



## Медиа релиз

### Для немедленного распространения

Майкл Кесслер (на английском): +34 655 792 699

Ребека Лехрер (на английском): +55 11 99681 9637

Раминта Штуйките (на русском, английском): +370 699 666 77

## Семь бывших президентов стран, Ричард Брэнсон и ряд мировых лидеров: Криминализация наркопотребления приводит в действие бомбу замедленного действия глобальной эпидемии гепатита С

*Глобальная комиссия по вопросам наркополитики призывает к декриминализации потребления наркотиков и расширению эффективных, научно-обоснованных решений, направленных на снижение эпидемии гепатита С – включая доступ к стерильным шприцам, комнаты безопасного потребления и предоставление героина по назначению врача.*

*Политика войны с наркотиками в США, России и Китае приводит к миллионам новых случаев инфекции гепатита С, которых можно было избежать, – в мире 10 из 16 миллионов человек, употребляющих наркотики, живут гепатитом С.*

**Четверг, 30 мая 2013 года, (Женева, Швейцария)** – Политика «войны с наркотиками» способствует стремительному распространению эпидемия гепатита С среди потребителей инъекционных наркотиков во всем мире, говорится в новом важном отчете, который сегодня представляет Глобальная комиссия по вопросам наркополитики. По оценкам, из 16 миллионов людей, употребляющих инъекционные наркотики в мире, 10 миллионов живут с гепатитом С. Отчет *Война с наркотиками и ее негативное влияние на общественное здоровье: скрытая эпидемия гепатита С*, представляет войну с наркотиками как неудачную политику и рекомендует незамедлительные реформы глобальной репрессивной наркополитики, направленные на снижение темпов распространения гепатита С и других негативных последствий войны с наркотиками.

Запуск отчета состоится в преддверии 23-й Международной конференции снижения вреда, которая начнется на следующей неделе и будет проходить в Вильнюсе, Литве. В соседних странах Восточной Европы и Центральной Азии эпидемия гепатита С развивается самыми быстрыми темпами, в значительной степени по причине инъекционного потребления наркотиков.

В этом документе, основанном на научных данных, говорится о том, как глобальная война с наркотиками способствует росту эпидемии гепатита С среди людей, употребляющих наркотики. Проводившиеся в разных странах мира исследования неизменно демонстрируют, что практика применения в отношении потребителей наркотиков репрессивных мер, в соответствии с антинаркотическим законодательством, является препятствием для обращения потребителей наркотиков за услугами здравоохранения, в результате, потребители наркотиков оказываются в скрытой среде, где риск гепатита С и ВИЧ-инфекции значительно выше. Тюремное наказание, применяемое к массам потребителей наркотиков, за ненасильственные преступления, также способствует

распространению пандемии.

“Гепатит С, возможно, одно из тех заболеваний, по которому правительства стран серьезно просчитались,” - говорит Мишель Казачкин (Michel Kazatchkine)---, член Комиссии и Специальный посланник по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии. “Недопустимо, что только несколько стран могут продемонстрировать значительное снижение количества новых инфекций гепатита С среди потребителей инъекционных наркотиков.”

Вирус гепатита С является высоко-инфекционным и легко передается при контакте кровь-кровь. В связи с этим инфицированию особенно подвержены люди, употребляющие наркотики инъекционным путем. В этой группе распространенность гепатита С в три раза превышает распространенность ВИЧ-инфекции. В некоторых странах с особенно жесткой наркополитикой более 90% людей, употребляющих наркотики инъекционным путем, живут с гепатитом С. Наиболее высокие показатели отмечаются в Китае (1.6 миллиона человек, живущих с гепатитом С), Российской Федерации (1.3 миллиона человек) и США (1.5 миллиона человек).

Во всем мире большинство людей, живущих с ВИЧ, также живут с гепатитом С. Вирус гепатита С вызывает тяжелое смертельное заболевание примерно у четверти людей, имеющих хроническую инфекцию, и все чаще становится причиной преждевременной смерти среди людей, употребляющих инъекционные наркотики. Услуги снижения вреда – такие, как предоставление стерильных игл и шприцев и опиоидная заместительная терапия – являются эффективным методом профилактики гепатита С среди людей, употребляющих наркотики инъекционным путем, если эти программы доступны, своевременны и полномасштабны.

