

Серия изданий ХЕЮНИ

Европейский институт по предупреждению преступности и борьбе с ней,
ассоциированный с ООН (ХЕЮНИ)

**Предоставление обслуживания лицам,
страдающим наркотической и
алкогольной зависимостью, при их
содержании под стражей в полиции:
Сравнительное исследование в
отдельных странах Европейского Союза**

Мораг МакДоналд

и

**Сьюзи Атертон, Даниель Берто, Антанас Букаускас,
Кристина Гребш, Эмануэль Парасанау, Иван Попов,
Афродита Карамах, Хейно Стовер,
Петер Сароши, Керт Валдару**

№27

2008

**Серия изданий ХЕЮНИ
Публикация №27**

**Предоставление обслуживания лицам,
страдающим наркотической и
алкогольной зависимостью, при их
содержании под стражей в полиции:
Сравнительное исследование в
отдельных странах Европейского Союза**

Мораг МакДоналд

и

**Сьюзи Атертон, Даниеле Берто, Антанас Букаускас,
Кристина Гребш, Эмануэль Парасанау, Иван Попов,
Афродита Карамах, Хейно Стовер,
Петер Сароши, Керт Валдару**

**Европейский институт по предупреждению преступности
и борьбе с ней,
ассоциированный с ООН (ХЕЮНИ)
Хельсинки 2008**

**Электронная версия этого документа
находится на сайте <http://www.heuni.fi>**

ХЕЮНИ

**Европейский институт по предупреждению преступности
и борьбе с ней,**

ассоциированный с ООН

P.O.Box 444

FIN-00531 Helsinki

Finland

Tel: +358-103665280

Fax: +358-103665290

e-mail: heuni@om.fi

<http://www.heuni.fi>

ISSN 1236-8245

Содержание

ПРЕДИСЛОВИЕ	6
ВВЕДЕНИЕ	7
ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ.....	7
Полиция и уменьшение вреда.....	7
Методология	8
Цели и задачи исследования	9
Условия и воздействие содержания под стражей в полиции	9
Обращение с задержанными	10
Доступ к лечению от наркотической и алкогольной зависимости	11
Доступ к медицинскому обслуживанию	12
Уменьшение вреда	12
Отсутствие комплексного подхода в системе уголовного правосудия	13
Положительный опыт и недостатки	14
ВЫВОДЫ	15
Политика в отношении наркотиков	16
Общее сравнение с пенитенциарным учреждением	16
Изменения в уровне культуры и подготовка	17
Уязвимые категории задержанных и права человека	18
Доступ к лечению от наркотической и алкогольной зависимости	19
Медицинское обслуживание	22
Конфиденциальность состояния здоровья задержанных	24
Уменьшение вреда	24
Отсутствие комплексного подхода в системе уголовного правосудия	26
РЕКОМЕНДАЦИИ.....	28
Политика в отношении наркотиков	28
Персонал и подготовка	28
Доступ к лечению от наркотической и алкогольной зависимости	29
Медицинское обслуживание	29
Уменьшение вреда	30
Развитие комплексного подхода в системе уголовного правосудия	30
Литература	31

Признательность

Завершение настоящего исследования и подготовка данного доклада были бы невозможны без поддержки и содействия со стороны следующих лиц.

В первую очередь, следует выразить благодарность представителям стран, которые не только выступают в качестве соавторов настоящего доклада, приняли участие в двух рабочих встречах, но также выступали в качестве координаторов при организации работы на местах в каждой из выбранных стран и внесли весомый вклад в разработку и осуществление исследования на протяжении всего рабочего цикла:

Болгария: Иван Попов
Эстония: Керт Валдару
Германия: Кристина Гребш, Хейно Стовер
Венгрия: Петер Сароши
Италия: Даниэле Берто
Литва: Антанас Букаускас
Румыния: Эмануэль Парасану и Афродита Карамах

Хотел бы также поблагодарить всех участников исследования, включая работников полиции, органов здравоохранения, системы условного наказания, магистратов, пенитенциарных учреждений, сотрудников министерств, представителей неправительственных организаций (НПО) и лиц, содержащихся под стражей—всех, кто оказывал содействие и сотрудничал при обсуждении тонких моментов и очень личных переживаний.

Хотел бы поблагодарить переводчиков за их профессионализм, гибкость и терпение:

Болгария: Иван Попов
Эстония: Индрек Палло и Вероника Каска
Венгрия: Франциша Виллем и Петер Сароши
Италия: Даниэле Берто и Донателла Зойя
Литва: Бируте Семенайте
Румыния: Роксана Дуде

И в заключение выражаю благодарность всем членам руководящей группы: профессору Дугласу Шарпу, профессору Майку Кингу и доктору Робу Моуби за их вклад в мониторинг и оценку процесса исследования.

Предисловие

Европейская Комиссия в рамках проекта AGIS профинансировала это сравнительное исследование по вопросам предоставления обслуживания лицам, страдающим наркотической и алкогольной зависимостью, в 8 европейских странах. В исследовании участвовали Болгария, Англия и Уэльс, Эстония, Германия, Венгрия, Италия, Литва и Румыния.

