

ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «РОСТ»

Анализ  
законодательства РТ в области наркополитики  
Отчёт по результатам исследования

Душанбе – 2010г.

## Содержание

Список сокращений .....	3
Введение .....	3
Методология.....	4
Изучение нормативно-правовых актов.....	5
Обзор проблем наркополитики в законодательстве и процедурах РТ.....	6
Результаты анализа законодательства и рекомендации.....	9
Закон «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах».....	9
Закон «О наркологической помощи».....	16
Трудовой Кодекс Республики Таджикистан.....	23
Кодекс об административных правонарушениях Республики Таджикистан .....	24
Семейный Кодекс Республики Таджикистан.....	25
Кодекс исполнения уголовных наказаний Республики Таджикистан.....	26
Уголовный Кодекс Республики Таджикистан .....	29
Закон об охране здоровья населения Республики Таджикистан.....	30
Закон Республики Таджикистан «О народной медицине» .....	31
Закон Республики Таджикистан «О частной медицинской деятельности».....	32
Гражданский Кодекс Республики Таджикистан.....	32
Заключение.....	34

## Список сокращений

Сокращение	Расшифровка
АКН	Агентство по контролю за наркотиками при Президенте Республики Таджикистан
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная Организация Здравоохранения
КАП	Кодекс об административных правонарушениях
МВД	Министерство внутренних дел
МЗ	Министерство здравоохранения
МКБ-10	Международная классификация болезней и причин смерти 10-го пересмотра.
НПА	Нормативно-правовой акт
ОЗТ	Опиоидная заместительная терапия
СПИД	Синдром приобретённого иммунного дефицита
РТ	Республика Таджикистан
УК	Уголовный кодекс
УНПООН (UNODC)	Управление ООН по наркотикам и преступности

## Введение

За годы независимости Таджикистана, законы и положения, регулирующие правоотношения в сфере наркотиков и наркопотребления претерпели значительные изменения. Таджикистан признал многие международные нормативно-правовые акты. Было принято множество нормативно-правовых актов на национальном и ведомственном уровнях, в том числе, в области наркополитики. Некоторые из них разработаны в соответствии с международными обязательствами РТ. В то же время, некоторые положения законов, постановлений и ведомственных инструкций, регулирующих деятельность в этой сфере, остались неизменными со времени, когда Таджикистан входил в состав Советского Союза и вступают в противоречие с общей концепцией наркополитики, направленной на дальнейшую гуманизацию законодательства и устранение дискриминации. Процедуры, диктуемые этими положениями, некоторые из которых были приняты ещё в советское время, продолжают выполняться, несмотря на то, что противоречат законам. Продолжают происходить аресты потребителей наркотиков только за их хранение. Такая практика в отношении потребителей наркотиков повышает уровень их маргинализации и препятствует их вовлечению в программы, предоставляющие услуги по профилактике ВИЧ и других социально значимых болезней. Местами продолжается практика передачи личной информации о пациентах наркологических учреждений правоохранительным органам. В наркологических учреждениях врачи продолжают придерживаться устаревшей союзной инструкции, запрещающей применение наркотических лекарств в лечении больных наркотической зависимостью, что является препятствием к получению лечебных услуг (в том числе, детоксикации) для некоторых пациентов. Таким образом, действующее законодательство, процедуры и практики часто являются основанием для дискриминации людей, зависимых от наркотиков, а также не всегда соответствуют друг другу, что требует анализа и выработки рекомендаций по их гармонизации и совершенствованию.

Этим была продиктована необходимость анализа законодательства и процедур в области наркополитики в РТ, целью которого является выявление главных направлений деятельности по их улучшению.

В 2007-2008 годах в рамках проекта UNODC было проведено региональное исследование по анализу законодательства стран Центральной Азии в области ВИЧ и наркотиков, в результате которого были выявлены наиболее общие проблемы законодательства, препятствующие успешной реализации программ профилактики, лечения ухода и поддержки ВИЧ. Отчёт по

результатам названного исследования<sup>1</sup> включает рекомендации по изменению положений законодательства, в том числе, в области наркополитики, которые препятствуют обеспечению универсального доступа к услугам для уязвимых к ВИЧ групп населения.

Целью настоящего проекта является выработка практических рекомендаций по гармонизации и совершенствованию законодательства и процедур в сфере наркополитики в Республике Таджикистан, принятие которых обеспечит не только доступ к широкому спектру медицинских и социальных услуг, но и соблюдение других прав потребителей наркотиков.

Проект ставил перед собой следующие задачи:

- Создать рабочую группу по анализу законодательных и нормативно-правовых актов РТ, определяющих политику в области наркотиков и наркопотребления, с привлечением специалистов Министерства здравоохранения РТ, Агентства по контролю за наркотиками при Президенте РТ и заинтересованных общественных организаций;
- В процессе работы при необходимости привлекать экспертов из других структур (Парламент, Министерство юстиции, МВД и пр.);
- Изучить национальное законодательство, включая законы, подзаконные акты, ведомственные инструкции и другие нормативные документы, регламентирующие вопросы, связанные с наркотиками и наркопотреблением;
- Изучить отчёты по оценке законодательства и процедур в сфере наркотиков и наркопотребления и в смежных областях, сделанные ранее;
- Исследовать процедуры и практики, существующие в сфере наркотиков и наркопотребления и затрагивающие права человека (задержания, аресты, определение количества изъятых наркотиков, доступность лечения, доступность наркотических лекарственных препаратов, конфиденциальность и пр.);
- Провести анализ полученной информации: выявить противоречия, несоответствия, неурегулированные законодательством вопросы;
- Разработать рекомендации по изменению существующих законов, нормативных актов, инструкций, а также процедур и практик;
- Подготовить отчет, включающий результаты анализа и рекомендации.

Реализация проекта стала возможной благодаря финансовой и технической помощи Программы Глобальной наркополитики Института Открытого Общества.

## Методология

Для проведения анализа законодательства была создана рабочая группа, включающая представителей Министерства здравоохранения РТ, Агентства по контролю за наркотиками при Президенте РТ, а также общественной организации, предоставляющей услуги потребителям наркотиков. Для членов рабочей группы был проведён ориентационный тренинг по целям и задачам предстоящей работы. Они также были ознакомлены с Модельными законами в области потребления наркотиков и ВИЧ<sup>2</sup> а также с предварительными результатами регионального исследования по законодательству в области наркотиков и ВИЧ (UNODC, 2007-2008)<sup>3</sup>. Рабочей группой было собрано и изучено национальное законодательство, включая законы, подзаконные акты, ведомственные инструкции и другие нормативные документы, регламентирующие вопросы, связанные с наркотиками и наркопотреблением. В процессе работы участники рабочей группы при необходимости самостоятельно обращались за информационной помощью и

<sup>1</sup> United Nations Office on Drugs and Crime, Regional Office for Central Asia, Canadian HIV/AIDS Legal Network. «Accessibility of HIV Prevention, Treatment and Care Services for People who Use Drugs and Incarcerated People in Azerbaijan, Kazakhstan, Kyrgyzstan, Tajikistan, Turkmenistan and Uzbekistan: Legislative and Policy Analysis and Recommendations for Reform». [www.unodc.org](http://www.unodc.org)

<sup>2</sup> Канадская правовая сеть по ВИЧ/СПИДу. 2006г. [www.aidslaw.ca/drugpolicy](http://www.aidslaw.ca/drugpolicy)

<sup>3</sup> На момент начала работы группы отчёт по названному исследованию не был опубликован.

экспертной оценкой к специалистам из различных министерств и ведомств (Парламент, Прокуратура, Министерство юстиции, МВД и пр.). Вся полученная информация и результаты анализа отдельных нормативно-правовых актов, после обсуждения на регулярных встречах рабочей группы обобщались и включались в отчёт.

В процессе рассмотрения и анализа нормативно-правовых актов, рабочая группа выявила множество положений, требующих изменений, как на уровне законов, так и на уровне подзаконных нормативных документов (положений, приказов, инструкций). Поскольку выработка конкретных рекомендаций для приведения всего объёма законов и подзаконных актов в рамках краткосрочного проекта не представляется возможной, рабочая группа пришла к решению ограничиться на первом этапе выработкой рекомендаций по изменению статей законов, в наибольшей степени затрагивающих права и свободы человека в связи с наркотиками. При этом рабочая группа опиралась на рекомендации, которые были предложены по предварительным результатам регионального исследования УНПООН по законодательству в области наркотиков и ВИЧ. Чтобы избежать дублирования уже проведённой в рамках данного исследования работы, группа не ограничилась рекомендациями, а предложила новые редакции отдельных статей и законов. Были предложены также изменения статей, которые напрямую не касаются вопросов наркополитики, однако оказывают на неё косвенное влияние. Рекомендации предложены в форме, принятой в практике законотворческой деятельности в Республике Таджикистан.

### **Изучение нормативно-правовых актов.**

Рабочей группой были рассмотрены следующие национальные и международные НПА:

#### **Законы РТ**

- Уголовный Кодекс Республики Таджикистан
- Приложения к УК «Перечень и размеры наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, находящихся в незаконном обороте»
- Закон Республики Таджикистан «Об оперативно-розыскной деятельности»
- Закон РТ «О милиции»
- Кодекс об административных правонарушениях
- Уголовно-процессуальный Кодекс
- Трудовой Кодекс
- Исправительно-трудовой Кодекс
- Жилищный Кодекс
- Гражданский Кодекс
- Гражданско-процессуальный Кодекс
- Кодекс о браке и семье
- Закон «О миграции»
- Закон «О пенсионном обеспечении граждан»
- Закон Республики Таджикистан «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах»
- Закон Республики Таджикистан "Об охране здоровья населения"
- Закон о народной медицине
- Закон Республики Таджикистан «О наркологической помощи»
- Закон РТ о частной меддеятельности
- Закон о принудительном лечении
- Закон о лицензировании отдельных видов деятельности
- Закон Республики Таджикистан «О противодействии вирусу иммунодефицита человека и синдрому приобретенного иммунодефицита»

#### **Международные и межгосударственные соглашения**

- Конвенции ООН 1961, 1971 и 1988 гг.

- Протокол между правительством Республики Таджикистан и УНПООН «О создании Агентства по контролю за наркотиками при Президенте РТ».
- Всеобщая декларация прав человека.
- Международный Пакт о гражданских и политических правах и первый факультативный протокол к нему.
- Пакт об экономических, социальных и культурных правах.

#### **Положения, инструкции**

- Положение об Агентстве по контролю за наркотиками при Президенте Республики Таджикистан
- «Положение о порядке выдачи лицензии в сфере законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров»
- «Об утверждении состава, положения о Лицензионной комиссии, форм лицензии, свидетельства на ввоз и разрешения на вывоз наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров»
- Постановление Правительства Республики Таджикистан «Об утверждении Государственной квоты на наркотические средства»
- О порядке отпуска калия перманганата и кислоты соляной
- Об утверждении «Правил провоза наркотических средств физическими лицами (резидентами и нерезидентами) следующие транзитом через территорию Республики Таджикистан»
- Постановление Правительства Республики Таджикистан «Об утверждении Национального Списка наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров»

Не все из перечисленных выше НПА потребовали внесения изменений. Некоторые из них (подзаконные НПА) хотя и требуют пересмотра, проводить его целесообразно после утверждения изменений в соответствующих законах.

