

# **СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН на 2009-2013 года**

Всеукраинской общественной организации  
«Ассоциация участников ЗПТ Украины»

All-Ukrainian Public Organization  
“Association of Substitution Therapy Receivers of Ukraine”.

**Подготовлен:**

Правлением и членами ВОО «Ассоциация  
участников ЗПТ Украины»

**Одобрено:**

Общим собранием членов  
ВОО «Ассоциация участников ЗПТ  
Украины»

« 1 » октября 2009 г.

## Оглавление

Краткое содержание: .....	3
Информация о ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» .....	3
Географический фокус: Украина .....	4
Бенефициары .....	4
Ожидаемые результаты: .....	4
Описание ситуации в Украине на время создания стратегического плана (май – июнь 2009 год) .....	5
Описание ключевых задач по стратегическим направлениям: .....	5
Программы .....	6
Приоритеты участия в Общенациональном адвокационном плане на 2009 год. ....	13
Ссылки: .....	16

## **Краткое содержание:**

Стратегический план ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» на 2009-2013 г.г. описывает приоритетные программы по решению проблем, связанных с употреблением наркотиков и внедрению программ ЗПТ на территории Украины. Данный документ не является полным описанием всех областей, в которых необходимы изменения и в которых ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» может сыграть важную роль.

Стратегический план описывает приоритетные направления и комплексные программы для работы по ним.

### **Информация о ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины»**

Всеукраинская общественная организация «Ассоциация участников программ ЗПТ Украины» (далее – Ассоциация ЗПТ) создана с целью:

поддерживать и защищать людей, употребляющих наркотики - участников медико-социальных программ и организации, работающие в сфере снижения вреда; развивать программы снижения вреда и заместительной терапии и внедрять новые подходы первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции, СПИД - ассоциированных заболеваний и рискованных форм поведения среди людей, употребляющих наркотики и живущих на территории Украины.

Ассоциация ЗПТ основана в 2009 году. Членство в Ассоциации ЗПТ может быть только индивидуальным. Членами Ассоциации ЗПТ являются люди, потребляющие наркотики (в том числе участники программ ЗПТ), эксперты, исследователи, активисты и представители неправительственного сектора, которые разделяют и привержены Цели и задачам Ассоциации ЗПТ.

Руководство ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» осуществляется через выбранных в Правление представителей.

Административная работа осуществляется в штаб-квартире, расположенной в Днепропетровске, Украина.

Ассоциация ЗПТ тесно сотрудничает с национальными и региональными организациями, а также налаживает партнёрства с организациями потребителей наркотиков всего мира.

Ассоциация ЗПТ является представителем от Украины в организации National Alliance for Medication Assisted Recovery (NAMA) [20].

Члены Ассоциации ЗПТ входят в руководящий комитет Евразийской Сети Снижения вреда (ENHR) [13], в рабочую группу при МОЗ Украины по вопросам ЗПТ и в региональные советы по вопросам наркомании, ВИЧ и туберкулеза на территории Украины.

Основная стратегическая цель ВОО «Ассоциации участников ЗПТ Украины» (далее Ассоциация ЗПТ) - поддержать и защитить, в случае нарушения Конституционных прав, людей, которые употребляют наркотики и являются участниками медико-социальных программ снижения вреда.

Эта цель достигается путём решения следующих задач:

создать постоянную службу юридической и правовой поддержки и защиты членов Ассоциации ЗПТ;

содействовать развитию поддерживающих программ для потребителей наркотиков в Украине, с целью обеспечения доступа к услугам снижения вреда каждого, кто в этом нуждается;

содействовать внедрению научно обоснованных и основанных на правах человека подходов в ведении программ снижения вреда;

адвокатировать и внедрить свободную от дискриминации и репрессий политику в отношении людей, употребляющих наркотики;

адвокатировать и внедрить в практическое применение возможность получения лекарства заместительной терапии «бупренорфин» и «метадол» по рецепту и (или) для домашнего приёма.

Обучить региональных представителей и активистов из членов ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» с последующим представлением интересов членов организации в профильных наших потребностям советах и рабочих встречах на национальном, региональном, городском и районных уровнях.

продолжать институциональное развитие ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины», развивая региональные представительства и привлекая большее количество членов к активному участию в реализации общей стратегии, основанной на Манифесте «Ничего для нас без нас».