В данной публикации предлагается развернутое резюме доклада об исследовании, который полностью опубликован под номером 54 в серии изданий ХЕЮНИ. Кроме того, резюме основного доклада имеется на болгарском, эстонском, венгерском, итальянском, литовском и румынском языках. Доступ к этим резюме может быть осуществлен с вебсайта CRQ: <http://www.bcu.ac.uk/crq>

Ни Европейская Комиссия, ни какое-либо лицо, выступающее от имени Комиссии, не несет ответственность за возможное использование информации, содержащейся в данном докладе.

КРАТКИЙ ОБЗОР

Введение

За последние два десятилетия злоупотребление наркотиками значительно возросло. В результате органами полиции задерживается все большее количество правонарушителей:

большинство этих задержанных является лицами с низкой степенью защищенности, и признание проблемы злоупотребления ими наркотическими веществами в настоящее время воспринимается [в Великобритании] в качестве важного аспекта и привлекает все больше внимание как на местном, так и на национальном уровне. Точная оценка заболеваний, связанных со злоупотреблениями наркотическими веществами, включая степень и уровень зависимости и потребность в медицинском вмешательстве, является необходимым условием, поскольку как интоксикация, так и отказ от употребления наркотиков может иметь опасные последствия как с точки зрения медицины и психиатрии, так и даже с правовой стороны (Royal College of Psychiatrists and Association of Forensic Physicians, 2006:ii).

Несмотря на экспансию индустрии незаконных наркотиков и успехи в правоохранительной сфере, что привело к увеличению числа лиц, имеющих проблемы в связи с употреблением наркотиков и алкоголя, которые оказались в зоне внимания систем уголовного правосудия по всей Европе, все еще имеется недостаток исследований по вопросам нахождения таких лиц под стражей в полиции (Van Horne и Farrell, 1999), особенно по вопросам реагирования органов полиции на данную проблему и обращения с лицами, страдающими наркотической и алкогольной зависимостью, при их содержании под стражей в полиции (MacDonald, 2004).

Официальная статистика показывает рост числа лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, по всей Европе и в Центральной и Восточной Европе. Ключевой частью молодежной культуры становится потребление наркотиков для расслабления и в качестве эксперимента. Страдающие наркотической и алкогольной зависимостью составляют незначительную часть населения. Однако злоупотребление наркотиками и алкоголем наносит значительный вред в личностном, экономическом и социальном отношениях.

В настоящем исследовании рассматриваются аспекты законодательства, политики и практики в отношении лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, при их содержании под стражей органами полиции в восьми странах Европейского Союза.

Полиция и уменьшение вреда

Вопрос о роли сотрудников органов здравоохранения и полиции в отношении наркотиков и уменьшения вреда рассматривался в рамках нескольких исследований (Spooner *et al.*, 2002; Lough, 1998; Beyer, 2002). В этих исследованиях был поднят вопрос о том, кто несет ответственность за уменьшение вреда, и коллизии, с которой сталкиваются органы полиции, а именно возможно ли гармоничное сосуществование вопросов обеспечения соблюдения законности и уменьшения вреда. Как правило, работники здравоохранения чаще занимаются

различными вредными последствиями, испытываемыми наркоманами в результате злоупотребления наркотиками, и несут соответствующую ответственность, в то время как полиция отвечает за преступления и связанные с этим вопросы, которые возникают в обществе. Однако эти различия в сферах ответственности не являются взаимоисключающими, поскольку политика и стратегия, осуществляемые органами здравоохранения и органами полиции, взаимно влияют друг на друга:

Действия полиции могут оказывать влияние на такие вредные с точки зрения здравоохранения последствия, как передозировка, распространение передающихся через кровь заболеваний, возраст начала употребления наркотиков. Аналогичным образом, действия органов здравоохранения могут влиять на уровень преступности и общественное благосостояние. Например, программы лечения наркоманов могут повлиять на уровень преступности в среде лиц, употребляющих наркотики (Spooner *et al.*, 2002:3).

Можно спорить, что многие сотрудники полиции видят свою ключевую роль в уменьшении вреда от злоупотребления наркотиками путем концентрации усилий на сокращении рынка наркотиков, на том основании, что, сократив поставки наркотиков, они уменьшают их доступность и соответственно число лиц, употребляющих наркотики (Martin, 1999). Здесь полиция сталкивается с противоречием в ситуации, когда потребление алкоголя и табака обществом допускается (несмотря на наносимый ими вред), в то время как потребление других форм наркотических веществ ограничивается целым рядом законодательных мер (Bradley and Cioccarelli, 1989).

Исследование показало, что полиция может занимать определенное место в уменьшении вреда необязательно в ущерб ее правовым и этическим ценностям. Например, сотрудники полиции могут помочь находящимся под стражей наркоманам прибегать к услугам местных точек по обмену шприцев/игл и сообщать о местах их расположения, и они могут по своему усмотрению воздерживаться от ареста наркоманов в таких точках обмена, при этом оповещая местное население о необходимости использования таких методов (Spooner *et al.*, 2002).

Методология

Для осуществления углубленного анализа политики и практики, используемых при содержании лиц под стражей в полиции, и действий в отношении лиц, страдающих наркотической или алкогольной зависимостью, в странах проведения исследования был применен этнографический подход. Он включал в себя подробные опросы нестроогого формата, которые проводились с ключевыми работниками системы уголовного правосудия, работниками здравоохранения, представителями государственных органов и неправительственных организаций и с лицами, страдающими наркотической или алкогольной зависимостью, которые ранее содержались под стражей в полиции.

