участники выделили криминализацию в качестве основной детерминанты состояния здоровья людей, употребляющих наркотики. В частности, они отметили многочисленные негативные последствия действующего законодательства, политики и практик в области наркотиков, особенно с точки зрения реализации экономических, социальных и культурных прав (ЭСК), в первую очередь права на здоровье. Как заявил участник консультации из Коста-Рики:

«Законы о наркотиках оказывают огромное влияние и являются проблемой сами по себе. Криминализация ограничивает осуществление всех ЭСК прав, особенно права на здоровье. Вы можете потерять работу. Если вы мать, употребляющая наркотики, - у вас могут забрать детей; вы можете не иметь доступа к жилью; вам могут не выдать АРВ-препараты, если вы употребляете наркотики; у вас может не быть доступа к лекарствам - таких проблем очень много» – утверждает участник из Коста-Рики.

Другие участники также подчеркнули, что криминализация существенно препятствует осуществлению ЭСК прав, особенно в отношении доступа к здравоохранению. Например, участники из региона Ближнего Востока и Северной Африки (БВСА) отметили, что медицинские работники, работающие в сфере ВИЧ, часто отказывают в лечении ВИЧ-инфекции людям, употребляющим наркотики, ссылаясь на

необоснованные опасения о вредном лекарственном взаимодействии между терапией для лечения ВИЧ-инфекции и терапией агонистами опиоидных рецепторов. Это мнение поддержали участники из стран Латинской Америки, которые также выразили свою обеспокоенность по поводу проблем, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, при доступе к таким жизненно важным лекарственным средствам, как АРВ-препараты, из-за карательных мер, связанных с криминализацией употребления наркотиков. Член сообщества из региона ЛА отметил:

«Мы в LANPUD разработали инструмент правовой оценки, который показал нам, что право на здоровье людей, употребляющих наркотики, постоянно нарушается, им отказывают в лечении ВИЧ. Это просто невысказано, что вам могут отказать в лечении только потому, что вы употребляете наркотики», – член LANPUD, Коста-Рика.

Другой представитель сообщества из региона БВСА добавил следующее:

«Необходимо повышать уровень знаний, особенно среди медицинских работников, очень много дезинформации, они отказываются давать препараты от ВИЧ, если вы на терапии снижения вреда, говорят, что опасаются лекарственного взаимодействия, даже если у вас герпес, вам откажут в лечении» – участник из MENAPUD, Бахрейн.

Кроме того, многие участники консультации из стран с низким уровнем дохода подчеркнули, что отсутствие финансирования и программ снижения вреда является критической проблемой, которая

⁹ Замечание общего порядка № 14 (2000), Право на наивысший достижимый уровень здоровья (статья 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах)

еще больше усугубляет трудности с обеспечением доступа к здравоохранению для людей, употребляющих наркотики. Они подчеркнули, что во многих странах и регионах фундаментальным препятствием для реализации права на здоровье людей, употребляющих наркотики, по-прежнему является отказ от надлежащего финансирования и предоставления научно обоснованных программ и услуг снижения вреда для людей, употребляющих наркотики, даже вопреки рекомендациям Глобального руководства ВОЗ, в котором эти услуги названы жизненно необходимыми.¹⁰

Отсутствие программ снижения вреда и нехватка финансирования также были названы одной из наиболее острых проблем в Латинской Америке, особенно в связи с употреблением стимуляторов. Участники отметили, что финансирование программ снижения вреда в регионе в основном направлено на снижение вреда для людей, употребляющих опиоиды инъекционным путем, хотя регион в основном известен употреблением стимуляторов:

«Финансирование программ снижения вреда почти полностью направлено на снижение вреда для людей, употребляющих наркотики инъекционным путем, и потребителей опиоидов, в то время как такой вид употребления и такая практика не очень распространены в регионе. Это можно встретить в Колумбии, Аргентине и Мексике, но в большинстве остальных стран региона люди не употребляют опиаты и другие наркотики инъекционным способом, мы больше принадлежим к культуре

употребления стимуляторов, поэтому у нас часто употребляют кокаин и НПВ». – участник из LANPUD, Коста-Рика.

Кроме того, участники подчеркнули нехватку государственных услуг по лечению наркозависимости в регионе, отметив, что существующие возможности крайне ограничены и доступны преимущественно в крупных городах или предоставляются религиозными организациями. Однако такие организации часто нарушают права человека, прибегая к таким мерам принуждения, как принудительное задержание, сексуальное насилие и отказ в предоставлении медицинских средств, что внушает страх людям, ищущим помощи.¹¹

Также участники из стран Африки и Азии выразили свою обеспокоенность по поводу вмешательства полиции в реализацию услуг и рекомендаций в сфере снижения вреда, в особенности при предоставлении программ игл и шприцев (ПИШ) и других услуг снижения вреда. Такое противодействие затрудняет усилия по поддержанию общественного здоровья и соблюдению прав человека, усугубляет вред, наносимый наркополитикой, и подрывает доверие сообщества к представителям власти (более подробная информация представлена в разделе, посвященном насилию со стороны полиции).

Основываясь на многочисленных докладах о «праве на здоровье» людей, употребляющих наркотики, данная консультация позволила еще раз подчеркнуть многогранную взаимосвязь между законами,

¹⁰ Сводное руководство по профилактике, диагностике, лечению и помощи в связи с ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами и инфекциями, передаваемыми половым путем, для ключевых групп населения (ВОЗ, 2022 г.) <https://www.who.int/publications/i/item/9789240052390>

¹¹ No Health, No Help- Abuse as Drug Rehabilitation in Latin America and the Caribbean. (Нет здоровья, нет помощи - жестокое обращение как вид реабилитации в странах Латинской Америки и Карибского бассейна) Фонды открытого общества. 2016 г. <https://www.opensocietyfoundations.org/publications/no-health-no-help>

политическими и практическими мерами в отношении наркотиков, которые еще больше усугубляют трудности в доступе к здравоохранению и препятствуют реализации права на здоровье для людей, употребляющих наркотики.

Медицинское страхование и доступ к медицинским услугам

С учетом более обширных проблем, затронутых выше, в ходе консультации были отмечены и другие трудности, связанные со сферой здравоохранения, с которыми в различных регионах сталкиваются люди, употребляющие наркотики. Участники подчеркнули, что медицинское страхование в таких странах Юго-Восточной Азии, как Таиланд и Вьетнам, часто является обязательным условием для получения медицинских услуг. Такая практика фактически лишает доступа к жизненно важным медицинским услугам людей, которые не могут позволить себе оплатить страховку, являются беженцами или мигрантами и/или подвергаются уголовному преследованию. Участники из Индонезии поддержали эти опасения, отметив, что действующие правила индонезийской системы медицинского страхования лишают людей, употребляющих наркотики инъекционным способом, доступа к медицинским пособиям.^{12,13} Непомерно высокая стоимость медицинских услуг еще больше усугубляет маргинализацию людей, употребляющих наркотики, которые и так часто сталкиваются с финансовыми трудностями.

¹² Key populations are being left behind in universal health coverage: landscape review of health insurance schemes in the Asia-Pacific region. (Ключевые группы населения остаются за рамками всеобщего охвата услугами здравоохранения: обзор схем медицинского страхования в Азиатско-Тихоокеанском регионе.) ЮНЭЙДС. 2022 <https://www.aidsdatahub.org/sites/default/files/resource/unaid-key-populations-uhc-asia-pacific-2022.pdf>

¹³ СТРАНОВАЯ ПРОГРАММА на 2017-2020 ГОДЫ.- Индонезия, УНП ООН https://www.unodc.org/documents/indonesia/publication/2017/UNODC_Country_Programme_2017_-_2020.pdf

Заинтересованные стороны из региона ВЕЦА и Евразийской сети людей, употребляющих наркотики (ENPUD), также указали на проблему отсутствия доступа к страхованию жизни и здоровья среди лиц, употребляющих психоактивные вещества. Участники из разных стран региона ВЕЦА высказались о катастрофических последствиях отсутствия доступа к медицинскому страхованию для людей, употребляющих наркотики, включая препятствование получению жизненно необходимых лекарств и жизненно важных услуг, таких как лечение ВИЧ и ВГС и предоставление ПТАО. Участники заявили, что в регионе ВЕЦА люди, употребляющие наркотики, вынуждены страдать от мучительных и даже опасных для жизни состояний и травм из-за отсутствия медицинской страховки.

Участники из региона БВСА также выразили свою обеспокоенность в связи с недавними изменениями в предоставлении государственного медицинского страхования¹⁴ для услуг снижения вреда и поддерживающей терапии агонистами опиоидов (ПТАО)¹⁵ в Ливане. Ранее правительство покрывало значительную часть расходов на лечение, делая его доступным для тех, кто в нем нуждается. Участники заявили, что недавние политические преобразования в этой сфере привели к тому, что люди вынуждены нести все финансовые обязательства, в результате чего лечение становится для многих недоступно. Кроме того, прекращение финансируемого государством лечения гепатита С в Ливане еще больше усугубляет проблемы со здоровьем, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики. Согласно представительнице INWUD:

¹⁴ Государственное медицинское обслуживание относится к медицинским услугам и льготам, предоставляемым или субсидируемым правительством для лиц, имеющих право на их получение в определенной юрисдикции, над которой правительство имеет контроль.

¹⁵ Примечание: также иногда именуется «опиоидной заместительной терапией» или ОЗТ.

«В Ливане мы сталкиваемся с большой проблемой в сфере снижения вреда и ОЗТ. В предыдущие годы 80% расходов покрывалось за счет государства, а люди, которые нуждались в этих услугах, оплачивали только 20 % стоимости. Сейчас люди платят все 100%, и это большая сумма. Я пациент ОЗТ, я работаю, и я могу за это заплатить, но другие люди не могут позволить себе такие расходы, поэтому они возвращаются к употреблению героина. Кроме того, раньше моя страна оплачивала лечение гепатита С в течение трех месяцев, а теперь у нас нет препаратов, потому что правительство перестало их финансировать». – участник из INWUD, Ливан.

Комитет по экономическим, социальным и культурным правам подчеркнул в Замечании общего порядка № 14 от 2000 года о праве на наивысший достижимый уровень здоровья, что:

«На государствах лежит особая обязанность предоставлять тем, кто не имеет для этого достаточных средств, необходимое медицинское страхование и доступ к учреждениям системы здравоохранения, а также предотвращать любую дискриминацию по запрещенным на международном уровне признакам в оказании медицинских услуг, особенно применительно к основным обязательствам в отношении права на здоровье.»¹⁶

Вместе с тем, в ходе консультации и INPUD было получено множество сообщений от

¹⁶ Замечание общего порядка № 14: Право на наивысший достижимый уровень здоровья (статья 12 Пакта) см.: <https://www.refworld.org/legal/general/cescr/2000/en/36991>

участников из многих стран и регионов о том, что государства не могут обеспечить равный доступ к здравоохранению для людей, употребляющих наркотики, посредством предоставления необходимого медицинского страхования и субсидирования критически важных и необходимых видов лечения, таких как ПТАО и лечение ВИЧ и ВГС.