### **Обзор проблем наркополитики в законодательстве и процедурах РТ**

#### **Стигматизация и дискриминация по признаку употребления наркотиков.**

В ряде законов зависимые без необходимости выделяются из общей популяции, что приводит к их стигматизации и создаёт предпосылки к дискриминации. Например, в Законе «О наркологической помощи» указано, что «лица, страдающие, наркоманией, токсикоманией и алкоголизмом, вправе пригласить адвоката или иного законного представителя для защиты своих прав и законных интересов в порядке, предусмотренном законодательством»<sup>4</sup>. Право на адвоката или законного представителя имеют все граждане. Поэтому приведённое выше положение является излишним. Более того, в таком подчёркивании прав зависимых можно усмотреть подтекст, указывающий на их «неполноценность».

Некоторые НПА содержат положения, прямо дискриминирующие зависимых. Такие положения содержатся, например, в Гражданском Кодексе, Кодексе о браке и семье.

#### **Противоречия в положениях законов.**

Существуют противоречивые положения как в национальных НПА по отношению к международным, так и в разных национальных НПА. Например, направление на принудительное медицинское освидетельствование или лечение граждан, не совершивших преступления<sup>5</sup>, является ущемлением права на свободу, личную неприкосновенность и частную

<sup>4</sup> Статья 11. Представительство законных интересов лиц при оказании им наркологической помощи.

<sup>5</sup> См. Закон «О наркологической помощи» (ст. 18); Закон «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах» (ст.16); Закон «О принудительном лечении больных хроническим алкоголизмом или наркоманией».

жизнь, а также право человека быть свободным от принудительного медицинского вмешательства<sup>6</sup>.

Другим примером является запрещение употребления наркотиков без назначения врача в Законе «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах». Это положение также ущемляет право человека на свободу, личную неприкосновенность и частную жизнь, а также препятствует реализации права распоряжаться своим здоровьем. Кроме того, данный запрет является декларативным, так как законодательство не предусматривает меры наказания за употребление наркотиков.

Закон «О наркологической помощи» предусматривает соблюдение конфиденциальности информации о пациентах. Однако тот же закон обязывает наркологические учреждения «совместно с органами внутренних дел сотрудничать при оказании наркологической помощи лицам, страдающим наркологическими заболеваниями, по предотвращению совершения со стороны их действий, угрожающих жизни и здоровью их и окружающих».

### **Проблемы терминологии.**

В разных НПА применяется различная терминология – не принята унифицированная терминология по вопросам, связанным с наркотиками для всех Законов и подзаконных актов. В разных документах, например, применяются термины «наркотики», или «наркотические средства и психотропные вещества», или «психоактивные вещества»; термины «опьянение» и «одурманивание». Встречаются также термины «наркомания», «токсикомания», которые не являются диагностически корректными.

### **Несоответствие положений НПА современным условиям.**

Некоторые НПА или их положения требуют отмены либо замены, т.к. не соответствуют международным требованиям либо устарели и не соответствуют реальной ситуации. Например, закон «О принудительном лечении больных хроническим алкоголизмом или наркоманией» предусматривает направление судами зависимых от ПАВ в специальные учреждения Министерства внутренних дел для принудительного прохождения медицинского лечения вместе с трудовой деятельностью. Как было отмечено выше, принудительное лечение (являющееся серьёзным ограничением свободы) людей, не совершивших преступлений, нарушает их гражданские права и свободы. Кроме того, специализированных учреждений для принудительного лечения не существует. Принудительное лечение зависимости назначается судами как дополнение к лишению свободы в отношении лиц, осужденных за уголовные преступления. Однако на практике это лечение в пенитенциарных учреждениях не проводится, либо проводится формально. С другой стороны, для осужденного назначение судом принудительного лечения является дополнительным наказанием, так как препятствует возможности перевода в колонию-поселение или передвижения без конвоя<sup>7</sup>. Законодательством не предусмотрено альтернативное лечение зависимых, совершивших административные правонарушения или уголовные преступления, не относящиеся к категориям тяжких и особо тяжких.

Серьёзной редакции или замены требует принятый в 1997 году Закон «Об охране здоровья населения», поскольку экономическая ситуация и отношения в стране значительно изменились с тех пор. Новый Закон должен охватывать не только сферу здравоохранения, но и, в равной степени, социальную защиту людей, включая гарантии медицинского и социального обслуживания для уязвимых групп населения. В законе необходимо дать определение понятия «уязвимые группы населения».

---

<sup>6</sup> Предварительный отчёт по результатам регионального исследования УНПООН по законодательству в области наркотиков и ВИЧ (неопубликованный).

<sup>7</sup> Кодекс исполнения уголовных наказаний Республики Таджикистан. Ст. 80, ст. 100.

Закон о наркологической помощи предусматривает так называемое «диспансерное наблюдение» за пациентами, состоящими на учёте. Это подразумевает регулярное скрининговое обследование пациентов, зависимых от наркотиков в течение как минимум пяти лет после лечения. В настоящее время диспансерное наблюдение проводится формально, поскольку у наркологических учреждений нет достаточных для этого сил и средств. Кроме того, сама по себе необходимость такого наблюдения вызывает сомнения как с точки зрения прав человека, так и с точки зрения эпидемиологической обоснованности.

### **Несовершенство механизмов и процедур реализации законов.**

В ряде случаев механизм реализации норм законов в подзаконных НПА отсутствует или предусмотренные подзаконными НПА механизмы и процедуры препятствуют реализации закона. Например, в приложении к Уголовному Кодексу “Перечень и размер наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, находящихся в незаконном обороте” определены количества наркотических средств и психотропных веществ, хранение которых без цели сбыта, не влечёт уголовной ответственности (например, для героина – до 0,5 граммов). Однако в указанном приложении не описан порядок исчисления массы изъятого вещества. Это сделало возможным практику исчисления количества изъятого вещества по общей массе сухого остатка, включая примеси. Таким образом, в случае, если у человека обнаружили, например, 0,6 грамма вещества, содержащего 0,1 грамма героина, он будет привлечён к уголовной ответственности. Это создаёт условия для злоупотреблений со стороны сотрудников правоохранительных органов при задержании потребителей наркотиков. Опросы потребителей наркотиков подтверждают, что это происходит нередко.

Законодательство РФ предусматривает бесплатное лечение наркологических заболеваний. Однако на практике, наркологические учреждения не имеют достаточных ресурсов для этого, что заставляет прибегать к неформальным выплатам при лечении пациентов. Эти выплаты значительно снижают доступность наркологической помощи для пациентов. Законодательство также предусматривает конфиденциальность при оказании наркологической помощи, а также возможность анонимного лечения. На деле механизм анонимного лечения не разработан. В некоторых случаях нарушается и конфиденциальность пациентов, так как правоохранительные органы, основываясь на статье 22 Закона о наркологической помощи и на устаревших инструкциях, требуют от наркологических учреждений предоставления списков людей, состоящих на диспансерном учёте.

### **Репрессивная ориентированность правоохранительных и судебных органов.**

Практика деятельности правоохранительных органов носит репрессивный характер. Оценка их деятельности основывается в большей степени на количестве выявленных преступлений и количестве возбуждённых уголовных дел, нежели на предупреждении правонарушений. Стремление сотрудников правоохранительных органов достичь «результатов» в виде возбуждённых уголовных дел<sup>8</sup>, может заставить их идти на нарушение процедур задержания правонарушителей, а иногда, просто на подлог. Стремление их начальников к тем же «результатам», заставляет их, в свою очередь, закрывать глаза на нечистую работу их подчинённых.

Такая же репрессивная направленность имеет место и в практике работы судов. Оправдательные приговоры выносятся судьями в единичных случаях. По данным источника в системе судебной власти, не пожелавшего назваться, в 2009 году судами по 637 рассмотренным делам было вынесено всего 4 оправдательных приговора; соотношение приговорённых и оправданных

---

<sup>8</sup> Все опрошенные неформально сотрудники правоохранительных органов сказали о существовании негласных нормативов по количеству возбуждённых уголовных дел для оперативных работников и подразделений. Количество задержаний, арестов и возбуждённых уголовных дел, наряду с количеством изъятий наркотиков, рассматриваются в качестве основных индикаторов работы оперативных подразделений как в МВД, так и в АКН.

составило 7469 к 4. В 2008 году доля оправдательных приговоров была несколько выше – 11 из 663, а соотношение приговорённых и оправданных составляло 7292 к 13. Как отметил один из респондентов в неформальной беседе, судьи избегают вынесения оправдательных приговоров по причине того, что каждый такой случай влечёт за собой тщательное разбирательство судейской коллегии, а кроме того, может привести к расследованию со стороны антикоррупционных органов. Таким образом, независимость судьи при вынесении приговора является всего лишь декларацией. На практике, если уголовное дело вызывает у судьи сомнения, он возвращает его на доследование в ту же следственную инстанцию, которая ранее направила его в суд.

## Результаты анализа законодательства и рекомендации

В результате анализа были выделены законы, которые в наибольшей степени требуют изменения. Это, прежде всего, Закон «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах», а также Закон «О наркологической помощи». Кроме того, изменения были предложены в некоторые другие законы. Ниже приведены предлагаемые изменения.

### Закон «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах»

Действующие положения, требующие пересмотра	Предлагаемые изменения	Обоснование и комментарии
<b>Общая структура закона</b>		
В законе смешаны положения о наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах и положения об Агентстве по контролю за наркотиками	Статьи и положения данного Закона, определяющие структуру, полномочия, права и обязанности сотрудников Агентства по контролю за наркотиками вывести в отдельный закон.	Закон об Агентстве по контролю за наркотиками следует принять отдельно, так как он ставит несколько иные цели – правовую основу для деятельности АКН.
<b>Статья 1. Цели настоящего Закона</b>		
Целью настоящего Закона с учетом охраны здоровья населения, государственной и общественной безопасности является реализация государственной политики и международных договоров Республики Таджикистан в области законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, противодействия их незаконному обороту, профилактики наркомании и токсикомании, а также оказания наркологической помощи лицам, страдающим наркоманией и токсикоманией	В статье 1: – слова «наркомании и токсикомании» заменить словами «зависимости от психоактивных веществ»; – слова «лицам, страдающим наркоманией и токсикоманией» заменить словами «лицам, зависимым от психоактивных веществ».	В МКБ-10, принятой в РТ, диагностические термины «наркомания» и «токсикомания» в настоящее время не применяются. Вместо них используется термин «зависимость». ВОЗ также рекомендовала отказаться от использования термина «наркомания» и заменять его термином «зависимость», так как последний является более определённым и точным <sup>9</sup> .
<b>Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Законе</b>		
Абзац 1 <b>Законный оборот наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров</b> – деятельность, связанная с культивированием наркосодержащих растений в научных целях, разработкой,	Абзац 1 статьи 2 изложить в следующей редакции: <b>Законный оборот наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров</b> – культивирование растений, относящихся к	Слова «деятельность, связанная с» размывают точность формулировки; Лицензирование оборота следует изложить отдельной статьёй.

