

# ПОТРЕБИТЕЛИ НАРКОТИКОВ И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА СИТУАЦИЯ В РЕГИОНЕ ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЫ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

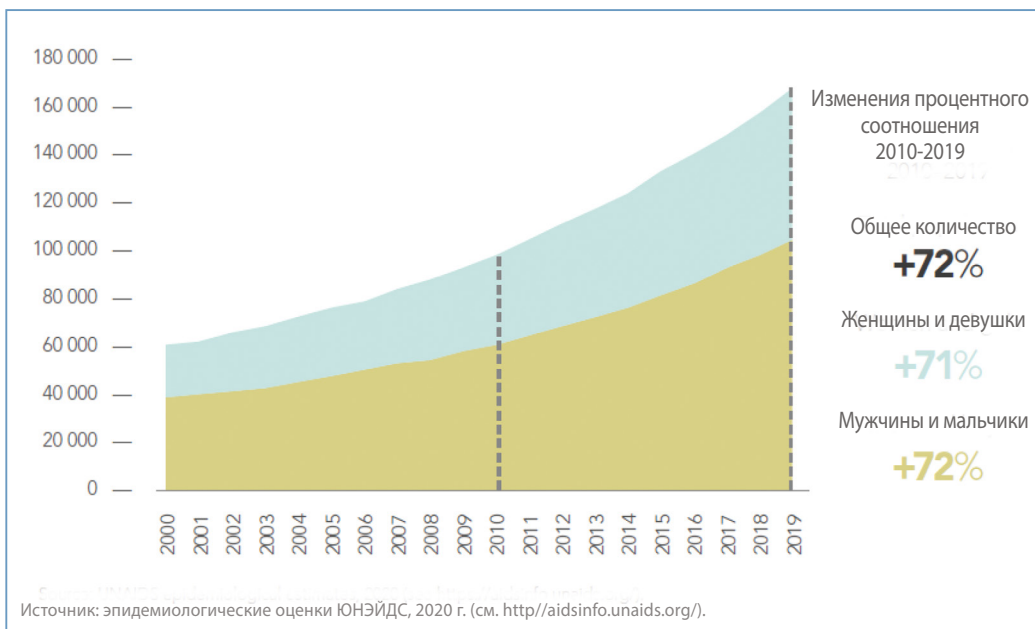
ДОКАЗАТЕЛЬСТВА, СОБРАННЫЕ ЧЕРЕЗ ИНСТРУМЕНТ **REACT**



# ВЕЦА И СИТУАЦИЯ С ПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИКОВ

ВЕЦА – это **единственный** регион в мире, где продолжает расти число новых случаев инфицирования ВИЧ среди всех возрастных групп (*Рисунок 1*)<sup>1</sup>.

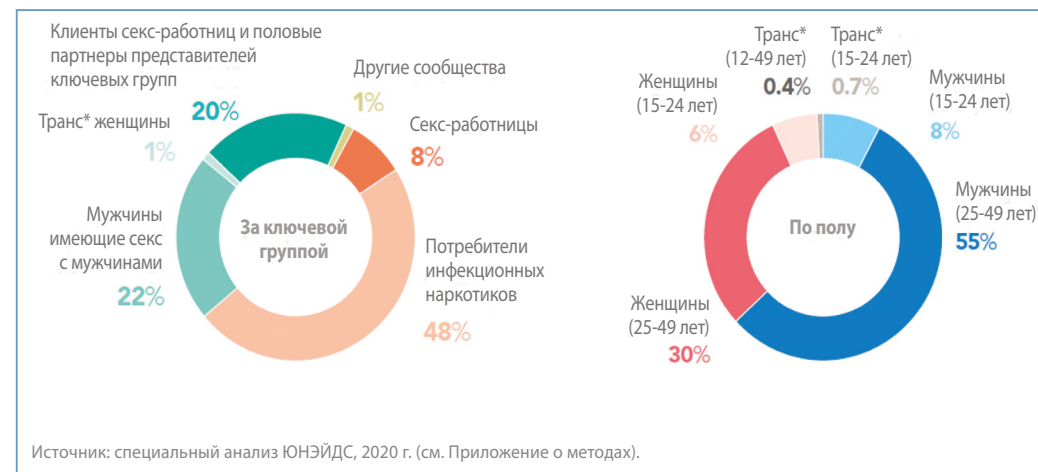
**РИСУНОК 1: РОСТ ЧИСЛА НОВЫХ СЛУЧАЕВ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ С РАЗБИВКОЙ ПО ПОЛУ В РЕГИОНЕ ВЕЦА, 2000-2019 ГГ.<sup>2</sup>**



