



Выпуск No.4

Октябрь 2022

В этом выпуске:

- [Региональный форум судей ВЕЦА по вопросам ВИЧ, прав человека и законодательству, рабочая встреча Координационного комитета в Стамбуле](#)
- [Аналитический отчет комиссии по наркополитике Восточной и Центральной Европы и Центральной Азии \(ЕСЕСАСД\) "Законы и политика в отношении наркотиков в четырех регионах Евразии"](#)
- [Данные из научной публикации: Затраты и влияние на борьбу с ВИЧ-инфекцией у людей, употребляющих инъекционные наркотики при предоставлении им информации о вариантах лечения и вмешательствах в области общественного здравоохранения в Восточной Европе и Центральной Азии: анализ мониторинга](#)
- [Курс "Декриминализация наркотиков", подготовленный Международным консорциумом по наркополитике \(IPDC\)](#)

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ФОРУМ СУДЕЙ ВЕЦА ПО ВОПРОСАМ ВИЧ, ПРАВ ЧЕЛОВЕКА И ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ

Рабочая встреча Координационного комитета в Стамбуле



Участники рабочей встречи в Стамбуле. Источник: фотографии Форума

18 и 19 июля 2022 года члены Координационного комитета Форума из Украины, Молдовы и Таджикистана собрались в офисе Регионального центра ПРООН в Стамбуле для укрепления институционального потенциала и планирования предстоящих мероприятий Регионального Форума судей ВЕЦА.

Во время рабочей встречи Руководящий комитет при поддержке команды ПРООН разработал проект Стратегических рамок и Положение по вопросам членства и управления Форума:

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ РАМКИ ФОРУМА	СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ:
<p>ВИДЕНИЕ: Люди, затронутые ВИЧ, являются свободными и находятся под защитой правосудия</p> <p>МИССИЯ: Обеспечить эффективное и справедливое правосудие по вопросам, связанным с ВИЧ</p> <p>КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ориентир на последние научные данные и международные стандарты • Доступность • Открытость • "Слушать и слышать" • Гибкость и открытость к инновациям 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Усиление Форума <ul style="list-style-type: none"> o Географическое расширение o Мобилизация ресурсов o Обеспечение устойчивости 2. Сбор, анализ и опубликование информации <ul style="list-style-type: none"> o Международные стандарты o Научные данные o Положительный опыт 3. Продвижение позитивных изменений на уровне стран <ul style="list-style-type: none"> o Национальные форумы o Медиа программы o Распространение информации

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ЧЛЕНСТВА И УПРАВЛЕНИЯ

- Членство в Форуме - не то же самое, что участие:
 - o участие означает посещение мероприятий Форума или подписку на бюллетень Форума, но не влечет прав и обязанностей
 - o членство в Форуме влечет за собой права и обязанности и на него распространяются определенные условия
- Члены Форума имеют:
 - o приоритетное право на участие в мероприятиях Форума
 - o право голоса, которое позволяет им участвовать в формировании стратегического курса Форума и его систем управления, включая право участвовать в выборах членов Координационного комитета Форума
 - o право быть избранным в Координационный комитет

Условия членства в Форуме

- Членство является добровольным и бесплатным
- Чтобы стать членом Форума, необходимо подать заявление и подтвердить, что он/а:
 - o Соответствует критериям членства
 - o Принимает видение Форума, а также правила и условия членства

Критерии членства в Форуме

- Профессиональные:
 - o Действующий судья или
 - o Тренер Школы судей или много национального учреждения, отвечающего за обучение судей
- Географические:
 - o Работа в регионе ВЕЦА

Координационный комитет Форума

- Координационный комитет (КК) является главным руководящим органом Форума
- КК состоит из 5 или 7 членов, в зависимости от общего числа членов Форума:
- При количестве членов меньше 100, КК состоит из пяти человек
- При количестве членов 100 и выше, КК состоит из семи человек
- Членство в КК является добровольным и неоплачиваемым
- Члены КК работают в индивидуальном качестве (т.е. они выступают от своего имени, а не от лица учреждения, в котором они работают), но использование ими своего места работы для продвижения деятельности Форума поощряется
- Срок членства в КК составляет три года
 - Допускается максимум два срока членства в КК
 - Если член КК перестает соответствовать критериям членства в Форуме, он/а может оставаться членом КК до конца своего срока