<sup>9</sup> Словарь терминов, относящихся к алкоголю, наркотикам и другим психоактивным средствам. Всемирная организация здравоохранения, 1996 г.

<p>производством, изготовлением, переработкой, хранением, перевозкой, пересылкой, отпуском, реализацией, распределением, приобретением, использованием, ввозом и вывозом, осуществляемым на основании лицензии, и уничтожением, осуществляемым без лицензии;</p>	<p>наркотическим средствам, психотропным веществам и их прекурсорам; производство, изготовление, разработка, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз на таможенную территорию Республики Таджикистан, вывоз с таможенной территории Республики Таджикистан, уничтожение наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством Республики Таджикистан;</p>	
<p>Абзац 8 <b>Культивирование наркосодержащих растений</b> - посев и выращивание растений, классифицированных в качестве таковых в соответствующей международной Конвенции и Национальном Списке;</p>	<p>Абзац 8 статьи 2 изложить в следующей редакции: «культивирование растений, относящихся к наркотическим средствам, психотропным веществам и их прекурсорам - посев и выращивание растений, классифицированных в качестве таковых в соответствующей международной Конвенции и Национальном Списке»</p>	<p>В Конвенциях не применяется понятие «наркосодержащие растения»; данное понятие не является точным.</p>
<p>Абзац 12 <b>Незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ</b> - потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача</p>	<p>В абзаце 12 статьи 2 слова «незаконное потребление» заменить словом «употребление».</p>	<p>Слово «незаконное» формирует презумпцию виновности; употребление наркотических средств в законодательстве (в УК и КАП) и не рассматривается в качестве правонарушения само по себе</p>
<p>Абзац 16 Злоупотребление наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров – умышленное систематическое потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;</p>	<p>Абзац 16 удалить полностью.</p>	<p>Понятие «злоупотребление» не является точным; с практической точки зрения его использование не является необходимым; понятие «злоупотребление» отсутствует в МКБ-10.</p>
<p>Абзац 19. Хранение наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров – любые действия, связанные с умышленным распоряжением (при себе, в помещении, в тайнике и других местах) наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами;</p>	<p>К абзацу 19 статьи 2 ввести примечание следующего содержания: «*хранением не является распоряжение остаточным количеством наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, содержащихся в шприце или других средствах для употребления наркотиков, а также хранение физическими лицами этих веществ, назначенных врачом».</p>	<p>Примечание даст правовую основу для деятельности программ игл и шприцев и программ опиоидной заместительной терапии, направленных на профилактику распространения ВИЧ и других инфекций, передающихся через кровь.</p>
<p>Абзац 21. Больной наркоманией (токсикоманией) - лицо, в отношении которого компетентными органами Министерства здравоохранения Республики Таджикистан поставлен диагноз наркомания (токсикомания)</p>	<p>В абзаце 21 слова «Больной наркоманией (токсикоманией)» заменить словами «зависимый от психоактивных веществ»; слова «наркомания (токсикомания)» заменить словами «зависимость от психоактивных веществ».</p>	<p>См. обоснование к статье 1</p>
<p>Абзац 22.</p>	<p>Абзацы 22 и 23 исключить</p>	<p>Вместо понятий «наркомания» и</p>

<p>Наркомания - заболевание, вызванное хронической интоксикацией организма вследствие злоупотребления наркотическими средствами, которые отнесены к таковым в соответствующей международной Конвенции и Национальном Списке, и характеризующееся психической и физической зависимостью от них; Абзац 23.</p> <p>Токсикомания - заболевание, вызванное хронической интоксикацией организма вследствие злоупотребления лекарственными препаратами и другими веществами, не относящимися к наркотическим средствам и характеризующееся психической или физической зависимостью от них.</p>	полностью.	«токсикомания» следует ввести понятие «зависимость от психоактивных веществ».
<b>Дополнительные определения</b>	В статью 2 ввести дополнительно следующие определения:	
Психоактивное вещество	Психоактивное вещество - Любое наркотическое средство или психотропное вещество, классифицированное как таковое в Международных конвенциях и Национальном списке	
Зависимость от психоактивных веществ	Зависимость от психоактивных веществ – хроническое заболевание, вызванное систематическим употреблением психоактивного вещества.	
Международные конвенции	Международные конвенции – Единая Конвенция о наркотических средствах 1961 года с протоколом от 1972 года; Конвенция ООН о психотропных веществах 1971 года; Конвенция ООН о борьбе с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.	
Государственный контроль в сфере оборота, наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров	Государственный контроль в сфере оборота, наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров - исключительное право государственных компетентных органов осуществлять контроль над деятельностью в данной сфере организаций независимо от их организационно-правовых форм.	
Агентство	Агентство по контролю за наркотиками при Президенте Республики Таджикистан.	
Национальный список	Национальный список - Национальный список наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.	
Пропаганда в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ	Пропаганда в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ - систематическое распространение физическими или юридическими лицами преднамеренно искажённой	

	или неполной информации о наркотических средствах и психотропных веществах с целью манипуляции мнениями и убеждениями людей, побуждающее их совершить правонарушения, связанные с наркотическими средствами и психотропными веществами или начать их употребление	
<b>ГЛАВА II. Государственная монополия на основные виды деятельности в сфере оборота наркотических средств. Государственный контроль в сфере оборота психотропных веществ и прекурсоров</b>	Название главы 2 изложить в следующей редакции: «Государственный контроль в сфере оборота наркотических средств психотропных веществ и прекурсоров»	Государственная монополия на деятельность в сфере оборота наркотических средств в современных условиях снижает доступность лекарственных наркотических средств для нуждающихся.
<b>Статья 4. Государственная монополия на основные виды деятельности в сфере оборота наркотических средств. Государственный контроль в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров</b>	Название статьи 4 изложить в следующей редакции: «Государственный контроль в сфере оборота наркотических средств психотропных веществ и прекурсоров»	См. обоснование для названия главы II
В Республике Таджикистан действует государственная монополия на основные виды деятельности в сфере оборота наркотических средств: культивирование наркосодержащих растений, разработка, производство, изготовление, переработка, распределение, ввоз в республику, вывоз за её пределы, а также уничтожение. Основные виды деятельности в сфере оборота наркотических средств осуществляются государственными предприятиями на основании лицензии и в пределах государственных квот. Деятельность в сфере оборота наркотических средств, связанная с хранением, перевозкой, пересылкой, отпуском, реализацией, приобретением и использованием осуществляется в пределах государственных квот на основании лицензии. Деятельность в сфере оборота психотропных веществ осуществляется в пределах государственных квот на основании лицензии. Деятельность в сфере оборота прекурсоров осуществляется на основании лицензии.	Текст статьи 4 изложить в следующей редакции: «Деятельность в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ: культивирование растений, разработка, производство, изготовление, переработка, распределение, ввоз в республику, вывоз за её пределы, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, осуществляется организациями независимо от их организационно-правовой формы на основании лицензии, выданной компетентным государственным органом и в пределах государственных квот. Деятельность организаций независимо от их организационно-правовой формы в сфере оборота прекурсоров осуществляется в порядке, определяемом Агентством.	См. там же
<b>Статья 5. Организация государственного контроля в сфере законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров</b>	В названии статьи 5 слово «законного» исключить.	Оборот подразумевает законную деятельность. Достаточно выделения понятия «незаконный оборот».
Абзац 2. Агентство является правоохранительным органом, который координирует и контролирует	В абзаце 2 статьи 5 после слова «профилактике» слова «наркомании и токсикомании» заменить словами «зависимости от психоактивных	См. обоснование к статье 1

деятельность государственных органов по законному обороту наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, борьбе с их незаконным оборотом профилактике наркомании и токсикомании, а также социальной реабилитации больных наркоманией и токсикоманией.	веществ»; После слов «социальной реабилитации» слова «больных наркоманией и токсикоманией» заменить словами «зависимых от психоактивных веществ».	
<b>Статья 9. Культивирование наркотикосодержащих растений в научных целях, разработка, приобретение, изготовление, переработка, производство, хранение, отпуск, реализация, распределение, учет наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров</b>	В названии ст. 9 слова «наркотикосодержащих растений» заменить словами «растений, относящихся к наркотическим средствам и психотропным веществам».	См. обоснование для абзаца 8 ст.2
Культивирование наркотикосодержащих растений в научных целях, а также разработка новых наркотических средств и психотропных веществ осуществляются в соответствии с настоящим Законом только научно-исследовательскими учреждениями, имеющими лицензию.	В тексте абзаца 1 ст. 9 слова «наркотикосодержащих растений» заменить словами «растений, относящихся к наркотическим средствам и психотропным веществам»	См. там же
Абзац 6 Рекламирование в Республике Таджикистан наркотических средств и психотропных веществ запрещается.	Абзац 6 статьи 9 исключить	Положение о рекламе необходимо дать в отдельной статье.
	<b>Добавить статью «Пропаганда в сфере наркотических средств и психотропных веществ. Реклама наркотических средств и психотропных веществ.</b>	
	Статью изложить в следующей редакции: «Пропаганда в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ запрещается. Реклама наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Перечень I Национального списка, запрещается. Реклама наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Перечни II и III, может осуществляться исключительно в специализированных печатных изданиях, предназначенных для медицинских и фармацевтических работников. Распространение в целях рекламы образцов наркотикосодержащих лекарственных препаратов, запрещается».	Необходимо предусмотреть возможность ограниченной рекламы ПАВ, применяемых в медицинской практике среди специалистов.
Статья 13. Противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров Абзац 2. Противодействие незаконному потреблению наркотических средств и психотропных веществ осуществляется Министерством здравоохранения	Абзац 2 статьи 13 исключить.	См. обоснование к абзацу 12 статьи 2

Республики Таджикистан и другими соответствующими органами и организациями в пределах представленных им полномочий по согласованию с Агентством.		
ГЛАВА V. Меры предотвращения незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.	В названии главы V слово «предотвращения» заменить словом «профилактика»; слово «незаконного» исключить.	См. обоснование к абзацу 12 статьи 2
<b>Статья 15. Потребление наркотических средств и психотропных веществ</b> В Республике Таджикистан потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача запрещается. Назначение наркотических средств и психотропных веществ осуществляется в порядке, определяемом Министерством здравоохранения Республики Таджикистан.	Название статьи 15 после слов «психотропных веществ» дополнить словами «в медицинских целях». Текст статьи 15 изложить в следующей редакции: «В Республике Таджикистан потребление наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях регулируется в порядке, определяемом Министерством здравоохранения Республики Таджикистан».	Запрет употребления гражданами каких-либо веществ ограничивает их права. Кроме того, в законодательстве не предусмотрено наказание за употребление психоактивных веществ.
<b>Статья 16. Выявление лиц, незаконно потребляющих наркотические средства или психотропные вещества</b> При наличии достаточных оснований полагать, что лицо допустило незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ, оно подлежит медицинскому освидетельствованию в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения Республики Таджикистан. Факт незаконного потребления наркотических средств или психотропных веществ устанавливается на основании результатов медицинского освидетельствования. Установление состояния наркотического опьянения является компетенцией врача, на которого возложены обязанности по проведению медицинского освидетельствования. Диагноз "наркомания" или "токсикомания" лицам устанавливается врачебно-консультативной комиссией на основании результатов их медицинского обследования в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения Республики Таджикистан.	Название и текст статьи 16 изложить в следующей редакции: «Статья 16. Наркологическое освидетельствование. Судебно-наркологическая экспертиза.  Наркологическое освидетельствование для установления или исключения факта опьянения, а также определения степени опьянения психоактивными веществами проводится: <ul style="list-style-type: none"> <li>• дееспособному гражданину - по его письменному заявлению;</li> <li>• несовершеннолетнему или недееспособному – по письменному заявлению его законного представителя;</li> <li>• лицу, совершившему противоправное деяние, при наличии оснований полагать, что оно находится в состоянии опьянения психоактивным веществом - по постановлению органов дознания, следствия и суда;</li> <li>• водителю транспортного средства при наличии оснований полагать, что оно находится в состоянии опьянения психоактивным веществом - по постановлению органов автоинспекции.</li> </ul> Наркологическое освидетельствование проводится в учреждениях Министерства здравоохранения Республики Таджикистан. Установление или исключение факта опьянения и степени опьянения психоактивным веществом является компетенцией врача, на которого	Освидетельствование на предмет употребления ПАВ должно проводиться в строго ограниченных случаях.

