

Краткое  
руководство по  
IDUIT для людей,  
употребляющих  
наркотики



## БЛАГОДАРНОСТИ

МСЛУН хотел бы поблагодарить Ли Хертеля (Lee's Rig Hub), Билла Неллеса (МСЛУН), Мика Мэтьюза (NSWP), Фабьен Харигу (УНПООН) и Аннет Верстер (ВОЗ) за их внимательный анализ и бесценные комментарии, которыми они делились на протяжении всего процесса разработки настоящего руководства.

*Краткое руководство по IDUIT было вдохновлено Руководством умного секс-работника по SWIT.*

## О МСЛУН

Международная сеть людей, употребляющих наркотики (МСЛУН) - это глобальная организация, основанная на принципах «равный равному», которая стремится укреплять здоровье и защищать права людей, употребляющих наркотики.

МСЛУН работает над продвижением принципов, изложенных в Ванкуверской декларации 2006 года «Ничего о нас без нас», которые направлены на то, чтобы «дать возможность и силы людям, которые употребляют наркотики, законные или признанные незаконными во всем мире, выживать, процветать и использовать свои голоса как человеческих существ для того, чтобы внести значимый вклад во все решения, которые влияют на нашу собственную жизнь». МСЛУН занимается выявлением и противодействием стигме, дискриминации и криминализации людей, употребляющих наркотики, а также влиянию этих явлений на здоровье и права людей, употребляющих наркотики. МСЛУН работает для достижения этой цели путем расширения прав и возможностей, посредством адвокации на международном уровне, а также поддерживает усилия по расширению прав и возможностей и усилий по адвокации на местном, национальном и региональном уровнях.

# Содержание

ГЛАВА	СТР.		СТР.
<b>Введение</b>	04	<b>2 Благоприятная среда</b>	10
0.1 Что такое IDUIT – «Внедрение всеобъемлющих программ по ВИЧ и ВГС для людей, употребляющих инъекционные наркотики: практическое руководство для совместных мер»?	05	2.1 Правовые вопросы	10
0.2 Что такое Краткое руководство по IDUIT?	06	2.2 Нарушения прав человека	11
0.3 Руководящие принципы реализации комплексных программ по ВИЧ и ВГС совместно с людьми, употребляющими наркотики	07	2.3 Стигма	13
<b>1 Расширение возможностей сообществ</b>	08	<b>3 Службы здравоохранения и поддержки</b>	15
1.1 Что такое расширение возможностей сообществ?	08	3.1 Программы игл, шприцев и курительных принадлежностей	16
1.2 Как выглядит расширение возможностей сообществ	08	3.2 Опиоидная заместительная терапия	17
1.3 Стратегии расширения возможностей сообществ	08	3.3 Добровольное тестирование и консультирование (ВИЧ, вирусный гепатит В и С, туберкулез)	18
		3.4 Лечение ВИЧ, гепатитов В и С и туберкулеза	18
		3.5 Передозировка	19
		3.6 Сексуальное и репродуктивное здоровье и сопутствующие права	20
		3.7 Психологическая и социальная поддержка	21
		3.8 Программы проверки чистоты наркотиков	21
		3.9 Удовлетворение потребностей женщин	22
		<b>4 Подходы к оказанию услуг силами сообществ</b>	23
		4.1 Основы оказания услуг силами сообществ	23
		4.2 Модели оказания услуг	23
		4.3 Управление программами	25



# Введение

Люди, употребляющие наркотики, сильнее прочих страдают от ВИЧ, гепатита С (ВГС) и туберкулеза (ТБ) и часто оказываются неохваченными эпидемическими ответными мерами, которые вводятся на уровне страны или города. Для профилактики и лечения ВИЧ, ВГС и туберкулеза среди людей, употребляющих наркотики, существуют эффективные средства, но недостаточные инвестиции в ресурсы (финансовые, человеческие и материальные) часто делают их недоступными. Сложившаяся ситуация может быть объяснена целым рядом причин, в том числе, криминализацией, стигматизацией, дискриминацией людей, употребляющих наркотики, а также нарушением основных прав человека. Краткое руководство по IDUIT для людей, употребляющих наркотики, описывает основные концепции IDUIT, документа по реализации комплексных программ по ВИЧ и ВГС для людей, употребляющих инъекционные наркотики. Настоящий документ представляет собой практическое руководство для проведения совместных вмешательств, связанных с профилактикой, лечением и расширением прав и возможностей в отношении ВИЧ и ВГС, а также объясняет, как активисты и профессионалы из сообщества людей, употребляющих наркотики, могут способствовать распространению эффективных практик.

---

**Примечание:** Как и в случае с IDUIT, основное внимание этого инструментария уделяется людям, употребляющим инъекционные наркотики из-за их особой уязвимости к ВИЧ и ВГС в результате практики инъекционного употребления веществ. Некоторые люди, употребляющие наркотики, но делающие это неинъекционным способом, также подвержены аналогичным рискам для здоровья и нарушениям прав человека. Термин «люди, употребляющие наркотики», используемый в этой публикации, включает людей, употребляющих инъекционные наркотики.

Для краткости настоящий инструментарий в первую очередь фокусируется на ВИЧ и ВГС, хотя методики, которым уделено особое внимание в настоящей публикации, могут применяться для решения целого спектра проблем, связанных со здоровьем и нарушениями прав человека.

**0.1** Что такое IDUIT – «Внедрение всеобъемлющих программ по ВИЧ и ВГС для людей, употребляющих инъекционные наркотики: практическое руководство для совместных мер»?

*Руководство IDUIT (Внедрение всеобъемлющих программ по ВИЧ и ВГС для людей, употребляющих инъекционные наркотики: практическое руководство для совместных мер)*

инструментарий, который может быть использован политиками, практиками и адвокатами, включая людей, употребляющих наркотики, для продвижения эффективной политики и практики.

Это инструмент, содержащий практические советы по внедрению программ по профилактике ВИЧ и гепатита С (ВГС) для людей, употребляющих инъекционные наркотики. Его рекомендации соответствуют руководствам ООН, включая *Техническое руководство ВОЗ, УНП ООН, ЮНЭЙДС для стран по определению целей обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению и уходу для людей, употребляющих инъекционные наркотики и сводные руководящие принципы ВОЗ по профилактике, диагностике, лечению и уходу в связи с ВИЧ*, а также другим, основанным на фактических данных, рекомендациям. Инструментарий содержит примеры международного передового опыта. Он предназначен для использования международными агентствами, предоставляющими финансирование, людьми, определяющими политику здравоохранения и проводящими

её адвокацию, должностными лицами системы общественного здравоохранения, руководителями программ по ВИЧ и снижению вреда и организациями гражданского общества, включая организации людей, употребляющих наркотики. Руководство было подготовлено совместно МСЛУН и Управлением ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН) при активном содействии

Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), USAID и Президентским чрезвычайным планом по оказанию помощи в связи со СПИДом (ПЕПФАР).