ЭСК права и женщины, употребляющие наркотики

Консультация также пролила свет на непропорционально сильное влияние действующих законов и наркополитики на женщин, обнаживстораживающие тенденции, усугубляющие социальное неравенство и нарушающие права человека.

Участники из стран с низким и средним уровнем дохода и стран с высоким уровнем дохода выразили обеспокоенность в связи с часто встречающейся проблемой лишения потребителей наркотиков опеки над детьми, при этом в большинстве стран такая практика в основном затрагивает женщин, употребляющих наркотики, т.к. они часто являются основными лицами, осуществляющими уход за ребенком. Участники подчеркнули, что сам статус потребителя наркотиков часто приводит к лишению опеки над детьми, при этом должным образом не учитываются родительские качества такого человека. Такая практика, подкрепленная дискриминирующей политикой и отношением, закрепляет циклы маргинализации и лишает женщин возможности проявить свои способности в качестве опекунов. Как подчеркнула одна из участниц:

«В нашей стране тяжело быть потребителем наркотиков. Большинство потребителей наркотиков являются безработными, они

лишены многих возможностей, и у них нет никакой поддержки. У большинства женщин отбирают детей, никто не проверяет, хорошие они матери или нет, достаточно просто факта употребления наркотиков, чтобы у них отобрали детей, и такая практика поддерживается политикой». – участница из INWUD, Южная Африка.

Участники также подчеркнули распространенность гендерного насилия (ГН), которому подвергаются женщины, употребляющие наркотики, отметив, что истинный масштаб этой проблемы крайне занижается из-за повсеместной стигмы. В поддержку этих утверждений говорят и результаты исследований, которые показывают, что женщины, употребляющие наркотики, сталкиваются с серьезными препятствиями при обращении за помощью или когда сообщают о случаях насилия, что усугубляет их уязвимость и способствует сохранению порочного круга замалчивания и ухода от наказания¹⁷.

В ходе консультации обсуждались такие барьеры, как стигматизация и дискриминация со стороны медицинских работников, сотрудников правоохранительных органов и учреждений социального обслуживания, которые не позволяют женщинам сообщать о пережитом насилии. Участники добавили, что страх перед правовыми последствиями, связанными с употреблением наркотиков, прошлый негативный опыт, недоверие к властям, экономическая нестабильность и ограниченный доступ к специализированным

службам поддержки еще больше затрудняют обращение женщин за помощью. Участники также подчеркнули, что межсекторальная дискриминация по признаку пола, употребления наркотиков, расы, этнической принадлежности или социально-экономического статуса еще больше усугубляет эти проблемы. Обсуждая стратегии преодоления этих барьеров, участники заявили, что необходим комплексный подход, включающий декриминализацию наркотиков и гендерно равноправные стратегии и программы, в которых приоритет отдается потребностям и опыту женщин, употребляющих наркотики. Одна из участниц из Индонезии особо отметила межсекторальный аспект этой проблемы и то, как структурные барьеры и война с наркотиками способствуют сохранению гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики:

«Я хочу высказаться от лица женщин, употребляющих наркотики. Война с наркотиками оказывает на нас огромное влияние. Декриминализация предоставляет нам хороший повод заявить о себе. Женщинам и представителям различных гендеров очень трудно говорить открыто. Гендерное насилие в отношении женщин, употребляющих наркотики, очень распространено, и об этом не сообщается правительству, потому что мы подвергаемся стигматизации» – участница из INWUD, Индонезия.

Участники консультации также подчеркнули, что женщины, употребляющие наркотики, подвергаются повышенному риску насилия со стороны полиции, включая сексуальную эксплуатацию и принуждение, что является отражением более широких тенденций гендерной дискриминации и насилия. Например, участники из Южной

¹⁷ Shirley-Beavan, S., Roig, A., Burke-Shyne, N. et al. Women and barriers to harm reduction services: a literature review and initial findings from a qualitative study in Barcelona, Spain. (Ширли-Биван С., Ройг А., Берк-Шайн Н. и др. Женщины и барьеры в предоставлении услуг снижения вреда: обзор литературы и первые результаты качественного исследования в Барселоне, Испания.) Harm Reduct J 17, 78 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12954-020-00429-5>

Африки рассказали о случаях сексуального насилия со стороны правоохранительных органов в отношении женщин, употребляющих наркотики. Участники заявили, что в подобных ситуациях женщины принуждаются к совершению действий сексуального характера, чтобы избежать ареста или других карательных мер. Такие вопиющие нарушения не только ущемляют достоинство и права людей, но и отражают систематические провалы в обеспечении правосудия и защиты уязвимых групп населения. Как подчеркнула одна из участниц из Южной Африки:

«Женщины уязвимы. Их заставляют совершать действия сексуального характера, чтобы избежать тюрьмы, и полицейские знают, что ты ничего не можешь с этим сделать». – участница из INWUD, Южная Африка.

Участники из стран БВСА и Азии также подчеркнули влияние культурных и социальных норм на женщин, употребляющих наркотики, в особенности в Бангладеш и Пакистане. Представители этих стран подчеркнули, что патриархальные нормы являются препятствием для женщин в доступе к жизненно важным услугам из-за стигмы, связанной с употреблением наркотиков и раскрытием ВИЧ-статуса.

Участники заявили, что в культурах, где доминируют мужчины, женщины ограничены общественными ожиданиями, включая обязанность придерживаться строгих стандартов благопристойности. В результате многие женщины оказываются не в состоянии обратиться за необходимой помощью, что закрепляет цикл маргинализации и уязвимости. Более того, культурные установки в отношении конкретных веществ

еще больше усугубляют ситуацию: курение и употребление алкоголя запрещены по религиозным соображениям («харам»), в то время как хранение опиума-сырца допускается. Такая дихотомия демонстрирует всестороннее влияние культурных убеждений на реализацию ЭСК прав людей, употребляющих наркотики. Как подчеркнул один из участников, представляющий Азиатский регион:

«Что касается Азии, мне хотелось бы особо отметить культуру двух азиатских стран. Главной проблемой в Бангладеш и Пакистане является культура, в которой доминируют мужчины, а женщины должны постоянно носить хиджаб, как только выходят из дома. Поэтому мы получаем от наших сообществ информацию о том, что у них нет доступа к надлежащим услугам, потому что они боятся раскрывать информацию о своем употреблении наркотиков или ВИЧ-статусе. Это становится серьезной проблемой. Женщинам не разрешается обращаться за услугами. Употреблять опиум-сырец разрешено, но курение и употребление алкоголя считается харамом. Это результат влияния культуры» – участник из NAPUD, Индия.

Доступ к трудоустройству

Благодаря Консультации были выявлены значительные препятствия, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, в доступе к трудоустройству вследствие системных барьеров и дискриминирующих практик, которые закрепляют социальную и экономическую маргинализацию потребителей наркотиков. Такие

факторы, как тестирование на наркотики перед приемом на работу и на рабочем месте, проверка на наличие судимости и недопущение к определенным профессиям лиц, ранее совершавших правонарушения, связанные с наркотиками, создают значительные препятствия для устройства на работу и сохранения трудоустройства во многих странах и регионах участников консультации. Даже без вынесения обвинительного приговора арест по причине употребления или обвинение в употреблении наркотиков часто становится препятствием для трудоустройства из-за внесения факта этого правонарушения в официальные реестры учета.

Пример, приведенный участником из MENANPUD, пролил свет на проблему дискриминации в сфере занятости в Марокко. По словам участников, люди, которые рассказывают о своем прошлом употреблении наркотиков, по-прежнему сталкиваются с отказами со стороны работодателей, что усиливает экономическую уязвимость и социальную изоляцию людей, употребляющих наркотики. Кроме того, участники из стран ВЕЦА и Западной Европы отмечали, что при получении таких основных документов, как водительские права, нередки столкновения с бюрократическими препятствиями. Например, участник из Словении отметил, что люди, проходящие лечение поддерживающей терапией агонистами опиоидов (ПТАО), сталкиваются с такими необоснованными требованиями, как многократные проверки на трезвость при подаче заявления на получение водительских прав, что еще больше затрудняет их перспективы трудоустройства и полноценного участия в жизни общества.

В ходе консультации было отмечено долгосрочное влияние судимости на возможности трудоустройства, что очевидно в различных регионах, где люди сталкиваются

с серьезными проблемами при поиске работы. Этот цикл бедности и отчуждения закрепляет системное неравенство и подрывает право на трудоустройство для людей с историей правонарушений, связанных с наркотиками, создавая самоподдерживающийся цикл, который загоняет людей, употребляющих и употреблявших наркотики ранее, в ловушку неблагополучия и бедности. Как пояснил участник из Южной Африки:

«Право людей на труд нарушается, когда у них появляется судимость, ведь она способствует сохранению порочного круга бедности. Я бы хотел, чтобы вместо того, чтобы преследовать людей за употребление наркотиков, мы могли бы создать систему перенаправления, и вместо того, чтобы отправлять людей за решетку, мы могли бы направлять их в организации, где им могут помочь. После получения судимости вам будет крайне сложно устроиться на работу. Я думаю, что в Южной Африке требуется 10 лет, чтобы аннулировать судимость» – участник из SANPUD, Южная Африка.

Участники выразили обеспокоенность по поводу потенциальных последствий потери работы и риска утраты опеки над детьми для людей, употребляющих наркотики, подчеркнув, что карательные меры, связанные с употреблением наркотиков, могут пагубно влиять на повседневную жизнь и поиск средств к существованию не только для потребителей наркотиков, но также и членов их семей и сообщества.

Участники также подчеркнули, что эта проблема актуальна как для стран с низким и средним уровнем дохода, так и для стран с высоким уровнем дохода. Участник из Австралии заявил, что проблема тестирования

на наркотики перед приемом на работу и на рабочем месте становится все более актуальной проблемой в стране и затрагивает все большее число отраслей и предприятий. В некоторых отраслях людей могут обязать проходить анализ мочи на наркотики не только во время предварительной проверки при приеме на работу, но и в произвольном порядке после трудоустройства.

Аналогичным образом, проверка на наркотики на дорогах все чаще становится препятствием для устройства на работу и сохранения рабочего места в таких странах, как Австралия. В результате дорожных проверок на наркотик, которые основываются на факте обнаружения наркотика в организме человека, а не на эмпирических данных, свидетельствующих о нарушении способности принимать решения при вождении, людей лишают водительских прав, а зачастую и средств к существованию, если вождение является обязательным условием их работы. В зависимости от обнаруженного наркотика на человека может быть также заведено уголовное дело, что еще больше ухудшает перспективы трудоустройства. Кроме того, такие же проблемы затрагивают потребителей наркотиков и в других регионах: участники из Украины заявили, что в их стране полиция использует драконовские методы тестирования на наркотики, что мешает людям, употребляющим наркотики, получать водительские права и искать работу:

«Человек может быть трезвым на следующий день после употребления марихуаны, но тесты показывают следы употребления в течение 30 дней. Полиция оштрафует вас на 1000 долларов США. На войну идти можно, а водить машину или ходить на работу - нет» – участник из ENPUD, Украина.