Партнеры по исследованию играли ключевую роль в сборе данных в своих странах для подготовки обобщающего отчета и докладов. Использовались данные из разных источников, включая политику на национальном уровне в отношении лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, и официальную

статистику, дающую представление о наблюдаемых тенденциях и связанных с этим проблемах, такие как проблемы преступности и уровень здравоохранения в стране.

Цели и задачи исследования

Ключевой целью исследования являлось изучение законодательства, политики и практики в отношении обращения с лицами, страдающими наркотической или алкогольной зависимостью, при их содержании под стражей органами полиции в восьми странах Европейского Союза (Болгарии, Эстонии, Англии и Уэльсе, Германии, Венгрии, Италии, Литве и Румынии). Для достижения этой цели были определены следующие задачи. Для каждой исследуемой страны:

- изучить тенденции, касающиеся злоупотребления наркотиками и алкоголем;
- изучить национальное законодательство и стратегии в отношении злоупотребления наркотиками и алкоголем;
- исследовать вопросы предоставления медицинского обслуживания лицам, страдающим наркотической и алкогольной зависимостью, и обращения с ними при их содержании под стражей в полиции и установить, кто несет ответственность за это;
- рассмотреть уязвимые группы среди лиц, злоупотребляющих наркотиками и алкоголем;
- выявить пробелы в системе обеспечения обслуживания лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью при содержании под стражей в полиции;
- выявить и распространить положительный опыт, представленный партнерами в рамках настоящего исследования;
- рассмотреть влияние в связи с присоединением к Европейскому Союзу, где это возможно, на положения стратегии и обеспечение обслуживанием лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, при их содержании под стражей в полиции.

Участниками исследования являлись представители государственных органов и неправительственных организаций, включая чиновников министерств (отвечающих за вопросы уголовного правосудия, работу органов полиции и здравоохранения), сотрудников органов полиции, системы прокуратуры, судов, пенитенциарных учреждений и систем условно-досрочного наказания, центров реабилитации наркоманов, неправительственных организаций, которые оказывают помощь лицам, страдающим наркотической и алкогольной зависимостью, а также выступают за соблюдение прав наркоманов, находящихся под стражей, и прав страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, которые ранее содержались под стражей в полиции.

Условия и воздействие содержания под стражей в полиции

Ключевым вопросом, поднятым в настоящем исследовании, был вопрос о физических условиях при содержании лиц в полиции, как конструкция самих зданий, так и инфраструктура. Важно провести разграничение между условиями в месте ареста в полицейском участке и условиями содержания под стражей в полицейских изоляторах. В Эстонии, Литве, Румынии и Венгрии изоляторы временного содержания находятся в ведении Министерства внутренних дел. В Болгарии изоляторы временного содержания находятся в ведении Министерства юстиции.

Содержание под стражей в полиции может быть достаточно непродолжительным в полицейских участках (Италия, Англия и Уэльс, Германия) или более длительным в изоляторах временного содержания.

Условия содержания в полицейских участках не были признаны неприемлемыми (Италия, Англия и Уэльс, Германия). Условия содержания в изоляторах временного содержания, где в некоторых странах задержанные могут находиться до девяти месяцев, были признаны очень плохими в связи с отсутствием медицинского и другого обслуживания для наркоманов, в связи с переполненностью, отсутствием условий для гигиены, а также необходимостью ремонта и отсутствием условий для занятий спортом. Лица, в прошлом содержавшиеся в изоляторах временного содержания, все заявляют, что были очень рады, когда их переводили в пенитенциарные учреждения, поскольку условия содержания и обслуживание в них резко отличались от условий и обслуживания в полицейских изоляторах.

В некоторых случаях плохие условия содержания под стражей в полиции объяснялись инфраструктурными ограничениями (старые здания; списанные здания; недостаточное финансирование). Учреждения, находящиеся в ведении полиции, значительно разнятся в странах проведения исследования.

Обращение с задержанными

В целом, опрошенные в странах проведения исследования считали, что нет разницы в обращении с лицами, страдающих наркотической и/или алкогольной зависимостью; респонденты скорее отмечали, что со всеми арестованными обращались как с преступниками. Вместе с тем важно изучить эту точку зрения, поскольку страдающие наркотической зависимостью особо уязвимы в момент ареста, им нередко требуется помощь наркологов. Также уязвимы другие группы населения, такие как молодежь, иностранные граждане, лица с психическими отклонениями и лица, имеющие особые культурные потребности (например, представители цыганской общины).

В большинстве стран-участниц исследования отсутствие знаний о лицах, злоупотребляющих наркотиками, приводило к негативному отношению к ним со стороны полиции. Заключенные из большинства стран-участниц говорят, что полиция эксплуатирует их во время ломки в целях получения признаний или информации.

Физическое насилие в отношении задержанных, хотя и упомянутое некоторыми задержанными, в целом, как считается, значительно сократилось во всех странах-участницах исследования.

Было установлено, что более молодые сотрудники полиции обладают большей долей сочувствия и более благожелательны по отношению к лицам, страдающим наркотической зависимостью.

Проблематичным было признано чрезмерное внимание к стратегии и политике в отношении лиц, страдающих наркотической зависимостью, так как это отвлекает внимание от других уязвимых групп населения, таких как лица с психическими отклонениями, страдающие алкогольной зависимостью, цыгане и несовершеннолетние наркоманы (молже 18 лет).