IDUIT посвящен светлой памяти одного из его соавторов, Раффи Бальяна

IDUIT состоит из следующих пяти глав:



Изданный Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) и МСЛУН в 2017 году, IDUIT является одной из серии аналогичных публикаций, в которых приводятся рекомендации по внедрению программ для ключевых групп населения, включая *инструментарий для работников секс-бизнеса (SWIT), инструментарий для мужчин, практикующих секс с мужчинами (MSMIT) и инструментарий для трансгендеров (TRANSIT)*.

## **0.2** Что такое *Краткое руководство по IDUIT*?

Краткое руководство по IDUIT было написано для людей или организаций людей, которые употребляют наркотики и которые хотят участвовать в работе над улучшением здоровья и в защите своих прав. Это руководство дает возможность проверить, предоставляются ли услуги и проводится ли адвокация в соответствии с фактическими рекомендациями ООН и известными предпочтениями людей, употребляющих наркотики. IDUIT- это всесторонняя и всеобъемлющая публикация, а в настоящем Кратком руководстве освещаются ее ключевые моменты.

Определенное содержание этого краткого руководства не затронуто в IDUIT, но основано на Обзоре мнений международных пользователей- активистов о передовой практике снижения вреда, который был проведен в 2016 году, и отражает мнения и предпочтения экспертов и активистов сообществ людей, употребляющих наркотики, принявших участие в серии консультаций и интервью.

## **Как использовать *Краткое руководство по IDUIT***

Это краткое руководство содержит контрольные списки и описание ключевых моментов, которые можно использовать для «диагностики» того, насколько хорошо программы, реализуемые в вашем городе или стране, соответствуют наивысшим стандартам с точки зрения людей, употребляющих наркотики. Вы и/ или группы людей, употребляющих наркотики, можете использовать эти контрольные списки, чтобы оценить, следуют ли ваши местные или национальные программы указаниям, основанным на фактических данных и защищающим права человека. После определения приоритетных проблем, подумайте о том, кто имеет полномочия вносить необходимые изменения, и как вы могли бы вступить с ними в общение.

Вы можете начать диалог об улучшении программ с местными поставщиками услуг, органами здравоохранения или контролирующими структурами, правозащитными НПО или журналистами. Вы можете использовать как это руководство, так и полный текст IDUIT, руководства ООН, упомянутые выше, либо иные материалы, способные подтвердить ваши аргументы по поводу того, как и почему должны внедряться те или иные изменения.

“...оцените, соблюдаются ли вашими местными или национальными программами рекомендации, основанные на фактических данных и принципе защиты прав”

### 0.3 Руководящие принципы реализации комплексных программ по ВИЧ и ВГС совместно с людьми, употребляющими наркотики

IDUIT выделяет несколько руководящих принципов, проходящих «красной нитью» через все аспекты предоставления услуг людям, употребляющим наркотики.<sup>1</sup>

- **Права человека:** Уважение, защита и соблюдение прав людей, употребляющих наркотики, должны стать основой всей работы, направленной на удовлетворение их потребностей
- **Расширение возможностей сообществ:** Расширение прав и возможностей сообщества - это процесс, при котором люди, употребляющие наркотики, самостоятельно принимают активное участие в решении проблем охраны своего здоровья и соблюдения собственных прав. Этот процесс набирает силу как в странах по всему миру, так и на международном уровне
- **Участие и руководящая роль сообщества:** Участие и руководящая роль людей, употребляющих наркотики, в программах по ВИЧ и ВГС помогает программам удовлетворять реальные потребности и проблемы их участников, укрепляет доверие и расширяет возможности сообществ людей, употребляющих наркотики
- **Приемлемость услуг:** Вмешательства должны быть уважительными, приемлемыми, уместными и доступными для

людей, употребляющих наркотики, для того, чтобы поощрить их на участие в программах и обеспечить приверженность лечению

- **Доступ к правосудию:** Доступ к правосудию включает свободу от произвольных арестов и задержаний; право на справедливое судебное разбирательство; свободу от пыток и жестокого, бесчеловечного и унижающего достоинство обращения; а также право на доступ к услугам здравоохранения максимально достижимого уровня качества, в том числе в тюрьмах и других закрытых учреждениях
- **Доступ к качественному здравоохранению:** Основанные на фактических данных высококачественные медицинские услуги должны быть доступны для людей, употребляющих наркотики, а медицинские работники и учреждения должны обслуживать людей на основе принципов медицинской этики и права человека на охрану здоровья.
- **Медицинская грамотность:** Медицинские службы должны регулярно предоставлять точную информацию людям, употребляющим наркотики, чтобы помочь им принимать решения о своем здоровье
- **Предоставление интегрированных услуг:** Насколько это возможно, медицинские услуги должны быть интегрированы, чтобы люди, употребляющие наркотики, могли легко получить доступ к услугам, отвечающим их различным медицинским и социальным потребностям

“Доступ к правосудию включает свободу от произвольных арестов и задержаний”

<sup>1</sup> Более подробная информация содержится в IDUIT на стр. 21 - 22.

# Расширение возможностей сообществ

## 1.1 Что такое расширение возможностей сообществ?

Расширение возможностей сообществ позволяет группам или сообществам людей усиливать контроль над своей жизнью. Организации, возглавляемые людьми, употребляющими наркотики, играли центральную и созидательную роль в противодействии ВИЧ во многих странах мира даже в самых репрессивных окружениях.

Еще до эпидемии ВИЧ люди, употребляющие наркотики, активно защищали свое здоровье, боролись за свои права и поддерживали активные сообщества, заботящиеся о своих членах.

Расширение возможностей сообщества означает больше, чем вовлечение, участие или задействованность сообществ в новых или уже существующих программах: оно подразумевает принадлежность программ сообществу и осуществление деятельности, явно направленной на социальные и политические изменения. Расширение прав и возможностей сообщества направлено на социальные, культурные, политические и экономические детерминанты, влияющие на здоровье, и нацелено на установление партнерских отношений с другими секторами в поиске решений.

## 1.2 Как выглядит расширение возможностей сообществ

Когда возможности сообществ людей, употребляющих наркотики, расширяются, они

- собираются вместе для оказания взаимной помощи друг другу;
- формируют коллективную личность с общими целями и занимаются работой над своими коллективными потребностями в поддерживающей среде;
- определяют собственные приоритеты и соответствующие стратегии для работы над ними;
- вместе отстаивают свои права как людей, употребляющих наркотики, так и общие права человека;
- принимают осмысленное участие во всех аспектах разработки, реализации, реализации, управления, мониторинга и оценки программ (МиО);
- выстраивают и укрепляют партнерские отношения с правительством, гражданским обществом, местными союзниками и партнерами по развитию.

## 1.3 Стратегии расширения возможностей сообществ

Для активной работы по поддержке расширения прав и возможностей сообщества, рекомендуется следующее:

- Сформировать группу под руководством сообщества или официально зарегистрированную

“... защита своего здоровья, борьба за свои права и поддержка активных, заботливых и преданных своим участникам сообществ”



организацию. Такие группы или организации могут работать на местном, национальном или международном уровнях, внося вклад в определение политики и практики.