## **Географический фокус: Украина**

### **Бенефициары**

(группы или отдельные лица, получающие выгоду от нашей работы):

- люди, употребляющие наркотики;
- участники программы ЗПТ в Украине;
- дети, родители и близкие людей, употребляющих наркотики и участников программ ЗПТ;
- организации, созданные представителями уязвимых групп;
- организации, выполняющие проекты снижения вреда;
- правозащитные организации;
- сотрудники правоохранительных органов;
- работники системы здравоохранения;
- политики, лица, принимающие решения;
- другие заинтересованные стороны на национальном и региональном уровне.

Опосредованные целевые группы:

Общество в целом

Продолжительность: 5 лет

### **Ожидаемые результаты:**

Устойчивое развитие программ заместительной поддерживающей терапии в Украине с интеграцией в государственную систему здравоохранения.

Повышение доступа в лечебные и социальные программы снижения вреда программы для людей, употребляющих наркотики, до уровня актуальной потребности.

Улучшение качества предоставления медицинского и социального сервиса в программах ЗПТ, в том числе и наличие рецептурной и домашней формы выдачи лекарства «метадол» и «бупренорфин» на длительный срок.

Повышение правовой информированности и защищённости членов ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины».

Усиление позиции ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» путём объединения более 500 членов организации; развития 27 региональных представительств; созданного и активно работающего сайта организации; обучения и привлечения к обмену опытом, как в Украине, так и за рубежом региональных представителей и активистов организации.

## **Описание ситуации в Украине на время создания стратегического плана (май – июнь 2009 год)**

Украина расположена в северном полушарии, в его умеренной зоне, где развивалась современная человеческая цивилизация. Украина расположена в восточном секторе Северного полушария на евразийском континенте, где находится наибольшее количество государств. Определяющей чертой регионального географического положения Украины является её пребывание в системе стран евразийского континента и европейского субконтинента, прежде всего их субрегиональных объединений, интеграционных политических и экономических формирований.

Общая длина границ Украины 7569 км. Украина граничит с Россией, Беларусью, Польшей, Словакией, Венгрией, Румынией и Молдовой. По Черному морю — с Грузией, Турцией и Болгарией. [1]

Численность населения Украины на 1 февраля 2008 года составила 46337,3 тыс. человек.

### **Описание ключевых задач по стратегическим направлениям:**

Содействовать развитию поддерживающих программ для потребителей наркотиков в Украине, с целью обеспечения доступа к услугам снижения вреда каждого, кто в этом нуждается

В Украине на 01.01.2009 г. по данным МОЗ состоит на учёте с формулировкой «расстройства психики и поведения в связи с употреблением наркотических веществ» 80 145 человек. Оценочное количество потребителей инъекционных наркотиков (далее ПИН) - 325 000 - 425 000 человек. [2] Инъекционное наркопотребление является одним из наиболее значимых факторов в распространении эпидемии ВИЧ/СПИД в Восточной Европе, и в частности, в Украине. [3] Количество людей, употребляющих наркотики и живущих с ВИЧ – 144 183 человека [2]. Именно у ПИН наибольший риск быть инфицированными ВИЧ либо через шприцы и иглы, либо через незащищённый секс, спровоцированный употреблением наркотиков. [4]

Уровень сероконверсии среди ПИН в Украине и других странах бывшего СССР составляет около 15 %, т.е. примерно 15 из 100 ПИН в течение года становятся ВИЧ - позитивными. [5]

Это означает, что при таких темпах распространения, через 7-8 лет только за счёт ПИН численность ВИЧ – инфицированных вырастет на 400 тысяч, а все проблемы,

связанные с лечение этого огромного контингента, лягут тяжёлым грузом на плечи общества. [6]

Согласно совместному отчёту ВОЗ/ЮНЕЙДС/УООННП 30-40% зависимых от опиоидов ПИН должны получить доступ к заместительной терапии с целью влияния на эпидемию ВИЧ и наркопотребление. [2]

Однако опыт работы в проектах снижения вреда показывает, что необходимо улучшить доступ наркозависимых людей к медицинской и социальной помощи. Основным фактором достижения успеха в программах вторичной профилактики для ПИН является актуальность предоставляемой услуги, и ценность её в определённый период времени.

Сегодня в Украине, с точки зрения людей, употребляющих наркотики, является актуальной потребность:

- в программах обмена шприцев,
- в доступе к программам ЗПТ,
- в доступе к медицинской помощи и консультациям в свободном от дискриминации и стигмы месте,
- в юридической защите,
- в адвокации и лоббировании интересов членов Ассоциации ЗПТ на уровне нормативно-законодательной базы страны.