Как отмечается в исследовании, данная консультация показала, что трудоустройство играет важнейшую роль в жизни людей и их благополучии в целом. Трудоустройство не только приносит доход, но и дает доступ к медицинскому страхованию, лечению и социальным связям. Нестабильная занятость и низкий доход не только способствуют бедности, но и повышают риск ухудшения здоровья и уязвимости к насилию.¹⁸

Доступ к жилью

Консультация выявила серьезные проблемы, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, при поиске стабильного места жительства, особенно после выхода из тюрьмы или программ лечения наркозависимости.

Участники подчеркнули проблему нехватки временного жилья для лиц, выходящих из системы уголовного правосудия, в результате чего они остаются лишенными безопасного и стабильного окружения. Отсутствие такой поддержки обостряет риск бездомности и социальной изоляции для потребителей наркотиков, способствует укоренению вредных стереотипов в отношении людей, употребляющих наркотики, и может привести к повышенному риску передозировки наркотиков, который, как известно, возрастает в период сразу после освобождения и еще более усугубляется уязвимостью из-за поиска жилья.

Участники из Западной Европы также рассказали о серьезных препятствиях, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, в Словении и Португалии при попытке найти жилье. Участники отметили,

¹⁸ Compton W, Gfroerer J, Conway K, et al. Unemployment and substance outcomes in the United States 2002–2010. (Комптон В., Гфроерер Дж., Конвей К. и др. Безработица и последствия употребления психоактивных веществ в США в 2002-2010 гг.) J Alcohol Drug Depend. 2014; 142:350–353

что системная дискриминация и стигма являются основными препятствиями, усугубляющими воспроизводство цикла бездомности и маргинализации. Признавая ценность подобных инициатив, участники выразили некоторую обеспокоенность по поводу надежности таких проектов, как «Housing First»,¹⁹ отметив, что бездомным иногда предоставляется жилье только на шесть месяцев, после чего они вынуждены возвращаться на улицу. Они призвали к созданию более устойчивых, долгосрочных и надежных программ по обеспечению жильем для эффективного решения этой проблемы:

«В Европе людям, употребляющим наркотики, очень трудно найти жилье. Они сталкиваются с множеством препятствий при попытке получить жилье» – участник из EuroNPUD, Португалия.

Участники из Ливана также сообщили об отсутствии адекватных структур поддержки и нехватку приютов в регионе БВСА для лиц с опытом употребления наркотиков, в особенности для тех, кто освободился из тюремного заключения. Подчеркивая глобальный характер подобных проблем из-за политики запрета и криминализации, аналогичные темы поднимали и участники из Австралии, где доступ к жилью используется в качестве инструмента наказания за правонарушения, связанные с наркотиками; если люди попадают на торговле или употреблении наркотиков, они теряют

¹⁹ Программа Housing First направлена на решение проблемы бездомности и способствует интеграции в общество путем предоставления жилья в квартирах, расположенных в густонаселенных районах, для бездомных людей с психическими проблемами и сопутствующей наркотической зависимостью. См.: Ornelas, J., Martins, P., Zilhão, M. T., & Duarte, T. (2014). Housing First: An ecological approach to promoting community integration. (Орнелас Дж., Мартинс П., Зильян М. Т. и Дуарте Т. (2014). Housing First: экологичный подход к содействию интеграции сообщества.) European Journal of Homelessness, Volume, 8(1)..

доступ к муниципальному жилью. Во многих странах также отсутствует правовая защита людей, употребляющих или употреблявших наркотики, особенно людей с судимостью за наркопреступления, которые регулярно сталкиваются со стигмой и дискриминацией при доступе к жилью.

В Южной Африке участники выразили обеспокоенность по поводу нехватки шелтеров в сфере снижения вреда. Кроме того, людей часто принуждают к участию в реабилитационных программах и подвергают тестированию на наркотики вместо того, чтобы предоставлять им поддержку и жилье. В других случаях взимание платы за проживание в шелтере еще больше усложняет проблемы, с которыми сталкиваются бездомные, усугубляя их экономическую незащищенность и социальную уязвимость. Как выразился участник из Южной Африки:

«Людей заставляют платить за проживание в приютах, но как же образом я без дома и без работы могу заплатить за то, чтобы полежать в шелтере?» – участница из INWUD, Южная Африка.

Право на физическую неприкосновенность

Вот уже более 10 лет INPUD заявляет о постоянных случаях нарушения телесной автономии людей, употребляющих наркотики, по всему миру. В 2015 году доклад INPUD под названием «Drug User Peace Initiative - нарушения прав человека в отношении людей, употребляющих наркотики» пролил свет на многочисленные нарушения телесной автономии, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики.²⁰ В нем подчеркивается повсеместная

²⁰ Drug User Peace Initiative - Violations of the Human Rights of People Who Use Drugs. INPUD. 2015. <https://inpud.net/drug-user-peace-initiative/>

криминализация хранения и употребления наркотиков в большинстве стран, фактически криминализирующая людей, употребляющих наркотики. Кроме того, в некоторых юрисдикциях считается незаконным обнаружение наркотиков в крови, что, по сути, криминализирует «статус потребителя наркотиков». В результате люди, употребляющие наркотики, оказываются изначально подвержены преследованиям, домогательствам и насилию со стороны полиции, включая публичный обыск, инвазивный досмотр с полным обнажением и осмотром полостей тела, а также аресту и тюремному заключению.

В докладе подчеркивается, что полицейские по всему миру регулярно останавливают, задерживают и арестовывают людей только на основании их внешнего вида и/или подозрений в употреблении наркотиков, что представляет собой дискриминацию и произвол. Людей часто задерживают за хранение игл, а их принадлежности для инъекций часто конфискуют или уничтожают сотрудники правоохранительных органов при обнаружении. Люди, употребляющие наркотики инъекционным способом, становятся объектом особого внимания на основании видимых признаков употребления наркотиков и/или того, что они «известны полиции», и подвергаются полицейскому досмотру и прочим вмешательствам. Подобная практика является нарушением телесной неприкосновенности и автономии людей, употребляющих наркотики. Участники консультации сообщили о том, что регулярно становятся объектом преследования со стороны полиции, и призвали правительства и власти сделать больше для защиты их основных прав в таких случаях.

Насилие со стороны полиции

Полицейское насилие в сфере борьбы с наркотиками во многом пересекается с

экономическими и социальными правами, обнажая системное неравенство и несправедливость, глубоко укоренившиеся в обществе. Во многих случаях маргинальные и социально-экономически неблагополучные сообщества несут на себе основное бремя агрессивной борьбы с наркотиками, что приводит к непропорционально высокому уровню насилия, преследований и злоупотреблений со стороны правоохранительных органов. Такая ситуация усугубляет уже существующее экономическое и социальное неравенство, поскольку люди из этих сообществ часто лишены права на безопасность, достоинство и равенство перед законом. Более того, применение жестких мер в сфере наркоконтроля может нарушить социальную сплоченность и доверие к правоохранительным органам, что приведет к закреплению циклов бедности и маргинализации. Эти проблемы были подробно описаны во многих глобальных докладах, в том числе в докладе Глобальной комиссии по наркополитике за 2020 год, в котором утверждается следующее:

«Бремя борьбы с наркотиками в подавляющем большинстве случаев ложится на беднейшие сообщества, молодежь и зачастую неблагополучные социальные и этнические группы, в то время как употребление наркотиков в более обеспеченных сообществах может ускользать от внимания полиции. Постановка на учет людей с судимостью за мелкие и ненасильственные преступления, которые зачастую и без того подвергаются стигматизации, еще больше исключает их из общества и легальной экономики, а также затрудняет доступ к медицинским услугам. Обременение системы уголовного правосудия мелкими преступлениями, такими как хранение наркотиков

для личного употребления, особенно каннабиса, отнимает ресурсы от расследования более серьезных преступлений. Коррупция, притеснения со стороны полиции и злоупотребление государственной властью слишком часто сопровождают борьбу с наркобизнесом. Это не только подрывает права сообществ и подвергает людей риску, но и является самооправданием для полиции, поскольку препятствует эффективному сбору оперативной информации и обмену ею между полицией и сообществами». – Глобальная комиссия по наркополитике ²¹

В связи с этим неудивительно, что в ходе консультации были отмечены тревожные тенденции насилия со стороны полиции в отношении людей, употребляющих наркотики, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Участники из Кении подчеркнули широко распространенную культуру коррупции в правоохранительных органах, когда людей принуждают к даче взяток, чтобы избежать ареста или судебного преследования за преступления, связанные с наркотиками. Эта системная коррупция не только подрывает верховенство закона, но и способствует закреплению порочного круга бедности и уязвимости среди маргинализированных сообществ.

«Быть потребителем наркотиков в Кении дорого, нужно всегда иметь при себе деньги на взятки» – участник из AfricaNPUD, Кения.

Участники из Латинской Америки также подчеркнули пагубное влияние войны с

наркотиками на людей, употребляющих наркотики. Один из участников объяснил, что:

«Война с наркотиками в регионе характеризуется применением жестоких принудительных мер, включающих тюремное заключение и которые в непропорционально большой степени направлены на лиц, вовлеченных в деятельность, связанную с наркотиками, включая матерей, производителей и потребителей» – участник из LANPUD, Гватемала.