- Создать или присоединиться к существующей сети людей, употребляющих наркотики.
- Присоединиться и активно участвовать в существующих сетях, таких как сети снижения вреда или сети ВИЧ-активистов.
- Организовывать групповые мероприятия в безопасных местах (среди которых могут быть как пункты доверия, жилища членов сообщества, общественные центры, помещения религиозных организаций или других общественных организаций) на основе интересов членов группы.
- Планировать мероприятия для особых случаев, таких как фестивали, праздники или памятные дни
- Приглашать признанных общественных активистов или равных аутрич-работников из соседских районов для выступления на собраниях местных жителей, употребляющих наркотики.

Расширение прав и возможностей сообщества может продвигаться как в рамках программ по предоставлению услуг людям, употребляющим наркотики, так и непосредственно путем создания и укрепления групп или организаций людей, употребляющих наркотики.

### ✓ На что следует обратить

#### внимание:

- Люди, употребляющие наркотики, должны активно участвовать в планировании и реализации медицинских, юридических и социальных услуг, включая работу в качестве юридических советников
- Поставщики медицинских и социальных услуг, полиция и социальные службы должны проходить обучение и повышать свою осведомленность о людях, употребляющих наркотики (предпочтительно с участием в качестве инструкторов людей, употребляющих инъекционные наркотики) и демонстрировать позитивные изменения в своем отношении
- Для людей, употребляющих наркотики, должны стать доступны центры доверия или безопасные пространства
- Должны существовать местные и национальные организации, возглавляемые людьми, употребляющими наркотики
- Группам, возглавляемым людьми, употребляющими наркотики, должно выделяться адекватное финансирование
- С организациями, возглавляемыми людьми, употребляющими наркотики, должны сотрудничать внешние организации
- Представители организаций людей, употребляющих наркотики, должны стать членами национальных и местных координационных органов
- Должны проводиться публичные митинги, шествия или демонстрации в защиту прав людей, употребляющих наркотики

“... выступите на собрании местных жителей, употребляющих наркотики”

# Благоприятная среда

Под «благоприятной средой» понимается контекст, в котором оказывается возможным обеспечить здоровье и права людей, употребляющих наркотики. В такой среде законодательство и нормативные акты охраняют здоровье и права, нарушения прав человека отслеживаются и получают соответствующую реакцию, а по стигме и дискриминации производятся действия по их предотвращению и противодействию

## 2.1 Правовые вопросы

Карательная наркополитика усугубляет нарушения в области здравоохранения и защиты прав человека, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, и может быть изменена в рамках усилий по реформированию правовых вопросов.

**Распространенные карательные политические меры в области права включают:**

- криминализацию людей, употребляющих наркотики
- смертную казнь
- ограничение доступа к услугам по возрасту
- нормативные акты, ограничивающие программы игл и шприцев, программы опиоидной замены и / или программ борьбы с передозировками и реагирования на них.

## Правовая реформа

Правовая реформа требует тщательно спланированной адвокационной работы. Законы должны быть пересмотрены в свете существующих международных рамок, которые поддерживают укрепление здоровья и прав людей, употребляющих наркотики.

Некоторые ключевые аргументы в поддержку ваших усилий по адвокации декриминализации могут включать:<sup>2</sup>

- Действующие международные конвенции о наркотиках не требуют криминализировать употребление наркотиков и их хранение для личного потребления
- В 2007 году Генеральная Ассамблея ООН приняла мораторий на смертную казнь и призвала страны рассмотреть вопрос об отмене смертной казни за преступления, связанные с наркотиками
- Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП), Международный пакт о гражданских и политических правах (МПГПП) и другие соответствующие основные договоры о правах человека принципиально закрепляют права людей, употребляющих наркотики, особенно в следующих пунктах:
  - право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья (МПЭСКП, статья 12);

<sup>2</sup> Более подробная информация содержится в IDUIT на стр. 33- 34.

- право не подвергаться пыткам или другим жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство обращения или наказаниям (МПГПП, статья 7; Конвенция против пыток, статьи 2 и 16);
- право на недискриминацию (МПГПП, статья 2; МПЭСКП, статья 2).
- Специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (ООН) 2016 года в «Итоговом документе о мировой проблеме наркотиков» уделяет особое внимание вопросам прав человека, гендерной проблематики и здоровья, в том числе:
  - поощрению добровольного участия людей, употребляющих наркотики, в программах лечения с их информированного согласия
  - обеспечению недискриминационного доступа к медицинским услугам, услугам по уходу и социальным услугам в рамках программ профилактики, первичной помощи и лечения, в том числе предлагаемых лицам, находящимся в тюрьме или в предварительном заключении
  - поощрению альтернатив осуждению, наказанию и тюремному заключению за связанные с наркотиками “преступления”;
  - прекращению практики произвольных арестов, задержаний, пыток и иных жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения с людьми или наказаний

- обеспечение своевременного доступа к юридической помощи и права на справедливое судебное разбирательство.

## 2.2 Нарушения прав человека

Права людей, употребляющих наркотики, повсеместно нарушаются, но для реагирования на них и для уменьшения числа и объема таких нарушений могут приниматься меры. Из-за стигмы и криминализации люди обычно забывают, что права людей, употребляющих наркотики, являются правами человека, и поэтому необходимо прилагать дополнительные усилия для обеспечения соблюдения этих прав.

### Наиболее частые нарушения прав человека:

Поскольку люди (в том числе употребляющие наркотики) часто не знают, какие права должны быть им гарантированы, необходимо сосредоточить внимание на нарушениях общих прав.

Среди них:

- отказ в медицинском обслуживании и предоставлении социальных услуг
- ограничения на работу или доступ к образованию
- изъятие детей из опеки родителей
- заключение под стражу или содержание под арестом без суда
- принудительное лечение от наркозависимости (часто против их воли в «лечебных центрах»);
- отказ от предоставления или прекращение опиоидной заместительной терапии (ОЗТ);
- принудительные/насильственные стерилизации и аборт
- физическое насилие.

## Ответные действия на нарушения прав:

С нарушениями прав людей, употребляющих наркотики, можно бороться через:<sup>3</sup>

- **Усиление правовой грамотности и предоставление доступа к юридической помощи.** Это

может помочь обеспечить соблюдение прав людей, употребляющих наркотики. Подчас люди не знают о своих правах, а стигма и экономические трудности часто ограничивают доступ к квалифицированной юридической помощи для людей, употребляющих наркотики. Услуги по оказанию юридической помощи могут повысить юридическую грамотность людей, употребляющих наркотики, и обеспечить юридическое консультирование в конкретных ситуациях. Юридическая помощь может предоставляться в низкопороговых условиях

- **Документирование нарушений прав человека.** Тщательное

документирование может помочь пролить свет на типы и источники нарушений прав человека. Документирование - первый шаг к искоренению нарушений прав человека. После получения документальных подтверждений можно обращаться за юридической помощью на местном, национальном или международном уровнях. Собранные документы также могут быть использованы в диалоге с органами власти. Советы и стратегии по документированию нарушений прав человека включают:<sup>4</sup>

- уточнение целей

документирования

- выявление ключевых проблем или нарушений, которые вы хотите задокументировать
  - учет того, что уже известно
  - продумывание информации, которую требуется собрать
  - определение всех потенциальных источников информации
  - разработка методик, основанной на том, что требуется документировать
  - получение информированных согласий
  - разработка ресурсов для внедрения этического и передового опыта в процесс документирования
- **Диалог с учреждениями, вовлеченными в нарушения прав человека** Люди, употребляющие наркотики, и программы, заботящиеся об их здоровье и правах, могут систематически отслеживать действия полиции и документировать нарушения прав и проявления насилия. Это может быть реализовано ситуативно, и/или в регулярные контрольные опросники могут добавляться соответствующие вопросы. Как только проблемы окажутся задокументированы, можно обратиться за юридической помощью или начать диалог с учреждениями, ответственными за определение политики и начать обучение сотрудников полиции.