Следующая за определением реального количества людей, нуждающихся в ЗПТ лекарствами «бупренорфин» и «метадол» задача и удовлетворением спроса на доступ в программы – это качество реализуемых программ ЗПТ.

На 01 июня 2009 года в Украине 3 926 участников программ ЗПТ, из них 839 человек получают лечение препаратом «бупренорфин» и 3 087 человек – «метадол» на базе 89 сайтов в лечебных учреждениях. Из всех участников ЗПТ 1794 человека живут с положительным ВИЧ-статусом, а принимают ВААРТ 372 человека.[7].

На основании вышесказанного, мы готовимся создать и принять участие в ПРОГРАММАХ:

## **Программы**

Проведение адвокационных компаний на национальном и региональных уровнях.

Цель – облегчить доступ и улучшить качество медико-социальных программ снижения вреда от употребления наркотиков.

Задача № 1.

Проведение мониторинга и оценки качества медико-социальных услуг для участников ЗПТ с целью определения проблемных зон и препятствий с дальнейшим реагированием и устранением путём адвокации.

Опыт деятельности по мониторингу и оценке (далее – МиО) представителей сообществ разных стран показывает, что данные проекты повышают успешность проводимых мероприятий для наркозависимых в контексте снижения инфицирования ВИЧ, приверженности к получению услуг и расширению доступа.

Для выполнения данного направления деятельности необходимо:

- интенсивная работа с государственными структурами и ведомствами с целью адвокации по выявленным проблемным зонам;
- постоянное обучение и активность региональных представителей Ассоциации ЗПТ на местах: мониторинг и оценка ситуации, фиксирование случаев нарушения прав членов Ассоциации ЗПТ и т.д.;
- анализ фактов и подготовка конкретных предложений по изменению ситуации;
- привлечь экспертов (МиО, социология, отдельные сферы здравоохранения, правозащитники и т.д.)
- создать устойчивые связи с международными организациями представителей сообщества, с украинскими партнёрскими организациями, объединяя усилия для решения конкретной задачи;
- освещение деятельности в СМИ, на интернет - ресурсах (регистрация сайта Ассоциации ЗПТ).

#### Задача 2:

распространение на национальном уровне практики рецептурной формы получения лекарства ЗПТ.

#### Мероприятия:

Создать рабочую группу, состоящую из экспертов следующего профиля: специалисты в области составления государственной нормативной документации, специалиста отдела наркоконтроля, специалиста врача-нарколога – психиатра, специалистов – представителей участников ЗПТ, специалиста по коммуникациям с прессой и представителей других заинтересованных организаций. Для обеспечения работы экспертов необходимо привлечь финансирование, тогда рабочая группа из 3-5 экспертов по профильным направлениям, будет постоянно оценивать ситуацию с продвижением данного адвокационного компонента, фасилитировать рабочие встречи, инициировать новые этапы и (или) изменения в рабочем плане адвокационного компонента.

2. Подготовить с юристами проект изменений в действующее законодательство для создания возможности участникам программы лекарством «метадол» получать препарат по рецепту или на долгое время для домашнего приёма.

2. Довести до сведения Министерства здравоохранения Украины результаты пилотного проекта ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» в г.Днепропетровск «Внедрение рецептурной формы выдачи лекарства «бупренорфин» для участников программы ЗПТ».

3. Подготовить в качестве образцов пакет документов: приказы областного, городского уровня, приказы по ЛПУ, схемы предоставления рецептов, системы учёта между ЛПУ и аптекой и т.д.

4. Составить список аптек, которые имеют лицензию и возможности выдавать лекарство по рецептам, в городах, где есть сайты ЗПТ препаратом «бупренорфин».

Параллельно подготовить информационный буклет « Если ты получаешь ЗПТ по рецепту...» для участников программ в первую очередь, и косвенно – с информацией для

врачей. Для подготовки этой информации необходимо провести несколько рабочих встреч с представителями правоохранительных органов, которые напишут законные требования сотрудников правоохранительных органов к людям, которые получают ЗП по рецепту. Также необходим эксперт – правозащитник и адвокат, которые дадут инструкции для участников программы, медицинских работников и сотрудников аптек в том случае, если сотрудники правоохранительных органов превышают свои полномочия.

Этот информационный листок выпустить первым тиражом 2 000 экземпляров.

6. Провести рабочие встречи с представителями организаций, которые также заинтересованы в положительном и быстром решении данного вопроса. Основные планируемые партнёры для усиления процесса адвокации ВБО «Всеукраинский совет защиты прав и безопасности пациентов» [11], МОО «Международной лиги защиты прав граждан Украины» [12], Харьковская, Винницкая правозащитные группы и другие неправительственные организации. Организации, которые имеют мотивацию и опыт защитить право человека на получение необходимой медицинской помощи, в том числе – препаратов, содержащих наркотические вещества.

