



RESPOND



Yale



UIPHP
UKRAINIAN INSTITUTE
ON PUBLIC HEALTH
POLICY

**THE
LANCET**

ЗДОРОВЬЕ ЗАКЛЮЧЕННЫХ: НАУЧНЫЙ ПОДХОД РАДИ БЕЗОПАСНОСТИ ОБЩЕСТВА

(Построение партнерства с целью улучшения здоровья и уголовного правосудия для предварительно заключенных, заключенных и лиц, которые вскоре освобождаются в Украине и других странах ВЕЦА)

КРУГЛЫЙ СТОЛ ДЛЯ КЛЮЧЕВЫХ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН

ВЫВОДЫ

Киев, Украина
28-29
июля **2017**

Круглый стол «Здоровье заключенных. Научный подход ради безопасности общества» собрал представителей правоохранительных органов, мест лишения свободы, здравоохранения и гражданского общества из всей Украины и других стран Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) с целью обсуждения и продвижения идей по усовершенствованию партнерского сотрудничества, результатом которого должно стать улучшение общественного здоровья и общественной безопасности людей, оказавшихся в системах уголовного правосудия Региона, в частности - людей, употребляющих наркотики инъекционно (ЛУНИ).

В странах ВЕЦА и, в частности, в Украине растет количество работ, освещающих риски, вызовы и возможности для улучшения здоровья ЛУНИ в разные периоды: предварительного заключения, отбывания наказания и освобождения из мест заключения. Улучшение здоровья людей, употребляющих наркотики, требует сотрудничества между многими заинтересованными сторонами, работающими в различных сферах и на разных уровнях, представляя поставщиков медицинских услуг, систему уголовного правосудия- и высшее руководство, которое формирует политику. Основная цель заключается в уменьшении негативных последствий для здоровья, одновременно уменьшая нагрузку на полицию и систему уголовного правосудия в целом.

Существует фундаментальная разница между научно обоснованной практикой в сфере общественного здоровья и разработкой и внедрением в Регионе соответствующей политики, которая влияет на коллективную способность всех партнеров улучшать индивидуальное и общественное здоровье, а также – эффективность системы уголовного правосудия. Таким образом, одной из целей круглого стола было способствовать открытому диалогу между учеными, представителями гражданского общества и между исполнительными органами (Министерством здравоохранения, Министерством юстиции, Министерством внутренних дел) различных стран Региона.

Выводы:

Встреча сопровождалась рядом презентаций, которые вызвали очень продуктивную дискуссию. Приведенные ниже положения являются кратким резюме итоговых комментариев и мнений участников.

- Политика в отношении наркотиков в Регионе преимущественно ориентирована на запреты и репрессивные меры и не является научно обоснованной. Примеры различных стран, включая Португалию, Швейцарию и Чехию, показывают как могут сосуществовать политика в отношении наркотиков, ориентированная на общественное здоровье (например, декриминализация, снижение вреда, профилактика наркозависимости) и стратегии лечения наркозависимости. Было показано, что такая политика и практика значительно снижают уровень преступности, уменьшают проблему переполнения мест заключения и улучшают индивидуальное и общественное здоровье. В регионе следует продолжать изучать применение, адаптацию и расширение таких успешных практик.
- Политика запретов в Регионе, которая ограничивает доступ к обезболивающим препаратам, не только затрудняет оказание помощи ЛУНИ, но также ограничивает возможности обезболивания и борьбы со своими болезнями людей, страдающих сильной болью, например, больных раком. Страны ВЕЦА изучают пути переориентирования национальной политики в отношении наркотиков, чтобы обеспечить

приоритетность улучшения индивидуального и общественного здоровья и значительно расширить доступ к основным лекарственным средствам.

- Многие люди, которые работают в системе уголовного правосудия, имеют ограниченное понимание природы зависимости, поэтому существует значительная потребность в подготовке как медицинского, так и немедицинского персонала относительно концепции противодействия злоупотреблению наркотиками через призму модели заболевания, а также относительно научно обоснованных подходов к лечению, которые могут использоваться для лечения наркозависимости, особенно зависимости от опиоидов.
- Поддерживающая терапия агонистами опиоидов (ПТАО) является научно доказанным методом лечения опиоидной зависимости, рекомендованным ВОЗ, UNAIDS и UNODC для внедрения в местах заключения. Она должна проводиться не только заключенным, которые уже были пациентами программ ПТАО, а и ко всем людям, которым диагностирована опиоидная зависимость в соответствии с критериями зависимости DSM-5 или МКБ-10.
- Даже если ПТАО применяется в некоторых странах Региона, необходимо улучшать качество предоставления медицинских услуг людям, получающим лечение метадоном и уменьшать барьеры в доступе к такому лечению. Детоксикацию (даже с помощью метадона), которая проводится при зависимости от опиоидов, нельзя считать лечением. Имеющиеся доказательные данные свидетельствуют о том, что непрерывность ПТАО способствует получению лучших результатов, таких как уменьшение риска рецидивов, передозировки и повторного заключения.
- Важно понимать, что психоактивные вещества, в том числе нелегальные наркотики, принимаются не только людьми с зависимостью (потому нуждающимся в доступе к лечению), но также, что рекреационное употребление наркотиков (без зависимости) также присутствует как в местах заключения, так и вне последних. Это связано с рядом факторов, включая личный выбор и социальную культуру, и это следует учитывать при планировании и реализации исследований.
- Существует необходимость лучше понять, как работать с "неформальными лидерами" в местах заключения, чтобы обеспечить лучшие порядки и отношение для предоставления ПТАО. Данные исследований, связанных с тюрьмами, доказывают, что «неформальные» лидеры иногда могут контролировать процессы, которые определяют, смогут ли другие заключенные получить доступ к лечению наркозависимости.
- Необходимо, в первую очередь, уделить внимание тем исследованиям, которые изучают культуру употребления наркотиков в местах заключения Региона. Однако эти исследования не должны прекращать или расширять доступ к ПТАО в тюрьмах, поскольку существующие исследования уже показывают, что большая часть заключенных в Регионе имеет в анамнезе зависимость от опиоидов.
- Каждая заинтересованная сторона, которая занимается работой, связанной с местами заключения, должна руководствоваться правилами Нельсона Манделы. Например, если ПТАО предоставляется в сообществе, это также должно быть предусмотрено в местах заключения.

- Очень важными являются индивидуальные истории людей с наркозависимостью которые рассказывают о доступе к лечению наркозависимости в тюрьмах, поскольку такие описания помогают узнать о множестве прогрессивных изменений, происходящих в Регионе. Например, о первых десяти пациентах, получивших доступ к метадону в Таджикистане и о начале внедрения поддерживающей терапии в Грузии. Распространение этих историй и продолжение сотрудничества заинтересованных сторон во всем Регионе представляют значительную ценность – и этот круглый стол закладывает основу для дальнейшего диалога.