“Документирование - это первый шаг к исправлению ситуации с нарушениями прав человека”

<sup>3</sup> Более подробная информация содержится в Знайте свои права, используйте свои законы: Руководство по расширению прав и возможностей людей, живущих с ВИЧ или подвергающихся риску заражения ВИЧ, их близких и поставщиков услуг. Нью-Йорк: Программа развития ООН. (2015)

<sup>4</sup> Более подробная информация содержится в «Советах и стратегиях по документированию нарушений прав человека» в IDUIT Пример 2.8, на стр. 41.



## Стигма

Люди, употребляющие инъекционные наркотики, часто подвергаются сильной стигматизации. Такая стигма лежит в основе многих проблем охраны здоровья и соблюдения прав человека, с которыми сталкиваются люди, употребляющие наркотики, и проявляется как на местном, так и на национальных и глобальных уровнях. Стигма, связанная с употреблением инъекционных наркотиков, часто усугублена в случаях с женщинами и другими группами населения, такими как этнические меньшинства или лесбиянки, геи, би и транс люди (ЛГБТ). Это приводит к недостаточному финансированию программ для людей, употребляющих наркотики, и способствует расширению практики лишения свободы, дискриминации и насилия. Стигма также является препятствием на пути предоставления эффективных услуг. Следует предпринимать шаги по снижению стигмы.

## Наиболее распространенные формы стигмы

*Сюда входят:*

- Стигма со стороны отдельных людей - негативные взгляды и стереотипы, которых придерживаются отдельные члены общества в отношении людей, употребляющих наркотики.
- Стигма со стороны услуг/программ - субъективное отношение поставщиков услуг, отсутствие понятий конфиденциальности или неприкосновенности частной жизни клиентов, отсутствие информированного согласия на лечение либо принудительное, насильственное или оскорбляющее достоинство лечение
- Системная, структурная или

институциональная стигма - карательные либо жестокие законы о контроле над наркотиками и насильственные, коррумпированные правоприменительные практики, включающие прямое насилие и вымогательство; а также политика, которая официально ограничивает доступ людям, употребляющим наркотики, к необходимым услугам

- Самостигматизация - интернализация стигматизирующих взглядов и установок самими людьми, употребляющими наркотики
- Стигма по ассоциации - стигма, направленная против семьи и друзей людей, употребляющих наркотики, или против тех, кто выражает сочувствие или поддержку людям, употребляющим наркотики.

## Решение проблемы стигмы

Меры по борьбе со стигмой могут приниматься в отдельных службах или организациях, а также в обществе в целом. Проблема стигмы в обществе может решаться посредством:

- **влияния на СМИ**, например, через обучение журналистов или посредством награждения за хорошее освещение вопросов, связанных с наркотиками и наркополитикой. Для людей, употребляющих наркотики, и / или организаций, которые борются за их здоровье и права, также может оказаться эффективным проведение собственных кампаний по улучшению связей с общественностью или рекламных акций;
- **создания голоса**, выражающего интересы людей, употребляющих наркотики, например, путем поддержки публикаций (включая печатные и видео материалы, а также публикации в социальных сетях), которые производятся

“Эта стигма лежит в основе многих ... проблем в сферах охраны здоровья и соблюдения прав человека”

людьми, употребляющими наркотики;

- **адвокации среди заинтересованных сторон**, например, путем взаимодействия с лидерами общин, установления партнерских отношений с НПО и по мере необходимости передачи ключевых стратегических сообщений;
- **проведения кампаний, иллюстрирующих вклад людей, употребляющих инъекционные наркотики, в общество в целом**, например, их работа по профилактике ВИЧ или ВГС, либо сбор использованных выброшенных шприцев.

Проявления стигмы при предоставлении услуг или в организациях могут контролироваться и быть устранены.<sup>5</sup>

#### ✓ На что следует обращать

##### **внимание:**

- Язык должен быть непредвзятым, нейтральным и вселяющим уверенность в человека<sup>6</sup>
- Должна быть обеспечена конфиденциальность пользователей услуг.
- Политики и практики не должны делать никаких предположений о пользователях услуг.
- Доступ к записям о пользователях услуг должен быть защищен, и не следует собирать и хранить больше информации, чем необходимо.
- Полное и информированное согласие должно быть получено до проведения любых

медицинских анализов и процедур

- Использование услуг должно быть добровольным.
- Правила доступа к услугам должны быть справедливыми и разрабатываться с учетом отзывов пользователей сервиса, ставя на первое место здоровье людей.
- Политика должна обеспечивать, чтобы пользователи услуг чувствовали себя в безопасности при получении доступа к услугам, а сотрудники при их оказании.
- Все услуги должны основываться на имеющихся научных данных о передовой практике.
- Люди, употребляющие наркотики, должны принимать активное участие в планировании, реализации, мониторинге и оценке программ.
- Должны быть созданы механизмы для рассмотрения жалоб и сбора отзывов от пользователей услуг.
- Персонал должен быть надлежащим образом подготовлен и получать поддержку для работы с людьми, употребляющими наркотики.
- В службах должны работать люди, употребляющие наркотики, они должны проходить обучение, а обращение с ними и оплата их труда должны быть такими же, как и в случае сотрудников, которые не употребляют

“В службах должны работать люди, которые употребляют наркотики...”

<sup>5</sup> Более подробная информация содержится в «Контрольном списке кодекса эффективной практики по борьбе со стигмой и дискриминацией в службе или организации» в IDUIT, Пример 2.17, стр. 51..

<sup>6</sup> См [Официальная позиция МСЛУН в отношении языка, идентичности, инклюзивности и дискриминации](#)

## Службы здравоохранения и поддержки

Существует ряд услуг, способствующих охране здоровья и прав людей, употребляющих наркотики.

*Сюда входят:*

- а.** программы игл, шприцев и курительных принадлежностей
- б.** программы опиоидной замены;
- в.** добровольное тестирование, консультирование и лечение (ВИЧ, вирусные гепатиты В и С и туберкулез);
- г.** профилактика и лечение передозировки, включая распространение налоксона в сообществе;
- д.** сексуальное и репродуктивное здоровье и связанные с ними права;
- е.** психологическая и социальная поддержка;
- ж.** программы проверки наркотиков (позволяющие пользователям проверять чистоту и качество употребляемых веществ);
- з.** услуги, направленные на удовлетворение особых потребностей определенных подгрупп людей, употребляющих наркотики.

Все услуги должны предоставляться в соответствии с принципами клиентоориентированного обслуживания, которые должны неукоснительно соблюдаться.