Как распространенность, так и заболеваемость ВИЧ продолжают расти во всем регионе, *причем распространенность ВИЧ* среди лиц в возрасте 15–49 лет – на 0,9% в 2019 г. (диапазон 0,8% – 1,0%), по сравнению с 0,8% (диапазон 0,7% – 0,9%) как в 2017, так и в 2018 гг.

Ключевые группы (КГ), в частности люди, потребляющие инъекционные наркотики (ЛПИИ) и их сексуальные партнеры, составляют 99% новых случаев инфицирования ВИЧ в регионе ВЕЦА (*Рисунок 2*)<sup>3</sup>.

**РИСУНОК 2: РАСПРЕДЕЛЕНИЕ НОВЫХ СЛУЧАЕВ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПО ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ И ПОЛУ (ВОЗРАСТ ОТ 14 ДО 49 ЛЕТ) В РЕГИОНЕ ВЕЦА, 2019 Г.<sup>4</sup>**



В результате каскад ВИЧ показывает значительные пробелы на пути достижения промежуточных глобальных целей 90-90-90 по тестированию на ВИЧ, лечению и вирусной супрессии. Факторы, усугубляющие эту ситуацию, включают широкое применение консервативного законодательства, криминализирующего КГ, продолжающиеся нарушения прав человека и повсеместную стигматизацию и дискриминацию в отношении всех КГ в медицинских учреждениях и в целом. Эти барьеры препятствуют доступу и полному использованию ВИЧ-услуг и связанных с ними услуг во всем регионе.

В политической среде ВЕЦА преобладает *карательное законодательство по вопросам наркотиков*. Люди, живущие с наркозависимостью, подвергаются дискриминации по признаку хронического состояния здоровья, произвольным арестам и жестокому обращению со стороны полиции.

1 ЮНЭЙДС. Данные ЮНЭЙДС за 2020 г. Женева; ЮНЭЙДС, 2020. [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2020\\_aids-data-book\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2020_aids-data-book_en.pdf)




2 ЮНЭЙДС, там же.

3 ЮНЭЙДС. Глобальная статистика по ВИЧ и СПИДУ – информационный бюллетень за 2020 г. Женева; ЮНЭЙДС, 1 декабря 2020 г. [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_en.pdf) (доступ 19 марта 2021 г.).

4 ЮНЭЙДС, указ соч.