Аналитический отчет комиссии по наркополитике Восточной и Центральной Европы и Центральной Азии (ЕСЕСАСД) "Законы и политика в отношении наркотиков в четырех регионах Евразии"



18 ноября 2021 года группа выдающихся деятелей из региона ВЕЦА во главе с бывшим президентом Польши Александром Квасьневским учредила [Сообщество Восточной и Центральной Европы и Центральной Азии по наркополитике \(ЕСЕСАСД\)](#) - новый независимый региональный орган, созданный с целью предоставления научно обоснованных данных для начала честного разговора с лицами, принимающими решения в странах региона.

В своем докладе "Законы и политика в отношении наркотиков в четырех регионах Евразии", автором которого является Михаил Голиценко,

старший аналитик по вопросам политики "Правовой сети по ВИЧ", и соавтор - Ричард Эллотт, исполнительный директор "Правовой сети по ВИЧ", в очередной раз подтверждает проблему несбалансированного и установившейся законодательства и политики в отношении наркотиков в странах ВЕЦА, глубоко укоренившись в наследии их общего советского прошлого, что в значительной степени способствует распространению ВИЧ, гепатитов С и В среди людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН).

За исключением Российской Федерации, Узбекистана и Туркменистана, все страны в регионе приняли концепцию снижения вреда как теоретически, так и в разной степени, на практике. К 2021 г. большинство стран — либо за счет государственного бюджета, либо за счет совместного государственного и международного финансирования — внедрили или организовали все девять интервенций, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в рамках комплексного пакета услуг по снижению вреда для борьбы с ВИЧ среди ЛУИН. Такие страны, как Армения, Молдова, Северная Македония, Кыргызстан, Румыния и Таджикистан, пошли дальше и внедрили в местах лишения свободы программы по обмену игл и шприцев (ПОИШ) и терпимо адекватные опийным (ТАО).

Усилия в сфере снижения вреда дали впечатляющие результаты даже в тех странах, где ЛУИН в наибольшей мере страдают от ВИЧ. Однако эти достижения, скорее всего, были бы еще больше, если бы не отрицательное влияние декриминализации наркотиков и людей, употребляющих наркотики.

В каждой стране региона ВЕЦА сохраняются и применяется карательное законодательство в сфере наркотиков. В Азербайджане, Армении, Грузии, Молдове и Российской Федерации простое употребление наркотиков наказывается как административное правонарушение. Во всех странах региона запрещено хранение (т.е. для личного потребления) наркотических средств и психотропных веществ. Большинство стран региона применяют определенные законом пороговые количества наркотиков либо чтобы отделить административную ответственность за простое хранение от уголовного, либо чтобы принять решение о степени наказания и использовать социальные или медицинские альтернативы.

Хотя применение пороговых количеств может существенно снизить сосредоточенность национальной системы борьбы с наркотиками на мелких преступлениях, связанных с личным употреблением, а не с распространением наркотиков, этого само по себе недостаточно для изменения баланса национальной политики в сфере наркотиков. Столь же важны и необходимы и другие регуляторные меры. Авторы демонстрируют это на примере наркополитики в Португалии и Российской Федерации — двух странах, которые, в целом, исповедуют в данной сфере противоположные подходы.

При пороговых количествах, сравнимых с российскими (даже если они выше, чем в Российской Федерации), Португалия изменила баланс своей национальной наркополитики, создав действенные механизмы для перевода людей, употребляющих наркотики, из системы уголовного права в сферу здравоохранения. Российская Федерация также провела реформы наркополитики, создав альтернативы уголовному преследованию. Однако, в отличие от ситуации в Португалии, российский наркоконтроль подчинен правоохранительным органам, а не общественному здоровью и науке. Система лечения наркозависимости выступает как продолжение правоохранительной деятельности, а потому является архаичной и неэффективной. Многие люди, проходящие лечение в качестве альтернативы уголовному наказанию, вскоре допускают повторное правонарушение и получают длительные сроки. Таким образом, несмотря на наличие схожей с португальской системы пороговых количеств и законных альтернатив наказанию за правонарушения, связанные с наркотиками, в Российской Федерации нет других программ уголовной юстиции и общественного здоровья, которые смогут уравновесить деятельность правоохранительных органов в вопросах борьбы с наркотиками.