### **Принципы клиентоориентированного обслуживания <sup>7</sup>**

Услуги, тщательно разработанные для удовлетворения потребностей людей, употребляющих наркотики, окажутся более эффективными и будут предоставляться без нарушений прав людей, употребляющих наркотики. Принцип клиентоориентированности должен лежать в основе всех основных услуг.

- ✓ **На что следует обращать внимание:**
  - Услуги должны быть **адекватными**. Они должны быть эффективными, высококачественными, предоставляться своевременно и отвечать потребностям людей, употребляющих инъекционные наркотики, в соответствии с международными стандартами, современными передовыми методами и рекомендациями.
  - Услуги должны быть **доступными**. Они должны предлагаться в удобных для людей, употребляющих инъекционные наркотики, временных рамках и местах. Там, где это возможно, службы должны быть интегрированы (совмещены) или тесно связаны между собой, чтобы за один визит можно было получить доступ к широкому спектру медицинских услуг.
  - Услуги должны быть **приемлемыми**. Поставщики медицинских услуг должны быть осторожными и уважительными, не осуждать и не стигматизировать. Они должны адаптироваться к потребностям женщин, молодежи или других групп, требующих особого внимания
  - Услуги должны быть **конфиденциальными**. Консультации и тесты должны проводиться в отдельных помещениях. Конфиденциальность личной информации должна быть гарантирована

<sup>7</sup> Более подробная информация содержится в «Клиентоориентированные услуги» IDUIT, Пример 4.1, стр. 104- 105.

- Услуги должны быть **недискриминационными**. Ко всем клиентам следует относиться справедливо, независимо от возраста пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности, этнической принадлежности, религии, класса, рода занятий и статуса употребления наркотиков
- Услуги должны предоставляться с **осознанного согласия клиентов**. Услуги должны быть добровольными. Все клиенты должны дать согласие на лечение, основываясь на достаточной и точной информации, позволяющей сделать осознанный выбор.
- Услуги должны быть бесплатными или очень **доступными по цене**. Услуги должны быть бесплатными или предоставляться за доступную плату, принимая во внимание стоимость транспорта и возможности потери дохода для людей, посещающих поставщика услуг.
- Услуги должны быть **безопасными**. Программы должны предусматривать политику защиты безопасности клиента, особенно в тех местах, где употребление наркотиков криминализировано

## Основные услуги

### 3.1 Программы игл, шприцев и курительных принадлежностей

Доступ к инъекционному и курительному оборудованию необходим для профилактики передачи ВИЧ и ВГС, а также для общего укрепления здоровья людей, употребляющих наркотики. Для многих людей доступ к товарам через эти услуги может оказаться «ключом»

к получению доступа к другим медицинским и социальным услугам.

#### ✓ На что следует обращать внимание:

- Службы должны активно привлекать клиентов и обеспечивать удобную регистрацию
- Службы должны предлагать широкий ассортимент товаров, таких как различные иглы и шприцы соответствующих размеров, а также другие материалы, обеспечивающие более безопасное употребление, предпочтительно бесплатно.<sup>8</sup>
- Службы должны привлекать людей, употребляющих наркотики, к процессам выбора и распространения товаров
- Службы НЕ должны требовать от клиентов возврата использованного оборудования в обмен на новое инъекционное оборудование, а вместо этого должны учить людей безопасной утилизации использованного оборудования
- Службы должны обеспечивать «вторичный обмен», т. е. предоставлять достаточно оборудования, чтобы люди могли снабжать новым оборудованием своих друзей
- Службы должны предлагать целый ряд других услуг в области образования, поддержки и ухода или направления, связанные с медицинскими и социальными потребностями
- Программы игл и шприцев должны быть доступны в тюрьмах

“Доступ к инъекционному и курительному оборудованию необходим для профилактики передачи ВИЧ и ВГС ...”

<sup>8</sup> См. «Какие товары должна предоставлять программа игл и шприцев?» в IDUIT, Пример 3.1, стр. 64. .



### 3.2 Опиоидная заместительная терапия

Программы опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) помогают укрепить здоровье и благополучие людей, зависимых от опиоидов.

#### ✓ На что следует обращать

##### внимание:

- ОЗТ должна быть бесплатной или доступной по цене.
- ОЗТ следует предлагать в гостеприимной, нестигматизирующей и конфиденциальной обстановке
- ОЗТ следует предлагать в удобном месте и в удобное время (чтобы клиенты могли работать и заниматься своими повседневными делами).
- Службы ОЗТ должны предоставлять дозы, достаточные для устранения потребности в дополнительных опиоидах во избежание плохого самочувствия (корректировка доз по мере необходимости когда этого требует другое медицинское лечение, такое как прием некоторых антиретровирусных препаратов).
- Использование клиентами ОЗТ нелегальных наркотиков должно рассматриваться в некарательной манере
- Люди должны иметь возможность пользоваться услугой в течение длительного времени и им должна быть предложена возможность добровольного снижения дозы
- Снижение дозировок никогда не следует проводить без тщательного обдумывания и обсуждения с поставщиками услуг дополнительной поддержки, которая может потребоваться

- Клиентам на выбор должен быть предложен ряд лекарств ОЗТ, таких как метадон, бупренорфин и диацетилморфин (медицинский героин).
- После стабилизации клиентам следует предлагать дозы для приема на дому, а также документы, необходимые путешествующим клиентам
- Услуги, включающие поддержку интеграции в общество, должны предоставляться на добровольной основе.
- Службы должны работать с семьей и друзьями для создания благоприятной среды для клиентов (при условии сохранения конфиденциальности).
- Службы должны учитывать особые потребности беременных женщин (включая информирование о рисках, связанных с решением отказаться от лечения ОЗТ или с незаконным употреблением опиоидов во время беременности, а также рассмотрение вопроса о необходимости увеличения дозировки по мере увеличения веса).
- Службы ОЗТ должны предоставлять налоксон службам экстренного реагирования, а также обучать его применению
- Программы ОЗТ должны предоставлять клиентам возможность делиться своими соображениями о том, как можно было бы улучшить услуги, и в случае необходимости заниматься адвокацией изменений

“Использование клиентами ОЗТ нелегальных наркотиков должно рассматриваться в некарательной манере”

### 3.3 Добровольное тестирование и консультирование (ВИЧ, вирусный гепатит В и С, туберкулез)

Поскольку люди, употребляющие наркотики, имеют повышенную уязвимость к туберкулезу и вирусам, передающимся через кровь, включая ВИЧ, гепатит В и С, важно обеспечить доступ к тестированию на эти вирусы.

#### ✓ На что следует обращать внимание:

- Тестирование на ВИЧ, ВГС или ТБ должно проводиться в соответствии с «принципами 5С» ВОЗ:
  - согласие
  - конфиденциальность
  - консультирование
  - верные результаты тестов
  - связь с услугами лечения и ухода.
- Тестирование на ВИЧ и ВГС должно быть доступным за пределами медицинских учреждений с помощью обученных аутрич-работников.
- При использовании экспресс-тестов на ВИЧ и ВГС в случае положительных результатов клиентам следует оказывать помощь в получении доступа к подтверждающим тестам в медицинских учреждениях. All testing should be free of charge
- Все тестирование должно быть бесплатным
- Должно предлагаться повторное тестирование на ВИЧ и ВГС (раз в шесть месяцев).
- Необходимо сделать возможным самотестирование на ВИЧ (в ходе которого людям предоставляются наборы для тестов с инструкциями для

домашнего использования).

