

## Полиция, снижение вреда и ВИЧ

Наибольшая доля ВИЧ-инфицированных в Китае, России, на Украине, в Средней и большей части Юго-Восточной Азии приходится на потребителей инъекционных наркотиков (ПИН). Меры по снижению вреда от немедицинского употребления наркотиков – включая доступность чистых игл и лечение метадоном или бупренорфином – показали результативность в снижении риска ВИЧ-инфицирования. Однако сотрудники правоохранительных органов во многих странах запугивают потребителей наркотиков в наркологических клиниках и пунктах обмена игл, конфискуют лекарственные препараты или производят аресты за владение чистыми шприцами. Такие действия полиции способствуют разжиганию эпидемии ВИЧ, так как отталкивают потребителей наркотиков от жизненно необходимых услуг и в то же время не способствуют сдерживанию потребления наркотиков. Новые партнерства между полицией и здравоохранительными учреждениями показывают, что правоохранительные органы и программы по профилактике ВИЧ могут эффективно сотрудничать с целью спасения жизней и снижения уровня преступности.

### **Действия правоохранительных органов блокируют доступ потребителей наркотиков к стерильным шприцам.**

- В России и на Украине милиция нередко запугивает и арестовывает потребителей наркотиков, пытающихся получить медицинскую информацию и стерильные шприцы в аптеках и легальных точках обмена шприцов.<sup>1,2</sup>
- В Китае полиция задерживает аутрич-работников в точках обмена игл, а также арестовывает потребителей наркотиков, пытающихся получить чистые шприцы.<sup>3</sup>
- В Соединенных Штатах исследования документально подтверждают, что некоторые потребители наркотиков под страхом ареста не носят с собой наборы для безопасных инъекций или наборы с хлорсодержащим дезинфицирующим раствором; опасаясь ареста потребители наркотиков также в 1,5 раза чаще сообщают о пользовании общими иглами.<sup>4</sup>
- Исследование в Калифорнии показало, что потребители наркотиков, опасаясь быть пойманными со шприцами, нередко прячут их в кустах и заброшенных зданиях, спускают в канализацию или передают другим для сокрытия. Такие действия создают опасную среду для вступающих в контакт с негигиеничным инъекционным инструментарием.<sup>5</sup>

### **Стремление арестовать потребителей наркотиков вызывает небезопасное инъекционное поведение.**

- Люди, которые опасаются ареста, вводят наркотики в спешке, часто без дезинфекции кожи перед инъекциями, без обработки и перевязки ран после инъекций или проверки силы действия наркотиков во избежание передозировки.<sup>6</sup> Среди таких потребителей также более высока вероятность использования общего инъекционного инструментария, подвергающего их риску ВИЧ-инфицирования.<sup>7</sup>
- Во время полицейской облавы исследователи в Ванкувере (Канада) наблюдали, как ВИЧ-положительный потребитель наркотиков случайно обменялся шприцами с ВИЧ-отрицательным при попытке спрятать инъекционный инструментарий во избежание ареста.<sup>8</sup>
- Лица, проводящие инъекции в спешке, подвергаются риску получения серьезных осложнений вследствие неточной техники, вплоть до паралича и смерти в случаях прокола артерии или крупного нерва.<sup>9</sup> Так, одно из исследований, проведенных в Австралии, процитировало ПИН, которая заявила, что во время усиленной полицейской антинаркотической операции она в спешке не попала в вену.



**Уголовное законодательство препятствует доступу потребителей наркотиков к получению услуг здравоохранения и неотложной медицинской помощи.**

- На Украине и в других странах полиция запугивает аутрич-работников и сотрудников программ обмена шприцев, что сокращает численность участников программ и ограничивает охват предоставляемых услуг. Это, в свою очередь, может увеличить длительность оборота инфицированных игл на улицах.<sup>2,4</sup>
- Притеснения со стороны правоохранительных органов также заставляют группы потребителей наркотиков перебираться в другую местность, что затрудняет доступ к ним аутрич-работников.<sup>8</sup>
- В России и на Украине, где потребляющих наркотики или подозреваемых в потреблении ставят на учет, потребители наркотиков избегают жизненно необходимых услуг из страха, что их данные будут переданы в милицию или работодателям.<sup>2,10</sup>
- В нескольких исследованиях сообщается, что из страха ареста потребители наркотиков не пытаются получить медицинскую помощь во время и после передозировки.<sup>8</sup>