	<p>возложены обязанности по проведению медицинского освидетельствования.</p> <p>Судебно-наркологическая экспертиза для установления, уточнения или исключения диагноза зависимости от психоактивных веществ назначается и проводится в порядке, определяемом законодательством Республики Таджикистан».</p>	
<p><b>Статья 17. Лечение и учет лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ</b></p> <p>Лечение больных наркоманией и токсикоманией проводится при их добровольном обращении, а лиц, не достигших 16 лет, - с согласия их родителей или других их законных представителей.</p> <p>Лечение наркомании и токсикомании, за исключением случаев, установленных законодательством Республики Таджикистан, проводится только в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения Республики Таджикистан.</p> <p>Больные наркоманией или токсикоманией после прохождения лечения подлежат диспансерному наблюдению наркологического учреждения в порядке и на сроки, определяемые Министерством здравоохранения Республики Таджикистан.</p> <p>Больные наркоманией и токсикоманией, а также лица, в отношении которых установлен факт незаконного потребления наркотических средств или психотропных веществ, подлежат учету в порядке и на срок, определяемом Министерством здравоохранения Республики Таджикистан совместно с Министерством внутренних дел Республики Таджикистан.</p> <p>Принудительное лечение больных наркоманией и токсикоманией осуществляется в соответствии с законодательством Республики Таджикистан.</p>	<p>Название и текст статьи 17 изложить в следующей редакции:</p> <p>«Статья 17. Лечение лиц, зависимых от наркотиков.</p> <p>Лечение лиц, зависимых от психоактивных веществ проводится при их добровольном обращении, а лиц, не достигших 16 лет, - с согласия их родителей или других их законных представителей.</p> <p>Лечение лиц, зависимых от психоактивных веществ, проводится в медицинских учреждениях независимо от организационно-правовых форм в порядке, определяемом Министерством здравоохранения РТ.</p> <p>Альтернативное лечение лиц, зависимых от психоактивных веществ, совершивших противоправные деяния, осуществляется в соответствии с законодательством Республики Таджикистан».</p>	<p>Для достижения доступности лечения для всех нуждающихся следует расширить круг учреждений, предоставляющих такое лечение. В диспансерном наблюдении зависимых нет необходимости с эпидемиологической точки зрения. В то же время, диспансерное наблюдение ограничивает права пациентов и требует отвлечения людских ресурсов наркологических учреждений от оказания собственно лечебных услуг. Консультативный учёт лиц, допустивших употребление психоактивных веществ, также следует упразднить по тем же причинам. Принудительное лечение зависимости фактически не проводится и нецелесообразно в силу низкой эффективности. Вместо этого целесообразно ввести альтернативное лечение зависимых, совершивших противоправные деяния.</p>
<p><b>Статья 18. Права пациентов при оказании им наркологической помощи</b></p> <p>Лица, добровольно обратившиеся для лечения от наркомании или токсикомании, имеют право на: бесплатную наркологическую помощь в объеме, предусмотренном Министерством здравоохранения Республики Таджикистан; анонимное лечение, за исключением случаев привлечения их к уголовной</p>	<p>Название и текст статьи 18 изложить в следующей редакции:</p> <p>Лица, обратившиеся для лечения зависимости от психоактивных веществ, имеют право на: бесплатную помощь в объеме, предусмотренном Министерством здравоохранения Республики Таджикистан; полную информацию о методах лечения, возможных побочных действиях и осложнениях;</p>	

<p>или административной ответственности; сохранение за ними занимаемой жилой площади и места работы на все время пребывания их в стационаре; получение листка нетрудоспособности на все время пребывания их в стационаре.</p>	<p>выбор того или иного доступного метода лечения; отказ от лечения на любом этапе; анонимное лечение, в порядке, определяемом МЗ РТ; сохранение за ними занимаемой жилой площади и места работы на все время пребывания их в стационаре; получение листка нетрудоспособности на все время пребывания их в стационаре; конфиденциальность информации о личных данных, диагнозе, сроках и методах лечения. Передача конфиденциальных сведений о пациенте другим лицам может осуществляться с его письменного согласия, либо в случае официального запроса следственных органов и суда при привлечении его к уголовной или административной ответственности.</p>	
<p><b>Статья 19. Уничтожение наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров. Конфискация наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров</b> Абзац 1. Наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, изъятые из законного оборота, подлежат уничтожению в порядке, определяемом Правительством Республики Таджикистан.</p>	<p>Абзац 1. статьи 19 изложить в следующей редакции: Наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, изъятые из оборота в связи с истечением срока годности, а равно и по другим причинам, препятствующим их дальнейшему использованию по прямому назначению, подлежат уничтожению в порядке, определяемом Министерством здравоохранения Республики Таджикистан по согласованию с Агентством.</p>	

### **Закон «О наркологической помощи»**

Данный закон потребовал внесения значительных изменений, как по структуре, так и по содержанию. Ввиду этого, рабочей группой предлагается новая редакция данного закона. Предлагаемая редакция отличается от действующей редакции:

- более чёткой структурой разделов и статей;
- расширенным словарём терминов, которые приведены в соответствии с МКБ-10 и терминологией, рекомендуемой ВОЗ;
- отсутствием положений, связанных с диспансерным наблюдением наркологических больных;
- уменьшением ограничений для оказания наркологической помощи (предлагается оказание наркологической помощи организациями независимо от организационно-правовых форм и частнопрактикующими врачами, а также участие немедицинских специалистов).

Ниже приведена предлагаемая редакция данного Закона.

### **ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН «О НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ»**

Закон Республики Таджикистан о наркологической помощи направлен на обеспечение граждан, страдающих наркологическими заболеваниями медицинской и социальной помощью, профилактику наркологических заболеваний.

## ГЛАВА I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### Статья 1. Задачи настоящего Закона

Задачами настоящего Закона являются охрана прав и законных интересов лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, установление оснований и порядка оказания наркологической помощи, а также охрана прав медицинских и других работников, оказывающих наркологическую помощь.

### Статья 2. Основные понятия

В настоящем Законе используются следующие основные понятия:

- **Наркология** - отрасль медицинской науки, изучающая условия возникновения, механизмы формирования зависимости от психоактивных веществ, их токсические эффекты с целью разработки адекватных методов диагностики, лечения и профилактики обусловленных ими заболеваний;
- **Наркологическая помощь** - комплекс мероприятий, включающих профилактику, мониторинг, диагностику наркологических заболеваний; лечение, психосоциальную, и медико-социальную реабилитацию наркологических больных и направленный на сохранение здоровья и благополучия лиц, страдающих наркологическими заболеваниями;
- **Наркологическое учреждение** - наркологическая больница или центр, наркологическое отделение, наркологическое реабилитационное отделение или центр, кабинет нарколога городского и районного центра здоровья, социально-наркологическое учреждение предназначенные для оказания наркологической помощи лицам, зависимым от психоактивных веществ;
- **Наркологическое заболевание** - нарушения психического и соматического здоровья, обусловленные употреблением психоактивных веществ, следствием которого является формирование зависимости;
- **Зависимость от психоактивных веществ** – хроническое рецидивирующее заболевание, вызванное систематическим употреблением психоактивных веществ;
- **Международные конвенции** – Единая Конвенция ООН «О наркотических средствах» 1961 года с протоколом от 1972 года; Конвенция ООН «О психотропных веществах» 1971 года; Конвенция ООН «О борьбе с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ» 1988 года.
- **Национальный список** – Национальный список наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.
- **Психоактивные вещества** – любые вещества, которые при введении в организм вызывают изменение психического состояния.
- **Опиоидная заместительная терапия** – метод лечения опиоидной зависимости, основанный на замене употребляемого опиоидного наркотика на лекарственный препарат со сходным действием.
- **Социально-наркологическое учреждение** – учреждение, предоставляющее услуги социального характера лицам, страдающим наркологическими заболеваниями.
- **Медикаментозное лечение** – лечение с применением лекарственных средств, проводимое в соответствии с клиническими протоколами, утверждёнными Министерством здравоохранения Республики Таджикистан.

### Статья 3. Законодательство Республики Таджикистан о наркологической помощи

Законодательство Республики Таджикистан о наркологической помощи основывается на Конституции Республики Таджикистан и состоит из настоящего Закона, других нормативных правовых актов Республики Таджикистан, а также международных правовых актов, признанных Республикой Таджикистан.

#### Статья 4. Сфера действия настоящего Закона

Действие настоящего Закона распространяется на граждан Республики Таджикистан при оказании наркологической помощи и применяется в отношении всех учреждений и лиц, оказывающих наркологическую помощь на территории Республики Таджикистан. Иностранцы граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Таджикистан, при оказании им наркологической помощи пользуются всеми правами, установленными настоящим Законом наравне с гражданами Республики Таджикистан.

## ГЛАВА II. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

#### Статья 5. Принципы оказания наркологической помощи

Наркологическая помощь оказывается на основе принципов милосердия и гуманизма, исходит из права каждого человека распоряжаться своим здоровьем, а также основной обязанности врача оказывать больному помощь, следуя в своей деятельности врачебному долгу и профессиональной этике.

Наркологическая помощь оказывается пациентам по их просьбе или с их согласия, а несовершеннолетним - по просьбе или с согласия их родителей или законных представителей за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Таджикистан.

#### Статья 6. Виды наркологической помощи

Наркологическая помощь включает в себя профилактическую, диагностическую, консультативную, лечебную, реабилитационную, противорецидивную помощь.

Перечень видов услуг, предоставляемых при оказании наркологической помощи и их содержание определяются Министерством здравоохранения Республики Таджикистан.