- Персонал служб снижения вреда должен уметь распознавать симптомы туберкулеза и иметь возможность направить пациентов в службы тестирования и лечения.
- Скрининг на туберкулез должен быть доступным для людей, употребляющих наркотики, которые живут в странах с высокой распространенностью этого заболевания

### 3.4 Лечение ВИЧ, гепатитов В и С и туберкулеза

По всему миру люди, употребляющие инъекционные наркотики, как правило, располагают крайне низким уровнем доступа к лечению ВИЧ, туберкулеза и гепатита, несмотря на убедительные доказательства того, что лечение людей, употребляющих наркотики, столь же эффективно, как и пациентов в других группах населения.

#### ✓ На что следует обращать внимание:

- Необходимо устранить нормативные барьеры, лишаящие людей, употребляющих наркотики, доступа к лечению
- Службы снижения вреда должны помогать направлять людей на лечение либо предлагать тестирование на CD4 и/или клинические осмотры в низкопороговом окружении (предпочтительно, если это возможно, с участием дружественных врачей или в таких клиниках)
- Людям, употребляющим наркотики, должна предлагаться

“... люди, употребляющие инъекционные наркотики, как правило, располагают крайне низким уровнем доступа к лечению...”

поддержка приверженности лечению, включая поддержку, предоставляемую равными консультантами.

- ОЗТ должна быть сделана доступной людям, зависимым от опиоидов, для поддержки их приверженности лечению. ВОЗ рекомендует предоставлять антиретровирусные препараты в местах оказания услуг ОЗТ.
- Особые страхи и опасения людей, употребляющих наркотики, должны быть учтены в программах повышения грамотности в отношении лечения.
- Люди, употребляющие наркотики, обладающие опытом лечения, должны привлекаться для обеспечения «равной» поддержки с целью соблюдения режима лечения и обеспечения доступа к медицинским и социальным услугам.
- Людям, отказывающимся от продолжения лечения, следует уделять особое внимание для устранения причин, приведших их к отказу от лечения.
- Должны быть приняты меры для обеспечения непрерывности лечения для людей, попадающих в места лишения свободы и освобождающихся из них.
- Все услуги, связанные с ВИЧ, гепатитом, туберкулезом и ОЗТ, должны быть должным образом интегрированы для обеспечения удобства пациентов.

Передозировку - основную причину смерти от наркотиков – можно предотвратить. Программы профилактики и лечения передозировки должны включать распространение налоксона и обучение его применению среди людей, которые употребляют опиоиды, и среди тех, кто живет и работает с ними, для спасения жизней и расширения возможностей сообществ.

“Передозировку - основную причину смерти от наркотиков – можно предотвратить.”

✓ **На что следует обращать внимание:**

- Программы снижения вреда должны предлагать людям, которые используют опиоиды, а также их друзьям и семьям обучение профилактике и лечению передозировки, включая диагностирование передозировки, реанимацию и использование налоксона.
- Программы детоксикации / реабилитации, программы для освободившихся заключенных а также поставщики услуг для людей, употребляющих наркотики, должны предлагать обучение по передозировке и распространять налоксон среди людей, употребляющих наркотики, их друзей и семей.
- Следует устранить правовые или нормативные барьеры для предоставления или применения налоксона за пределами медицинских учреждений
- Местные мифы о передозировке должны разбираться на тренингах и в учебных материалах
- Налоксон должен быть доступен в аптеках
- Службы экстренного

реагирования (пожарная охрана, скорая помощь, полиция) должны иметь налоксон в своем арсенале средств.

- Правоохранительные органы не должны сопровождать службы скорой помощи, выезжающие на случаи передозировки
- Средства проверки качества и чистоты веществ должны стать доступными людям, употребляющим наркотики. Например, полоски, предназначенные для определения присутствия фентанила в препаратах, могут помочь предотвратить передозировки. Доказательная база для использования полосок для выявления фентанила ограничена, поэтому этот вопрос необходимо срочно изучить

### 3.6 Сексуальное и репродуктивное здоровье и сопутствующие права

Удовлетворение потребностей людей, употребляющих инъекционные наркотики, в вопросах сексуального и репродуктивного здоровья и прав (СРЗП) требует определенных навыков и усилий как в службах снижения вреда, так и в медицинских учреждениях. Услуги по снижению вреда должны предлагать товары (презервативы, смазочные материалы), базовое образование по ИППП и репродуктивному здоровью, а также поддерживать доступ к клиническим услугам в низкопороговых условиях. Женщины, употребляющие инъекционные наркотики, часто сталкиваются с сильной стигматизацией в медицинских учреждениях, что может удерживать их от обращения за медицинской помощью, в которой они нуждаются. Клинический персонал должен пройти обучение по повышению осведомленности для снижения

стигматизации и улучшения уровня знаний об особых потребностях людей, употребляющих наркотики. Службы снижения вреда могут направлять клиентов в клиники, которые, по их данным, дружелюбно относятся к употребляющим наркотики. Однако иногда направления бывает недостаточно: чтобы люди смогли воспользоваться услугами, им может потребоваться возмещение расходов на транспортировку в медицинские учреждения или на уход за детьми.

#### ✓ На что следует обращать внимание:

- Презервативы, смазки и другие средства для безопасного секса должны предлагаться бесплатно.
- Должны предлагаться как программы по обучению вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, так и средства контроля рождаемости
- Службы снижения вреда должны учитывать конкретные потребности и предпочтения женщин, мужчин, практикующих секс с мужчинами, трансгендеров и секс-работников
- Клиники, занимающиеся диагностикой и лечением ИППП, предоставляющие консультации и услуги по планированию семьи, а также оказывающие дородовую помощь, должны быть осведомлены и учитывать особые потребности людей, употребляющих наркотики. Персонал служб снижения вреда должен направлять своих клиентов в клиники и к медицинскому персоналу, которые, насколько им известно, «дружелюбно» относятся к людям, употребляющим наркотики

“Службы снижения вреда могут направлять клиентов в клиники, которые, насколько им известно, «дружелюбно» относятся к людям, употребляющим наркотики”

- Службы сексуального и репродуктивного здоровья должны предоставлять информацию о влиянии наркотиков на менструацию, беременность и кормление грудью без какого-либо осуждения. Они должны принимать во внимание опасность отмены опиоидов во время беременности
- Следует противостоять мифу о том, что «употребление наркотиков равно жестокому обращению с детьми».
- Обладание презервативами никогда не должно использоваться правоохранительными органами в качестве доказательства участия в секс-работе.
- Должен быть обеспечен доступ к услугам по планированию семьи, соответствующим мерам и товарам
- Стерилизация или аборт никогда не должны выполняться под принуждением или насильно

### 3.7 Психологическая и социальная поддержка

Такие факторы, как насилие и дискриминация, бедность, наличие судимости, травматический опыт и интернализированная стигма приводят к тому, что некоторые люди, употребляющие наркотики, испытывают особые потребности в психосоциальной поддержке. Службы снижения вреда должны предоставлять своим клиентам консультирование и поддержку с целью получения доступа к этим услугам. Мобилизация членов сообществ людей, употребляющих наркотики, может способствовать

взаимной поддержке.