Доступ к лечению от наркотической и алкогольной зависимости

Наличие услуг, связанных с наркотиками, для задержанных, которые страдают наркотической или алкогольной зависимостью, различается в органах полиции стран, охваченных настоящим исследованием.

Выход из наркотического опьянения

Врачи скорой помощи в ряде стран-участниц (Болгария, Италия, Литва, Венгрия) привлекаются для оценки как наркотической, так и алкогольной зависимости, и для оказания помощи при выходе из наркотического опьянения. Врачи скорой помощи при необходимости обеспечивают задержанных наркоманов болеутоляющими средствами или транквилизаторами. Судебно-медицинской службой (Англия и Уэльс, Германия) оказывается помощь задержанным при выходе их из наркотического опьянения. В Эстонии болеутоляющие средства находящимся в состоянии ломки наркоманам выдаются фельдшерами. В Румынии полиция пользуется возможностями тюремной больницы в Бухаресте для оказания помощи задержанным при их выходе из наркотического опьянения.

Однако заключенные из большинства стран-участниц жаловались, что часто они не получают никакой помощи при ломке, когда они находились под стражей в полиции.

Метадон

Наличие метадона в той или иной степени наличие отмечалось во всех странах-участницах. Только в Англии и Уэльсе и Германии (если задержанный обеспечивал его доставку) метадон имелся в полиции (но не на всех полицейских участках). В Болгарии задержанные, находящиеся на метадоновой программе с соответствующими идентификационными карточками, могут получать метадон в полицейском участке, если он доставлен их семьями, это также возможно и в Эстонии. В Италии, в Риме, представители неправительственной организации посещают задержанных, страдающих наркотической зависимостью, и обеспечивают их метадоном.

В целом, опыт задержанных, которые находятся на метадоновой программе, в большинстве стран-участниц говорит о прерывании метадонового курса лечения из-за отсутствия взаимодействия между обществом, полицией и пенитенциарными учреждениями, что усугубляется тем фактом, что пенитенциарные учреждения и полиция, как правило, находятся в ведении разных министерств.

Алкоголь

Задержанные, страдающие алкогольной зависимостью, рассматривались в качестве одной из важных проблем, поскольку отсутствие услуг для лиц такой категории отмечалось как для полицейских участков, так и в самом обществе. Один из ключевых выводов в Германии касался практики использования возможностей задержания под стражей в полиции для отрезвления лиц, находящихся в той или иной степени опьянения. В большинстве стран-участниц проекта было отмечено, что лица, злоупотребляющие алкоголем, как правило, имели и проблемы психического характера.

Доступ к медицинскому обслуживанию

В целом, в странах проекта наличие доступа к медицинскому обслуживанию было хуже в полицейских участках по сравнению с пенитенциарными учреждениями.

Медицинское обслуживание было менее доступно в тех странах, где изоляторы временного содержания находятся в ведении полиции и под контролем Министерства внутренних дел, нежели в следственных изоляторах, находящихся под контролем Министерства юстиции.

Было отмечено несколько моделей оказания медицинского обслуживания лицам, содержащимся под стражей в полиции: например, специализированная судебно-медицинская служба (Англия и Уэльс, Германия); система Министерства здравоохранения (Литва и Венгрия); обращение к службе скорой помощи в полицейских участках (Италия, Эстония, Болгария) и возможности Министерства внутренних дел (Румыния). В изоляторах временного содержания медицинское обслуживание предоставляется фельдшерами (Болгария, Эстония), но, как правило, лечение не предусматривается.

В странах-участницах был поставлен вопрос об отсутствии последовательного подхода к обеспечению медицинским обслуживанием на полицейских участках и в изоляторах временного содержания, в частности, о различиях в медицинском обслуживании в городских и сельских условиях.

В некоторых странах-участницах был поднят вопрос об отсутствии конфиденциальности при обращении с задержанными, поскольку в ходе консультаций задержанного с врачом присутствует охранник. Конфиденциальность нарушается из-за отсутствия условий и недостаточной подготовки, в результате чего сотрудники полиции считают, что им необходимо знать статус задержанного в отношении ВИЧ-инфекции или гепатита.

Уменьшение вреда

Как правило, сотрудники органов полиции в большинстве стран-участниц не рассматривали вопрос о мерах по снижению вреда в качестве важной части своей функции. Они считали, что лица, страдающие наркотической или алкогольной зависимостью, могут получать доступ к таким мерам в обществе или в пенитенциарных учреждениях.

Вопрос уменьшения вреда чаще рассматривался в контексте обеспечения профессиональной безопасности сотрудников, а не в отношении обслуживания задержанных, страдающих наркотической или алкогольной зависимостью.

Инициативы, разработанные для удовлетворения в полицейских участках потребностей лиц, страдающих алкогольной или наркотической зависимостью, показывают преимущества партнерства полиции с системой здравоохранения или с неправительственными организациями, оказывающими услуги по лечению. Большинство более новаторских подходов в удовлетворении потребностей лиц, страдающих алкогольной или наркотической зависимостью, при их содержании под стражей в полиции предложены неправительственными организациями, работающими в партнерстве с полицией (например, вилла Мараини в Италии) или предоставляющими услуги обществу и пропагандирующими уменьшение вреда

(например, организация под названием «Я могу жить» и организация Фонд открытого общества в Литве).