**Заключение под стражу потребителей наркотиков увеличивает поведенческие риски и подвергает опасности здоровье.**

- Из-за массовых заключений под стражу потребителей наркотиков тюрьмы становятся основными очагами ВИЧ-инфицирования, поскольку небезопасные инъекционные практики продолжают и в отсутствие услуг по профилактике ВИЧ.<sup>4</sup>
- Во многих странах, в том числе в России и Таиланде, потребители наркотиков нередко содержатся в следственных изоляторах или тюрьмах, где

имеется героин и распространено совместное использование шприцев, но при этом программы лечения наркозависимости и профилактики ВИЧ недоступны.<sup>11,12</sup>

**«Война с наркотиками» ассоциируется с насилием и недопустимым поведением со стороны полицейских.**

- Кампании по борьбе с наркотиками во многих странах, в том числе в Китае, Казахстане, России и на Украине, ассоциируются с вымогательством со стороны полиции и жестокостью по отношению к подозреваемым потребителям наркотиков.<sup>2,12,13</sup>
- В Таиланде более 2 800 человек были убиты полицейскими в рамках правительственной «войны с наркотиками». Многие из арестованных в рамках правительственной кампании сообщают, что полицейские побрасывают наркотики при задержании, принуждают подписывать ложные признания или угрожают арестом только за то, что подозреваемые не проходят лечение от наркозависимости.<sup>11</sup>
- В исследовании, проведенном в Нью-Йорке, 33% ПИН и 12% не употребляющих наркотики сообщили, что они были свидетелями или жертвами сексуального насилия со стороны полицейских. Участники сообщили, что во время обысков с целью обнаружения наркотических веществ, офицеры нередко обыскивают нижнее белье потребителей наркотиков неподобающим образом или принуждают снимать одежду в общественных местах.<sup>14</sup>
- В Нью-Йорке потребитель инъекционных наркотиков, предоставляющая секс-услуги, сообщила о том, что тайный агент полиции привел ее в гостиницу и предъявил ультиматум: или заняться с ним сексом, или отправиться в тюрьму.<sup>14</sup>

Следующие подходы могут способствовать сближению работы правоохранительных органов с задачами здравоохранения:

1. **Устанавливать партнерства между правоохранительными органами и здравоохранительным сектором**, направленные, главным образом, на первопричины общественных проблем и определяющие наиболее эффективные меры по их решению.<sup>4</sup> В Великобритании и Австралии Группы противодействия наркомании (ГПН) работают с местными органами исполнительной власти, социальными службами и здравоохранительными учреждениями с целью снижения уровня наркопреступности и борьбы с поставками нелегальных наркотиков, а также одновременного улучшения доступности эффективного лечения наркозависимости. Такие группы проводят тренинги по охране здоровья для полицейских, а также выдают полицейским направления в здравоохранительные и социальные службы для их дальнейшего распространения среди потребителей наркотиков.<sup>8</sup>

**ФАКТЫ:** Исследование, проведенное в Австралии, обнаружило, что межсекторная структура ГПН доказала свою эффективность во включении программ снижения вреда в систему работы наркополиции. От такого партнерства выигрывают совместно работающие агентства, которые вместо того, чтобы по отдельности предоставлять свои услуги, вносят вклад в комплексный ответ на конкретную

проблему. Более того, встречи ГПН предоставили возможность всем местным учреждениям, занимающимся проблемами наркотиков, установить контакты и наладить сотрудничество друг с другом.<sup>15</sup>

**ФАКТЫ:** Хотя жесткая правоохранительная деятельность может уменьшить видимые аспекты уличной наркосцены, исследования показывают, что подобные инициативы «выдавливают» наркоторговлю в соседние пригородные районы и, в общем, отрицательно сказываются на здоровье общества. В интересах общества в целом ответная реакция на незаконное употребление наркотиков требует широких и многогранных подходов, в которых поддержание общественного порядка – не единственный компонент.<sup>16</sup>

- 2. Поощрять полицейских действовать по усмотрению при столкновениях с возможными потребителями наркотиков.** Полицейские могут выдавать предупреждения и направления в соответствующие здравоохранительные и социальные службы в качестве альтернативы аресту потребителей наркотиков или конфискации инъекционного инструментария.<sup>8</sup>

**ФАКТЫ:** Во время проведения исследования в Австралии полицейские распространили более 2 000 направлений за 6 месяцев плановой оперативной деятельности. Полицейские сообщили о положительных аспектах такого опыта; ряд посетителей консультации и службы поддержки, указали, что они получили направления от полицейских.<sup>15</sup>