#### ✓ На что следует обращать внимание:

- Службы снижения вреда не должны предполагать, что каждый клиент нуждается в психосоциальной поддержке.
- Службы снижения вреда должны помочь людям получить доступ к социальным услугам
- Доступ к этим услугам должен быть добровольным
- Социальные службы должны обслуживать людей, употребляющих наркотики, без их стигматизации
- Следует поощрять взаимную поддержку в сообществе людей, употребляющих наркотики

“Запрет ведет к нерегулируемому производству наркотиков, что в свою очередь выражается в нестабильном качестве и чистоте”

### 3.8 Программы проверки чистоты наркотиков

Запрет ведет к нерегулируемому производству наркотиков, что в свою очередь выражается в нестабильном качестве и чистоте. Это может нанести серьезный вред здоровью, вплоть до смерти. Программы, позволяющие людям, употребляющим наркотики, проверять свои вещества, могут помочь людям делать более обоснованный выбор употребляемых веществ. Хотя это и не рассматривается в IDUIT, некоторые ключевые соображения приводятся ниже.

#### ✓ На что следует обращать внимание:

- Должна проводиться постоянная деятельность по адвокации легализации наркотиков. (Как сказал один из опрошенных в обзоре «Взгляды пользователей-

активистов»: «Если бы наркотики были законными, нам не нужно было бы их проверять... вся информация, которая вам нужна ... находилась бы прямо на этикетке »)

- Комплекты для проверки полного спектра наркотиков, включая опиоиды, должны быть доступны через службы снижения вреда или в специальных местах
- Организаторы фестивалей и владельцы клубов должны предоставлять услуги проверки наркотиков
- Должны быть созданы механизмы для реагирования на появление испорченных/ фальсифицированных наркотиков.
- Сотрудники служб снижения вреда должны получить возможность безопасного обращения с наркотиками с целью их проверки без опасения судебного преследования.
- Следует содействовать продолжению исследований в рамках программ проверки наркотиков

### 3.9 Удовлетворение потребностей женщин

Во многих программах снижения вреда преобладают мужчины, что может привести к тому, что особые потребности женщин окажутся обойденными вниманием. Кроме этого, женщины часто сталкиваются со стигматизацией более сильной, чем мужчины, употребляющие инъекционные наркотики, что может ограничить их возможности обращения за услугами.

“Во многих программах снижения вреда преобладают мужчины, что может привести к тому, что особые потребности женщин окажутся обойденными вниманием”

#### ✓ На что следует обращать внимание:

- Службы снижения вреда должны принимать женщин на работу.
- Службы снижения вреда должны предоставлять услуги по уходу за детьми
- Службы снижения вреда должны выделять отдельные пространства или время для женщин
- Службы снижения вреда должны обеспечивать доступность услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав
- Службы снижения вреда должны оказывать правовую поддержку матерям, сталкивающимся с проблемами сохранения опеки над своими детьми
- Службы снижения вреда должны обеспечивать поддержку, консультирование и направление за получением последующей помощи жертвам гендерного насилия

# Подходы к оказанию услуг силами сообществ

Услуги, оказываемые под руководством сообществ, предпочтительны для людей, употребляющих наркотики, поскольку такие услуги используют уникальные знания людей, употребляющих наркотики, и содействуют солидарности в сообществе.

## 4.1 Основы оказания услуг силами сообществ

Основы услуг, оказываемых под руководством сообществ, которые помогут обеспечить соответствие оказываемых услуг нуждам людей, употребляющих наркотики, включают в себя:

- Организация должна выработать заявление о ценностях, поддерживающее людей, употребляющих наркотики, и разработанное при непосредственном участии людей, употребляющих наркотики.
- Люди, употребляющие наркотики, должны занимать руководящие должности в структуре управления.
- Должны быть защищены безопасность и права сотрудников и клиентов, употребляющих наркотики.
- Организационная стратегия должна отвечать меняющимся потребностям сообщества.
- Должен быть создан независимый орган, состоящий из членов сообщества (например, союзов потребителей наркотиков), который будет заниматься проблемами

сообщества, и будет вовлечен в адвокацию лечения

- Жизненный опыт людей, употребляющих наркотики, и пользующихся услугами, которые оказали положительное воздействие на их жизнь, должен быть задокументирован с целью организации обучения опыту и его распространения.
- Конфиденциальность клиентов и сотрудников программы должна быть защищена.

## 4.2 Модели оказания услуг

### «Дроп-ин» центры

«Дроп-ин» центры- это безопасные места для людей, употребляющих наркотики, где они могут получить доступ к услугам и наладить поддерживающие отношения. «Дроп-ин» центры должны быть спроектированы так, чтобы оказывать все возможные услуги для человека, предлагая (в дополнение к товарам для снижения вреда): продукты питания, услуги прачечной, душевые кабины, спальные зоны, доступ к компьютеру, услуги по уходу за детьми. На что следует обратить внимание при организации «дроп-ин» центров:

Такие центры должны создаваться при участии сообщества людей, употребляющих наркотики, местных жителей и широкой общественности.

“Дроп-ин” центры - это безопасные места для людей, употребляющих наркотики”

Адвокация с целью создания «дроп-ин» центров должна быть устойчивой с целью предотвращения и ответа на претензии оппозиции. В неё могут входить:

- выстраивание отношений внутри сообщества;
- документирование и просветительская деятельность о положительном воздействии и отсутствии отрицательных воздействий в ответ на потенциальные страхи;
  - организация и проведение общественных просветительских кампаний;
  - места и часы работы должны быть удобными для людей, употребляющих наркотики;
  - «дроп-ин» центры должны быть защищены от вторжения посторонних лиц и полиции.

#### Мобильный аутрич «равный-равному»

Мобильная полевая работа (когда товары и поддержка доставляются в места, где люди, употребляющие наркотики, живут и проводят время), доказала свою эффективность в обеспечении доступа к услугам и товарам людям, употребляющим наркотики, которые могут быть не в состоянии регулярно получать доступ к стационарным услугам по множеству причин. Такие причины включают риски, связанные с криминализацией, стигматизацией и страхом стигмы, а также финансовыми ограничениями. Использование людей, употребляющих наркотики в качестве аутрич-работников, повышает эффективность аутрич-программ, так как:

- Такие работники персонально заинтересованы в оказании услуг другим членам сообщества употребляющих наркотики.
- Они часто живут в коммунах, недоступных для посторонних лиц, или посещают такие места, в

которые нет доступа в том числе и для работников традиционных организаций, оказывающих услуги.