7. Подготовить совместное, со всеми заинтересованными в положительном решении данного вопроса, обращение в МОЗ с целью создать дополнительное распоряжение к Приказу МОЗ № 645 от 10.11.2008 г. С дополнениями – образцами нормативных документов. Это дополнительное распоряжение по государственным каналам распространить на все областные управления здравоохранения.

8. Провести мобилизацию участников программы ЗПТ, членов ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины», привлечь организации родителей, участников ЗПТ с целью собрать 1 500 подписей в поддержку внедрения рецептурной формы выдачи препарата ЗПТ «бупренорфин».

9. Региональным представителям ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» на местах постоянно проводить мониторинг ситуации с внедрением рецептурной формы выдачи препарата ЗПТ «бупренорфин». В случае невыполнения нормативных документов МОЗ вызывать представителя ассоциации – правозащитника и готовить документы в суд от имени участника программы за нарушение права человека на получение лечения таким способом, какой нормативно утверждён в государстве Украина.

Задачи для направления социально-психологического сопровождения:

Ассоциация ЗПТ на национальном уровне адвокатирует возможность участников программы не только работать в проектах консультантами «равный - равному», но и принимать активное участие в работе мультидисциплинарной команде сайтов ЗПТ.

Принимать активное участие в расширении программ: открытие новых сайтов и т.д.

Решение вопроса с лекарством «метадол» по рецепту или для домашнего приёма.

Создать рабочую группу, состоящую из экспертов следующего профиля: специалисты в области составления государственной нормативной документации, специалиста отдела наркоконтроля, специалиста врача-нарколога – психиатра, специалистов – представителей участников ЗПТ, специалиста по коммуникациям с прессой и представителей других заинтересованных организаций. Для обеспечения работы экспертов необходимо привлечь финансирование, тогда рабочая группа из 3-5 экспертов по профильным направлениям, будет постоянно оценивать ситуацию с продвижением данного адвокационного компонента, фасилитировать рабочие встречи, инициировать новые этапы и (или) изменения в рабочем плане адвокационного компонента.



Подготовить для рассмотрения проект изменения нормативных документов, регулирующих выдачу лекарства «метадол» по рецептам и (или) для домашнего приёма. Для этого необходимо ввести препарат «метадол» в таблицу препаратов, разрешённых к получению по рецепту или для домашнего приёма.

Рассмотреть изменения дозировок препаратов ЗПТ «бупренорфин» и «метадол» в сторону увеличения количества лекарства, разрешённого к выписке на один рецепт или на одну домашнюю выдачу. Это необходимо для того, чтобы участники программы восстановили своё право на свободное передвижение и возможность посещать сайт 1-4 раза в месяц.

Провести мобилизацию членов ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины», организаций – родителей участников ЗПТ, привлечь представителей правозащитных организаций украинских и международных с целью собрать 4 000 подписей в поддержку инициативы внесения «лекарства «метадол» в список препаратов, разрешённых к выдаче по рецептам и для домашнего приёма и изменение в сторону увеличения существующих норм выдачи препаратов ЗПТ на один рецепт.

Провести рабочие встречи с представителями организаций, которые также заинтересованы в положительном и быстром решении данного вопроса. Основные планируемые партнёры для усиления процесса адвокации ВБО «Всеукраинский совет защиты прав и безопасности пациентов» [11], МОО «Международной лиги защиты прав граждан Украины» [12], Харьковская, Винницкая правозащитные группы и другие неправительственные организации. Организации, которые имеют мотивацию и опыт защитить право человека на получение необходимой медицинской помощи, в том числе – препаратов, содержащих наркотические вещества.

Постоянно привлекать к проведению адвокационной компании журналистов: пригласить экспертов ОО «Объективная реальность», и журналистов, которые имеют гражданскую позицию, совпадающую с приоритетом нашей адвокации. Подготовить статьи в газеты,

По результатам деятельности рабочей группы и письма поддержки, подготовить обращение в МОЗ с предложением внести изменения и конкретными вариантами возможных интервенций.

Привлечь к адвокационной компании авторитетных международных экспертов в адвокации: Евразийская Сеть Снижения Вреда (ЕССВ) [13], Human Rights Watch [14] и другие. Провести аналоги и экономические обоснования эффективности подобной практики в европейских странах, подготовить аналитический обзор.