По их словам, эти жестокие принудительные меры включают в себя стратегию «нулевой терпимости», предусматривающую резкое усиление угроз, мер наказания и арестов со стороны полиции за правонарушения, связанные с наркотиками. Эта стратегия направлена на сокращение и пресечение спроса на наркотики и их предложения путем повышения риска ареста и тюремного заключения для продавцов и покупателей. Такие меры приоритизируют наказание, а не доступ к научно обоснованным методам снижения вреда и лечения, и исходят из ошибочного предположения, что люди, употребляющие наркотики, подчиняются сдерживающим стимулам со стороны системы уголовного правосудия.²²

Участники также отметили, что «война с наркотиками» приводит к тому, что люди, употребляющие наркотики, попадают в тюрьму за ненасильственные преступления, связанные с наркотиками, что способствует переполненности тюрем в регионе. Такая ситуация приводит к целому каскаду

²¹ Enforcement of Drug Laws- Refocusing on organised drug crime elites. (Соблюдение законов о наркотиках - переориентация на элиту организованной наркопреступности.) Глобальная комиссия по наркополитике. 2020 https://globalinitiative.net/wp-content/uploads/2020/05/FINAL-EN_2020report_web.pdf

²² Polomarkakis KA. Drug law enforcement revisited: The “war” against the war on drugs. (Поломаркакис К.А. Пересмотр правоприменения в отношении наркотиков: «Война» против войны с наркотиками).Journal of Drug Issues. 2017;43(4):396–404. doi: 10.1177/0022042617697017

сопутствующих проблем, в том числе ухудшению условий содержания под стражей, росту насилия в пенитенциарных учреждениях, ограничению доступа к образованию и надлежащему медицинскому обслуживанию, а также к множеству других проблем. Кроме того, досудебное содержание под стражей подозреваемых в совершении преступлений, связанных с наркотиками, часто сопровождается злоупотреблениями и затягивается на годы, прежде чем будет вынесено окончательное судебное решение. В таких странах, как Боливия, Бразилия, Мексика, Перу и Эквадор, предварительное заключение является обязательным для преступлений, связанных с наркотиками, независимо от степени их тяжести. Например, в Мексике подозреваемые могут содержаться под стражей до 80 дней без предъявления официальных обвинений.²³

Участники из NAPUD отметили аналогичные проблемы в странах Азиатского региона, особенно выделив Таиланд за длительное содержание лиц под стражей без соблюдения надлежащих процессуальных норм. Они рассказали о случаях, когда задержанные содержались под стражей годами, без проведения слушаний и ознакомления с выдвинутыми против них обвинениями. Такой милитаристский подход к контролю над наркотиками не учитывает основные социальные и медицинские потребности людей и усугубляет системную несправедливость, а также циклы насилия, бедности, стигмы и криминализации. Как выразился один из участников:

«Посыл такой: «Смотрите, мы ведем войну с наркотиками», но на самом деле они занимаются лишь

криминализацией наркопотребителей, потому что мы знаем, что крупные наркоторговцы внедрились в само правительство» – участник из LANPUD, Гватемала.

Участники из стран Африки выразили согласие с этим мнением, а участники из Кении рассказали о случаях насилия и жестокости со стороны полиции, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики. Они сообщили о тревожном случае, когда Силы обороны Кении совершили рейд на пункт безопасных инъекций, применив физическое насилие к потребителям наркотиков, избивали их, срезали ножами дреды и сожгли удостоверения личности. Участник из Южной Африки также поделился опытом чрезмерного применения силы со стороны полиции в отношении людей, употребляющих наркотики. Все участники отметили, что такое насильственное поведение часто одобряется широкой общественностью, поскольку воспринимается как стремление правоохранительных органов «навести порядок на улицах» любыми средствами.

«Мне рассказывал офицер полиции, что они пришли в инъекционный пункт и пытали членов сообщества, избивали их, обрезали им дреды и сожгли их удостоверения личности, прекрасно зная, насколько важны эти удостоверения. Он очень гордился собой, когда рассказывал мне эту историю. Это обычное явление в Кении» – участник из AfricaNPUD, Кения.

Кроме того, участники выразили обеспокоенность по поводу вмешательства полиции в реализацию рекомендаций в области снижения вреда, особенно касающихся программ игл и шприцев (ПИШ) и других программ снижению вреда. Такое

²³ Рабочая группа по произвольным задержаниям: Предварительные выводы по итогам визита в Мексику. УВКПЧ ООН (18-29 сентября 2023 года). <https://www.ohchr.org/sites/default/files/documents/issues/detention-wg/country-visit/20230929-mexico-preliminary-findings-en.pdf>

противодействие затрудняет усилия по поддержанию общественного здоровья и соблюдению прав человека, усугубляет вред, связанный с употреблением наркотиков, и подрывает доверие сообщества к правоохранительным органам.

«Я приведу пример из Нигерии: несмотря на то, что организации людей, употребляющих наркотики, работали над тем, чтобы донести до различных полицейских служб важность ПИШ, на уровне сообщества мы по-прежнему сталкиваемся с рейдами полицейских на пункты ПИШ, когда они конфискуют иглы, а наши сотрудники продолжают сталкиваться с арестами со стороны полиции, особенно когда у них обнаруживается значительное количество игл и шприцев», – участник из AfricaNPUD, Нигерия.

Принудительное задержание и учреждения закрытого типа

В 2012 году структуры ООН призвали правительства по всему миру закрыть центры принудительного содержания и «реабилитационные центры» для людей, «подозреваемых в употреблении наркотиков или имеющих наркотическую зависимость», из-за опасений в отношении здоровья и прав человека²⁴. В 2020 году эти обращения были вновь озвучены. При этом особое внимание было уделено странам Азиатско-Тихоокеанского региона, в которых по-прежнему отмечались случаи нарушения прав человека, включающие отсутствие надлежащей правовой процедуры, принудительный труд, неполноценное питание, физическое и сексуальное насилие

²⁴ UN Joint statement: compulsory drug detention and rehabilitation centres Совместное заявление ООН: центры реабилитации и принудительного содержания наркозависимых https://files.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/document/2012/JC2310_Joint%20Statement6March12FINAL_en.pdf

над заключенными, и отказ в предоставлении научно обоснованного лечения наркозависимости и базовых медицинских услуг в этих учреждениях.²⁵ В обоих случаях структуры ООН реагировали на постоянно поступающие сведения о широко распространенных нарушениях прав человека и ЭСК прав, происходящих в этих центрах принудительного содержания. Естественно, вопрос принудительного или насильственного содержания также был поднят в ходе Глобальной консультации INPUD по соблюдению ЭСК прав в отношении людей, употребляющих наркотики.

В ходе консультации было подчеркнуто пагубное воздействие практики принудительного содержания людей, употребляющих наркотики, которая предполагает применение мер принуждения, ограничивающих самостоятельность людей и нарушающих их права, что приводит к нанесению еще большего вреда и травматизации. Тревогу вызвали сообщения участников о насильственных задержаниях и чрезмерном применении силы против потребителей наркотиков, особенно в некоторых африканских странах. Например, в Руанде применяются такие меры воздействия, как принудительная «реабилитация»:

«В нашем регионе люди, употребляющие наркотики, чаще всего сталкиваются с чрезмерным применением к ним силы. У нас до сих пор есть такие страны, как Руанда, где людей, употреблявших наркотики, закрывают на принудительную реабилитацию», – участник из AfricaNPUD, Кения.

²⁵ UN Joint statement on compulsory drug detention and rehabilitation centres in Asia and the Pacific in the context of COVID-19 Совместное заявление ООН о принудительном содержании наркозависимых и реабилитационных центрах в Азиатско-Тихоокеанском регионе в связи с COVID-19 <https://unaidsapnew.files.wordpress.com/2020/05/unjointstatement1june2020.pdf>

Кроме того, участники из Латинской Америки рассказали о неблагоприятных последствиях деятельности частных «реабилитационных центров», известных тем, что они нарушают права людей, употребляющих наркотики. В этих центрах людей часто приковывают цепями, подвергают публичному унижению и похищают, а сами центры работают нелегально, без надлежащего медицинского или государственного надзора. Часто людей привозят в эти центры против их воли - члены их семей, полиция или банды из обитателей этих центров²⁶. В подтверждение этих слов участники из Кении выразили аналогичную обеспокоенность по поводу так называемых частных «реабилитационных центров» в их стране, подчеркнув, что эти центры не соблюдают права человека в своих подходах к лечению наркозависимости. Люди, попавшие в эти учреждения под влиянием своих семей, часто рассказывают о том, как их заковывали в цепи и как персонал подвергал их физическому насилию.²⁷

Участники из Южной Африки также выразили обеспокоенность отсутствием регулирования и надзора за частными программами реабилитации, что приводит к случаям бесчеловечного обращения и принудительного заключения, применению экспериментальных методов «терапии», которые наносят лишь вред, и выступили за продвижение методов добровольного, научно обоснованного и основанного на правах человека лечения наркозависимости.

Принудительное и/или насильственное содержание людей, употребляющих

²⁶ No Health, No Help- Abuse as Drug Rehabilitation in Latin America and the Caribbean. Open Society Foundations. 2026 (Нет здоровья, нет помощи - жестокое обращение как вид реабилитации в странах Латинской Америки и Карибского бассейна. 2026 г.) <https://www.opensocietyfoundations.org/publications/no-health-no-help>

²⁷ Rehab Nightmare: the dark side of Somali healing centres in Kenya. (Кошмар реабилитации: темная сторона сомалийских лечебных центров в Кении.) BBC Африка. 2018. <https://www.bbc.com/news/world-africa-45021036>

наркотики, в закрытых учреждениях и часто в условиях недостаточного или отсутствующего надзора за деятельностью таких центров остается серьезной проблемой во всем мире. Согласно отчету ЮНОДК и ЮНЭЙДС «Принудительное лечение и реабилитация наркозависимых в Восточной и Юго-Восточной Азии»²⁸ за 2022 год, в этом регионе отмечается отсутствие прогресса в прекращении принудительного лечения людей, употребляющих наркотики. Также замедлился переход к применению добровольных научно-обоснованных методов с соблюдением прав человека.

Во многих странах Восточной и Юго-Восточной Азии до сих пор действуют учреждения принудительного «лечения» для людей, употребляющих наркотики. Эти учреждения функционируют как места лишения свободы, где люди, обвиняемые или уличенные в употреблении наркотиков, принудительно помещаются для детоксикации и «лечения» без соблюдения надлежащей правовой процедуры. Эти учреждения управляются в соответствии с уголовным или гражданским законодательством или государственной политикой и находятся в ведении различных структур, включая армию, полицию, министерства здравоохранения или социального обеспечения, а также национальные агентства по контролю над наркотиками. По имеющимся данным, условия содержания в этих учреждениях предусматривают принудительный труд, отсутствие полноценного питания, отказ в предоставлении медицинских услуг или ограниченный к ним доступ.

Учитывая продолжающиеся нарушения прав человека и существующие трудности,

²⁸ Compulsory Drug Treatment and Rehabilitation in East and Southeast Asia. Принудительное лечение и реабилитация наркозависимых в Восточной и Юго-Восточной Азии. УНП ООН и ЮНЭЙДС. 2022 г. https://www.unodc.org/roseap/uploads/archive/documents/Publications/2022/Booklet_2_12th_Jan_2022.pdf

а также вопросы, поднятые участниками данной консультации, мы призываем к немедленному закрытию этих центров, где бы они ни находились. Вместо этого крайне важно отдать предпочтение подходам, применяемым под руководством сообщества и основанным на добровольном согласии, уважающим достоинство и автономию потребителей наркотиков, обеспечивающим доступ к комплексным услугам здравоохранения и поддержки и учитывающим индивидуальные потребности людей.