#### Статья 7. Учреждения, оказывающие наркологическую помощь

Наркологическую помощь оказывают:

- Наркологический центр;
- Наркологическая больница;
- Наркологическое отделение в структуре иного ЛПУ;
- Центр медико-социальной реабилитации;
- Кабинет нарколога амбулаторного лечебно-профилактического учреждения;
- Социально-наркологическое учреждение.

#### Статья 8. Формы оказания наркологической помощи

Наркологическая помощь оказывается в следующих формах:

- Амбулаторная;
- Полустационарная;
- Стационарная.

#### Статья 9. Виды наркологической помощи, гарантируемые государством

Государством гарантируются следующие виды наркологической помощи:

- помощь при неотложных состояниях;
- консультативно-диагностическая помощь;
- все виды наркологической экспертизы;
- определение временной нетрудоспособности.

#### Статья 10. Основания для госпитализации в наркологический стационар

Основаниями для госпитализации в наркологический стационар являются:

- добровольное обращение лица в связи с наличием у него наркологического заболевания, требующего обследования или лечения;
- добровольное обращение лица для проведения трудовой экспертизы;
- постановление (решение) компетентного органа о проведении судебно-наркологической, военно-наркологической экспертизы;
- решение суда о применении в отношении лица альтернативной терапии зависимости.

Основаниями для неотложной госпитализации в наркологический стационар являются тяжелые психические и соматические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ, обуславливающие:

- непосредственную опасность лица для себя или окружающих;
- его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности вследствие наркологического заболевания;
- существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без наркологической помощи.

Перечисленные в данной статье основания являются исчерпывающими для госпитализации лиц в наркологический стационар.

#### Статья 11. Необоснованное помещение в наркологический стационар

Необоснованное помещение в наркологический стационар лица, заведомо не нуждающегося в этом, запрещено.

#### Статья 12. Выписка из наркологического стационара

Основаниями для выписки лица из наркологического стационара являются:

- выздоровление, завершение предусмотренного курса стационарного лечения или улучшение состояния здоровья, при котором не требуется дальнейшее стационарное лечение;
- завершение обследования или экспертизы, являющихся причиной помещения в стационар;
- личное заявление госпитализированного или его законного представителя о выписке, если пациент по своему психическому состоянию не представляет опасности для самого себя или окружающих.

#### Статья 13. Анонимная наркологическая помощь

Наркологическая помощь лицам, страдающим наркологическими заболеваниями, может предоставляться анонимно, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Таджикистан, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Таджикистан.

Наблюдение наркологических больных, получающих анонимную наркологическую помощь, осуществляется согласно установленным нормативным документам Министерства здравоохранения Республики Таджикистан.

#### Статья 14. Медицинское освидетельствование

Медицинское освидетельствование проводится в отношении лица, подозреваемого в совершении правонарушения с целью подтверждения или опровержения факта употребления им психоактивных веществ и степени опьянения этими веществами.

Медицинское освидетельствование лица, указанного в части первой настоящей статьи, проводится в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения Республики Таджикистан.

Порядок медицинского освидетельствования лица, указанного в части первой настоящей статьи, определяется законодательством Республики Таджикистан.

Решение о направлении лица, указанного в части первой настоящей статьи, на медицинское освидетельствование может быть обжаловано в суде.

Расходы на медицинское освидетельствование лица, указанного в части первой настоящей статьи, производятся за счет средств бюджета направляющей организации.

Медицинское освидетельствование проводится также гражданам по их письменному заявлению, а несовершеннолетним и недееспособным – по письменному заявлению их законного представителя. Порядок медицинского освидетельствования граждан по их письменным заявлениям определяется Министерством здравоохранения Республики Таджикистан.

**Статья 15. Судебно-наркологическая экспертиза лиц, страдающих наркологическими заболеваниями**

Судебно-наркологическая экспертиза лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, производится в порядке, предусмотренном законодательством Республики Таджикистан.

**Статья 16. Альтернативное лечение лиц, страдающих наркологическими заболеваниями**

Альтернативное лечение назначается постановлением суда лицам, зависимым от психоактивных веществ и совершивших преступления небольшой и средней тяжести в качестве альтернативы уголовному наказанию. Альтернативное лечение проводится в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения Республики Таджикистан. Порядок назначения и осуществления альтернативного лечения определяется законодательством Республики Таджикистан.

**Статья 18. Реабилитация лиц, страдающих наркологическими заболеваниями**

Лица, страдающие наркологическими заболеваниями, имеют право на психологическую и медико-социальную реабилитацию в реабилитационных учреждениях в порядке, определяемом Министерством здравоохранения Республики Таджикистан.

### **ГЛАВА III. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЙ И ЛИЦ, ОКАЗЫВАЮЩИХ НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ**

**Статья 19. Учреждения и лица, оказывающие наркологическую помощь**

Наркологическую помощь оказывают учреждения независимо от организационно-правовых форм, а также частнопрактикующие врачи в соответствии с законодательством Республики Таджикистан.

**Статья 20. Право на деятельность по оказанию наркологической помощи**

Право на врачебную деятельность по медикаментозному лечению наркологических расстройств имеет только врач, подтвердивший свою квалификацию в порядке, установленном законодательством Республики Таджикистан.

Установление диагноза наркологического заболевания является исключительным правом врача психиатра-нарколога.

Медицинский персонал, не имеющий высшего медицинского образования, а также специалисты, имеющие немедицинское образование, участвуют в оказании наркологической помощи в пределах своей компетенции и в порядке, определяемом Законодательством Республики Таджикистан.

**Статья 21. Независимость врача при оказании наркологической помощи**

Врач независим в своей деятельности при оказании наркологической помощи и руководствуется только медицинскими показаниями, врачебным долгом и законодательством Республики Таджикистан.

Статья 22. Деятельность учреждений здравоохранения при оказании наркологической помощи  
Диагностика лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, их обследование, консультирование и медико-социальная реабилитация проводятся в учреждении независимо от организационно-правовой формы в порядке, установленном законодательством Республики Таджикистан.

Для диагностики и лечения лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, применяются медицинские средства и методы, разрешенные в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Таджикистан.

Медицинские средства и методы применяются только в диагностических и лечебных целях, в соответствии с характером заболевания и не должны использоваться для наказания лица, страдающего наркологическим заболеванием или в интересах других лиц.

#### ГЛАВА IV. ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ОКАЗАНИИ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Статья 23. Обязанности медицинских работников наркологического учреждения  
Медицинские работники наркологического учреждения обязаны:

- обеспечить находящихся в наркологическом учреждении больных всеми необходимыми видами медицинской помощи, в порядке, предусмотренном Министерством здравоохранения Республики Таджикистан;
- предоставить пациенту исчерпывающую информацию о характере имеющегося у него наркологического заболевания, методах и результатах лечения;
- обеспечить должные санитарно-гигиенические условия;
- обеспечить возможности для ведения переписки, а также для реализации права на обращение с жалобами и заявлениями в компетентные органы;
- информировать родственников или законного представителя пациента, а при их отсутствии иное лицо по его указанию об изменениях состояния его здоровья и чрезвычайных происшествиях с ним;
- обеспечить безопасность находящихся в стационаре пациентов, а также соблюдение режима лечения.

Статья 24. Обязанности медицинских работников по соблюдению конфиденциальности  
Медицинский работник, которому при исполнении служебных обязанностей стали известны сведения о наркологическом заболевании гражданина, обязан сохранить эту информацию втайне.

Сведения о наркологическом заболевании лица сообщаются без его согласия только по письменному запросу органа следствия и суда. Порядок передачи сведений по письменному запросу органа следствия и суда определяется законодательством Республики Таджикистан. Сведения о характере наркологического заболевания пациента наркологического учреждения, методах лечения, осложнениях и прогнозе могут быть переданы в другие медицинские и социальные учреждения, либо родственникам с его письменного согласия или письменного согласия его законных представителей.

За разглашение сведений об имеющемся у лица наркологическом расстройстве, медицинские работники и иные должностные лица несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Таджикистан.

#### ГЛАВА V. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Статья 25. Права пациента наркологического учреждения  
Пациент наркологического учреждения, имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение, исключая унижение человеческого достоинства;
- конфиденциальность информации об обращении за наркологической помощью, характере имеющихся у него наркологических заболеваний и применяемых методов лечения;
- применение средств и методов лечения, не запрещенных законодательством Республики Таджикистан;
- получение лечения в амбулаторных и стационарных условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- пребывание в стационарном лечебном наркологическом учреждении в течение срока, необходимого для обследования и лечения;
- получение информации о характере имеющихся у него заболеваний, целях и продолжительности рекомендуемого вида наркологической помощи, назначенных процедурах и методах лечения, ожидаемых результатах, возможных побочных эффектах, а также об альтернативных методах лечения;
- выбор методов, средств и форм помощи, в том числе, на анонимной основе;
- участие по их предварительному согласию или отказ от участия на любой стадии в качестве объекта испытаний медицинских средств и методов, научных исследований или учебного процесса, фото, видео, или киносъемки.

#### Статья 26. Ограничение прав пациентов наркологических учреждений

Ограничение прав пациентов наркологических учреждений, допускается только с целью предотвращения непосредственной угрозы их жизни и здоровью жизни и здоровью окружающих и осуществляется в соответствии с законодательством Республики Таджикистан.

#### Статья 27. Права и обязанности пациентов наркологического стационара

Госпитализированные в наркологический стационар пациенты обязаны соблюдать правила, предписанные внутренним распорядком стационара.

Все лица, находящиеся на излечении или обследовании в наркологическом стационаре, имеют следующие права, ограничиваемые режимом лечения в интересах здоровья или безопасности самого пациента либо других лиц:

- быть выписанными из стационара по их просьбе, за исключением случаев, когда имеются основания к неотложной госпитализации;
- вести переписку в условиях, исключающих цензуру;
- получать передачи и посылки;
- принимать посетителей в приемные дни и часы;
- иметь и приобретать предметы первой необходимости.

#### Статья 28. Представительство законных интересов лиц при оказании им наркологической помощи

При оказании наркологической помощи лицу, зависимое от психоактивных веществ, вправе пригласить адвоката или иного законного представителя для защиты своих прав и законных интересов в порядке, предусмотренном законодательством.

Защиту прав и законных интересов несовершеннолетних и лиц, признанных недееспособными, осуществляют их законные представители.

## ГЛАВА VI. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

#### Статья 29. Финансирование наркологических учреждений

Финансирование деятельности государственных наркологических учреждений осуществляется из государственного бюджета, выделяемого на здравоохранение, средств страховых фондов и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Таджикистан.

Статья 30. Координация и контроль деятельности по оказанию наркологической помощи  
Координацию деятельности учреждений, организаций и лиц, оказывающих наркологическую помощь, осуществляют Министерство здравоохранения Республики Таджикистан и территориальные органы здравоохранения в рамках своих полномочий.  
Государственный контроль над деятельностью учреждений, организаций и лиц, оказывающих наркологическую помощь, осуществляют уполномоченные контролирующие органы в пределах своих компетенций.

Статья 31. Ответственность за нарушение настоящего Закона  
За нарушение настоящего Закона физические и юридические лица несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Таджикистан.