Принять участие в работе группы по подготовке нового проекта закона для рассмотрения в МОЗ.

Постоянно работать над продвижением проекта закона к стадии его принятия.

Информировать через сайт ВОО «Ассоциации участников ЗПТ Украины» об успехах и проблемах адвокационной компании, привлекая к активному участию представителей разных групп (участники программ, родители, медработники, онкобольные, люди, с постоянным болевым синдромом и т.д.)

Ожидаемые результаты:

Внесение препарата «метадол» в список лекарств, разрешённых к выдаче по рецептам.

Количество лекарства «метадол» и «бупренорфин», разрешённого к выписке на один рецепт, в количестве, достаточном для посещения сайтов ЗПТ от 1 до 4 раз в месяц. Например: при средней дозировке препарата «бупренорфин» - 14 мг в сутки и «метадол» - 110 мг в сутки, на один рецепт возможно получение лекарства на 7 дней. (98 мг бупренорфина или 770 мг метадона).

Практическое применение новых нормативных документов: каждый участник программы, который имеет желание и проходит по критериям, описанным в методических рекомендациях ведения программ ЗПТ, получает лекарства ЗПТ по рецептам, посещая сайт ЗПТ 1 – 4 раза в месяц.

Устойчивое развитие практики рецептурной формы выдачи лекарства «бупренорфин» по рецептам на сайтах ЗПТ Украины.

Каждый участник программы ЗПТ лекарством «бупренорфин», который имеет желание и проходит по критериям согласно методическим рекомендациям ведения программ ЗПТ, получает препарат по рецепту.

Основная сила организации – её члены, это люди, которые стремятся активно продвигать и внедрять в жизнь цели и задачи Ассоциации ЗПТ.

Направление «Институциональное развитие ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины»

Организации потребителей наркотиков начали создаваться в 1970-х гг. в Нидерландах. Первой такой организацией была «Junkiebonden» (что приблизительно означает «союз потребителей наркотиков»). Организация считала, что «репрессивная наркополитика, основанная на уголовном преследовании, является изначально неадекватным подходом к решению проблемы наркотиков. Именно эта репрессивная наркополитика и ответственна за большую часть того, что называют проблемой наркотиков».[15]

Самым вдохновляющим примером организационной работы среди сообщества может служить деятельность Ванкуверской региональной сети потребителей наркотиков (VANDU). Благодаря деятельности этой членской организации, голос наркопотребителей был услышан, и государство изменило свою политику. [16].

Последователи примера влияния на политику государства и изменения качества жизни потребителей наркотиков – INPUD, AIVL, NAMA и другие достойные уважения организации.

ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» заявили о себе на международном уровне, став членами и международной сети людей, употребляющих наркотики (INPUD) и Международной Ассоциации адвокации Метадона (NAMA) , на сайте которой украинский флаг появился благодаря нашей Ассоциации. [17]

Для развития нашей ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» мы определили основные направления укрепления институциональной структуры организации.

Развитие лидерства среди активистов ВОО  
«Ассоциация участников ЗПТ Украины»  
(далее Ассоциация ЗПТ)

Задачи:

Подготовить информационную листовку с информацией об ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины»: миссия, цели, права и обязанности члена Ассоциации ЗПТ.

Эта листовка нужна для того, чтобы посредством работы Региональных Представителей ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» привлекать к работе организации новых людей.

Провести кампанию по поиску финансирования для того, чтобы напечатать членские билеты, значки и футболки с логотипом организации для проведения акций в контексте адвокационных мероприятий.

Провести активную работу с представителями организаций, имеющих опыт проведения тренингов для людей, потребителей наркотиков, с целью проведения серии обучающих тренингов: развитие лидерских качеств; работа в команде; как привлечь средства и помощь для организации; как представлять интересы членов организации на региональном и национальном уровне и т.д.

Провести рабочее собрание с участием всех активистов, региональных представителей и членов правления Ассоциации ЗПТ с целью проведения тренинга: как создать сильную и влиятельную организацию.

По окончании данного тренинга будет проведена рабочая встреча. Цель: предложить каждому участнику взять на себя следующие обязательства, сроком на три месяца:

каждый месяц каждый проводит 15 информационных встреч (рассказывая о работе и целях Ассоциации ЗПТ);

привлекает в члены организации 5 человек в месяц;

составляет список комиссий, советов и рабочих групп регионального уровня, на которых решаются вопросы, касающиеся проблем наркомании;

Правление Ассоциации ЗПТ готовит и рассылает представительские письма с предложением включить в состав комиссии (рабочей группы, комитета и т.д.) представителя Ассоциации ЗПТ.