Свобода от бедности

В ходе консультации была отмечена значительная роль наркополитики и криминализации в сохранении и усугублении проблем бедности и социально-экономического неравенства. Участники из Австралии подчеркнули, что высокая стоимость нелегальных наркотиков в их стране влияет на поведение людей, употребляющих наркотики, и на их качество жизни в целом. Непомерно высокие цены на наркотики вынуждают людей, употребляющих наркотики, принимать трудные решения, загоняют их в нищету и приводят к ухудшению здоровья и различным социальным последствиям. Такое экономическое давление напрямую связано с наркополитикой и криминализацией, которые закрепляют циклы бедности и маргинализации среди затронутых сообществ:

«Высокая стоимость наркотиков представляет собой серьезную проблему: все стоит так дорого, что влияет на поведение и вид наркотиков, которые люди выбирают употреблять. Все это влияет на качество жизни. Если бы цена не влияла на выбор, то можно было бы принимать другие решения. Это напрямую связано с криминализацией и наркополитикой, которые

заставляют людей идти на еще больший риск» – участник из PacifikaPUD, Австралия.

Аналогичным образом, в Южной Африке бедность стала одним из основных факторов, способствующих употреблению наркотиков, особенно среди уязвимых групп населения. Ограниченный доступ к образованию, возможностям трудоустройства и социальным услугам делает людей более восприимчивыми к употреблению психоактивных веществ в качестве стратегии преодоления стресса.

Кроме того, участники отметили, что криминализация усиливает бедность, ограничивая доступ к возможностям трудоустройства и интеграции в общество из-за стигмы и юридических барьеров, связанных с наличием судимости. Как уже отмечалось ранее, карательный подход к преступлениям, связанным с наркотиками, еще больше маргинализирует и без того уязвимые группы населения, ограничивая их возможности по выходу из бедности и достижению социально-экономической мобильности:

«Наркотики употребляют самые разные люди из разных социальных слоев, но чаще всего под удар попадают бедные. Правоохранительные органы всегда нацелены на более бедные слои населения, и в основном это касается потребителей наркотиков. Вас арестовывают, вы попадаете в тюрьму, у вас появляется судимость, вы выходите на свободу, не можете найти работу, не можете получить жилье, не можете ничего добиться! Цикл бедности закрепляется. Мы и так бедны, у нас и так ограниченный доступ к образованию и работе, независимо от того, употребляем

мы наркотики или нет, но криминализация только усугубляет ситуацию» - участница из INWUD, Южная Африка.

Доступ к правосудию

В разных странах и регионах правовая ситуация людей, употребляющих наркотики, сопряжена с систематическими барьерами и сложностями, которые препятствуют их доступу к правосудию и надлежащей правовой процедуре. В этой сфере имеется множество проблем, включая произвольные аресты, отсутствие юридического представительства, чрезмерную представленность в системе уголовного правосудия и значительные препятствия в доступе к услугам юридической помощи. Эти вопросы, кратко рассмотренные в ходе консультации, в совокупности подчеркивают более масштабные проблемы, связанные с криминализацией употребления наркотиков и ее воздействием на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики.

Чрезмерная представленность в системах уголовного правосудия

Общеизвестно, что люди, употребляющие наркотики, чрезмерно широко представлены в системах уголовного правосудия во всем мире. Участники консультации заявили, что такая чрезмерная представленность свидетельствует о правоприменительной практике, которая несоразмерно часто используется в отношении сообщества под предлогом политики запрета и так называемой «войны с наркотиками». Участники также отметили, что такая политика часто приводит к циклу повторных арестов, что приводит к еще большей маргинализации людей и подрывает реализацию их социально-экономических прав и возможностей для улучшения своего социального благополучия и интеграции в общество.

В ходе консультации также было отмечено, что проблемы, связанные с доступом к правосудию и соблюдением надлежащей правовой процедуры, еще более усугубляются для представителей расовых сообществ, поскольку расовая дискриминация усугубляет социальную и экономическую маргинализацию. Пересечение законодательства и политики в области наркотиков с расовой и этнической принадлежностью обнажает суровую реальность того, как на самом деле вершится правосудие. Участники в группе стран с высоким уровнем дохода подчеркнули, что политика борьбы с наркотиками в непропорционально большой степени затрагивает представителей расовых групп, особенно членов маргинализированных сообществ, что приводит к самовоспроизведению замкнутого круга множества арестов, судебных преследований и тюремных заключений за правонарушения, связанные с наркотиками. Участники также подчеркнули, что чрезмерная представленность чернокожих и цветных людей в системах уголовного правосудия не должна рассматриваться как просто статистическая аномалия, а скорее отражает сложившиеся структурные и системные предубеждения и дискриминационные практики, укоренившиеся в обществе, законодательстве и судебно-правовой системе.

Например, участники из Австралии подчеркнули непропорционально высокий уровень случаев лишения свободы среди представителей коренного населения или аборигенов в Австралии, особенно аборигенов, употребляющих наркотики. Согласно их заявлениям, они подвергаются задержаниям, обыскам и арестам, им предъявляют обвинения и затем их сажают в тюрьму за мелкие правонарушения, связанные с наркотиками, гораздо чаще, чем неаборигенов. Представители коренного населения подчеркнули, что причиной этого является систематическое

избыточное правоприменение и расистские законы и политика, которые приводят к необоснованным арестам и лишению свободы. Как заявил один из участников:

«Аборигены не так часто употребляют нелегальные наркотики, как неаборигены, но их гораздо чаще обвиняют в преступлениях, связанных с наркотиками, и они попадают в тюрьму, где их здоровье подвергается еще большему риску, а права человека еще больше нарушаются»
— участник из PacificaPUD, Австралия.

Произвольные аресты

Участники также заявили, что люди, употребляющие наркотики, часто подвергаются произвольным арестам, которые проводятся без предъявления достаточных доказательств или соблюдения процессуальных норм. Эти произвольные аресты свидетельствуют о более широкой системной проблеме в правоохранительной и судебной практике, связанной с законами о наркотиках. Произвольное задержание не только подрывает принцип законности, но и способствует чрезмерному преобладанию людей, употребляющих наркотики, и представителей расовых групп в системе уголовного правосудия.

Практика произвольных арестов часто приводит к тому, что жертвами такого обращения становятся уже маргинализированные группы населения, включая людей с низким социально-экономическим статусом и представители расовых меньшинств. Такие аресты усугубляют трудности, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, при доступе к правосудию и надлежащей правовой процедуре, поскольку сам страх произвольного задержания может удерживать людей от обращения за юридической помощью или отстаивания своих

прав. (Также см. раздел «Принудительное задержание»).

Отсутствие юридического представительства

Одной из главных проблем является отсутствие адекватного юридического представительства для лиц, употребляющих наркотики, которые часто сталкиваются с судебными процедурами без необходимой юридической поддержки, что подрывает справедливость процесса и потенциально приводит к несправедливым решениям суда. Отсутствие представительства представляет особую проблему, учитывая сложность законов, связанных с наркотиками, и вероятность применения сурового наказания, включая тюремное заключение.

В ходе консультаций участники из стран с низким и средним уровнем дохода и стран с высоким уровнем дохода подчеркивали исключительную важность предоставления юридической помощи лицам, находящимся в тюрьме, особенно тем, кто отбывает наказание за преступления, связанные с наркотиками. Юридическая помощь должна быть широко доступна для лиц, которым предъявлены обвинения, связанные с наркотиками, в том числе для тех, на кого карательные законы и политика в отношении наркотиков могут оказывать непропорционально сильное воздействие.

Межсекторальное воздействие законов и политики в отношении наркотиков

Как отмечалось выше, в ходе консультаций был также выявлен межсекторальный характер воздействия законов о наркотиках на социальные, экономические и культурные права людей, употребляющих наркотики, и как различные социальные категории, такие как определенная раса, гендер, сексуальная ориентация и уровень социально-экономического положения,

могут пересекаться между собой, усугубляя неравенство и уязвимость относящих себя к ним людей. Участники рассказали о том, что законодательство о наркотиках непропорционально сильно затрагивает некоторые маргинализованные группы, в частности женщин, лиц, относящих себя к черной или коричневой расе, лиц африканского происхождения и коренных народов, тем самым усугубляя существующее социальное неравенство и уязвимость. Например, в отчете Альянса по наркополитике за 2015 год говорится, что около 57 % заключенных в тюрьмах на уровне штатов и 77% заключенных в федеральных тюрьмах за наркопреступления - чернокожие или латиноамериканцы, хотя эти группы составляют лишь 30% населения США²⁹. Подобное неравенство свидетельствует о дискриминационном воздействии законов о наркотиках на маргинализованные сообщества, что способствует сохранению системной несправедливости и усилению социального неравенства.

Участники из региона Латинской Америки и Карибского бассейна рассказали о разработанном LANPUD инструменте правовой оценки, с помощью которого удалось выявить уникальную межсекторальную стигму и дискриминацию, с которыми сталкиваются люди, живущие с ВИЧ и употребляющие наркотики. Эти люди сталкиваются с препятствиями в доступе к необходимым медицинским услугам, включая лечение ВИЧ, из-за стигмы, связанной как с употреблением наркотиков и ВИЧ-статусом, так и с другими социальными характеристиками, такими как классовая принадлежность. Участники из региона ЛА также отметили, что к женщинам, обвиняемым и

осужденным за преступления, связанные с наркотиками, применяются более суровые наказания по сравнению с мужчинами при аналогичных обстоятельствах. Аналогичным образом, участники из региона БВСА заявили, что в Марокко женщины, употребляющие наркотики, особенно матери-одиночки и работницы секс-бизнеса, сталкиваются со стигмой и неуважительным отношением, что еще больше усугубляет их уязвимость и маргинализацию в обществе. Как выразился участник из Гватемалы:

«Женщины, если их задерживает полиция из-за того, что у них есть наркотики для личного употребления, автоматически попадают за решетку и подвергаются более суровому наказанию просто за то, что они женщины». – участник из LANPUD, Гватемала.

Участники также отметили, что взаимосвязь возраста и нарушений здоровья еще больше усугубляет проблемы, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, особенно в таких странах, как Словения. Пожилые потребители наркотиков и люди с ограниченными возможностями, употребляющие наркотики, часто остаются бездомными и не получают должной поддержки из-за системной стигмы и дискриминации, что также отражает более масштабные социальные кризисы и системные провалы в удовлетворении потребностей маргинализованных групп населения:

«Мы должны помогать пожилым людям и людям с ограниченными возможностями, которые употребляют наркотики. Их оставляют гнить на улице». – участник из EuroNPUD, Словения.

Коллеги из Марокко, а также участники из Египта подчеркнули глубокое влияние

²⁹ Drug Policy Alliance (2015). The Drug War, Mass Incarceration and Race. (Альянс по наркополитике (2015). Война с наркотиками, массовые тюремные заключения и расовая принадлежность.) . https://www.unodc.org/documents/ungass2016/Contributions/Civil/DrugPolicyAlliance/DPA_Fact_Sheet_Drug_War_Mass_Incarceration_and_Race_June2015.pdf

социальных представлений об употреблении наркотиков на реализацию экономических, социальных и культурных прав (ЭСК) в Африке. Они подчеркнули, что суть проблемы заключается не в природе самих наркотиков, а в стигматизации употребления наркотиков в обществе. Преобладающее представление о людях, употребляющих наркотики, как о преступниках, затмевает любые нюансы понимания сложных факторов, лежащих в основе употребления наркотиков. Даже в тех регионах, где отсутствуют государственные стратегии в отношении употребления наркотиков, как, например, в их странах, распространенная в обществе стигма остается серьезным препятствием на пути реализации ЭСК прав.