Международный комитет по контролю за наркотиками (МКНН), который осуществляет мониторинг и дает государствам рекомендации относительно выполнения условий международных соглашений по контролю за наркотиками, в рамках комплексной оценки политики наркоконтроля рекомендует, чтобы страны соблюдали принцип пропорциональности.

Пропорциональность, реорганизация государственной наравление в наркотиках правоохранительная защита, и в это смысле, от лица, как законодательная, судебная и исполнительная ветви власти реагируют на нормативном уровне и на практике. Например:

- Является ли определенная мера реагирования необходимой?
- Насколько результативна такая мера?
- Выходит ли эта мера за границы необходимого?
- Сопоставляется ли она принятым международным нормам относительно адекватности?
- Если правонарушение имеет международное измерение, существует ли дифференцированное сотрудничество между регуляторными, правоохранительными, судебными органами и органами прокуратуры всех заинтересованных стран — например, в контексте получения соответствующих данных и доказательной базы, отслеживания и, в конечном итоге, конфискации орудия, полученного преступником?

Если ответ на приведенные выше вопросы отрицательный — обеспечить правосудие невозможно, и мера реагирования на правонарушение является неоправданно непропорциональной.

Криминализация наркотиков — это ключевое проявление репрессивных законов и политик, но не единственное. Наркозависимость и другие негативные для здоровья последствия употребления наркотиков являются, пожалуй, единственной медицинской проблемой, которая, согласно национальному законодательству многих стран регионов ВЕЦА гарантирует преимущественно жесткие наказания и преследования со стороны правоохранительных органов, а не медицинскую и социальную помощь. Люди, употребляющие наркотики, подвергаются дискриминации в медицинских учреждениях и в системе уголовного правосудия.

"Была создана система, в которой люди с зависимостью оказываются исключенными и отброшенными на обочину общества, стигматизированными и, зачастую, неспособными получить лечение, даже если хотят его".

- Управление ООН по наркотикам и преступности

Выводы и рекомендации, представленные в отчете, основаны на принципе, что законы и политика в отношении наркотиков должны привлекать в т.ч. программы снижения вреда и предотвращения передозировок, а не репрессивных действий правоохранительных органов.

Реформы наркополитики должны включать следующие меры:

- Устранить все уголовные и административные санкции за употребление наркотиков, хранение наркотиков для личного употребления и, возможно, некоммерческое распространение наркотиков в контексте совместного употребления.
- Ограничить действие т.н. «законов о пропаганде наркотиков», чтобы они не препятствовали свободному доступу к достоверной информации о наркотиках и возможных способах снижения вреда от их употребления.
- Немедленно предоставить юридическую, политическую и финансовую поддержку для обеспечения всем, кто в этом нуждается, полного доступа и качества всех интервенций из рекомендованного ВОЗ комплексного пакета для профилактики ВИЧ среди людей, употребляющих инъекционные наркотики.
- Остановить широко распространенную практику немедленного автоматического лишения родительских прав людей, употребляющих наркотики или наркозависимых, и предоставить таким родителям и семьям социальную и медицинскую поддержку в качестве первоочередной помощи.
- Отменить законы, дискриминирующие людей с наркозависимостью на основе их диагноза, в т.ч. практику обязательной регистрации людей, употребляющих наркотики, и дальнейшего раскрытия факта их регистрации для правоохранительных органов, работодателей, учебных и надзорных учреждений.
- Изменить законы, другие нормативно-правовые акты и политики, чтобы повысить доступность жизненно-важных обезбляющих препаратов, содержащих контролируемые вещества.
- Сформулировать набор рекомендаций для лиц, принимающих решения, по реализации подхода к наркоконтролю на основе соблюдения прав человека, а также разработать и продвигать правовые индикаторы в сфере наркоконтроля и права на здоровье.
- Разработать возможность создания альтернативной нормативной базы в сфере наркотиков на основе модели, аналогичной Рамочной конвенции по борьбе против табака.