Создать сайт ВОО «Ассоциации участников ЗПТ Украины» как ресурс внешней и внутренней коммуникации. Подготовить стратегию информационной кампании для развития Ассоциации ЗПТ: привлечь информационного менеджера на постоянной основе, организовывать и принимать участие в событиях, связанных со СМИ (пресс-конференции, круглые столы и т.д.).

Провести разъяснительную информационную кампанию о целях ежемесячных сборов членских взносов, которые аккумулируются на отдельном «членском» расчётном счёте Ассоциации ЗПТ и информация о количестве средств и их использовании ежемесячно выкладывается на сайте и распространяется в виде информационных листовок, которые вывешиваются на сайтах ЗПТ Украины.

Важно понимать, что, согласно Уставу Ассоциации ЗПТ, предоставлять помощь и поддержку мы можем только ЧЛЕНАМ Ассоциации ЗПТ.

Проведение ежегодных конференций Ассоциации ЗПТ.

Ожидаемы результаты:

Провести обучение 50 членов Ассоциации ЗПТ – региональных представителей, активистов, членов правления.

В 2009 году – 20 человек, 2010 году – 30 человек.

27 региональных представительств ВОО «Ассоциации участников ЗПТ Украины» - 27 административно-территориальных единиц в Украине.

60 членов организации ВОО «Ассоциации участников ЗПТ Украины» - июль 2010 год, 160 – 2011 год, 350 – 2012 год, 500 – 2013 год.

4. Создан и активно работает сайт Ассоциации ЗПТ.

5. Подготовлены информационные материалы о целях и задачах Ассоциации ЗПТ, символика, сделан тираж членских билетов.

6. Проведены ежегодные 5 конференций Ассоциации ЗПТ.

Обеспечение членов ВОО «Ассоциации участников ЗПТ Украины» постоянной правовой защите и юридической поддержке.

Цель: создать бригады скорой правовой помощи членам ВОО «Ассоциации участников ЗПТ Украины»

Основа – международная система защиты прав человека.

Для применения международной системы защиты прав человека с целью адвокации прав потребителей наркотиков есть много причин, включая:

Документирование может пролить свет на сообщества, которые часто остаются в тени, и поможет добиться позитивных перемен.

Информирование глобальной аудитории об истории жесткого обращения может стать смыслом, утешением и надеждой для человека, который испытал несправедливость, даже если вред не возмещен.

Признание со стороны ООН может сделать более убедительным тот или иной вопрос и побудить правительство более серьезно относиться к этой проблеме. Защитники интересов потребителей наркотиков уже одерживали победы в области прав человека на национальном и международном уровнях.

Попытка опозорить правительство может принести определенный эффект. Защитники интересов потребителей наркотиков добивались успеха, приводя в замешательство лидеров правительства с помощью документирования их роли в нарушениях прав человека в отношении людей, которые употребляют наркотики.

Обеспечение того, что системы защиты прав человека, информированные о нарушениях в отношении людей, которые употребляют наркотики, могут игнорировать предвзятые понятия или политически мотивированное отрицание таких злоупотреблений, а также могут проложить путь для представления аналогичных докладов другими людьми и в будущем найти более восприимчивую аудиторию.

Защитники интересов людей, которые употребляют наркотики, могут стать важными союзниками других активистов и групп, объединяя силы для более широкомасштабного движения в защиту прав человека. Международная сеть людей, которые употребляют наркотики (INPUD) [18], работает на региональном и международном уровнях с целью создания коалиций в поддержку прав людей, которые употребляют наркотики. [19].

Задачи:

Разработать буклет «Права человека и употребление наркотиков» с целью информировать сообщество о том, что такое права человека и каким образом употребление наркотиков относится к проблеме прав человека.

Документировать нарушения в области прав членов Ассоциации ЗПТ.

Анализ и реагирование (системные нарушения или частные случаи)

Создать возможности выезда юристов и правозащитников: «бригады скорой правовой помощи».

Проводить мониторинг правовой системы: изучать внутренние законодательства и международные стандарты в области прав человека, знать и отслеживать правовую и уголовную системы, так как в этой сфере происходят многие нарушения прав человека,

Перевод документирования в адвокатуру.

Ожидаемый результат:

Создана и постоянно работает бригада скорой правовой помощи;

Создан и распространён буклет «Права человека и употребление наркотиков» - не менее 25 000 экземпляров.