# РЕГУЛИРОВАНИЕ НАРКОТИКОВ В ВЕЩА

	ГРУЗИЯ 	КАЗАХСТАН 	КЫРГЫЗСТАН 	МОЛДОВА 	РОССИЯ 	ТАДЖИКИСТАН 	УКРАИНА 	УЗБЕКИСТАН 
Потребление наркотиков как таковое	Административное правонарушение, наказуемое штрафом в размере 175 евро или административным арестом на срок до 15 суток (Кодекс об административных правонарушениях, статья 45).	Уголовное преступление, наказуемое штрафом 493 евро или 80 часами общественных работ, или задержанием на срок до 20 суток. (Статья 296 <sup>1</sup> УК)	Административное правонарушение, наказывается штрафом в размере 69 евро (ст. 81 Кодекса об административных правонарушениях Кыргызской Республики).	Административное правонарушение, наказывается штрафом от 12 до 30 штрафных единиц (от 30 до 75 евро) или 72 часами общественных работ. (Статья 6.9 КоАП)	Административное правонарушение, наказуемое штрафом в размере 55-70 евро или арестом на срок до 15 суток.	Потребление фактически является законным, поскольку ни административные, ни уголовные санкции за потребление наркотиков как таковое не применяются.	Потребление наркотиков не является уголовным преступлением или административным правонарушением. Однако потребление в общественных местах является уголовным преступлением, наказуемым лишением свободы на срок до 3 лет.	Потребление фактически является законным, поскольку ни административные, ни уголовные санкции за потребление наркотиков как таковое не применяются.
Хранение наркотиков без намерения продать	Небольшие объемы – административное правонарушение. От средних до очень крупных – уголовное преступление (ст. 260–273 <sup>1</sup> УК), наказывается лишением свободы на срок от 0,5 до 20 лет или пожизненным лишением свободы. Допустимые объемы настолько малы, что большинство случаев квалифицируются как уголовные преступления.	Допустимые количества не установлены. Хранение – это уголовное преступление, наказуемое штрафом в размере 859 евро или лишением свободы на срок до 7 лет. (Статья 296 УК)	Небольшие объемы – административное правонарушение. От крупных до очень крупных – уголовное преступление, наказуемое штрафом (1508 евро) или лишением свободы на срок до 7,5 лет (статья 123 КоАП) (статья 268 УК). Допустимые количества прогрессивные по сравнению с другими странами.	Небольшие объемы – административное правонарушение, влекущее за собой штраф от 30 до 75 евро или 72 часа общественных работ. Крупные и очень крупные объемы – уголовное преступление, наказуемое лишением свободы на срок до 6 лет. (Статья 85 КоАП) (Статья 217 УК) Допустимые объемы настолько малы, что большинство случаев квалифицируются как уголовные преступления.	Небольшие объемы – административное правонарушение. От значительных до очень крупных – от 3 до 15 лет лишения свободы со штрафом от 550 до 7000 евро (ст. 228 УК).	Небольшие объемы – административное правонарушение, влекущее за собой штраф (108–162 евро) (ст. 128 КоАП). Крупные объемы – уголовное преступление со штрафом (от 540 до 2700 евро) или тюремным заключением на срок от 0–2 до 8–12 лет. (Ст. 201 УК). Допустимые количества довольно прогрессивные по сравнению с другими странами региона.	Небольшие объемы – административное правонарушение, влекущее за собой штраф (от 13 до 27 евро) или задержание до 15 суток (ст. 44 КоАП). От крупных до очень крупных – от 2 до 8 лет лишения свободы. (Статья 309 УК)	Небольшие объемы – административное правонарушение, влекущее за собой штраф или задержание на 15 суток. Крупные – уголовное преступление с лишением свободы на срок от 3 до 5 лет (ст. 56 КоАП), (ст. 270–276 УК).

Цветовая шкала показывает суровость наказания по законодательству страны за потребление и хранение наркотиков в личных целях. Однако светлый цвет не означает, что потребители наркотиков не криминализированы в данной стране. Наоборот, в странах (таких как Кыргызстан, Таджикистан), где законы, связанные с потреблением наркотиков, являются довольно прогрессивными, практика полиции на местах остается довольно дискриминационной по отношению к потребителям наркотиков.

Важно учитывать, что потребление наркотиков невозможно без владения определенным объемом вещества. По-этому при анализе строгости законодательства следует обращать внимание на допустимые объемы хранения без цели сбыта. Например, в Грузии даже 1г

метадона может рассматриваться как очень большое количество и может привести к пожизненному заключению. Именно поэтому в приведенной выше таблице Грузия выделена темным цветом.

Наносят ли эти регуляторные нормы большой вред ключевым группам в ВЕЦА? В ходе различных мероприятий собираются разрозненные данные, которые время от времени публикуются в обзорах Human Rights Watch, однако для оценки серьезности ситуации необходим регулярный сбор данных. Альянс общественного здоровья адаптировал специальный инструмент (REAct), позволяющий собирать данные на постоянной основе, а также предлагать немедленные и более систематические меры реагирования.