**ФАКТЫ:** Исследование в 89 крупных городах США в 2006 году продемонстрировало наличие связи между карательной политикой (например, возросшим числом арестов, связанных с наркотиками) и ростом доли ВИЧ-инфицированных ПИН. Согласно результатам этого исследования, агрессивные полицейские меры не привели к снижению численности ПИН на душу населения.<sup>17</sup>

- 3. Обучать сотрудников полиции снижению вреда и включать принципы снижения вреда в правоохранительные стратегии.** Австралия и большинство западноевропейских стран успешно интегрировали программы снижения вреда и профилактики заболеваний в государственные стратегии по борьбе с наркотиками.<sup>4</sup> Австралии была учреждена модель Государственного, основанного на принципах работы с сообществами, подхода к обеспечению правопорядка в сфере борьбы с наркотиками (NCBADLE) с целью снижения спроса на наркотики и большего внимания к аспектам снижения вреда в правоохранительной работе по борьбе с наркотиками. В Великобритании стратегия охраны правопорядка поощряет лечение потребителей наркотиков на каждом этапе уголовного процесса, начиная с диагностики и направления к врачу при аресте до более интенсивных вариантов лечения во время тюремного заключения.<sup>4</sup>

**ФАКТЫ:** В Австралии вышеупомянутый государственный подход NCBADLE предусматривает курс по снижению вреда как компонент постоянного обучения для новобранцев полицейских. Исследование, проведенное после первоначального обучения 300 полицейских, показало, что, в общем, они демонстрировали большую склонность к принятию решений, уменьшающих риски для здоровья отдельных потребителей наркотиков, а также более широкое понимание значения снижения вреда в контексте охраны общественного порядка.<sup>15</sup>

- 4. Принимать антинаркотические законы, снижающие риски для общественного здоровья и безопасности.** Стратегии, доказавшие свою состоятельность в снижении распространения ВИЧ среди ПИН, предусматривают отмену ограничений на владение шприцами и иглами, легализацию метадона и прочих лекарственных препаратов, применяемых для лечения наркозависимости, и минимизацию законодательных препятствий к их использованию.<sup>18</sup> В некоторых штатах Австралии и США политика правоохранительных органов не поощряет аресты на месте передозировок, чтобы не отпугнуть людей от попыток получить медицинскую помощь.<sup>4</sup> Нью-Йорке законодатели приняли закон, поощряющий продажу стерильных шприцов в аптеках, а полиция согласилась не арестовывать людей только за владение шприцами.<sup>4</sup>

**ФАКТЫ:** Руководители медицинских служб и органов здравоохранения соглашаются с тем, что ПИН должны использовать стерильные шприцы для каждой инъекции. В своем письме директору Федерального управления государственной наркополитики американский конгрессмен Генри Ваксман написал: «По меньшей мере, 17 крупных обзоров и оценок программ обмена игл показали, что такие программы помогают снизить распространение ВИЧ и других опасных инфекционных заболеваний без поощрения или роста употребления наркотиков. Более того, многочисленные исследования выявили, что такие программы могут фактически предоставить ценные возможности для снижения незаконного употребления наркотиков».<sup>19</sup>

**ФАКТЫ:** Более 300 исследований документально подтверждают, что предписывание метадона при опиатной зависимости сильно ассоциируется со снижением риска ВИЧ-инфицирования, частоты инъекций и использования общего инструментария. Лечение метадонем и бупренорфином также снижает прочие отрицательные последствия внутривенного употребления наркотиков. Например, употребление этих лекарственных препаратов повышает вероятность получения выгодной работы и, таким образом, удерживает пациентов от незаконной деятельности по сравнению с теми, кому эти лекарственные препараты не прописываются.<sup>20</sup>

**ФАКТЫ:** Снижение риска ВИЧ-инфицирования путем предоставления стерильного инъекционного инструментария ПИН экономически выгодно для общества. Согласно данным ВОЗ, Управления ООН по наркотикам и преступности и Объединенной программы ООН по СПИДу ЮНЭЙДС, лечение метадонем и бупренорфином существенно дешевле тюремного заключения потребителей наркотиков или лечения заболеваний, связанных с небезопасным употреблением наркотиков, например, сильно повышенного кровяного давления или ВИЧ/СПИДа.<sup>21</sup>