Создана система документирования нарушений прав потребителей наркотиков, с последующим анализом ситуации и адвокативным реагированием (местный и (или) национальный уровень).

### **Приоритеты участия в Общенациональном адвокативном плане на 2009 год.**

- принять участие в исследовании, о котором заявили в Национальном рабочем плане по адвокативии ВБО «Всеукраинская Сеть ЛЖВ», Украинский медицинский мониторинговый центр алкоголя и наркотиков при МОЗ Украины и МОЗ.

Цель - разработать и утвердить порядок определения потребностей в ЗПТ в каждом регионе Украины.

- принять участие в создании Реестра участников ЗПТ с точки зрения сохранения конфиденциальности данных и соблюдения прав и основных свобод участников программы.

- принять участие в процессе внедрения программ ЗПТ в тюрьмах, ИВС и районных отделениях милиции.

Принять участие в разработке, обосновании эффективности и внедрении пилотных проектов в направлении внедрения программ заместительной поддерживающей терапии в учреждениях исполнения наказаний и в следственных изоляторах. Согласно Закону Украины «Об утверждении Общенациональной программы обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержке ВИЧ-инфицированных и больных СПИД на 2009-2013 гг.» [10] запланировано выделение государственного финансирования и участия международных доноров в процессе создания схемы предоставления программ ЗПТ в пенитенциарных учреждениях. Основной задачей ВОО «Ассоциация участников ЗПТ Украины» в данном контексте будет на 2009 – 2010 год разработать и внедрить схему предоставления лекарства ЗПТ «метадол» для наркозависимых людей, находящихся в качестве задержанных в районных и городских отделениях милиции, а также в следственных изоляторах. Это необходимо для того, чтобы человек не испытывал физических мук, которые можно снизить лекарством ЗПТ, а также чтобы никто не мог воспользоваться тяжёлым физическим и психическим состоянием наркозависимого человека в состоянии синдрома отмены (абстиненции) для подписывания «чистосердечных признаний» за то, что этот человек не совершал.

Постоянная работа с Департаментом исполнения наказаний (по СИЗО и ИВС), а также с МВД с целью внедрения ЗПТ в районных отделениях милиции на время 3-х суточного задержания наркозависимого.

Приоритет проблем, связанных с работой сайтов ЗПТ, которые необходимо изучить и решить:

Медицинские работники сайтов ЗПТ, проводя необоснованные методы ужесточения контроля над приёмом лекарства, измельчают таблетки до состояния порошка, тем самым уменьшая период всасывания (в случае с бупренорфином) и вызывая рвоту, тошноту, изжогу и сильную горечь (в случае с метадолом). Прописать разъяснения для медицинских работников в контексте ответственности за изменение формы препарата ЗПТ (размельчение таблеток), которое запрещено приказом МОЗ № 360 [8];

Привести в сферу единого прочтения нормативные документы, которые не согласованы между службами (в приказах МВД /ГАИ есть правило штрафовать или забирать права у людей, имеющих наркотическое или алкогольное опьянения), а в приказе МОЗ № 645 [9] есть пункт 3.6.7. «Управление автотранспортом и техникой», в котором сказано: « Научные исследования свидетельствуют, что употребление метадона или бупренорфина может иметь слабое влияние на быстроту реакции, но их влияние на стиль вождения есть очень незначительный, в сравнении с другими факторами, такими как тип личности». Описывается состояние участника программы после фазы подбора и стабилизации дозировки (фаза индукции). Здесь будет предложено через врачебно-консультативную комиссию (ВКК) давать участнику программы разрешение на вождение автотранспортным средством определённой категории и сроком на 6 месяцев с последующим обновлением. Также должны быть чётко прописаны критерии для определения людей, которые могут получить разрешение на вождение автотранспортом и критерии отказа или изъятия выданной справки (приостановление разрешения).

Решить вопрос с воскресной и праздничной выдачей лекарства ЗПТ на каждом сайте Украины.

Создать возможности для трудовой реабилитации участников программ ЗПТ (график работы кабинетов ЗПТ, рецептурная форма выдачи и домашний приём).

Ожидаемые результаты:

1. В контексте принятия Постановления о регуляции проведения программ ЗПТ в Украине, мы получим включение в текст постановления информации о путях решения проблем и потребностей участников программы. Также мы планируем добиться нормативно закреплённой ответственности сотрудников медицинских учреждений, неправительственных организаций и всех структур, так или иначе участвующих в деятельности программ ЗПТ, о соблюдении всех Конституционных прав человека – в данном случае, участника программ заместительной поддерживающей терапии.