Полная версия Аналитического отчета доступна на русском языке.

Данные из научной публикации:

Затраты на лечение и влияние на борьбу с ВИЧ-инфекцией у людей, употребляющих инъекционные наркотики при переходе от криминализации к интервенциям в области общественного здравоохранения в Восточной Европе и Центральной Азии: анализ моделирования

В этом исследовании впервые используется модель динамической передачи ВИЧ для изучения эффективности затрат при изменении наркополитики в четырех странах региона ВЕЦА: Беларусь, Казахстан, Кыргызстан и Санкт-Петербург (Российская Федерация). В этих странах наблюдается широкий диапазон распространенности ВИЧ (8-48%) и пожизненного лишения свободы (34-76%) среди людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН) охват терапии агонистами опиоидов (ТАО) низкий (от 1% до 4%) или незачисленный, а охват антиретровирусной терапии (АРВ-терапии) - разнится по странам (27-42%). В Казахстане, Кыргызстане и Российской Федерации потребление и незначительное хранение наркотиков наказывается штрафом или кратковременным арестом, а хранение больших количеств приводит к лишению свободы. В Беларуси либное правонарушение, связанное с наркотиками, влечет за собой лишение свободы.

Авторы научной статьи смоделировали воздействие и эффективность затрат декриминализации употребления и хранения наркотиков в реинвестирующей сбалансированной системе в расширении масштабов АРВ-терапии и терапии агонистами опиоидов в четырех странах в период 2020-2040 годов. Для каждой страны модель оценивала воздействие и затраты в течение 20 лет по четырем сценариям:

1. Статус-кво включает текущую динамику поремного заключения и охвата терапии агонистами опиоидов и АРВ-терапии для ЛУИН и бывших потребителей инъекционных наркотиков.
2. Сценарий декриминализации включает отмену поремного заключения за употребление наркотиков, хранения для личного пользования или оба при сохранении текущего уровня охвата терапии агонистами опиоидов и АРВ-терапии.
3. Сценарий интервенции в области общественного здравоохранения включает предыдущий сценарий декриминализации, при этом экономия средств от сокращения числа заключенных перенаправляется на увеличение охвата АРВ-терапии среди общего населения и заключенных (цель ЮНЭЙДС 90-90-90 - 81%), и ставятся средства на увеличение охвата терапии агонистами опиоидов среди общего населения и заключенных (цель ВОЗ - 40%).
4. Сценарий полного расширения включает сценарий декриминализации с полным охватом терапии агонистами опиоидов и АРВ-терапией до целевых уровней ВОЗ и ЮНЭЙДС среди общего населения и заключенных.

Согласно результатам смоделированной оценки, при сохранении статуса-кво 74-97% всех расходов будет потрачено на заключение в тюрьмах ЛУИН, а заболеваемость ВИЧ в каждой стране продолжит расти.

Согласно второму сценарию, если отменить криминализацию употребления или хранения наркотиков для личного пользования, расходы на содержание в тюрьме сократятся на 17-26%. К 2040 году Кыргызстан сможет сэкономить 38 млн евро, Беларусь - 431 млн евро, Казахстан - 773 млн евро, а Российская Федерация - 11 млрд евро. В то же время количество новых случаев среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, в Казахстане снизится на 84%, в Беларуси - на 64%, в Кыргызстане - на 69%, а в Российской Федерации - на 58%.

Согласно третьему сценарию, экономия от декриминализации может быть реинвестирована в расширение охвата АРВ-терапией и терапии агонистами опиоидов до уровней, рекомендованных протоколами ВОЗ и ЮНЭЙДС: 81% охвата АРВ-терапии и расширение охвата терапии агонистами опиоидов до 40% во всех четырех странах. В 2020-40 годах такой подход предотвратит 59%-84% новых случаев ВИЧ-инфекции и снизит заболеваемость на 74%-87% к 2030 году и на 79%-93% к 2040 году.