## NOTES

1. Human Rights Watch, *Lessons Not Learned: Human Rights Abuses in the Russian Federation* (New York: Human Rights Watch, 2004), vol. 16:5D.
2. Хьюман Райтс Вотч, Риторика и риск Нарушения прав человека затрудняют борьбу с ВИЧ/ СПИДом в Украине, март 2006 г. <http://www.hrw.org/russian/reports/ukraine/2006/aids.html>.
3. Daniel Wolfe and Kasia Malinowska-Sempruch, "Seeing Double: Mapping Contradictions in HIV Prevention and Illicit Drug Policy Worldwide," in Chris Beyer, ed., *Public Health and Human Rights: Evidence Based Approaches* (Baltimore: The Johns Hopkins University Press, 2007).
4. Scott Burris, Kim Blankenship, Martin Donoghoe, et al., "Addressing the 'Risk Environment' for Injection Drug Users: The Mysterious Case of the Missing Cop," *The Milbank Quarterly* 82, no. 1 (2004):125.
5. Joanne Csete, *Do Not Cross: Policing and HIV Risk Faced by People Who Use Drugs* (Toronto: Canadian HIV/AIDS Legal Network, 2007).
6. Robert Broadhead, Thomas Kerr, Jean-Paul C. Grund, et al., "Safer Injection Facilities in North America: Their Place in Public Policy and Health Initiatives," *Journal of Drug Issues* 32, no. 1 (2002): 331.
7. David Dixon and Lisa Maher, "The Cost of Crackdowns: Policing Cabramatta's Heroin Market," *Current Issues in Criminal Justice* 13 no. 1 (2001): 5.
8. Thomas Kerr, Will Small, and Evan Wood, "The Public Health and Social Impacts of Drug Market Enforcement: A Review of the Evidence," *International Journal of Drug Policy* 16 (2005): 210.
9. Campbell Aitken, David Moore, Peter Higgs, et al., "The Impact of a Police Crackdown on a Street Drug Scene: Evidence from the Street," *International Journal of Drug Policy* 13 (2002):193.
10. Tim Rhodes, Lucy Platt, Anya Sarang, et al., "Street Policing, Injecting Drug Use and Harm Reduction in a Russian City: A Qualitative Study of Police Perspectives," *Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine* 83 no. 5 (2006): 911.
11. Human Rights Watch, *Not Enough Graves: The War on Drugs, HIV/AIDS, and Violations of Human Rights* (New York: Human Rights Watch, 2004), vol. 16:8C.
12. Благотворительный фонд «Колодец», Наркополитика в России (Москва: Международная программа снижения вреда, Институт «Открытое общество», 2006).
13. Drew Thompson, "The 'people's war' Against Drugs and HIV," *China Brief* 5 no. 14 (Washington, D.C.: The Jamestown Foundation, 2005).
14. Hannah Cooper, Lisa Moore, Sofia Gruskin, et al., "Characterizing Perceived Police Violence: Implications for Public Health," *American Journal of Public Health* 94 no. 7 (2004): 1109.
15. Richard Midford, John Acres, Simon Lenton, et al., "Cops, Drugs and the Community: Establishing Consultative Harm Reduction Structures in Two Western Australian Locations," *International Journal of Drug Policy* no. 13 (2002):181.
16. Lisa Maher and David Dixon, "Policing and Public Health: Law Enforcement and Harm Minimization in a Street-Level Drug Market," *British Journal of Criminology* 39 no. 4 (1999): 488.
17. Samuel Friedman, Hannah Cooper, Barbara Tempalski, et al., "Relationships of Deterrence and Law Enforcement to Drug-Related Harms Among Injectors in U.S. Metropolitan Areas," *AIDS* 20 no. 1 (2006): 93.
18. Leo Beletsky, Grace Macalino, and Scott Burris, "Attitudes of Police Officers Toward Syringe Access, Occupational Needle-Sticks, and Drug Use: A Qualitative Study of One City Police Department in the United States," *International Journal of Drug Policy* 16 (2005): 267.
19. Henry A. Waxman, U.S. House of Representatives. Letter to John P. Walters, Director, Office of National Drug Control Policy, February 15, 2008. On file at IHRD offices.
20. Robert Heimer, Sarah Bray, Scott Burris, et al., "Structural Interventions to Improve Opiate Maintenance," *International Journal of Drug Policy* 13 (2002): 103.
21. WHO, UNODC, and UNAIDS, "Substitution Maintenance Therapy in the Management of Opioid Dependence and HIV/AIDS Prevention," (Geneva: World Health Organization, 2004).