REAct (Rights – Evidence – Actions: Права – Доказательства – Действия) – это онлайн-инструмент, внедряемый с января 2020 года МБФ «Альянс общественного здоровья» в регионе ВЕЦА при технической поддержке Frontline AIDS и финансовой поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

## ПО СОСТОЯНИЮ НА НОЯБРЬ 2021 Г. REAct ОХВАТЫВАЕТ:

**7 СТРАН ВЕЦА, 120+ НПО, 300+ РЕАКТОРОВ, 7 ТЫС.+ ОБРАЩЕНИЙ.**

REAct позволяет организациям на уровне сообществ регистрировать случаи нарушения прав человека среди ключевых групп и отслеживать меры по устранению препятствий, мешающих соблюдению прав человека, на пути доступа к профилактике и лечению ВИЧ, а также к услугам здравоохранения. Собранные данные надежно хранятся на облачном сервере, хорошо защищены и доступны авторизованным пользователям для проведения различных анализов с использованием диаграмм, таблиц и графиков.

### Виктория Калынюк

Координатор системы REAct в регионе Восточной Европы и Центральной Азии  
Альянс общественного здоровья

[kalyniuk@aph.org.ua](mailto:kalyniuk@aph.org.ua)

Собранная статистика, данные и примечательные случаи доступны на открытом веб-сайте REAct.  
<https://react-aph.org/en/home/>



## ДОКАЗАТЕЛЬСТВА, СОБРАННЫЕ В REAct

### КОЛИЧЕСТВО ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ СЛУЧАЕВ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА ПО КЛЮЧЕВЫМ ГРУППАМ ПО СОСТОЯНИЮ НА 1 НОЯБРЯ 2021 Г.

КЛЮЧЕВАЯ ГРУППА	МОЛДОВА 	УКРАИНА 	ГРУЗИЯ 	РОССИЯ 	УЗБЕКИСТАН 	ТАДЖИКИСТАН 	КЫРГЫЗСТАН 
Период документации	22 месяца	25 месяцев	23 месяца	11 месяцев	11 месяцев	22 месяца	20 месяцев
Люди, потребляющие инъекционные наркотики	298	764	252	986	58	80	500
Люди, живущие с ВИЧ	198	744	29	892	259	379	260
Секс-работники / -цы	102	118	340	260	35	111	383
Заключенные	11	112	9	78	1	2	7
Транс* люди	1	22	27	5	3	12	17
Мужчины, имеющие секс с мужчинами	63	253	79	6	48	107	14
<b>Общее количество обращений в стране</b>	<b>615</b>	<b>2,175</b>	<b>680</b>	<b>1,487</b>	<b>372</b>	<b>576</b>	<b>1,151</b>

Потребители наркотиков по-прежнему составляют значительную часть (от 13% в Таджикистане до 66% в России в популяции клиентов REAct) тех, кто подвергается риску нарушений прав человека и сталкивается с юридическими препятствиями на пути доступа к услугам снижения вреда, ОЗТ и услугам по профилактике и лечению ВИЧ. В среднем 1/3 клиентов принадлежат к двум и более группам, что означает,

что 33% клиентов сталкиваются с нарушениями своих прав в два раза чаще из-за своего ВИЧ-статуса и наркозависимости или, например, принадлежности к секс-работникам и ВИЧ-статуса. Преобладание одной группы среди остальных не обязательно означает, что права этой группы нарушаются чаще. Это означает только то, что мы получили больше доступа к этой группе для сбора доказательств таких нарушений.

## ТЕ, КТО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАРУШАЕТ ПРАВА ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ

(КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В КАЖДОЙ СТРАНЕ ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ДОКУМЕНТИРОВАНИЯ) ПО СОСТОЯНИЮ НА 1 НОЯБРЯ 2021 Г.