В запускаемом сегодня отчете говорится о провале репрессивной наркополитики в снижении объема незаконного рынка, учитывая, что объем поставок незаконных опиатов таких, как героин, во всем увеличился более чем на 380% в последние несколько десятилетий. Кроме того война с наркотиками способствует развитию организованной преступности, насилию и массовому лишению свободы потребителей наркотиков за ненасильственные преступления.

Этот отчет также демонстрирует что такие страны, как Литва (с уровнем распространенности гепатита С 2,8% среди населения и 80% среди потребителей наркотиков) несмотря на прогресс – предоставление бесплатного лечения гепатита С за счет государства, на самом деле обеспечивает доступ только 5% нуждающихся в лечении. В Украине 260,000 человек, употребляющих наркотики инъекционным путем, инфицированы вирусным гепатитом С. Недавно в результате активной адвокации со стороны групп гражданского общества впервые в Украине была принята Национальная программа по гепатиту. Важно отметить, что стоимость лечения была снижена в процессе переговоров с фармацевтическими компаниями.

“Война с наркотиками – это война со здравым смыслом”, говорит Рут Дрейфус (Ruth Dreifuss), член Комиссии и бывшая президент Швейцарии. Репрессивная наркополитика неэффективна, нарушает права человека, способствует насилию и подвергает людей и сообщества рискам, которых можно было бы избежать. То, что при наличии профилактики и лечения продолжает развиваться эпидемия гепатита С, является доказательством того, что статус кво в наркополитике привел нас к полному провалу“.



Это третий отчет, подготовленный Глобальной комиссией по вопросам наркополитики, группой лидеров высокого уровня, призывающих к проведению реформ наркополитики, включая альтернативы заключению, подходам общественного здравоохранения к наркопотреблению, декриминализации и изменениям анти наркотического законодательства. Первый отчет, вышедший в июне 2011 года, *Война с наркотиками*, беспрецедентно широко освещался в средствах массовой информации и стал катализатором международных дебатов о необходимости изменения парадигмы по вопросу репрессивной глобальной наркополитики. Второй отчет *Война с наркотиками и ВИЧ/СПИД*, опубликованный в июне 2012 года перед началом Международной конференции по СПИДу в Вашингтоне, успешно осветил связь между эпидемией ВИЧ-инфекции и криминализацией потребления наркотиков.

**ПОЛНУЮ ВЕРСИЮ ОТЧЕТА МОЖНО СКАЧАТЬ ЗДЕСЬ, А ТАКЖЕ ПОСМОТРЕТЬ ВИДЕО С ВЫКАЗЫВАНИЯМИ ЧЛЕНОВ КОМИССИИ: [www.globalcommissionondrugs.com/hepatitis](http://www.globalcommissionondrugs.com/hepatitis)**

## **РЕКОМЕНДАЦИИ ИЗ ОТЧЕТА**

***Война с наркотиками и ее негативное влияние на общественное здоровье: скрытая эпидемия гепатита С***

1. Правительства должны публично признать важность эпидемии гепатита С и связанные с ней огромные человеческие, экономические и социальные затраты, особенно в отношении наркопотребителей.
2. Правительства должны признать, что наркополитика, основанная на жестких силовых подходах, способствует распространению гепатита С (а также ВИЧ и других вредных для здоровья последствий). Это происходит из-за усиления социальной маргинализации людей, употребляющих наркотики, а также из-за того, что затрудняется их доступ к жизненно важным программам снижения вреда и лечения.
3. В связи с этим правительства должны реформировать существующую наркополитику: прекратить криминализацию и массовое лишение свободы людей, употребляющих наркотики, и принудительное лечение наркозависимости.
4. Правительства должны, не откладывая, перенаправить ресурсы, выделяемые на «войну с наркотиками», в сферу общественного здравоохранения для того, чтобы максимально расширить программы профилактики и лечения гепатита С, разработанные с участием затронутых сообществ.
5. Эффективность наркополитики должна оцениваться при помощи индикаторов, важных, прежде всего, для затронутых сообществ, таких, как снижение уровня передачи ВИЧ и гепатита и связанной с ними смертности, повышение охвата сервисных программ и улучшение доступа к ним, снижение насилия, связанного с черными наркорынками, прекращение нарушения прав человека и снижение уровня лишения свободы.
6. Правительства должны устранить все юридические или фактические ограничения на предоставление стерильного инъекционного оборудования и других сервисов по снижению вреда, а также опиоидной заместительной терапии в соответствии с руководством Всемирной организации здравоохранения. Критически важно, чтобы эти сервисы были настолько широкомасштабными, чтобы повлиять на распространение



гепатита С – как в сообществах, так и в местах лишения свободы и других закрытых учреждениях.