Статья 32. Порядок введения в действие настоящего Закона  
Настоящий Закон ввести в действие после его официального опубликования.

### **Трудовой Кодекс Республики Таджикистан**

Рабочей группой были предложены следующие изменения в Трудовой кодекс.

<b>Действующая редакция</b>	<b>Предлагаемые изменения</b>	<b>Обоснование и комментарии</b>
Статья 15. Основные понятия Пункт 22) грубое нарушение трудовой дисциплины - появление на работе в нетрезвом состоянии, состоянии наркотического или токсического опьянения	В пункте 22 статьи 15 слова «появление на работе в нетрезвом состоянии, состоянии наркотического или токсического опьянения» исключить.	Данный пункт ставит в дискриминационное положение людей, находящихся на Заместительной терапии. С другой стороны, запрет на некоторые виды работ в состоянии опьянения должен быть прописан в правилах техники безопасности, если это необходимо. В этих случаях состояние опьянения должно рассматриваться как нарушение правил техники безопасности.
Статья 46. Расторжение трудового договора (контракта) по инициативе работодателя Пункт 6) появление на работе в нетрезвом состоянии, состоянии наркотического или токсического опьянения;	Пункт 6 статьи 46 исключить.	Исключить по тем же основаниям, что и п. 22 ст. 15.
Статья 54. Отстранение от работы Абзац 2. Работника, появившегося на работе в нетрезвом состоянии, в состоянии наркотического или токсического опьянения работодатель не вправе допускать к работе в этот день (смену)	Абзац 2. статьи 54 изложить в следующей редакции: «Работника, появившегося на работе в нетрезвом состоянии вследствие употребления психоактивных веществ работодатель вправе не допускать к работе в этот день (смену), в случае, если это представляет опасность для самого работника или окружающих».	Предлагаемая редакция использует унифицированную терминологию и даёт возможность работы для людей, получающих ОЗТ.
Статья 136. Случаи полной материальной ответственности работника Полная материальная ответственность работника состоит в его обязанности	Пункт 5 статьи 136 исключить.	Пункт 4 данной статьи «умышленного причиненного ущерба» охватывает в том числе и случаи нанесения ущерба в нетрезвом состоянии.

<p>возмещать ущерб в полном размере. Материальная ответственность в полном размере причиненного ущерба возлагается на работника в следующих случаях: Пункт 5) причинение ущерба в нетрезвом состоянии или состоянии токсического (наркотического) опьянения;</p>		
--	--	--

### **Кодекс об административных правонарушениях Республики Таджикистан**

<b>Действующая редакция</b>	<b>Предлагаемые изменения</b>	<b>Обоснование и комментарии</b>
<p>Статья 127. Незаконное культивирование запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества Незаконное культивирование, то есть незаконный посев или выращивание запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества, при отсутствии признаков преступления, - влечет наложение штрафа в размере от десяти до двадцати показателей для расчетов с конфискацией предмета административного правонарушения.</p>	<p>В названии и тексте статьи 127 слова «растений, содержащих наркотические вещества» заменить словами «растений, относящихся к наркотическим средствам, психотропным веществам и их прекурсорам».</p>	<p>Предлагаемая редакция применяет унифицированную терминологию.</p>
<p>Статья 127. Незаконное культивирование запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества, при отсутствии признаков преступления, - влечет наложение штрафа в размере от десяти до двадцати показателей для расчетов с конфискацией предмета административного правонарушения.</p>	<p>Статью 127 дополнить примечанием следующего содержания: «*Культивирование с целью личного потребления при отсутствии признаков преступления освобождается от административной ответственности».</p>	<p>Право распоряжаться своим здоровьем является одним из основных прав человека. Человек должен иметь возможность выращивать то или иное растение либо употреблять то или иное вещество, если считает это нужным для себя и если это не наносит вреда окружающим.</p>
<p>Статья 128. Незаконное производство, изготовление, переработка, приобретение, хранение, транспортировка или пересылка наркотических средств, или психотропных веществ, или их прекурсоров</p>	<p>Статью 128 дополнить примечанием следующего содержания: «*Хранение с целью личного потребления при отсутствии признаков преступления освобождается от административной ответственности».</p>	<p>См. обоснование к ст.127</p>
<p>Статья 129. Вовлечение несовершеннолетних в употребление спиртных напитков или одурманивающих веществ</p>	<p>В названии и тексте статьи 129 слова «спиртных напитков или одурманивающих веществ» заменить словами «психоактивных веществ».</p>	<p>Предлагаемая редакция применяет унифицированную терминологию.</p>
<p>Статья 131. Пропаганда наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров Пропаганда, либо незаконная реклама наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров, - влечет наложение штрафа на физических лиц в размере от десяти до двадцати, на должностных лиц - от сорока до пятидесяти и на юридические лица - от двухсот до трёхсот показателей для расчетов с конфискацией предмета административного правонарушения.</p>	<p>Название и текст Статьи 131 изложить в следующей редакции: «Статья 131. Пропаганда незаконной деятельности, связанной с наркотическими средствами и психотропными веществами или их употреблением. Пропаганда незаконной деятельности, связанной с наркотическими средствами и психотропными веществами или их употреблением*, влечет наложение штрафа на физических лиц в размере от десяти до двадцати, на должностных лиц - от сорока до пятидесяти и на юридические лица - от двухсот до трёхсот показателей для расчетов с конфискацией предмета административного правонарушения.</p>	<p>Предлагаемая редакция вводит определение термина «пропаганда» в применении к психоактивным веществам в соответствии с предлагаемой редакцией Закона «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах».</p>
	<p>*систематическое распространение</p>	

	преднамеренно искажённой или неполной информации о наркотических средствах и психотропных веществах с целью манипуляции мнениями и убеждениями людей, побуждающее их совершить незаконные действия, связанные с наркотиками или начать их употребление».	
	В Кодекс ввести дополнительно статью следующего содержания: «Статья ... Незаконная реклама наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров. Незаконная реклама наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров, - влечет наложение штрафа на физических лиц в размере от десяти до двадцати, на должностных лиц - от сорока до пятидесяти и на юридические лица - от двухсот до трёхсот показателей для расчетов с конфискацией предмета административного правонарушения».	

### **Семейный Кодекс Республики Таджикистан**

<b>Действующая редакция</b>	<b>Предлагаемые изменения</b>	<b>Обоснование и комментарии</b>
Статья 14. Обстоятельства, препятствующие заключению брака Не допускается заключение брака между: ... - лицами, из которых хотя бы одно лицо признано судом ограниченно дееспособным вследствие злоупотребления спиртными или наркотическими веществами.	Последний пункт статьи 14 «- лицами, из которых хотя бы одно лицо признано судом ограниченно дееспособным вследствие злоупотребления спиртными или наркотическими веществами» - исключить.	Данное положение ограничивает право граждан на вступление в брак, фактически дискриминируя их по признаку употребления ПАВ.
Статья 69. Лишение родительских прав Родители (один из них) могут быть лишены родительских прав, если они: ... - являются хроническими алкоголиками или наркоманами;	Пункт 5 статьи 69 «- являются хроническими алкоголиками или наркоманами;» - исключить.	Данное положение носит дискриминационный характер: сам по себе факт зависимости родителя не может быть основанием для лишения родительских прав. Эта мера должна применяться исключительно в интересах ребёнка. В Кодексе предусмотрены другие, более конкретные основания для лишения родительских прав.
Статья 93. Освобождение супруга от обязанности по содержанию другого супруга или ограничение этой обязанности сроком Суд может освободить супруга от обязанности содержать другого нуждающегося нетрудоспособного супруга или ограничить эту обязанность	Пункт 1 статьи 93 «если нетрудоспособность нуждающегося супруга наступила в результате злоупотребления спиртными напитками, наркотическими средствами или совершения им умышленного преступления» - исключить.	Положение носит дискриминационный характер.

<p>определенным сроком как во время брака, так и после его расторжения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- если нетрудоспособность нуждающегося супруга наступила в результате злоупотребления спиртными напитками, наркотическими средствами или совершения им умышленного преступления;</li> </ul>		
<p>Статья 127. Лица, имеющие право быть усыновителями</p> <p>1. Усыновителями могут быть совершеннолетние граждане Республики Таджикистан, за исключением следующих лиц: (Закон №183 от 29.04.06г.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лиц, не имеющих определенного места жительства; (Закон №183 от 29.04.06г.)</li> <li>- лиц, имеющих судимость за умышленное преступление на момент усыновления; (Закон №183 от 29.04.06г.)</li> <li>- лиц, в отношении которых судом приняты принудительные меры медицинского характера за совершение преступления; (Закон №183 от 29.04.06г.)</li> <li>- признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными;</li> <li>- супругов, один из которых признан судом недееспособным или ограниченно дееспособным;</li> </ul> <p>...</p>	<p>В статье 127:</p> <p>Пункт 1 части 1 Изложить в следующей редакции: «- лиц, не имеющих жилья»;».</p> <p>Пункты 2, 3 и 5 части 1 исключить.</p>	<p>Для соблюдения интересов ребёнка важно наличие жилья, а не факт прописки или регистрации усыновителя.</p> <p>Данные пункты носят дискриминационный характер. Кроме того, пункт 5 ограничивает право на усыновление для дееспособного супруга.</p>
<p>Статья 141. Основания к отмене усыновления ребенка</p> <p>1. Усыновление ребенка может быть отменено в случаях, если усыновители уклоняются от выполнения возложенных на них родительских обязанностей, злоупотребляют своими родительскими правами, жестоко обращаются с усыновленными детьми, являются больными хроническим алкоголизмом или наркоманией.</p>	<p>В части 1 статьи 141 слова «являются больными хроническим алкоголизмом или наркоманией» исключить.</p>	<p>См. обоснование к ст. 69.</p>
<p>Статья 148. Опекуну и попечителю несовершеннолетних.</p> <p>2. Не могут быть назначены опекунами и попечителями лица:</p> <p>...</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- больные хроническим алкоголизмом или наркоманией, а также лица, которые по состоянию здоровья (часть 1 статьи 127 настоящего Кодекса) не могут осуществлять обязанности по воспитанию ребенка.</li> </ul>	<p>В пункте 4 части 2 статьи 148 слова «больные хроническим алкоголизмом или наркоманией, а также» исключить.</p>	<p>См. обоснование к ст. 69.</p>

### **Кодекс исполнения уголовных наказаний Республики Таджикистан**

<b>Действующая редакция</b>	<b>Предлагаемые изменения</b>	<b>Обоснование и комментарии</b>
<p>Статья 24. Применение принудительных мер медицинского характера</p> <p>1. Учреждениями, исполняющими</p>	<p>В части 1 статьи 24 слова «больным алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, а также» исключить.</p>	<p>Принудительное лечение является ограничением права человека распоряжаться своим здоровьем;</p>