«Проблема не в продукте, не в наркотическом средстве, проблема в восприятии употребления наркотиков. Мы не видим сам наркотик, мы видим только социальное восприятие, мы видим преступника [...] восприятие – это то, что нас убивает». - участник из MENANPUD, Марокко.

Дальнейшие действия: рекомендации участников

Полная декриминализация и депенализация

В качестве общей рекомендации участники подчеркнули крайнюю необходимость прекращения криминализации и признания приоритетности охраны здоровья и прав человека для людей, употребляющих наркотики. Они заявили, что вместо того, чтобы закреплять циклы лишения свободы, насилия и стигматизации, необходимо переходить к применению законов и политических мер, которые уделяют первостепенное внимание защите здоровья, прав и достоинства людей, употребляющих наркотики.

В этой связи участники подчеркнули исключительную важность борьбы с законами, криминализующими хранение, употребление и продажу наркотиков, и выступили за полную декриминализацию и депенализацию всех наркотиков в качестве первого шага к системе правового регулирования всех наркотиков. Акцент на необходимости полной декриминализации был призван подчеркнуть, что зачастую так называемые реформы по декриминализации не заходят достаточно далеко и просто заменяют уголовное наказание административным, что не устраняет первопричины причинения вреда людям, употребляющим наркотики³⁰. Призывая к полной декриминализации, участники хотели уточнить, что они настаивают на комплексной реформе без применения каких-либо ограничительных мер, систем постановки на учет или принудительного лечения.

В рамках этих реформ участники также призвали отменить учет прошлых судимостей по преступлениям, связанным с наркотиками. Участники подчеркнули значительное влияние такого учета на жизненный потенциал людей и, в частности, на реализацию их ЭСК прав, включая право на трудоустройство, жилье, ликвидацию бедности и общее качество жизни. Участники подчеркнули необходимость устранения таких барьеров в качестве способа достижения полной социальной интеграции людей, употребляющих наркотики.

Расширение доступа к снижению вреда

Участники подчеркнули острую необходимость значительного расширения доступа к программам и услугам снижения вреда для людей, употребляющих наркотики, путем принятия дополнительных обязательств и предоставления большего объема инвестиций на глобальном, региональном и страновом уровнях. Участники консультации из всех трех групп отметили ограниченность доступа к услугам снижения вреда. При этом люди, употребляющие наркотики и живущие в странах с низким уровнем дохода, имеют наиболее ограниченный доступ к необходимым им основным услугам снижения вреда. По мнению участников, для устранения этого пробела необходимо расширить охват услугами снижения вреда и включить в них более широкий спектр веществ, в том числе стимуляторов, а также обеспечить равный доступ к этим услугам для каждого.

Участники также подчеркнули, что важно бороться с ошибочными представлениями и способствовать более глубокому пониманию принципов снижения вреда для эффективного осуществления программ. Участники подчеркнули необходимость комплексных образовательных программ по снижению вреда, направленных на

30 INPUD, 2021r . Drug Decriminalisation: Progress or Political Red Herring? (Декриминализация наркотиков: прогресс или политический отвлекающий маневр): <https://inpud.net/drug-decriminalisation-progress-or-political-red-herring/>

повышение осведомленности и понимания как среди населения в целом, так и среди медицинских работников, лиц, принимающих решения, и других ключевых заинтересованных сторон на региональном и местном уровнях.

Телесная автономия и свобода от принуждения

Участники пришли к единому мнению, что люди имеют право принимать решения относительно своего тела и здоровья без принуждения или вмешательства со стороны внешних уполномоченных органов. Исходя из этого, участники отметили, что данное условие предполагает уважение права людей выбирать, употреблять ли им наркотики, обращаться ли за лечением или участвовать в программах снижения вреда и обращаться за другими медицинскими и социальными услугами, не опасаясь наказания или дискриминации. Участники подчеркнули необходимость защиты людей от насилия со стороны полиции и/или от принудительных методов «лечения», которые нарушают их основные права и достоинство. Принудительные подходы, такие как обязательные «реабилитационные программы», произвольное и/или принудительное задержание, не только неэффективны, но и крайне неэтичны, противоречат международному праву и способствуют закреплению стигмы и причинения крайней степени вреда.

Финансирование услуг под руководством сообщества

В соответствии с обязательствами Глобальной стратегии по СПИДу на 2021-2026 годы³¹, участники выступили за выделение средств на поддержку услуг, предоставляемых под руководством сообщества

потребителей наркотиков и для людей, употребляющих наркотики. Это включает в себя приоритетное финансирование и поддержку низовых организаций и инициатив на уровне сообществ, которые активно участвуют в предоставлении услуг и адвокации. В ходе консультации была подчеркнута важность значимого участия людей, употребляющих наркотики, в разработке, реализации и оценке услуг, политики и программ, что включает в себя поощрение активного участия людей с опытом непосредственного предоставления услуг членам сообщества, таким как профессиональные равные консультанты, которые должны получать соответствующую оплату и признание своего труда.

Коллеги также призвали к внедрению подходов к оказанию услуг под руководством сообщества, в которых приоритет отдается целостной и ориентированному на индивидуальные потребности помощи. Такой подход включает в себя развитие партнерских отношений между поставщиками медицинских услуг, организациями сообщества и местными участниками, с тем чтобы обеспечить доступность услуг, их соответствие культурным нормам и потребностям различных групп населения. Опираясь на успешные модели, такие как программы, осуществляемые под руководством сообщества в Португалии, участники подчеркнули важность защиты права на труд для людей, употребляющих наркотики. Такие модели включают в себя продвижение инициатив и услуг, возглавляемых равными консультантами или членами сообщества, а также обеспечение активного участия людей с жизненным опытом в предоставлении услуг членам сообщества и адвокации.

Данные высказывания участников консультации согласуются с результатами

31 Глобальная стратегия борьбы со СПИДом на 2021-2026 годы. ЮНЭЙДС
<https://www.unaids.org/en/Global-AIDS-Strategy-2021-2026>

исследования под руководством сообщества, проведенного INPUD в 2021 году, о ценностях и предпочтениях людей, употребляющих наркотики инъекционным путем, в отношении услуг по лечению ВИЧ, гепатита и ИППП.³² В этом исследовании лидеры сообществ также подчеркнули важность признания приоритетности инициатив, возглавляемых сообществом, а также необходимость обеспечения достаточного финансирования работы равных консультантов, которых часто недооценивают и которым недоплачивают. В отчете (как и в рамках прошедшей консультации) также подчеркивается важность адекватной компенсации труда равных консультантов, гарантирующей справедливую и одинаковую оплату их работы по сравнению с неравными консультантами при предоставлении той же услуги.

Участники выразили свою обеспокоенность по поводу недостаточного признания и поддержки равных консультантов, отметив, что их «не считают профессионалами» и «недооценивают», а также им «не доплачивают» и не предоставляют адекватного обучения и поддержки по сравнению с другими работниками. В ходе консультации была подчеркнута необходимость решения этих проблем и признания важнейшей роли равных консультантов в предоставлении эффективных услуг по снижению вреда и профилактики инфекций вирусами, передаваемыми через кровь, для людей, употребляющих наркотики, в том числе инъекционным способом.

По общему мнению участников, организации, возглавляемые потребителями наркотиков, играют важнейшую роль в предоставлении жизненно важных услуг, адвокации и поддержке людей, употребляющих наркотики.

³² Ценности и предпочтения ключевых групп населения в отношении услуг по борьбе с ВИЧ, гепатитом и ИППП: Качественное исследование - (inpud.net)

Однако многие организации, возглавляемые сообществом, сталкиваются с серьезными проблемами финансирования, что ограничивает их возможности эффективно удовлетворять потребности своих сообществ. В связи с этим участники подчеркнули острую необходимость увеличения финансирования для поддержки организаций, возглавляемых потребителями наркотиков, а также для расширения возможностей и признания заслуг равных консультантов. Участники подчеркнули необходимость создания механизмов финансирования, в которых приоритет отдается проектам, услугам и программам, возглавляемых сообществом, путем направления ресурсов непосредственно сообществам, наиболее затронутым наркополитикой.

Непосредственное включение в программы медицинского страхования

Участники подчеркнули исключительную важность предоставления людям, употребляющим наркотики, доступа к медицинскому страхованию путем устранения дискриминационных барьеров, зачастую заложенных в политике и практике страховых компаний. Правительствам также необходимо принять меры, чтобы обеспечить людям, употребляющим наркотики, доступ к полисам медицинского страхования, удовлетворяющим их особые потребности. Доступ к медицинскому страхованию гарантирует, что они смогут позволить себе жизненно важные медицинские услуги, включая лечение, услуги снижения вреда (в том числе ПТАО) и психосоциальную поддержку. Расширив доступ к медицинскому страхованию, власти могут способствовать снижению барьеров, препятствующих доступу к здравоохранению, и укреплению здоровья и благополучия людей, употребляющих наркотики. Кроме того, включение в программы медицинского страхования услуг по снижению вреда и научно обоснованному лечению

наркозависимости, может оказать дополнительную поддержку в получении необходимой медицинской помощи для поддержания здоровой и полноценной жизни.

Непосредственное включение в государственные программы социального обеспечения

Участники подчеркнули необходимость непосредственного включения людей, употребляющих наркотики, в программы социального обеспечения, осуществляемые департаментами социального обеспечения каждой страны. Независимо от того, употребляют ли они наркотики, люди должны иметь доступ к основным услугам социального обеспечения, включая жилищную поддержку, финансовую помощь, медицинское обслуживание, возможности получения образования, содействие в трудоустройстве и другие формы социальной поддержки. Цель заключается в том, чтобы интегрировать обеспечение благополучия людей, употребляющих наркотики, в структуру систем социальной поддержки, признав их права и достоинство, а также устранить системные барьеры, которые часто усугубляют маргинализацию и уязвимость.

Доступ к жилью

Опираясь на успешные примеры из Западной Европы, участники выступили за расширение программ типа «Housing First»³³ как метода предоставления стабильного жилья и поддержки людям, употребляющим наркотики. Участники отметили успех программ «Housing First», позавидованных из таких стран, как Норвегия, и реализованных в Португалии, подчеркнув потенциал для внедрения подобных инициатив в других регионах. Однако, участники подчеркнули, что временные

ограничения (например, упомянутое выше ограничение на пользование временным жильем только в течение 6 месяцев) должны быть отменены, чтобы гарантировать, что программы подобные «Housing First» в первую очередь были направлены не только на немедленное предоставление жилья, но и на долгосрочный, стабильный доступ к нему без предварительных условий, таких как трезвость или участие в программах по лечению наркозависимости или «реабилитации».