В четвертом сценарии, декриминализация опиоидов и полное восстановление охвата терапии агонистами опиоидов и АРВ-терапии, уровня которых соответствуют целевым показателям ВОЗ и ЮНЭЙДС, приведет к снижению заболеваемости ВИЧ на 74%-87% к 2030 году и на 80%-93% к 2040 году. Это приведет к улучшению качества жизни людей, живущих с ВИЧ, которые смогут работать и платить налоги.

По оценкам, Беларусь, Кыргызстан и Казахстан могут сэкономить, в общей сложности 773 млн евро за 20 лет за счет декриминализации инъекционного употребления наркотиков и личного хранения, а в России эта сумма увеличится до 11 млрд евро. Этой экономии достаточно для расширения масштабов охвата АРВ-терапии до целевого показателя ЮНЭЙДС 90-90-90 и для расширения масштабов терапии агонистами опиоидов до более высоких, чем сейчас, уровней (30-42%), причем, согласно прогнозам анализа моделирования, эти инвестиции позволят снизить заболеваемость ВИЧ на 79-93% за 20 лет.

Беларусь, Казахстан, Кыргызстан и Россия были выбраны для анализа моделирования из-за высокого уровня потребления наркотиков,および отсутствия непропорционального законодательного регулирования и правоприменительной практики в отношении ЛУИН. Это политически влиятельные страны в региональном контексте. Россия устанавливает стандарты наркополитики во многих странах Восточной Европы и Центральной Азии.

Исследование финансировалось Альянсом общественного здравоохранения, Национальным институтом аллергии и инфекционных заболеваний США и Национальным институтом по борьбе со злоупотреблением наркотиками, а также Economist Intelligence Unit.

Ознакомиться с полным текстом статьи можно [здесь](#).

Курс "Декриминализация наркотиков", подготовленный Международным консорциумом по наркополитике (IPDC).

30 июня 2021 года [Международный Консорциум по наркополитике \(IPDC\)](#), глобальная сеть из 192 НПО, специализирующаяся в области проблем, связанных с производством, оборотом и употреблением наркотиков, объявила о запуске курса "Декриминализация наркотиков".

Для поддержки и сокращения партнерств во всем мире в 2021 году IPDC в партнерстве с [Mapline](#), [Health Foundation](#) и [Partnership for Action Against HIV/AIDS](#) запустил "Декриминализация наркотиков". Курс представляет собой бесплатное онлайн-обучение, открытое для всех, кто интересуется данной темой. Курс состоит из семи модулей:

1. **Введение, определения и поддержка декриминализации** (доступно на английском, французском, арабском и русском языках)
2. **Существующие модели декриминализации** (доступно на английском, французском, арабском и русском языках)
3. **Приведение доводов в пользу декриминализации** (доступно на английском, французском, арабском и русском языках)
4. **Разработка модели декриминализации** (доступно на английском и французском языках)
5. **Пороговые значения и определение хранения наркотиков для личного пользования** (доступно на английском языке)
6. **Проектирование декриминализации: санкции и вмешательства** (доступно на английском языке)
7. **"Золотой стандарт" для декриминализации (в разработке)**

Курс разработан таким образом, что участники могут пройти только один модуль или все сразу, работая в любом удобном для них порядке. Любопытники могут модуль участнику получить сертификат. [Нажмите здесь](#), чтобы зарегистрироваться и получить доступ к курсу.

Мы надеемся, что Вам понравился четвертый выпуск Информационного бюллетеня!

Для того, чтобы мы могли предоставлять Вам качественную и актуальную информацию, просим оставить свой честный отзыв о четвертом выпуске Информационного бюллетеня. Ваша обратная связь поможет нам улучшить качество работы, создавая контент, который будет действительно полезен членам Форума и другим читателям. Мы будем очень благодарны за Ваши предложения и комментарии!

[Обратная связь](#)

Copyright © Форум судей Восточной Европы и Центральной Азии по правам человека и законодательству. Все права защищены

Адрес электронной почты: contact@forum-sudley.org

Региональная группа ПРООН по ВИЧ, здоровью и развитию Стамбульский региональный центр ПРООН

[Получить на почту](#)

Хотите отписаться от рассылки? Нажмите "Отписаться"