7. Правительства должны обеспечить людям, употребляющим наркотики, возможность, чтобы они не исключались из лечебных программ. Национальные стратегии и планы действий должны разрабатываться при участии гражданского общества, затронутых сообществ и специалистов из разных секторов: ВИЧ, общественного здоровья, социальной политики, наркоконтроля и криминальной юстиции.
8. Правительства должны улучшать качество и доступность данных по гепатиту С, укреплять системы эпидемиологического надзора и оценки профилактических и лечебных программ. В свою очередь это будет способствовать повышению политической и общественной осведомленности об эпидемии.
9. Правительства должны прилагать усилия для снижения стоимости новых и существующих лекарств для лечения гепатита С – в том числе, посредством переговоров с фармацевтическими компаниями о необходимости обеспечить лечение для всех нуждающихся. Правительства, международные органы и организации гражданского общества должны стремиться к повторению успеха, достигнутого в снижении стоимости терапии ВИЧ по всему миру, в том числе за счет использования гибких возможностей патентного законодательства.

Глобальная комиссия призывает Организацию Объединенных Наций продемонстрировать необходимое лидерство и приверженность к продвижению передовых национальных ответов, направленных на достижение вышеперечисленных реформ.

11. **Действовать нужно незамедлительно! «Война с наркотиками» провалилась, но если начать действовать уже сейчас, еще можно предотвратить серьезные проблемы общественного здоровья.**

## КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

Гепатит С – высоко распространённая хроническая вирусная инфекция, развитие которой влечет экономический, социальный и медицинский кризис, особенно в странах с низким и средним уровнями дохода. Глобальная эпидемия гепатита С охарактеризована Всемирной организацией здравоохранения как «вирусная бомба замедленного действия», однако ей до сих пор уделяется мало внимания. Доступ к профилактическим программам очень низок, диагностика и лечение являются недостижимо дорогими и остаются недоступными большинству нуждающихся. Общественная обеспокоенность и политическая воля в отношении гепатита С остаются крайне низкими, а национальные системы эпидемиологического надзора зачастую отсутствуют.

Вирус гепатита С является высокоинфекционным и легко передается при контакте с кровью. В связи с этим инфицированию особенно подвержены люди, употребляющие наркотики инъекционным путем: по оценкам, во всем мире из 16 миллионов человек, употребляющих инъекционные наркотики, 10 миллионов живут с гепатитом С. В некоторых странах с особенно жесткой наркополитикой с гепатитом С большинство – это люди, употребляющие инъекционные наркотики: в частности, это такие страны как Таиланд и некоторые регионы Российской Федерации. Распространенность гепатита С в этой группе достигает 90% .



Гепатит С вызывает тяжелое смертельное заболевание примерно у четверти людей, имеющих хроническую инфекцию, и все чаще становится причиной преждевременной смерти среди людей, употребляющих инъекционные наркотики. Большинство ВИЧ-инфицированных наркопотребителей по всему миру также имеют инфекцию гепатита С. Программы снижения вреда – такие, как предоставление стерильных игл и шприцев и опиоидной заместительной терапии, эффективно предотвращают передачу гепатита С среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, но только в том случае, если эти программы доступны и широкомасштабны.

Вместо инвестирования в эффективную профилактику и лечение правительства продолжают растрачивать миллионы долларов на аресты и наказание наркопотребителей, используя не по назначению ограниченные средства, которые можно было бы с гораздо большей эффективностью направить на защиту общественного здоровья. Репрессивные наркополитики разжигают стигматизацию, дискриминацию и массовое лишение свободы наркопотребителей. В результате лишь крайне незначительному числу стран удалось добиться существенного снижения числа новых случаев гепатита С среди данной группы населения. Неспособность правительств многих стран предотвратить и контролировать заболевание гепатитом ведет к огромной нагрузке для бюджетов здравоохранения и социального обеспечения в будущем.