В некоторых странах-участницах для сотрудников полиции была организована подготовка по вопросам уменьшения вреда. В большинстве стран сотрудники полиции знают, как производить обыск задержанного, не подвергая себя опасности, и как пользоваться защитными перчатками. Однако такие защитные перчатки не всегда имеются в наличии у сотрудников полиции во всех странах проекта. Во всех странах-участницах была отмечена необходимость дополнительной подготовки сотрудников полиции по вопросам уменьшения вреда.

Проинтервьюированные сотрудники полиции в большинстве стран-участниц в целом положительно относятся к вопросам снижения вреда как для своей практической работы, так и в отношении задержанных, но некоторые полицейские не видят своей роли в вопросах уменьшения вреда. Важным является пояснение со стороны представителя одной из неправительственных организаций по правам человека, что меры по снижению вреда отсутствуют как в обществе, так и при задержании полицией из-за исключения стратегий по снижению вреда из законодательных кодексов, так как эти проблемы рассматривались как относящиеся к компетенции медицинских учреждений или НПО.

Предоставление информации или направление на лечение лиц, страдающих наркотической или алкогольной зависимостью, в целом воспринимается положительно, но роль полиции в этом отношении усматривается не всегда. Одним из ключевых выводов является то, что внутренние документы полиции по поводу снижения вреда должно быть выполнено в виде хорошо написанной листовки, а не в виде официальной корреспонденции (поскольку, как правило, такие официальные документы быстро просматриваются, а затем игнорируются).

Опрошенные сотрудники полиции в целом не воспринимают такие инициативы, как обмен игл и применение заместительной терапии.

Другие участники системы уголовного правосудия - адвокаты, прокуроры и судьи - практически не проходили никакой подготовки по вопросам уменьшения вреда.

Отсутствие комплексного подхода в системе уголовного правосудия

В ходе исследования проводился опрос провайдеров услуг, а также пользователей услуг. Одним из ключевых моментов, отмеченных в ходе исследования, было частое отсутствие координации и/или сотрудничества между различными учреждениями системы уголовного правосудия, государственными органами и неправительственными организациями. Такое отсутствие комплексного подхода часто снижает возможный уровень воздействия, которое обслуживание может оказать на жизнь тех, кто страдает злоупотреблением наркотиками или алкоголем.

В странах-участницах отмечены разные стадии партнерства между различными учреждениями в целях удовлетворения потребностей задержанных, страдающих наркотической или алкогольной зависимостью. В целом, опрошенные считают, что единственно правильным способом противодействия наркотической и алкогольной зависимости является работа в партнерстве и обмен передовым опытом.

Партнерское сотрудничество, там где оно существует, не всегда является простым с точки зрения управления, и проблемы в этом отношении были отмечены

респондентами, как из числа полицейских, так и со стороны тех, что провайдеров услуг. Для того, чтобы партнерство было успешным, в обществе должны функционировать хорошо развитые социальные службы и неправительственные организации.

В ходе исследования были отмечены некоторые хорошие примеры партнерства: работников, занимающихся направлением на арест, в Англии; вилла Мараини в Италии и индивидуальный подход при работе с наркоманами в Румынии.

Положительный опыт и недостатки

В странах проведения исследования были отмечены примеры положительного опыта в вопросах оказания услуг и обращения с лицами, страдающими наркотической или алкогольной зависимостью. Вот некоторые примеры:

- практика лечения при помощи метадона для создания условий выхода из наркотической зависимости перед помещением в пенитенциарное учреждение (Болгария);
- работники, занимающиеся направлением на арест, которые информируют задержанных о возможностях лечения для лиц, страдающих наркотической зависимостью, и медицинский персонал (сестры) в местах содержания под стражей, которые оказывают медицинскую помощь (Англия и Уэльс);
- обеспечение заключенных медикаментами для лечения ВИЧ инфекции, когда из пенитенциарных учреждений их переводят назад в следственные изоляторы для обеспечения их участия в судебном процессе (Эстония);
- создание мест содержания под стражей, ориентированных на содержание лиц с алкогольной зависимостью, в некоторых городах Германии;
- обеспечение конфиденциальности медицинских карт задержанных, которые доступны только медицинскому персоналу (Венгрия), в то время как полиция имеет доступ только к общей информации (например, пол задержанных или употреблял ли задержанный наркотики);
- вилла Мараини является единственной неправительственной организацией в Италии, которая может прописывать метадон и которая работает во всех полицейских участках Рима, хотя это не предусмотрено никаким протоколом или соглашением;
- в большинстве городов Литвы существуют поддерживающие программы с применением метадона и соответствующие центры, а также дневные учреждения по оказанию помощи страдающим от зависимости; и многие проекты, осуществляемые неправительственными организациями, получили поддержку со стороны государства;
- в будущем в Румынии, как считает Антинаркотическое Агентство (ANA), будут ликвидированы разрывы в цепочке «общество-задержание органами полиции-пенитенциарное учреждение», поскольку метадоновые программы начнут действовать во всех местах содержания под стражей. Все лица, страдающие наркотической зависимостью и находящиеся на метадоновой программе, будут регистрироваться ANA, и в случае задержания центр ANA будет обеспечивать их в период содержания под стражей метадоновым заменителем.