Доступ к юридической помощи

Участники подчеркнули исключительную важность предоставления юридической помощи лицам, находящимся в тюрьме, особенно тем, кто отбывает наказание за преступления, связанные с наркотиками. Юридическая помощь должна быть широко доступна для лиц, которым предъявлены обвинения, связанные с наркотиками, особенно для тех, на кого карательные законы и политика в отношении наркотиков оказывает непропорционально сильное воздействие. Вопрос о юридической помощи представляет собой пример более масштабных проблем, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, в плане доступа к правосудию и надлежащему правовому процессу. Юридическая помощь, призванная помочь тем, кто не может позволить себе услуги адвоката, зачастую недоступна для людей, употребляющих наркотики, из-за критериев отбора, ограниченности ресурсов и отсутствия услуг, отвечающих их специфическим потребностям.

Участники также подчеркнули, что доступ к юридическому представительству особенно важен для людей, употребляющих наркотики, представляющих расовые группы, поскольку они сталкиваются с особыми препятствиями на пути к правосудию, включая расовую дискриминацию

³³ Housing First. CSH <https://www.csh.org/resources/housing-first-101-a-quick-guide-for-health-centers/>

в ходе судебных разбирательств и отсутствие юридических услуг, учитывающих особенности конкретных культур. Отсутствие эффективной юридической помощи усиливает уязвимость представителей расовых меньшинств, ограничивая их возможность бороться с несправедливостью и добиваться справедливых решений суда. Такой разрыв в доступе к юридической помощи не только усугубляет существующее неравенство в системе правосудия, но и способствует сохранению стигмы и пенализации людей, употребляющих наркотики.

Межсекторальный подход

Участники подчеркнули важность применения межсекторального подхода, учитывающего различные потребности и опыт людей, затронутых наркополитикой. Такой подход к наркополитике признает взаимосвязь социального неравенства и ставит во главу угла равноправие, инклюзивность и справедливость при разработке и реализации политики во всех ее аспектах. Рекомендации участников включают предоставление финансирования и доступа к особым программам снижения вреда, специально разработанным для людей, употребляющих наркотики со сложными медицинскими и социальными потребностями, включая пожилых людей и людей с ограниченными возможностями, употребляющих наркотики. Эти программы должны уделять первостепенное внимание обеспечению доступности для людей с ограниченными возможностями и условиями проживания, учитывающим физические, сенсорные и когнитивные нарушения, которые могут повлиять на способность людей получать доступ к услугам или обращаться за помощью. Участники также заявили, что необходимо расширить работу с маргинализированными и изолированными группами населения, в том числе с теми, кто живет в

учреждениях долгосрочного ухода, домах престарелых или пансионатах для проживания престарелых людей.

Подход с привлечением многих заинтересованных сторон

Участники также признали, что решение сложных вопросов, связанных с наркополитикой, требует сотрудничества и координации между многочисленными заинтересованными сторонами. В связи с этим участники подчеркнули важность применения многостороннего подхода к наркополитике, способствующего сотрудничеству между государственными и медицинскими учреждениями, организациями гражданского общества и сетями, возглавляемыми сообществами. Кроме этого, участники подчеркнули важность активного вовлечения сетей и организаций людей, употребляющих наркотики, во все процессы принятия решений, связанных с наркополитикой, жизнью и здоровьем людей, употребляющих наркотики.

Краткое изложение рекомендаций Комитету по подготовке замечаний общего порядка

Последствия криминализации

Комитету по подготовке замечаний общего порядка предлагается подготовить следующие рекомендации:

- Рекомендовать комплексную реформу существующих законов, политики и практики контроля над наркотиками на глобальном, региональном и страновом уровнях, включая полную декриминализацию употребления и хранения наркотиков (в качестве первого шага к правовому регулированию), а также обеспечение приоритетности принципов и подходов, основанных на снижении вреда и соблюдении прав человека.
- Призвать государства проводить обучение и повысить осведомленность среди сотрудников правоохранительных органов и персонала в отношении здоровья, прав и достоинства людей, употребляющих наркотики. Эти учебные и просветительские программы должны быть в первую очередь посвящены экономическим, социальным и культурным правам и повседневным реалиям людей, употребляющих наркотики. Целью таких программ должно быть повышение осведомленности о негативном влиянии криминализации на жизнь и права людей, употребляющих наркотики, и содействие ненасильственному взаимодействию между полицией и потребителями наркотиков, а также отказ полиции от применения карательных и дискриминационных законов.
- Призвать государства гарантировать, что все меры и законы, а также политика государств в отношении людей,

употребляющих наркотики, будут основываться на принципах соблюдения прав человека, передовом опыте, основанном на научных данных, и высокой оценке значимого участия сообщества.

Недостаток данных и информации

Комитету по подготовке замечаний общего порядка предлагается подготовить следующие рекомендации:

- Увеличить финансирование и поддержку инициатив по проведению исследований и сбору данных (включая инициативы по проведению исследований и мониторинга под руководством сообщества), направленных на документирование и решение проблемы влияния законов и политики в области наркотиков на ЭСК права людей, употребляющих наркотики.
- Призвать к расширению сотрудничества между исследователями/научными работниками, государственными учреждениями и представителями сообществ для определения приоритетов в сборе данных и проведении исследований, на основе которых будут разработаны политические меры и научно обоснованные стратегии адвокации, направленные на защиту здоровья, прав и достоинства людей, употребляющих наркотики.

Влияние на доступ к услугам здравоохранения

Комитету по подготовке замечаний общего порядка предлагается подготовить следующие рекомендации:

- Увеличить финансирование и обеспечить ресурсами научно обоснованные программы снижения вреда, включая (среди прочих) программы игл и шприцев (ПИШ), пункты безопасного употребления наркотиков, поддерживающую

терапию агонистами опиоидов (ПТАО), выдачу налоксона на руки, проверку чистоты наркотиков, и т.д.

- Призвать к созданию на страновом уровне механизма сотрудничества между медицинскими работниками, представителями затронутых сообществ и представителями власти для устранения системных барьеров, препятствующих доступу к медицинской помощи, включая стигму, дискриминацию и различные карательные меры, связанные с употреблением наркотиков. Ключевые инициативы должны включать в себя политические реформы, направленные на полную декриминализацию наркотиков, разработку моделей комплексного ухода, обеспечивающих целостную поддержку, и реализацию обучающих программ, ориентированных на снижение вреда и недискриминационные методы ухода.
- Продвигать инициативы и подходы, возглавляемые сообществами, которые в первую очередь направлены на охрану здоровья, прав и достоинства людей, употребляющих наркотики, включая выделение ресурсов для сетей, возглавляемых сообществами, на глобальном, региональном и местном уровнях, финансирование услуг и программ “равный - равному”, а также надлежащее вознаграждение труда и соблюдение трудовых прав равных консультантов.

Телесная автономия и свобода от принуждения и принудительного обращения

Комитету по подготовке замечаний общего порядка предлагается подготовить следующие рекомендации:

- Рекомендовать правительствам принять законодательство и политику, непосредственно защищающие право людей на телесную автономию и запрещающие

любые формы принудительного или насильственного медицинского вмешательства в целях “лечения наркозависимости” или в ответ на употребление наркотиков в целом.

- Призвать все государства гарантировать, что услуги по лечению наркозависимости всегда будут носить добровольный характер, основываться на научных данных и соблюдать основные права человека.
- Рекомендовать продвижение законодательных и политических мер, включающих ясные механизмы мониторинга и правоприменения для обеспечения подотчетности и выполнения государствами своих обязательств по соблюдению и защите права на телесную автономию, свободу и безопасность личности.

Несоразмерное воздействие на женщин

Комитету по подготовке замечаний общего порядка предлагается подготовить следующие рекомендации:

- Рекомендовать применение гендерно-чувствительных программ и наркополитики, учитывающие уникальные потребности женщин, употребляющих наркотики.
- Призвать государства внедрять гендерно-чувствительные услуги снижения вреда, включая безопасные места для женщин, употребляющих наркотики, услуги снижения вреда, ориентированные на женщин, доступ к контрацепции и услугам по охране материнства, а также поддержку жертв гендерного насилия.
- Поддерживать сотрудничество с организациями, возглавляемыми женщинами, и наркофеминистскими движениями, чтобы усилить голоса и передать опыт женщин, употребляющих наркотики, и защищать их права и достоинство в рамках усилий по реформированию наркополитики.

Препятствия на пути к трудоустройству

Комитету по подготовке замечаний общего порядка предлагается подготовить следующие рекомендации:

- Рекомендовать устранить барьеры для трудоустройства людей с историей употребления наркотиков, включая прекращение использования проверки судимости и других видов дискриминации при трудоустройстве, таких как принудительное тестирование мочи на наркотики, которые изолируют людей, употребляющих наркотики и негативно влияют на реализацию их ЭСК прав.
- Содействовать реализации программ трудоустройства и инициатив по профессиональному обучению для людей, употребляющих наркотики, на уровне сообщества, включая доступ к образованию, развитию навыков и услугам по трудоустройству.
- Призвать к сотрудничеству работодателей, профсоюзов и государственных учреждений для разработки инклюзивной рабочей политики и мер, которые поддерживают права и достоинство людей, употребляющих наркотики, и способствуют предоставлению равных возможностей для каждого.

Проблемы с жильем

Комитету по подготовке замечаний общего порядка предлагается подготовить следующие рекомендации:

- Рекомендовать предоставление доступного социального жилья для поддержки людей, употребляющих наркотики, включая временное жилье, программы снижения вреда с предоставлением жилья, и инициативы Housing First, где доступ к жилью является долгосрочным, длительным и стабильным, и не зависит от статуса употребления наркотиков или

лечения наркозависимости.

- Призвать государства отменить дискриминационную жилищную политику, которая непропорционально затрагивает людей, употребляющих наркотики, включая практику выселения на основании предполагаемого или фактического употребления наркотиков и/или судимости.
- Поощрять сотрудничество между организациями, предоставляющими жилье, местными органами власти и организациями, возглавляемыми сообществом, для разработки и реализации решений в области предоставления жилья, учитывающих права и достоинство людей, употребляющих наркотики, и способствующих созданию стабильной, доступной и благоприятной среды для жизни.

Проблемы социального обеспечения

Комитету по подготовке замечаний общего порядка предлагается подготовить следующие рекомендации:

- Содействовать разработке и реализации целевых стратегий сокращения бедности, комплексно учитывающих основные социальные детерминанты здоровья. Приоритетными направлениями этих стратегий должны стать вмешательства, направленные на улучшение доступа к качественному образованию, создание возможностей для трудоустройства, повышение качества медицинского обслуживания и расширение услуг социальной поддержки людей, употребляющих наркотики.
- Призвать государства создать официальную систему сотрудничества между органами социального обеспечения, организациями гражданского общества и организациями, возглавляемыми сообществами, а также государственными ведомствами, с целью разработки

и реализации комплексной политики социального обеспечения, в рамках которой права, благополучие и достоинство людей, употребляющих наркотики, являются приоритетными. Такие политические меры должны гарантировать всесторонний и равный доступ к широкому спектру поддерживающих услуг, включая, в частности, медицинский уход, юридическую помощь, помощь в трудоустройстве и поиске жилья.