<p>наказания в виде ограничения свободы, или лишения свободы, обеспечивается также исполнение решения суда о применении принудительного лечения лицам, больным алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, а также страдающим психическим расстройством, не исключаяющим вменяемости. (Закон №48 от 15.07.04г.)</p> <p>2. Если во время отбывания указанных в части первой настоящей статьи видов наказаний будет установлено, что осужденный болен алкоголизмом или наркоманией либо токсикоманией, учреждение, исполняющее наказание, направляет в суд представление о применении к такому лицу принудительных мер медицинского характера.</p> <p>...</p> <p>4. В отношении ВИЧ-инфицированных, а также больных туберкулёзом или лиц, не прошедших полного курса лечения венерического заболевания, которые осуждены к наказаниям, указанным в части первой настоящей статьи, учреждением, исполняющим соответствующее наказание, по решению медицинской комиссии, применяется обязательное лечение.</p> <p>...</p>	<p>Часть 2 статьи 24 исключить.</p> <p>В части 4 слова «ВИЧ-инфицированных, а также» исключить.</p>	<p>эта мера оправдана и имеет смысл в том случае, когда человек, представляет опасность для самого себя или окружающих по психическому состоянию. Сама по себе зависимость от ПАВ не представляет собой такой случай. Поэтому принудительное лечение зависимости от ПАВ не является оправданной мерой. В то же время, принудительное лечение требует значительных материальных и людских ресурсов.</p> <p>В реальности, в настоящее время принудительное лечение зависимых от ПАВ в пенитенциарных учреждениях не проводится или проводится формально.</p> <p>Обязательное лечение ВИЧ-инфицированных необоснованно, так как: а) ВИЧ не передаётся бытовым путём; б) существуют чёткие медицинские показания для начала терапии ВИЧ; в) по законодательству РТ лечение ВИЧ инфекции проводится добровольно (Закон о противодействии вирусу иммунодефицита человека и синдрому приобретенного иммунодефицита от 28 декабря 2005 года, № 150).</p>
<p>47. Ответственность за нарушение порядка и условий отбывания наказания в виде исправительных работ и за уклонение от отбывания наказания</p> <p>1. Нарушением порядка и условий отбывания наказания в виде исправительных работ является:</p> <p>г) прогул или появление на работе в нетрезвом состоянии или в состоянии наркотического либо токсического опьянения.</p>	<p>В пункте г) части 1 статьи №47 слова: «или появление на работе в нетрезвом состоянии или в состоянии наркотического либо токсического опьянения» - исключить</p>	<p>Статья № 122 уже квалифицирует сам факт употребления алкоголя и наркотических средств, как «злостное нарушение режима». Таким образом, нет нужды вводить пункт о появлении на работе в состоянии опьянения. Кроме того, исключение этого пункта даст правовую основу для применения опиоидной заместительной терапии.</p>
<p>Статья 61. Материально-бытовое и медико-санитарное обеспечение осужденных к ограничению свободы</p> <p>...</p> <p>3. Лечебно-профилактическая и санитарно-профилактическая помощь осужденным к ограничению свободы оказывается в соответствии с законодательством Республики Таджикистан об охране здоровья населения и установленным настоящим Кодексом порядком отбывания наказания.</p>	<p>В части 3 статьи 61 слова «и санитарно-профилактическая» - исключить</p>	<p>В законодательстве РТ понятия «Санитарно-профилактическая помощь» не существует.</p>
<p>Статья 80. Изменение вида исправительного учреждения</p> <p>...</p> <p>3. Не подлежат переводу в</p>	<p>В пункте в) части 3 статьи 80 слова «не прошедшие курса обязательного лечения, а также» - исключить.</p>	<p>Данное ограничение является излишним, так как обязательное лечение может быть организовано в колонии-поселении.</p>

<p>исправительную колонию-поселение: ... в) осужденные, не прошедшие курса обязательного лечения, а также требующие специального лечения в медицинских учреждениях закрытого типа;</p>		
<p>Статья 100. Запрещение передвижения без конвоя или без сопровождения для отдельных категорий осужденных 1. Не допускается передвижение без конвоя или сопровождения за пределами исправительного учреждения: ... ж) осужденных, не прошедших полного курса лечения от алкоголизма, наркомании, токсикомании, туберкулёза или венерического заболевания; з) ВИЧ-инфицированных; ...</p>	<p>Пункты ж) и з) статьи 100 исключить.</p>	<p>Данное ограничение в отношении указанных лиц необоснованно.</p>
<p>Статья 105. Медико-санитарное обеспечение лиц, лишенных свободы ... 2. Для медицинского обслуживания осужденных организуются лечебно-профилактические учреждения (больницы, специальные психиатрические и туберкулёзные больницы, медицинские части), а для содержания и амбулаторного лечения осужденных, больных туберкулёзом, хроническим алкоголизмом и наркоманией, ВИЧ-инфицированных – лечебные исправительные учреждения. ... 6. Порядок оказания лицам, лишенным свободы, медицинской помощи, организация и проведение санитарного надзора, использование лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений органов здравоохранения и привлечение для этой цели их медицинского персонала определяется Министерством юстиции Республики Таджикистан и Министерством здравоохранения Республики Таджикистан. (Закон №55 от 8.12.03г.)</p>	<p>Часть 2 статьи 105 изложить в следующей редакции: «Для медицинского обслуживания осужденных организуются лечебно-профилактические учреждения (больницы, специальные больницы, медицинские части, реабилитационные отделения)». В части 6 слова «и санитарно-профилактических» исключить.</p>	<p>Нет необходимости в создании и содержании лечебно-исправительных учреждений для перечисленных категорий осужденных. В законодательстве РТ понятия «Санитарно профилактическая помощь» не существует.</p>
<p>Статья 122. Злостное нарушение установленного порядка отбывания наказания 1. Злостным нарушением установленного порядка отбывания наказания является: употребление наркотиков и алкогольных напитков; мелкое хулиганство; угроза, неповиновение представителям администрации исправительного учреждения или их оскорбление; угроза или оскорбление иных представителей</p>	<p>Часть 1 статьи 122 изложить в следующей редакции: 1. Злостным нарушением установленного порядка отбывания наказания является: - употребление наркотических средств и психотропных веществ, за исключением лекарственных препаратов назначенных в лечебных целях; - употребление алкогольных напитков;</p>	<p>Предлагаемая редакция является более структурированной и использует унифицированные термины.</p>

<p>власти при исполнении ими служебных обязанностей; организация забастовок или иных групповых неповиновений, а равно участие в них; организация группировок осужденных, направленных на совершение указанных в настоящей статье нарушений или активное участие в них; мужеложство, лесбиянство или иные действия сексуального характера. ...</p>	<p>- употребление иных веществ с целью опьянения; - мелкое хулиганство; - угроза, неповиновение представителям администрации исправительного учреждения или их оскорбление; - угроза или оскорбление иных представителей власти при исполнении ими служебных обязанностей; - организация забастовок или иных групповых неповиновений, а равно участие в них; - организация группировок осужденных, направленных на совершение указанных в настоящей статье нарушений или активное участие в них; - склонение к мужеложству, лесбиянству или иным действиям сексуального характера.</p>	
---	--	--

### **Уголовный Кодекс Республики Таджикистан**

<b>Действующая редакция</b>	<b>Предлагаемые изменения</b>	<b>Обоснование и комментарии</b>
<p>Статья 62. Обстоятельства, отягчающие наказание 1) Обстоятельствами, отягчающими наказание, признаются: ... н) совершение преступления в состоянии алкогольного, наркотического опьянения или под воздействием психотропных и других одурманивающих веществ; ...</p>	<p>Пункт н) статьи 62 исключить.</p>	<p>Положение носит дискриминационный характер и не имеет логического обоснования. Состояние опьянения не меняет самой сути преступления и степени его общественной опасности.</p>
<p>Статья 97. Основания применения принудительных мер медицинского характера 1) Принудительные меры медицинского характера могут быть назначены судом лицам, совершившим деяния, предусмотренные настоящим Кодексом: ... г) совершившим преступление и признанным нуждающимися в лечении от алкоголизма, наркомании и токсикомании.</p>	<p>Пункт г) части 1 статьи 97 исключить.</p>	<p>Принудительное лечение является ограничением права человека распоряжаться своим здоровьем; эта мера оправдана и имеет смысл в том случае, когда человек, представляет опасность для самого себя или окружающих по психическому состоянию. Сама по себе зависимость от ПАВ не представляет собой такой случай. Поэтому принудительное лечение зависимости от ПАВ не является оправданной мерой. В то же время, принудительное лечение требует значительных материальных и людских ресурсов.</p>
<p>Статья 98. Виды принудительных мер медицинского характера ... 2) Лицам, осужденным за деяния, предусмотренные настоящим Кодексом, и совершенные в состоянии вменяемости, но нуждающимся в лечении от алкоголизма, наркомании,</p>	<p>В части 2 статьи 98 слова «от алкоголизма, наркомании, токсикомании либо» - исключить.</p>	<p>См. обоснование к ст. 97.</p>

<p>токсикомании либо от болезненных психических расстройств, не исключая вменяемости, суд наряду с наказанием может назначить принудительную меру медицинского характера в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра.</p>		
<p>Статья 101. Применение мер медицинского характера к лицам, страдающим алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией</p> <p>1) В случае совершения преступления лицами, страдающими алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, суд при наличии медицинского заключения наряду с наказанием может назначить им также и принудительные меры медицинского характера.</p> <p>2) Лица, перечисленные в части первой настоящей статьи, осужденные к мерам наказания, несвязанным с лишением свободы, подлежат принудительному лечению в медицинских учреждениях.</p> <p>3) Лица, перечисленные в части первой настоящей статьи, осужденные к лишению свободы, подлежат лечению по месту отбывания наказания, а после освобождения, в случаях необходимости продолжения лечения, - в медицинских учреждениях на общих основаниях. (Закон №35 от 17.05.04г.)</p>	<p>Название и текст статьи №101 изложить в следующей редакции: «Назначение альтернативного лечения лицам, зависимым от психоактивных веществ</p> <p>1) Лицам, зависимым от психоактивных веществ, осужденным за деяния, предусмотренные настоящим Кодексом и не относящиеся к категориям тяжких и особо тяжких преступлений, суд в качестве альтернативы уголовному наказанию, может предложить участие в программе альтернативного лечения зависимости.</p> <p>2) Порядок проведения альтернативного лечения зависимости определяется законодательством Республики Таджикистан. Осужденный, исключенный из программы альтернативного лечения зависимости по собственной вине, либо отказавшийся от участия в ней, отбывает наказание, назначенное судом».</p>	<p>Лечение зависимости в качестве альтернативной заключению меры применяется во многих странах. Кроме экономического эффекта ввиду снижения затрат на содержание людей в пенитенциарных учреждениях, введение данной меры позволит некоторой части правонарушителей избежать криминальной деформации, связанной с пребыванием в местах заключения.</p>

### **Закон об охране здоровья населения Республики Таджикистан**

Данный закон был разработан и принят в 1997 году и, несмотря на поправки, внесённые позже, в целом нуждается в серьёзном пересмотре, так как система здравоохранения за эти годы претерпела значительные изменения, в особенности, в экономических отношениях. В законе отсутствуют определения основных понятий. Необходимо ввести статью, которая давала бы определение и толкование основных понятий, применяемых в настоящем законе. В частности, предлагается ввести понятия: здоровье, болезнь, право на здоровье, охрана здоровья, больной, зависимый, медицинское учреждение, лечебное учреждение, неотложная госпитализация.