2. В контексте принятия участия в исследовании обозначения потребности в ЗПТ мы планируем обозначить адекватное наркоситуации в Украине количество людей, которым необходим доступ к программы ЗПТ лекарствами «метадол» и «бупренорфин» для детализации плана адвокационных мероприятий по вопросам расширения доступа в программы ЗПТ и внедрения программ ЗПТ в структуру МОЗ.

3. При выдаче на сайтах ЗПТ препаратов «метадол» и «бупренорфин» прекратились необоснованные измельчения таблеток в порошок, что заметно сказывается на эффективности действующего вещества.

4. Получение чётко прописанных нормативных правил о возможности получения участниками программ ЗПТ право на вождение автотранспорта.

5. Выделение количества курсов для людей, которые находятся в следственных изоляторах с целью проведения программ ЗПТ. Здесь будет предложено два варианта:

- до момента внедрения ЗПТ в пенитенциарной системе, курсы ЗПТ возможно использовать в качестве поддерживающей терапии с медленным снижением дозировки. В этом случае человек чувствует себя достаточно хорошо физически и психологически в самые важные дни его задержания: когда у задержанного берут показания, очные ставки и т.д.

- в случае, если человека, которому предоставлено ЗПТ в СИЗО, освобождают, он может перейти на сайт ЗПТ для продолжения участия в программе или, в случае его отказа, прекращения принятия ЗПТ.

## Ссылки:

- Географическое положение Украины <http://io.ua/s1628>
- «Заместительная терапия. Тренинговое руководство» Э. Субате ( адаптация для применения в Украине С. Дворяк, И.Гришаева, П. Скала и др). Украинский институт исследований политики общественного здоровья.
- HIV/AIDS in Europe. Moving from death sentence to chronic disease management. Edited by Sedan Matic, Jeffrey V. Lazarus & Martin C. Donoghoe. Publications WHO Regional Office for Europe. 2006
- International HIV/AIDS Alliance in Ukraine, WHO, UNAIDS. (June 2006). Report on the National Consensus Estimates on HIV and AIDS in Ukraine as of end of 2005. Kiev.
- Drug use patterns, risk level and seroconversion among IDUs in Ukraine. Robert E. Booth, John T. Brewster, Sergey Dvoryak and Larisa Sinitsina (2007). In press.
- Лечение наркозависимости в Украине и оценка его эффективности.  
Виьевский А.Н., Дворяк С.В., Сидяк С.В. 2008  
Данные Института политики общественного здоровья  
<http://www.uiphp.org.ua/projecttab.xls> .
- Сайт МОЗ Украины, Приказ № 360 от 19.07.2005 г.  
<http://www.moz.gov.ua/ua/main/docs/?docID=4090>
- Сайт МОЗ Украины, Приказ № 645 от 10.11.2008 г.  
<http://www.moz.gov.ua/ua/main/docs/?docID=11450>
- Сайт Верховной Рады Украины, Закон о принятии Общенациональной программы по вопросам профилактики и лечения ВИЧ/СПИД на 2009-2013 гг.  
<http://zakon1.rada.gov.ua/cgi-bin/laws/main.cgi?nreg=1026-17>
- Сайт ВБО «Всеукраинский совет защиты прав и безопасности пациентов»  
<http://www.medlaw.org.ua/?page=org&sp=about>
- Сайт МОО «Международной лиги защиты прав граждан Украины»  
<http://www.ligaforpeople.com.ua/russian/index.html>
- Сайт Евразийской сети снижения вреда (EHRN)  
<http://www.harm-reduction.org/grants-a-vacancies.html>
- Сайт Human Rights Watch  
<http://www.hrw.org/ru>
- Curtis, Mathew. “Drug User Community Organizing in Harm Reduction and the War on Drugs”. War on Drugs, HIV/AIDS and Human Rights, ed. Kasia Malinowska-Sempruch and Sarah Gallagher. IDEA, 2004.
- Manual User Organizing Flynn Rus (March 2006) [www.nycahn.org](http://www.nycahn.org)  
[http://www.methadone.org/chapters\\_and\\_affiliates.html](http://www.methadone.org/chapters_and_affiliates.html)  
[www.inpud.org](http://www.inpud.org).
- Карин Каплан (Karyn Kaplan) Human Rights «Права человека. Документирование и адвокация». Руководство для организации людей, которые употребляют наркотики.  
[http://www.methadone.org/chapters\\_and\\_affiliates.html](http://www.methadone.org/chapters_and_affiliates.html)