Недостатки в обслуживании лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, в странах проведения исследования были в чем-то сходны:

- в большинстве стран отмечалось отсутствие помощи задержанным при выходе их из наркотического опьянения;
- плохое состояние камер и изоляторов временного содержания;

- недостаточное понимание офицерами полиции важности работы по уменьшению вреда и отсутствие подготовки у офицеров полиции по вопросам наркотиков, базовой медицинской помощи и уменьшению вреда;
- отсутствие информации, касающейся уменьшения вреда или предоставления услуг для задержанных;
- оказание помощи путем инъекций метадона при содержании под стражей в полиции в основном отсутствует;
- нет системы замены шприцев/игл при освобождении задержанных взамен изъятых при аресте инъекционных приспособлений;
- отсутствие взаимодействия с антинаркотическими организациями (государственными и неправительственными) и с другими учреждениями системы уголовного правосудия (пенитенциарными учреждениями, системой условно-досрочно освобождения);
- сотрудники других учреждений системы уголовного правосудия - адвокаты, прокуроры и судьи - не имели подготовки в вопросах уменьшения вреда;
- отсутствие альтернатив заключению под стражу в отношении лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью;
- чрезмерное сосредоточение внимания на вопросах стратегии и политики по вопросам злоупотребления наркотиками было признано проблематичным, поскольку они отвлекают внимание от других уязвимых групп, таких как лица, имеющие психические отклонения; лица, страдающие алкогольной зависимостью; граждане других стран; цыгане и несовершеннолетние (моложе 18 лет) наркоманы;
- отсутствие конфиденциальности медицинских карт задержанных при их содержании под стражей в полиции;
- в некоторых странах отмечено отсутствие развитой системы социального обеспечения и неправительственных организаций в обществе, к которым органы полиции могли бы направить лиц, страдающих наркотической или алкогольной зависимостью.

ВЫВОДЫ

Настоящее исследование выявило потребности лиц, страдающих наркотической или алкогольной зависимостью, при их содержании под стражей в полиции, а также примеры положительного опыта и недостатки в обслуживании таких лиц.

Система уголовного правосудия привносит многое в повседневную жизнь лиц, страдающих наркотической и/или алкогольной зависимостью, которые находятся на границе законности или за ее пределами: начиная с практической работы полиции на улицах, деятельности судов и состояния камер, следственных изоляторов и пенитенциарных учреждений. В ходе настоящего исследования внимание, в основном, было сосредоточено на том, чем сталкиваются задержанные в момент их ареста и во время содержания под стражей в полицейских участках. Существует необходимость в большем внимании к вопросам действий полиции при обращении с лицами, страдающими наркотической зависимостью в плане их обслуживания, снижения вреда и предоставления медицинской помощи. В исследовании отмечается, что полиция и ее практическая работа являются важным звеном между существующими инициативами в отношении наркоманов и системой здравоохранения в обществе и, в некоторой степени, в пенитенциарных учреждениях. Полиции также отводится роль в предупреждении распространения инфекционных заболеваний и уменьшении вреда среди наркоманов и в направлении их на лечение.

Политика в отношении наркотиков

Существующие стратегии в отношении наркотиков в странах проведения исследования имеют как положительные, так и отрицательные стороны. К некоторым положительным моментам относится внимание к вопросам минимизации вреда, направленное на улучшение общего здоровья наркоманов, и привлечение их к лечению. Однако привлечение внимания наркоманов к вопросам уменьшения вреда до сих пор в основном рассматривается как привлечение их к лечению и воздержанию от употребления наркотиков (Венгрия, Англия и Уэльс). Кроме того, в некоторых странах проведения исследования стратегия в отношении наркотиков имеет положительный момент в том, что подразумевает межведомственный, многофакторный, интегрированный и всеобъемлющий подход к наркоманам, который нацелен на совершенствование программ (Румыния) и на предоставление в обществе большего набора услуг лицам, страдающим наркотической зависимостью (Эстония).

Проблемы политики в отношении наркотиков в странах-участницах исследования обсуждались с интервьюированными, которые поднимали вопросы различия между наркоманами и наркодельцами (Болгария и Италия); обращали внимание на вопросы предупреждения за счет снижения вреда; на тот факт, что законодательством не определяется различие между видом употребляемых наркотиков (Италия, Румыния, Болгария), что влияет на предоставление помощи лицам, страдающим наркотической или алкогольной зависимостью.

Даже когда уменьшение вреда признается в качестве важного элемента и подчеркивается в стратегии в отношении наркотиков, это положение довольно трудно осуществлять в связи с недостатком ресурсов и из-за негативного отношения к наркоманам и алкоголикам.

В некоторых странах теория, лежащая в основе стратегии в отношении наркотиков, является хорошей, но ее выполнение является проблематичной, поскольку многие поставленные задачи и цели не достигаются (Венгрия), или сосредоточение внимания на наркотиках приводит к возникновению пробелов в обслуживании лиц, страдающих алкогольной зависимостью (Англия и Уэльс). В разных странах национальная стратегия в отношении наркотиков может осуществляться по-разному в зависимости от штата (например, Германия), где департаменты соответствующих земель вырабатывают собственные программы и политику в отношении наркоманов. Политика в штатах может существенно различаться, и это не всегда гармонично; кроме того, не все инициативы на уровне городов имеют поддержку на государственном уровне.

