



IFHRO

## Заккрытие центров содержания под стражей лиц, употребляющих наркотики

INTERNATIONAL FEDERATION OF HEALTH AND HUMAN RIGHTS ORGANISATIONS

23 мая 2011

ЗАЯВЛЕНИЕ

### Позиция Международной федерации организаций здравоохранения и прав человека (IFHRO)

IFHRO убеждена в том, что права человека в отношении лиц, применяющих находящиеся под контролем вещества, включая право на максимально возможный стандарт здоровья<sup>1</sup>, свободу от дискриминации, произвольного задержания, пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения, должны всегда соблюдаться.<sup>2,3</sup>

IFHRO убеждена, что лица, применяющие находящиеся под контролем вещества, имеют право на получение профессионального лечения и на реабилитацию. Решения о лечении должны основываться на принципах медицинской этики<sup>4,5</sup>, фактах, передовой межотраслевой практике и на уважении автономии воли каждого пациента. Лечение от наркотической зависимости следует осуществлять в соответствии с правилами профессиональной деятельности и под наблюдением специалистов, прошедших специальную подготовку.<sup>6</sup>

IFHRO призывает к немедленному закрытию практикующих незаконное удержание центров содержания наркозависимых лиц под стражей, деятельность которых не подлежит судебному и иному независимому контролю, не отвечает минимальным стандартам врачебной практики, принципу добровольности лечения и иным требованиям прав человека.

IFHRO призывает к замене центров содержания под стражей лиц, злоупотребляющих наркотическими веществами, основанным на показаниях общественным добровольным лечением, соответствующим этическим стандартам и нормам прав человека.

### Фактические данные

Многие страны практикуют помещение лиц, употребляющих находящиеся под контролем вещества, в административные центры содержания под стражей; в целом, в подобных центрах содержится около 400 000 человек.<sup>7</sup> Такие заведения не являются ни частью системы уголовного правосудия, ни реабилитационными или лечебными программами. И даже если в них работают доктора, как правило, указанные учреждения находятся в ведении полиции или военных, и подозреваемые в употреблении наркотических веществ лица зачастую подвергаются заключению под стражу без соблюдения правовых стандартов, процессуальных гарантий, либо в отсутствие реальной необходимости проведения лечения. Некоторые такие центры практикуют принудительный труд и иные формы ненадлежащего обращения с заключенными, включая пытки и жестокое, бесчеловечное и унижающее человеческое достоинство обращение и наказание.<sup>8,9,10</sup>

Медицинским сообществом признано, что «лечение зависимости, как и лечение любого иного заболевания или состояния, должно осуществляться в лучших интересах пациента и в соответствии с установленными принципами врачебной этики.»<sup>11</sup> Лечение от наркозависимости должно осуществляться в соответствии с профессиональными стандартами и под наблюдением прошедших специальную подготовку докторов.<sup>12</sup> Общественные услуги, такие как заместительная терапия, признаны эффективными, основанными на показаниях реабилитационными и лечебными стратегиями. Указанные методы также способствуют снижению риска передачи ВИЧ.

Права человека в отношении лиц, употребляющих находящиеся под контролем вещества, должны всегда соблюдаться, включая право на максимально возможный уровень здоровья<sup>13</sup>, недопустимость дискриминации, произвольного лишения свободы, пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего человеческое достоинство обращения.<sup>14,15</sup> Такие граждане имеют право на равный доступ к медицинскому лечению и на реабилитационные услуги в соответствии с общепризнанными принципами медицинской практики.<sup>16,17</sup>

Как и в других случаях врачебной помощи, лечение наркотической зависимости должно основываться на начале добровольности<sup>18,19</sup>, а также на признании и уважении автономии воли человека. Пациенты должны быть полностью проинформированы относительно рисков и преимуществ тех или иных методов лечения. Более того, программы, в целях эффективности лечения, должны обеспечивать ощущение поддержки и благоприятного отношения, предоставлять координированное лечение сопутствующих психических и физиологических расстройств, учитывать соответствующие психологические факторы.<sup>20</sup>

Административные центры содержания наркозависимых людей под стражей не отвечают вышеуказанным стандартам. В докладе Специального докладчика Генеральной Ассамблеи ООН по вопросам права на здоровье в 2010 г. указывалось, например, что «правительства и органы государственной власти, заключающие наркозависимых людей в центры, где они подвергаются ненадлежащему обращению и принудительному труду, вместо предоставления основанного на показаниях медицинского лечения, осуществляют дискриминацию в отношении людей, применяющих наркотические вещества, лишая их права на получение надлежащей медицинской помощи и лечения.»<sup>21</sup>