<b>Действующая редакция</b>	<b>Предлагаемые изменения</b>	<b>Обоснование и комментарии</b>
<p>Статья 40. Обязанность граждан соблюдать медицинские предписания</p> <p>Для предупреждения заразных болезней граждане обязаны выполнять предписания о проведении флюорографии, иммунизации и медицинских осмотров в сроки, установленные органами и учреждениями здравоохранения.</p> <p>Лица, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать режим, действующий в медицинских учреждениях.</p> <p>Лица, находящиеся на лечение в амбулаторных условиях, обязаны выполнять назначения лечащего врача.</p>	<p>Последний абзац статьи 40: «Невыполнение предписаний и назначений лечащего врача квалифицируется как уклонение от лечения и влечет ответственность больных (попечителей, опекунов и родителей несовершеннолетних) в соответствии с законодательством Республики Таджикистан» - исключить.</p>	<p>Человек имеет право распоряжаться своим здоровьем, в том числе, право выбора метода лечения или отказа от него. В этой связи приведённое положение нарушает права пациентов. Кроме того, фактически положение носит декларативный характер, так как законодательством РТ не предусмотрена ответственность за уклонение от лечения.</p>

<p>Невыполнение предписаний и назначений лечащего врача квалифицируется как уклонение от лечения и влечет ответственность больных (попечителей, опекунов и родителей несовершеннолетних) в соответствии с законодательством Республики Таджикистан.</p>		
<p>Статья 42. Обязанность граждан, больных туберкулезом, лепрой, СПИДом, венерическими и другими опасными заболеваниями Граждане, больные туберкулезом, лепрой, СПИДом, венерическими и другими опасными заболеваниями, обязаны по требованию медицинских учреждений проходить обследование и лечение. В случае уклонения от обследования и лечения граждане подвергаются принудительному приводу, освидетельствованию и лечению в порядке, установленном законодательством Республики Таджикистан. Основания и порядок направления граждан на принудительное лечение регулируются законодательством Республики Таджикистан.</p>	<p>Статью 42 изложить в следующей редакции «Граждане, которые в силу характера имеющегося у них заболевания, представляют опасность для самих себя или окружающих, могут быть подвергнуты неотложной госпитализации. Основания и порядок неотложной госпитализации определяются законодательством Республики Таджикистан».</p>	<p>Опасность для самого себя или окружающих должна быть единственным критерием лечения человека против его желания.</p>
<p>Статья 71. Оказание медико-санитарной помощи больным наркоманией, токсикоманией и алкоголизмом Лица, больные наркоманией, токсикоманией и алкоголизмом, обязаны проходить лечение в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения. Больные, уклоняющиеся от лечения, подлежат направлению по решению суда в специализированные учреждения для принудительного лечения. Порядок направления в лечебно-трудовые профилактории, а также режим содержания в них устанавливаются законодательством Республики Таджикистан. Права граждан, больных наркоманией, токсикоманией и алкоголизмом, охраняются законодательством Республики Таджикистан.</p>	<p>Статью 71 исключить.</p>	<p>Данная норма закона дискриминирует зависимых от ПАВ граждан. Кроме того, поскольку в законе о наркологической помощи предусмотрен порядок её оказания, нет необходимости выделять статью об этом в данном законе.</p>

### **Закон Республики Таджикистан «О народной медицине»**

<b>Действующая редакция</b>	<b>Предлагаемые изменения</b>	<b>Обоснование и комментарии</b>
<p>Статья 5. Обязанности лиц, занимающихся народной медициной Лица, занимающиеся народной медициной, обязаны: ...</p>	<p>Пункт 5 статьи 5 изложить в следующей редакции: «- информировать пациентов о выявленных у них инфекционных, паразитарных, венерических,</p>	<p>Требование сообщения о случаях выявленных заболеваний нарушает принцип сохранения конфиденциальности. Такое информирование уменьшает</p>

<p>-сообщать центрам государственного санитарно-эпидемиологического надзора и соответствующим органам и учреждениям здравоохранения случаи установления у пациентов инфекционных, паразитарных и венерических заболеваний, лепры, микроспории, трихофитии, чесотки, туберкулеза, вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), онкологическое заболевание, наркомании, психических заболеваний и других в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Таджикистан;</p>	<p>онкологических, психических заболеваниях и направлять их в соответствующие органы и учреждения здравоохранения».</p>	<p>степень доверия между пациентом и народным целителем. Кроме того, оно мало оправдано как профилактическая мера в случаях инфекционных, паразитарных, венерических заболеваниях и вовсе не оправдано в случаях с ВИЧ, онкологических, психических и наркологических заболеваний. Вместо этого, народным целителям целесообразно направлять пациентов к специалистам и мотивировать их к такому обращению.</p>
--	---	---

### **Закон Республики Таджикистан «О частной медицинской деятельности»**

<b>Действующая редакция</b>	<b>Предлагаемые изменения</b>	<b>Обоснование и комментарии</b>
<p>Статья 15. Права субъектов частной медицинской деятельности ... - выписывать пациентам рецепты установленной формы, удостоверенные печатью частной медицинской организации и личной печатью специалиста на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения, за исключением рецептов на наркотические и приравненные к ним средства и медикаменты отпускаемые на льготных условиях;</p>	<p>Из пункта 11 статьи 15 слова «наркотические и приравненные к ним средства и» - исключить.</p>	<p>Данное положение фактически неоправданно снижает доступ нуждающимся пациентам к лекарственным наркотическим средствам и психотропным веществам.</p>
<p>Статья 16. Обязанности лиц, занимающихся частной медицинской деятельностью - сообщать санитарно-эпидемиологическим станциям, и соответствующим органам (учреждениям) здравоохранения случаи установления у пациентов инфекционных, паразитарных и венерических заболеваний, лепры, микроспории, трихофитии, чесотки, туберкулеза, СПИД-а, онкозаболеваний, наркомании, психического расстройства и др. в порядке установленном Министерством Здравоохранения Республики Таджикистан;</p>	<p>Пункт 7 статьи 16 настоящего закона изложить в следующей редакции: «- информировать пациентов о выявленных у них инфекционных, паразитарных, венерических, онкологических, психических заболеваниях и направлять их в соответствующие органы и учреждения здравоохранения».</p>	<p>Требование сообщения о случаях выявленных заболеваний нарушает принцип сохранения конфиденциальности. Такое информирование уменьшает степень доверия между пациентом и врачом. Кроме того, оно мало оправдано как профилактическая мера в случаях инфекционных, паразитарных, венерических заболеваниях и вовсе не оправдано в случаях с ВИЧ, онкологических, психических и наркологических заболеваний. Вместо этого, врачам целесообразно направлять пациентов к специалистам и мотивировать их к такому обращению.</p>

### **Гражданский Кодекс Республики Таджикистан**

<b>Действующая редакция</b>	<b>Предлагаемые изменения</b>	<b>Обоснование и комментарии</b>
-----------------------------	-------------------------------	----------------------------------

<p>Статья 31. Ограничение дееспособности гражданина</p> <p>1. Гражданин, который вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами ставит себя или свою семью в тяжелое материальное положение может быть ограничен судом в дееспособности в порядке установленном гражданским процессуальным законодательством. Над ним устанавливается попечительство.</p> <p>Он вправе самостоятельно совершать мелкие бытовые сделки.</p> <p>Совершать другие сделки, а также получать заработок, пенсию и иные доходы и распоряжаться ими он может лишь с согласия попечителя. Однако такой гражданин самостоятельно несет имущественную ответственность по совершенным им сделкам и за причиненный им вред.</p> <p>2. Если основания, в силу которых гражданин был ограничен в дееспособности, отпали, суд отменяет ограничение его дееспособности. На основании решения суда отменяется установленное над гражданином попечительство.</p>	<p>В части 1 статьи 31 слова «вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами» заменить словами «своим поведением».</p>	<p>Ставить в тяжелое положение семью может не только потребитель алкоголя и наркотиков, например, азартные игроки, Интернет-зависимые. Упоминание об алкоголе и наркотиках делает акцент на их употреблении, а не на поведении в отношении семьи.</p>
<p>Статья 34. Попечительство</p> <p>1. Попечительство устанавливается над несовершеннолетними в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет, а также над гражданами, ограниченными судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами</p>	<p>В части 1 статьи 34 слова «вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами» исключить.</p>	<p>См. обоснование к ст. 31.</p>
<p>Статья 37. Исполнение опекунами и попечителями своих обязанностей</p> <p>...</p> <p>5. Если основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или ограниченно дееспособным вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами отпали, опекун или попечитель обязан ходатайствовать перед судом о признании подопечного дееспособным и о снятии с него опеки или попечительства.</p>	<p>В части 5 статьи 37 слова «вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами» исключить.</p>	<p>См. обоснование к ст. 31.</p>
<p>Статья 201. Недействительность сделки, совершенной гражданином, ограниченным судом в дееспособности</p> <p>1. Сделка по распоряжению имуществом, совершенная без согласия попечителя гражданином, ограниченным судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами, может быть признана судом</p>	<p>В статье 201 слова «вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами» исключить.</p>	<p>См. обоснование к ст. 31.</p>

недействительной по иску попечителя.		
Статья 1092. Ответственность за вред, причиненный гражданином, признанным ограниченно дееспособным Вред, причиненный гражданином, признанным ограниченно дееспособным вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами (статья 31), возмещается самим причинителем на общих основаниях.	В статье 1092 слова «вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами» исключить.	См. обоснование к ст. 31.

## Заключение

Настоящий отчёт следует рассматривать как практические предложения, принятие которых станет отправной точкой для гуманизации законодательства в сфере наркополитики по всем направлениям правового поля. Предлагаемые настоящим документом изменения являются результатом широкого обсуждения с участием представителей гражданского общества, специалистов в области права, медицинских и социальных услуг, работающих в сфере контроля над наркотиками, снижения спроса на наркотики и снижения вреда, связанного с употреблением наркотиков. Эти изменения, хотя и затрагивают различные законы, укладываются в рамки единой концепции гуманизации и деидеологизации наркополитики страны.

Авторы отчёта предлагают всем заинтересованным сторонам непредвзято и прагматично рассмотреть данные предложения, принятие которых позволит не только привести законодательство в соответствие с основными международными соглашениями в области защиты прав человека, но и снизить экономические, социальные и моральные издержки, которые несёт общество в связи с чрезмерно репрессивными законами и практикой их исполнения. Принятие предложенных изменений законов позволит в дальнейшем разработать или доработать также ведомственные и межведомственные приказы, инструкции и другие нормативные документы, так или иначе связанные с наркополитикой.

Авторы отчёта также призывают правоохранительные органы пересмотреть существующие практики оценки их работы, основанные на количестве уголовных дел, арестов и изъятий наркотиков, так как стремление к достижению этих показателей зачастую подменяет собой основную цель – обеспечение законности и правопорядка.