Общее сравнение с пенитенциарным учреждением

В пенитенциарных системах Европы была проведена и проводится большая работа по предоставлению наркоманам обслуживания и по уменьшению вреда. Полиция в этом отношении продвинулась не так далеко: многие опрошенные задержанные заявляли, что были рады покинуть полицейский участок и оказаться в пенитенциарном учреждении, где для наркоманов существуют лучшие условия и помощь.

Вопросами «сквозного» (т.е. непрерывного) обслуживания занимаются многие пенитенциарные службы. Полное лечение лиц, страдающих наркотической зависимостью, требует взаимодействия между государственными

антинаркотическими службами, пенитенциарными учреждениями и полицией. В настоящее время разрыв в медицинском обслуживании возникает на этапе ареста и в ходе содержания в полицейском изоляторе. Многие пенитенциарные учреждения осуществляют лечение с помощью замещающих веществ или рассматривают вопрос введения заместительного лечения в ближайшем будущем.

Оказание непрерывной медицинской помощи требует межведомственного взаимодействия и стремления осуществить это взаимодействие и, как показало исследование, между обществом и полицией (и в меньшей степени администрацией пенитенциарных учреждений) зачастую имеет место большое различие в подходах к инициативам по уменьшению вреда, таким как обеспечение обмена игл и метадоновое лечение. В странах проведения исследования было трудно найти службу полиции, которая бы рассматривала предоставление медицинского обслуживания и лечения лицам, страдающим наркотической или алкогольной зависимостью, в качестве ключевого элемента своей работы

Изменения в уровне культуры и подготовка

Существует необходимость повысить уровень культуры у некоторых офицеров полиции до такой степени, при которой медицинское обслуживание и лечение рассматриваются в качестве части работы полиции и когда снижается негативное отношение к задержанным, которые страдают наркотической или алкогольной зависимостью. Этого можно достичь только за счет обучения и подготовки. В некоторой степени подготовка, осуществляемая с помощью привлечения профессионалов из различных учреждений - как государственных, так и неправительственных - может позитивно влиять на негативные моменты культуры в рамках организации и способствовать изменению отношения. Соответствующая подготовка:

может привести к значительным успехам в уменьшении вреда – при разговоре с сотрудниками полиции важно дать им представление о ВИЧ-инфекции, об употреблении наркотиков, об их собственной профессиональной безопасности и показать им «человеческое лицо» наркоманов. Многие полицейские в наркоманах видят преступников. Мы должны обращаться к полиции за помощью, но мы должны и показать им, что это равный обмен и что мы можем взамен предоставить им ценные знания (IHRD, 2004:22)

Многие задержанные сообщили о случаях, когда их оставляли под стражей более чем на установленные 24-48 часов. Это могло быть из-за того, что они оставались под стражей в течение выходных дней, когда суды не работают, или по целому ряду других причин, о которых они не всегда были проинформированы. Особые проблемы были отмечены в Литве, где задержанные довольно часто оставались под стражей до десяти дней без предъявления им обвинения. В Англии случаи содержания под стражей в течение пяти дней или более были результатом того, что пенитенциарные учреждения используют камеры в полицейских участках, чтобы справиться с переполненностью учреждений.

Во всех странах проведения исследования отмечались случаи эксплуатации состояния задержанных офицерами полиции. Задержанные заявляли, что офицеры полиции знают, что во время выхода из наркотического опьянения лица,

страдающие наркотической зависимостью, наиболее уязвимы, и пользуются этим, чтобы склонить их к признанию или к выдаче информации о дилерах.

Условия содержания под стражей в полиции многими задержанными характеризуются как антисанитарные, большой скученностью и отсутствием условий для соблюдения личной гигиены. В Англии один из задержанных заявил:

«это ужасно, там не было матрасов, я не мог принять душ даже перед судебным заседанием.... с этим что-то надо делать».

Хотя содержание под стражей в полиции может быть сравнительно коротким в полицейском участке, оно может оказаться достаточно длительным в тех странах, где изоляторы временного содержания находятся в ведении Министерства внутренних дел. Условия содержания под стражей в полиции могут оказывать негативное воздействие на здоровье задержанных, на процесс лечения или действие инициатив, направленных на уменьшение вреда, которые были начаты в обществе, а также приводит к нарушению прав человека.

В Англии были отмечены особые проблемы при переводе задержанных в камеры судебного присутствия, часто на целый день, когда до шести человек были вынуждены находиться в маленькой камере с лавками в ожидании вызова на слушание дела.

Задержанные. опрошенные во всех странах-участницах исследования, подчеркивали необходимость улучшения как условий содержания под стражей, так и качественного обращения с задержанными со стороны полиции. Особенно они отметили, что наиболее важным для улучшения положения является предоставление медицинской помощи в случае необходимости, то есть для снятия боли, или метадона, чистой одежды, лучшего питания, отдельных туалетов и душа, а также площадки для спортивных занятий. Многие также считают, что отношение сотрудников полиции к лицам, страдающим наркотической и/или алкогольной зависимостью, в целом более негативно, чем к другими задержанными.