В 2012 году Глобальная комиссия по вопросам наркополитики выпустила отчет, продемонстрировавший, как «война с наркотиками» способствует распространению эпидемии ВИЧ среди наркопотребителей. Настоящий отчет сосредоточен на гепатите С – еще одной смертельной эпидемии для данной группы населения. В отчете представлен краткий обзор вируса гепатита С и анализ того, как «война с наркотиками» и репрессивная наркополитика препятствуют снижению уровня распространения инфекции.

Замалчивание вредных последствий репрессивной наркополитики уже невозможно – это неэффективно, это нарушает основные права человека, продуцирует насилие и подвергает огромному риску отдельных людей и целые сообщества. Одним из вредных последствий является гепатит С – заболевание как предотвратимое, так и излечиваемое, но только тогда, когда ответ на проблему наркотиков сосредоточен на сохранении общественного здоровья. Настало время реформ.

## **ГЛОБАЛЬНАЯ КОМИССИЯ ПО ВОПРОСАМ НАРКОПОЛИТИКИ**

Цель Глобальной комиссии по вопросам наркополитики – инициировать на международном уровне дискуссию на основе всесторонней информации и научных данных о гуманных и эффективных способах уменьшения вреда, наносимого наркотиками человеку и обществу.

### **ЦЕЛИ**

- Проанализировать основные предположения и гипотезы относительно степени эффективности и последствий «войны с наркотиками»
- Оценить риски и преимущества различных национальных ответов на проблему наркотиков
- Разработать практически осуществимые, научно обоснованные рекомендации по вопросам конструктивных правовых и политических реформ



## СОСТАВ КОМИССИИ

- **Кофи Аннан**  
Бывший Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций, Гана
- **Луиза Арбур**  
Бывший Верховный комиссар ООН по правам человека, президент Международной кризисной группы, Канада
- **Павел Бем**  
Бывший мэр Праги, член парламента Чешской республики
- **Ричард Брэнсон**  
Предприниматель, защитник социальных свобод, основатель Virgin Group, один из основателей The Elders, Великобритания
- **Марио Варгас Льюса**  
Писатель и публичный интеллекуал, Перу
- **Пол Волкер**  
Бывший председатель Федеральной резервной системы США и Консультативного совета при Президенте США по экономическому восстановлению
- **Сесар Гавирия Трухильо**  
Бывший президент Колумбии
- **Асма Джахангир**  
Правозащитник, бывший Специальный докладчик ООН по вопросу о внесудебных, произвольных казнях и расправах, Пакистан
- **Рут Дрейфус**  
Бывший министр по социальным вопросам и бывший президент Швейцарии
- **Мишель Казачкин**  
Специальный посол Генерального секретаря ООН по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, бывший исполнительный директор Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, профессор медицины, Франция
- **Фернанду Энрики Кардозу**  
Бывший президент Бразилии (*Председатель Комиссии*)
- **Мария Каттауи**  
Бывший генеральный секретарь Международной торговой палаты, Швейцария
- **Александр Квасневский**  
Бывший президент Польши
- **Рикардо Лагос**  
Бывший президент Республики Чили
- **Георгиос Папандреу**  
Бывший премьер-министр Греции

- **Жоржи Сампайу**  
Бывший президент Португалии
- **Хавьер Солана**  
Бывший Верховный представитель Европейского Союза по вопросам внешней политики и безопасности, Испания
- **Торвальд Столтенберг**  
Бывший министр иностранных дел и Верховный комиссар ООН по делам беженцев, Норвегия
- **Эрнесто Седильо**  
Бывший президент Мексики
- **Джон Уайтхед**  
Банкир, государственный служащий, председатель Мемориального фонда Всемирного торгового центра, США
- **Карлос Фуэнтес**  
Писатель и публичный интеллектual, Мексико – *in memoriam*
- **Джорж Шульц**  
Бывший Государственный секретарь США (*почетный председатель Комиссии*)