## Сноски

1. ICESCR Ст. 12, Общий комментарий 14
2. ICCPR Ст. 7
3. Всемирная медицинская ассоциация (ВМА). Токийская декларация
4. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Guidelines for the Psychosocially Assisted Pharmacological treatment of Opioid Dependence, 2009
5. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Лиссабонская организация
6. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Statement on the Responsibilities of Physicians in Preventing and Treating Opiate and Psychotropic Drug Abuse
7. Mathers et al, HIV prevention, treatment and care services for people who inject drugs: a systematic review of global, regional and national coverage; Lancet, 2010; 375:1014 - 1028
8. Human Rights Watch. Skin on the Cable: The Illegal Arrest, Arbitrary Detention and Torture of People who Use Drugs in Cambodia. 2010, New York: Human Rights Watch
9. Human Rights Watch. Where Darkness Knows No Limits.: Incarceration, Ill-Treatment and Forced Labor as Drug Re-habilitation in China. 2010, New York. Human Rights Watch
10. Thomson N. Detention as Treatment: Detention of Methamphetamine Users in Cambodia, Laos and Thailand. 2010, New York: Open Society Institute
11. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Statement on the Responsibilities of Physicians in Preventing and Treating Opiate and Psychotropic Drug Abuse
12. Там же.
13. ICESCR Ст. 12, Общий комментарий 14
14. ICCPR, Ст. 7
15. Всемирная медицинская ассоциация (ВМА). Токийская декларация
16. Всемирная медицинская ассоциация (ВМА). Декларация прав пациента, Лисабон 1981, изм. Бали 1995, ред. Сантьяго 2005
17. Всемирная медицинская ассоциация (ВМА). Токийская декларация
18. UNODC. From coercion to cohesion: Treating drug dependence through healthcare not punishment. Working paper. 2 March 2010
19. UNGA, Report of the Special Rapporteur on torture and other forms of cruel, inhuman and degrading treatment or punishment, Manfred Nowak, Human Rights Council, Tenth Session, 2009, A/HRC/10/44, p. 19
20. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Guidelines for the Psychosocially Assisted Pharmacological treatment of Opioid Dependence, 2009
21. UNGA, Rights of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health, 2010, A/65/255, p.



Janskerkhof 3a  
3512 BK Utrecht  
The Netherlands  
www.ifhro.org

Тел.: +31 (0)30 2536401  
Эл.почта: ifhro@ifhro.org

**Международная федерация организаций здравоохранения и прав человека (IFHRO)** осуществляет мониторинг связанных со здоровьем прав человека, включая само право на здоровье. IFHRO убеждена, что огромный потенциал медицинской профессии может быть мобилизован для продвижения и защиты прав человека посредством применения специальных знаний. В целях увеличения степени участия врачей, медсестёр, парамедиков и других работников сферы здравоохранения, IFHRO стимулирует международное взаимодействие между организациями здравоохранения и прав человека в различных странах. Нашими членами являются ассоциации врачей, заинтересованные в деятельности по защите прав человека, объединения по защите прав человека, уделяющие внимание нарушениям прав в сфере здравоохранения, а также организации, специально созданные для мобилизации медицинских работников в целях защиты прав человека.

**«...В итоге, здоровье будет рассматриваться не как желаемое благо, а как право человека, за которое следует бороться».**

**Кофи Аннан**

#### **ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ-ЧЛЕНЫ**

Action Group for Health, Human Rights and HIV/AIDS (AGHA)  
Aman-saulyk  
Association for Victims of Repression in Africa (AVRA)  
Centre for Enquiry into Health and Allied Themes (CEHAT)  
Commonwealth Medical Trust (COMMAT)  
Doctors for Human Rights  
EDHUCASalud  
Global Initiative on Psychiatry - Tbilisi  
Harvard Program of International Health and Human Rights  
Health Research & Human Rights Foundation (HRRF)  
Independent Medico-Legal Unit (IMLU)  
Johannes Wier Foundation  
Medici per I Diritti Umani  
Palestinian Physicians for Human Rights  
Physicians for Human Rights  
Physicians for Human Rights  
Physicians for Social Justice  
Save Congo  
Zimbabwe Association of Doctors for Human Rights (ZADHR)

Уганда  
Казахстан  
Конго  
Индия  
Великобритания  
Великобритания  
Перу  
Грузия  
США  
Бангладеш  
Кения  
Нидерланды  
Италия  
Палестина  
Израиль  
США  
Нигерия  
ДР Конго  
Зимбабве

#### **ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ-НАБЛЮДАТЕЛИ**

Amnesty International  
British Medical Association (BMA)  
International Council of Nurses (ICN)  
International Federation of Medical Students' Associations (IFMSA)  
International Rehabilitation Council for Torture Victims (IRCT)  
Norwegian Medical Association (NMA)  
Ipas

People's Health Movement (PHM)  
South African Medical Association (SAMA)  
Turkish Medical Association  
Uganda Medical Workers Union  
World Medical Association (WMA)

## **ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ЧЛЕНЫ**

Gwendolyn Albert - США / Чешская Республика

Abdulaziz Bahaj - Йемен

Bishnu Prasad Bastola - Непал

Raju Prasad Charagai - Непал

Lamiaa M. Elsayed Mostafa - Египет

Грегори Фабиан - США / Словакия

Marco Gomez – Южная Африка

Layth Mula-Hussain - Ирак

Primrose Matambanadzo - Зимбабве

Mohammad Shariar Nafees - Бангладеш

Rajesh Roy - Индия