Борьба с бедностью

Комитету по подготовке замечаний общего порядка предлагается подготовить следующие рекомендации:

- Рекомендовать стратегии сокращения бедности, направленные на устранение основных факторов, способствующих бедности среди людей, употребляющих наркотики, включая прекращение криминализации, поддержку правового регулирования, устранение стигмы и дискриминации, а также обеспечение более широкого доступа к образованию, занятости, здравоохранению и социальным услугам.
- Призвать государства реализовать инициативы по расширению экономических возможностей, возглавляемые людьми, употребляющими наркотики в интересах людей, употребляющих наркотики, включая надлежащую оплату труда равных консультантов, целевое профессиональное обучение, программы микрофинансирования и услуги по трудоустройству.

Заключительная рекомендация данного отчета состоит в том, что люди, употребляющие наркотики, должны быть отнесены к отдельной защищаемой категории, что позволит запретить дискриминацию на основании статуса употребления наркотиков,

будь то в рамках каких-либо программ, практических или политических мер. Это положит конец принудительному тестированию на биомаркеры наркотиков, которое в настоящее время используется в качестве основания для отказа в предоставлении жилья, работы и доступа к социальному обеспечению. Наконец, это позволит в полной мере способствовать защите и реализации экономических, социальных и культурных прав людей, употребляющих наркотики, включая гражданские и политические права, и в частности, право на неприкосновенность частной жизни.

Приложение А

Инструмент для проведения консультаций

Глобальный форум-консультация по влиянию наркополитики на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики - 31 января 2024 г.

Проект руководства по проведению консультации

I. Общие сведения

В последнее время Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКОП) стал более активно изучать законы и политику в отношении наркотиков, уделяя особое внимание приведению их в соответствие с Международным пактом об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП). Эта группа независимых экспертов проявляет все больший интерес к разработке рекомендаций по мерам, обеспечивающим защиту прав личности, уделяя особое внимание праву на здоровье людей, употребляющих наркотики. Однако позиция КЭСКОП по этому вопросу порой была разрозненной, ограниченной по охвату и касалась только конкретных стран.

Чтобы удовлетворить потребность в более комплексном и систематическом подходе к оценке воздействия наркополитики на экономические, социальные и культурные права, КЭСКОП в октябре 2022 года предложил разработать Замечание общего порядка.

II. Что такое Замечание общего порядка?

Замечания общего порядка, также называемые общими рекомендациями, представляют собой официальные толкования, предоставляемые договорными органами по определенным правам человека.

В этом контексте Замечание общего порядка призвано разъяснить права, изложенные в Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах, с особым акцентом на права людей, употребляющих наркотики. Замечание общего порядка не только выявляет нарушения прав, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, но и предлагает государствам рекомендации по выполнению их обязанностей и обязательств в соответствии с Международным пактом об экономических, социальных и культурных правах. По сути, в нем будет указано, какие действия должны предпринять государства для защиты экономических, социальных и культурных прав людей, употребляющих наркотики.

Для людей, употребляющих наркотики, замечание общего порядка - это действенный инструмент, позволяющий добиться позитивных изменений и призвать власти к ответственности. Вот как замечания общего порядка могут поддержать наши непрерывные усилия:

- Мы можем использовать замечание общего порядка, чтобы усилить наши аргументы в пользу изменения наркополитики и надлежащего выполнения МПЭСКП в наших странах.
- Мы можем использовать замечания общего порядка при составлении индивидуальных жалоб в КЭСКОП, а также в судебных процессах на национальном уровне.
- Мы можем опираться на замечания общего порядка в рамках судебных разбирательств; некоторые местные суды могут рассматривать содержательное толкование норм в области прав человека, представленное этими квази-судебными органами.
- Мы также можем внести свой вклад в формирование политики и правовых принципов на национальном уровне,

включив замечания общего порядка в нашу работу по адвокации.

Что такое экономические, социальные и культурные права (ЭСКП)?

ЭСКП - это права человека, относящиеся к основным социальным и экономическим условиям, необходимым для достойной и свободной жизни. **Эти права человека включают право на достаточное питание, на воду, жилье, здоровье, образование, культурную самобытность, труд, социальное обеспечение, достаточный жизненный уровень и т.д. Важно отметить, что в аннотации к Замечанию общего порядка также упоминаются права на телесную автономию и свободу от принудительного лечения**, которые являются важными темами при отстаивании прав людей, употребляющих наркотики.

III. Глобальная консультация

Учитывая инициативу КЭСКП по разработке нового Замечания общего порядка, сети людей, употребляющих наркотики, провели встречу в 2022 году, чтобы разработать совместную стратегию адвокации для влияния на процесс подготовки Замечания общего порядка и гарантировать активное и непосредственное участие в этом процессе со стороны международных и национальных организаций, правозащитников, людей, употребляющих наркотики, и других заинтересованных сторон. В результате совместных усилий был создан **Консорциум по наркополитике для подготовки Замечания общего порядка о влиянии наркополитики на экономические, социальные и культурные права (Консорциум)**.

Для поддержки работы над совместным планом по адвокации было получено финансирование через Фонды «Открытое общество» (OSF). Каждому партнеру Консорциума была выделена часть средств от

OSF для поддержки их участия в Консорциуме и осуществления ключевых стратегических адвокационных мероприятий.

Учитывая эти обстоятельства, INPUD использует финансирование OSF для проведения глобальной онлайн-консультации с участием глобальных сообществ и сетей людей, употребляющих наркотики, по вопросам влияния наркополитики на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики. Результаты форума будут использованы для предоставления информации как в процессе подготовки Замечания общего порядка КЭСКП, так и в более широкой адвокационной деятельности партнеров Консорциума, включая тематические, региональные и глобальные консультационные форумы.

Проект аннотации

4 сентября 2023 года был опубликован проект аннотации к *Замечанию общего порядка о влиянии наркополитики на экономические, социальные и культурные права*. Аннотация дает представление о том, как может выглядеть замечание общего порядка в будущем. Текущий черновой вариант документа разделен на две части:

- Первый раздел касается общих обязательств тех государств-членов, которые подписали Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, таких как:
 - Обязательства государств-участников по обеспечению значимого участия представителей гражданского общества, включая людей, употребляющих наркотики, и их соответствующие организации, в разработке, осуществлении и оценке законов, политики и практик в области наркотиков, которые их затрагивают.

- Обязательства государств-участников по пересмотру своей политики в области наркотиков с целью выявления свойственных данной политике предубеждений, в том числе их обязательства по разработке законов и политики, способствующих недопущению дискриминации, обеспечению равенства и вовлечения групп или лиц, требующих особого внимания.
 - Обязательства государств-участников **уважать, защищать и обеспечивать соблюдение таких прав человека**, как право на здоровье, право на труд и право пользования плодами научного прогресса.
 - Ответственность государств-участников за принятие конструктивных мер по удовлетворению потребностей всех людей без какой-либо дискриминации, включая тех, кто употребляет наркотики.
- Во втором разделе предлагается ответить на следующие вопросы:
 - Каковы общие меры по контролю над наркотиками/защите прав человека?
 - Каковы последствия этих мер для соблюдения прав человека?
 - Какие нормы МПЭСКП применимы и что они предписывают?

Теперь, когда мы имеем представление о том, как может выглядеть замечание общего порядка, мы должны убедиться, что наши обсуждения и рекомендации соответствуют темам, представленным в аннотации и предоставляют комитету дополнительные указания.

План проведения консультации:

- Приветствие и представление участников (5 минут)
- Краткая презентация (10 минут)
- Разделитесь на три группы для более детального обсуждения.

Вопросы для обсуждения в группах:

1. Как действующие законы, политика и практика в отношении наркотиков влияют на реализацию различных прав, таких как право на труд, на здоровье, на образование, на достаточный уровень жизни, на культурную самобытность и телесную неприкосновенность людей, употребляющих наркотики в вашей стране или регионе? Какие меры, по вашему мнению, должны быть предприняты вашим государством по этому поводу? (13 минут)
2. Если бы вы могли дать три рекомендации КЭСКО и Комитету по подготовке Замечаний общего порядка, чтобы снизить негативное воздействие законов и политики в отношении наркотиков на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики, в вашей стране/регионе, то какими были бы эти рекомендации? (12 минут)
3. Хотите ли вы добавить еще какие-либо комментарии о том, как нынешние законы, политика и практика в отношении наркотиков влияют на повседневную жизнь людей, употребляющих наркотики, в вашей стране/вашем регионе? (15 минут)

Пленарное обсуждение:

- a. Отчет докладчиков от каждой группы (10 минут)
- a. Завершение консультации (5 минут)

Международная сеть людей, употребляющих наркотики (INPUD) - это глобальная организация членов сообщества, которая стремится укреплять здоровье и защищать права людей, употребляющих наркотики. INPUD разоблачает и бросает вызов стигме, дискриминации и криминализации потребителей наркотиков, а также их влиянию на здоровье, права и достоинство людей, употребляющих наркотики. INPUD работает над достижением своих ключевых целей и задач посредством расширения прав и возможностей сообщества и адвокации на международном, национальном и региональном уровнях, а также на уровне сообществ.

Глобальный форум-консультация INPUD по влиянию наркополитики на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики, был проведен в рамках деятельности Консорциума по наркополитике для подготовки Замечания общего порядка о влиянии наркополитики на экономические, социальные и культурные права. Работа Консорциума над подготовкой Общих замечаний о влиянии наркополитики на экономические, социальные и культурные права и данной публикации были осуществлены за счет средств гранта, предоставленного Фондами «Открытое общество» (OSF). INPUD выражает свою благодарность OSF за финансовую поддержку этой важной работы.

INPUD также выражает признательность участникам Глобального форума-консультации по влиянию наркополитики на экономические, социальные и культурные права людей, употребляющих наркотики, без которых подготовка данного отчета была бы невозможна.

Глобальную консультацию провела: Нтабисенг Мокоена, консультантка

Авторы отчета: Нтабисенг Мокоена (консультантка) и Энни Мэдден (INPUD).

Рецензенты и редакторы: Энни Мэдден и Джуди Чанг (INPUD)

Дизайн: Майк Стоунлейк

Июль 2024 г.

Эта работа лицензирована согласно лицензии Creative Commons AttributionNonCommercial-NoDerivs 3.0 Unported License

Впервые опубликовано в 2024 году

Секретариатом INPUD

Юнит 2B15, Саус Банк Технопарк

90 Лондон-роуд, Лондон SE1 6LN

www.inpud.net



International
Network of People
who Use Drugs