	МОЛДОВА	УКРАИНА	ГРУЗИЯ	РОССИЯ	УЗБЕКИСТАН	ТАДЖИКИСТАН	КЫРГЫЗСТАН
Период документации	22 месяцев	25 месяцев	23 месяцев	11 месяцев	11 месяцев	22 месяцев	20 месяцев
Полиция и судебная система	54	321	66	221	35	28	344
Система здравоохранения	175	350	85	605	18	17	70
Органы местного самоуправления и государственные социальные службы	10	40	7	84	5	1	12
Судебная система	5	7	2	126	2	4	6
Физические лица (семья, сексуальный партнер, работодатель и т. д.)	19	88	49	25	4	32	45
<b>Общее количество случаев, связанных с людьми, употребляющими инъекционные наркотики</b>	<b>298</b>	<b>764</b>	<b>252</b>	<b>986</b>	<b>58</b>	<b>80</b>	<b>500</b>

Наиболее частыми нарушителями прав наркопотребителей являются **полиция (от 18% в Молдове до 68% в Кыргызстане) и система здравоохранения (от 14% в Кыргызстане до 61% в России)**. Однако, если сравнивать эти две группы нарушителей прав, то виды нарушений будут совершенно разными. Что касается системы здравоохранения, были зафиксированы такие случаи, как унижительное обращение или отказ в медицинском обслуживании. Но все же, эти нарушения не являются столь же серьезными и жестокими, как насилие, пытки, произвольные

задержания, которые полиция регулярно практикует в отношении потребителей наркотиков. Приведенная ниже таблица показывает, что диапазон нарушений, совершаемых полицией, намного шире, чем диапазон нарушений, совершаемых другими нарушителями прав. **В среднем каждый третий случай, зарегистрированный в регионе ВЕЦА, связан с грубым нарушением полицией основных прав человека, таких как право на жизнь, свободу и физическую неприкосновенность.**

# НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ НАРУШЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ

КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В КАЖДОЙ СТРАНЕ ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ДОКУМЕНТИРОВАНИЯ НА 1 НОЯБРЯ 2021 Г.

	МОЛДОВА 	УКРАИНА 	ГРУЗИЯ 	РОССИЯ 	УЗБЕКИСТАН 	ТАДЖИКИСТАН 	КЫРГЫЗСТАН 
Произвольное задержание, арест	24	27	20	111	20	9	70
Другое злоупотребление властью со стороны полиции	16		7	131	19	8	81
Вымогательство взяток полицией	1	н/д	7	16	8	2	94
Угрозы, давление со стороны полиции	17	52	18	61	10	27	210
Необоснованные штрафы	10	н/д	3	24	3	1	11
Подбрасывание наркотиков	1	6		12	6		21
Насилие со стороны полиции	12	39	29	44	13	4	74
Принуждение к признанию вины в преступлениях	9	н/д	1	15	7		15
Принуждение стать доносителем	6	н/д	6	23	3	2	26
Пытки, жестокое, бесчеловечное обращение во время содержания под стражей	8	30	2	32	8	2	11
Нарушение права на справедливое судебное разбирательство	4	8		93	1		9
Отказ в медицинском обслуживании	98	442	78	582	15	9	51
Унижающее обращение в медицинском учреждении	16	16	4	32	1	8	10
Медицинская халатность	19	10	1	37			
Отказ в государственных социальных услугах	2	21	2	136	1		2
Стигма, язык ненависти	30	121	12	70	15	28	71

На первый взгляд складывается впечатление, что большинство нарушений происходят в медицинских учреждениях. Действительно, 43% жалоб связаны с дискриминационным отказом в медицинских услугах. Однако важно помнить, что когда клиент нуждается в медицинской помощи, он/она приходит в НПО, и поэтому РЕАктор (параюрист) может задокументировать этот случай. Но вот когда клиента задерживает полиция, с ним/ней практически невозможно связаться, оказать правовую помощь и задокументировать такой случай, поскольку сотрудники полиции редко даже позволяют

задержанным сделать телефонный звонок. Именно поэтому количество случаев, за участия полиции в таблице - это всего лишь небольшая часть, которую нам удалось зафиксировать от фактического количества нарушений, совершенных полицией.

Собранные нами данные доказывают, что такие нарушения, как насилие со стороны полиции, произвольные задержания, принуждение к признанию, глубоко укоренились в повседневной работе полицейских участков. Такие случаи следует рассматривать как обычную практику, а не как редкие исключения.

# ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНЫ

В зависимости от страны законы относительно потребления и хранения наркотиков могут быть очень строгими (как в России или Грузии) или довольно прогрессивными (как в Таджикистане или Кыргызстане). Однако, несмотря на степень жесткости регулирования, **дискриминационная практика на местах в определенной степени в каждой стране остается неизменной**. Как правило, потребители наркотиков часто подвергаются **произвольным задержаниям и необоснованному преследованию** со стороны сотрудников правоохранительных органов. В странах, где доступна опиоидная заместительная терапия (например, Кыргызстан, Молдова, Украина), пункты выдачи лекарственных препаратов стали «местом охоты» для полиции. Полицейские **задерживают пациентов с прописанным метадон** (многодневной дозой) и арестовывают их, несмотря на предъявление документов, подтверждающих законность препарата.

Более того, пациентов могут **арестовывать перед посещением сайтов ОЗТ** (например, в Таджикистане). В таких случаях сотрудники полиции пытаются использовать уязвимое положение потребителя наркотиков (синдром отмены), чтобы **получить признательные показания или заставить его сотрудничать с полицией**. Эта категория случаев квалифицируется как **пытки и бесчеловечное обращение во время задержания**. По меньшей мере **93 человека в регионе ВЕЦА подверглись пыткам во время задержания** в период 2020–2021 гг. И это лишь небольшая часть случаев, которые нам удалось зафиксировать. Кроме того, потребители наркотиков считаются «легкой добычей» для повышения уровня раскрываемости преступлений в полицейском участке. По меньшей мере **47 наркопотребителей, подвергшихся давлению и насилию со стороны полиции, были вынуждены признаться в преступлении, которого они не совершали**.

По крайней мере **30 случаев** нарушений имели признаки неприкрытого **злоупотребления полномочиями на фоне ограничительных мер, связанных с коронавирусом** (локдаун, чрезвычайное положение). Например, в Кыргызстане из-за хаотично введенных ограничений на передвижение многие пациенты не могли добраться до пунктов ОЗТ или СПИД-центра для получения ОЗТ или АРВ-терапии. При этом в ряде случаев сами сотрудники полиции своими действиями **создавали дополнительные риски заражения коронавирусом через коллективные аресты и содержания под стражей в переполненных полицейских участках**.

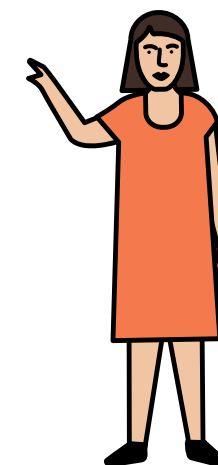
## КЫРГЫЗСТАН, МАЙ 2021 Г.

*После выхода из пункта ОЗТ клиент (ЛПИН) был остановлен сотрудниками \*\*\* отделения полиции. При обыске был обнаружен метадон, который клиент получил на 5 дней. Несмотря на наличие всех разрешительных документов, ЛПИН задержали и доставили в отделение полиции, расположенное в микрорайоне \*\*\*. Сотрудники полиции начали обвинять клиента в продаже метадона, хотя у них не было доказательств. Они пытались вымогать деньги или какую-то информацию, продержали клиента более 6 часов. Потом его избили, он получил серьезные травмы. Клиент не хочет подавать жалобу, так как он очень травмирован и запуган полицией.*



## КЫРГЫЗСТАН, МАЙ 2020 Г.

*Клиент был задержан полицией в магазине по подозрению в нарушении карантинных ограничений («Это собрание более трех человек», - заявили они). Клиента и еще двоих человек доставили в \*\*\*\* отдел полиции. Там их продержали более 4 часов. В ту же комнату в отделении полиции были доставлены и другие задержанные. Полицейские собрали толпу из 10 человек, не соблюдая дистанцию между ними, и продержали их до 21:00, когда начался комендантский час. Полиция их всех оштрафовала, хотя у клиентов были маски, паспорта и путевые листы.*