- Они знают из первых рук о том, как нужно безопасно употреблять наркотики, и знакомы с тенденциями в отношении самих наркотиков и меняющихся схем их употребления.
- Сообщество, скорее всего, будет доверять именно им при рекомендации соответствующих высококачественных служб, поскольку такие работники сами являются потребителями услуг.
- Внушая доверие, они повышают вероятность того, что люди, употребляющие наркотики, последуют их рекомендациям, станут придерживаться лечения и участвовать в поведении, направленном на сохранение и защиту здоровья.
- Людям, употребляющим наркотики, вероятно, будет удобнее обсуждать личные подробности своей жизни с кем-то, кто имеет подобный опыт.
- Наличие общего опыта может помочь уменьшить внутреннюю стигматизацию и повысить самооценку и коллективную солидарность.
- Они имеют хорошие возможности для оказания поддержки семьям и друзьям людей, употребляющих наркотики, если от них это потребуется.

#### Интеграция услуг

В идеале полный спектр услуг, обычно необходимых людям, употребляющим наркотики, должен быть доступен в одном месте – по принципу универсального магазина. В таком учреждении может быть выделено место для «дроп-ин» центра, а также могут предлагаться полный набор медицинских услуг (по ВИЧ, туберкулезу, гепатитам, ИППП), общая медицинская помощь, ОЗТ, а также поддержка равных консультантов и социальные услуги.

“Использование людей, употребляющих наркотики в качестве аутрич-работников, повышает эффективность аутрич-программ”



### Ведение клиентов

Ведение конкретных клиентов является важной услугой, так как описанная выше модель «универсального магазина» может быть реализована в редких случаях.

Ведущий клиента менеджер может помочь человеку найти способ получения доступа к услугам и уменьшения страха стигмы. Человек может одновременно нуждаться в доступе к ОЗТ, лечении ВИЧ-инфекции и туберкулеза и, например, решении жилищных проблем. Менеджер, ведущий дело клиента, не только бы помог клиенту с часто обременительными документами, требующимися для получения доступа к услугам, но также мог бы предоставить клиенту поддержку, напоминая тому о встречах и, возможно, даже сопровождая его.

### Места для употребления наркотиков

Несмотря на то что комнаты потребления наркотиков не рассматриваются в IDUIT, они обсуждаются в обзоре «Взгляды пользователей-активистов». В настоящее время существует более 90 безопасных инъекционных центров в десяти странах мира, и во многих городах проводится адвокация организации таких мест.<sup>9</sup> Установлено, что выделение специальных мест для употребления наркотиков способствуют более безопасному употреблению, в том числе инъекционному, расширяет доступ к медицинскому обслуживанию, сокращает число передозировок, совместное использования шприцев, а также выбрасывание шприцев в публичных местах. Проведенные исследования НЕ доказали, что существование таких мест увеличивает инъекционное употребление наркотиков и/или уровень преступности.<sup>10</sup>

### 4.3 Управление программами

IDUIT рассматривает вопрос управления программами, включая оценку, планирование, наем и обучение персонала, реализацию программ, мониторинг и оценку. Люди, употребляющие наркотики, должны быть вовлечены во все эти аспекты управления программами. Здесь мы выдвигаем на первый план некоторые ключевые соображения в отношении людей, употребляющих наркотики, которые участвуют или желают принять участие в управлении программами, полезные также для руководителей программ, стремящихся вовлечь людей, употребляющих наркотики, в свои программы.

#### Вовлечение людей, употребляющих наркотики, в работу над улучшением качества программ под руководством сообщества

Люди, употребляющие наркотики, должны быть вовлечены в структуры управления организаций, предоставляющих услуги.

Представительство в советах директоров и участие в управлении может оказать положительное влияние на качество обслуживания. Также может быть полезным создание комитетов сообщества. Такие комитеты выполняют функцию форума для членов сообщества при решении важных вопросов.

“Люди, употребляющие наркотики, должны быть вовлечены в структуры управления организаций...”

<sup>9</sup> Harm Reduction International (2016) Глобальное состояние снижения вреда.

<sup>10</sup> Пуатье С. и др.. (2014) «Употребление инъекционных наркотиков под контролем: что было выяснено? Систематический обзор литературы». *Drug Alcohol Depend.* Dec 1;145:48- 68. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2014.10.012. Epub 2014 Oct 23.

<sup>11</sup> Более подробная информация содержится в IDUIT, стр. 131- 149.

Представители сообществ людей, употребляющих наркотики, а также их комитеты могут:

- Поднимать важные вопросы, влияющие на то, как реализуются программы
- На регулярной основе указывать руководителям программ на проблемы и рекомендовать решения
- Делать обзор клинических услуг
- Предоставлять информацию о структурных барьерах на пути к услугам и предлагать решения для их устранения
- Делать обзоры товаров и их распределения
- Служить каналами связи для информирования о рассматриваемых изменениях
- Обмениваться данными мониторинга с сообществом.

Другие подходы к повышению качества клинических услуг под руководством сообществ включают в себя:

- Получение согласий от реферальных клиник на размещение уставов прав пациентов
- Получение согласий от старшего медицинского персонала на размещение в клиниках информации о праве на конфиденциальность
- Разработка способов обмена информацией о надежных услугах в сообществе
- Планирование поддержания регулярного контакта (посредством визитов или переписки) с главными врачами медучреждений с целью официального информирования о проблемах и для положительной обратной связи

- Просвещение сообщества о правах пациентов и мониторинг услуг на уровне сообщества
- Официальное представление членов комитета поставщикам медицинских услуг.

#### Трудоустройство людей, употребляющих наркотики

Использование в качестве персонала людей, употребляющих наркотики, рекомендуется в качестве хорошей практики для служб снижения вреда, а получение работы в службе снижения вреда - хороший способ для людей, употребляющих наркотики, принять участие в улучшении здоровья и защите прав своего сообщества. Комплексный ресурс по найму людей, употребляющих наркотики - *Снижение вреда за работой*. Прим: IDUIT посвящен светлой памяти Раффи Бальяна, одного из создателей ресурса.

*В «Снижении вреда за работой» излагаются причины, по которым службам следует принимать на работу людей, употребляющих наркотики:*

- Использование потребителей наркотиков в качестве персонала демонстрирует приверженность программы улучшению здоровья и прав человека людей, употребляющих наркотики
- Сотрудники из числа людей, употребляющих наркотики, могут стать отличными образцами для подражания для других, употребляющих наркотики
- Люди, употребляющие наркотики, зачастую являются наиболее эффективными послами охраны

“Сотрудники из числа людей, употребляющих наркотики, могут стать отличными образцами для подражания для других, употребляющих наркотики”

общественного здоровья,  
способными вовлечь других людей,  
употребляющих наркотики

- Прием на работу людей, употребляющих наркотики, обеспечивает работодателям прямой доступ к ценным знаниям о потребностях и практике целевых групп населения
- Быть занятым на работах, которые ценятся и признаются социально значимыми, напрямую способствует повышению самооценки
- Работа в структурированной среде позволяет людям, употребляющим наркотики, получать важные навыки, способствующие облегчению поступления на другие рабочие места в будущем
- Работа в основанных сообществом проектах является неотъемлемой частью повышения чувства причастности и вклада в сообщество.

Прием на работу и организация людей, употребляющих наркотики, способствует росту гражданской активности и политической ответственности как самих людей, употребляющих наркотики, так и организации.