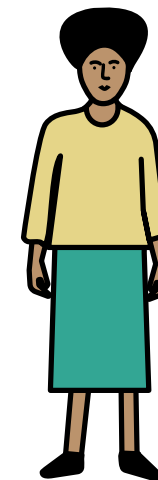


Программы снижения вреда, включая опиоидную заместительную терапию (ОЗТ), доступны в большинстве стран ВЕЦА. Однако, как показывают случаи, задокументированные REAct, доступ к ОЗТ часто затруднен для людей, имеющих зависимость, по причинам, связанным со **строгими ограничениями доступности препаратов, выдаваемых на руки, а также из-за недостаточного количества сайтов ОЗТ**. Например, REAct зафиксировал более 40 случаев однотипного нарушения прав пациентов ОЗТ в Оргееве (Молдова), где они были вынуждены ежедневно ехать 100 км до Кишинева за своим препаратом. Запуск сайта ОЗТ в Оргееве неоднократно откладывали из-за возражений персонала медицинского учреждения, который был против оказания услуг потребителям наркотиков.

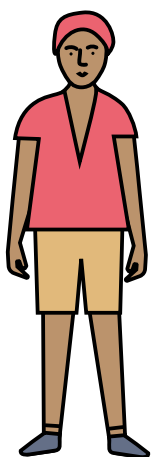
Более того, потребители наркотиков часто сталкиваются с дискриминационным и стигматизирующим отношением при обращении за медицинскими услугами из-за своей зависимости. Например, в некоторых основных медицинских услугах, таких как экстренная помощь или посещение терапевта, им могут отказать, потому что врачи не хотят взаимодействовать с зависимыми пациентами.

## МОЛДОВА, СЕНТЯБРЬ 2021 Г.

*Клиент – женщина, потребляющая инъекционные наркотики. Она часто страдает от домашнего насилия со стороны своей семьи из-за зависимости. После одного из таких случаев (\*\*/09/2021) она обратилась за неотложной помощью в связи с полученными травмами. У нее текла кровь из носа, болели ребра, и она не могла согнуть руку. Ей пришлось ждать несколько часов в холодном коридоре, несмотря на то, что перед ней врач осматривал пришедших после нее людей с менее серьезными травмами. Когда она спросила у медперсонала, почему врач ее не принимает, она услышала грубые и пренебрежительные слова: «Жди или иди отсюда! Твои травмы – твоя проблема. Может, теперь будешь принимать меньше наркотиков». После 5 часов ожидания ее наконец приняли, медицинские услуги были оказаны в спешке, и ее отправили домой. Ее ребра и руку должным образом не обследовали. Никаких направлений на дальнейшее лечение в клинике оформлено не было.*



## РОССИЯ, ИЮНЬ 2021 Г.



*Клиент не употребляет, и никогда не пробовал наркотики. Но 3 года назад он был осужден за распространение наркотиков (дело было сфальсифицировано, при обыске ему в карман подбросили наркотики) и он отсидел в тюрьме 2,5 года. После освобождения в мае 2021 года он подал заявление о приеме на работу, где требовалось медицинское обследование. При медицинском осмотре выяснилось, что после освобождения он был поставлен на диспансерный учет у нарколога, ему нужно было регулярно в течение года посещать нарколога. В результате он не смог устроиться на эту работу, более того, его лишили водительских прав. Теперь он не может зарабатывать себе на жизнь.*

Медработники **могут не соблюдать требования относительно конфиденциальности медицинских данных** в отношении пациентов ОЗТ, что влияет на набор и удержание пациентов в программе лечения. Пациенты ОЗТ также испытывают дополнительные трудности из-за чрезвычайно широкой системы контроля за своим поведением в связи с приемом наркотических средств, а также с устаревшей системой учета наркозависимых. Из-за такой системы контроля информация, составляющая врачебную тайну, часто становится известна широкому кругу представителей государственных или муниципальных служб, что может усугубить риски раскрытия медицинской информации.

### Виктория Калынюк

Координатор системы REAct в регионе Восточной Европы и Центральной Азии  
Альянс общественного здоровья

[kalyniuk@aph.org.ua](mailto:kalyniuk@aph.org.ua)