Уязвимые категории задержанных и права человека

Во всех странах-участницах исследования среди наркоманов и алкоголиков были выявлены определенные группы лиц, имеющих особые проблемы – например, лица, страдающие психическими расстройствами, и граждане других стран или лица без гражданства, которые не имеют права на получение медицинского обслуживания от государства. В Англии проблемы возникают, когда занимающиеся лечением психических расстройств службы отказывают наркоманам или алкоголика, а ведомства, оказывающие медицинскую помощь наркоманам, часто плохо оснащены, чтобы лечить наркоманов, имеющих также и психические заболевания. Молодые люди (моложе 18 лет), хотя в большинстве стран проведения исследования им обеспечиваются другие (зачастую лучшие) условия в момент задержания, также часто исключаются из числа лиц, которых могут направлять на лечение, поскольку медицинская помощь в обществе для молодежи весьма ограничена (Англия и Уэльс). Инициативы, например, связанные с наличием сотрудников, направляющих на арест, - как в Англии - можно считать мерой, способствующей определенному решению проблем ущемленности определенных групп вниманием, поскольку задержанные не обязаны проходить

проверку на употребление наркотиков или алкоголя с получением положительного результата; они также не обязаны совершать конкретное преступление, чтобы пользоваться помощью таких сотрудников. Однако, как офицеры полиции, так и сотрудники, направляющие на арест, полагают, что в обществе по-прежнему не хватает средств, чтобы справиться с проблемами наркоманов и алкоголиков, относящихся к различным группам.

Исследование показало, что вопрос соблюдения прав человека в отношении задержанных часто игнорируется, когда дело касается страдающих наркотической или алкогольной зависимостью. Всеобщая декларация прав человека предусматривает право каждого на высшие достижимые стандарты физического и умственного здоровья. Эти конвенции также предусматривают создание правовой основы для того, чтобы "государства уважали, защищали и соблюдали права лиц, употребляющих наркотики, на основе принципов равенства и исключения дискриминации". Сюда же относятся комплексные программы по уменьшению вреда с одновременным предоставлением лечения, медицинской помощи и поддержки, включая, при необходимости, анти-ретровирусную терапию для ВИЧ-инфицированных наркоманов (Международная Федерация Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, 2004;24).

Полиция должна осознавать, что необходимость продвигаться вперед в деле расследования преступления должна быть увязана с необходимостью соблюдать права задержанных и не причинять им вреда и страданий. Нанося ущерб и страдания, сотрудники полиции могут прийти к осознанию того, что их методы являются контр-продуктивными и могут привести к подаче жалоб (Kothari *et al.*, 2002). Многие задержанные, охваченные настоящим исследованием, сообщили о фактах эксплуатации их состояния сотрудниками полиции, чьей основной задачей было проведение расследования их дела, и что они пользовались беспомощным состоянием задержанных в моменты наркотической ломки.

Применение в Германии медикаментов, вызывающих рвотную реакцию (эметиков), например, является явным нарушением прав человека, на что обращали внимание Международная Амнистия и Всемирный Социалистический Вебсайт. В ходе исследования высказывалась озабоченность по поводу применения эметиков в некоторых подразделениях полиции Германии. Эти методы используются в отношении задержанных, подозреваемых в транспортировке наркотиков внутри организма, чтобы вызвать наркотики из тела и способствовать сотрудникам полиции в их расследовании преступления. В других странах сотрудники полиции осуществляют наблюдение таких случаев, чтобы установить признаки сокрытия наркотиков в организме и просто ожидают, когда наркотики выйдут из организма задержанного естественным путем. Использование эметиков и возникающая в этой связи озабоченность поднимают серьезные вопросы относительно соблюдения прав человека, поскольку было отмечено несколько летальных случаев в результате применения этих методов. В результате такая практика была прекращена в большинстве подразделений полиции административных земель Германии.

Доступ к лечению от наркотической и алкогольной зависимости

В целом, доступность лечения от наркомании и алкоголизма для содержащихся под стражей в полиции имеет ограниченный характер. Ключевой потребностью для задержанных, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, было получение помощи во время наркотической ломки и продолжение программы

метадонового лечения. Помощь, которая в странах проведения исследования оказывается большинству задержанных при наркотической ломке, ограничена успокоительными и обезболевающими средствами, а метадон был доступен задержанным только в Германии, а также в Англии и Уэльсе. В Болгарии задержанные, которые проходят курс метадонового лечения в обществе и имеют соответствующие удостоверения (подтверждающие их участие в таких программах), могут получать в полицейских участках метадон от родственников, такая практика также существовала в Эстонии. Один из проектов, осуществляемых Красным Крестом в Риме, показал, что можно оказывать профессиональную помощь лицам, страдающим наркотической и алкогольной зависимостью, во время их содержания под стражей в полиции (лечение метадоном) таким образом, что это полезно и для задержанных, и для полиции. Общим объяснением отсутствия соответствующего обслуживания наркоманов со стороны органов полиции в странах-участницах исследования является нехватка ресурсов, а в некоторых случаях, в частности, в изоляторах временного содержания - нехватка медицинского персонала, или существующая практика обращения к услугам скорой помощи, или отсутствие взаимодействия с провайдерами обслуживания наркоманов в обществе. Реальность для большинства из опрошенных задержанных, которые находились на метадоновой программе в обществе, состояла в том, что в ходе своего пребывания под стражей в полиции эта программа прерывалась.

Задержанные, страдающие алкогольной зависимостью, были определены в качестве одной из проблемных групп, поскольку как в полиции, так и в обществе ощущается недостаток услуг для лиц, имеющих проблемы с алкоголем. Важным моментом в Германии является практика использования содержания под стражей в полиции для «отрезвления» находящихся в нетрезвом состоянии алкоголиков. Алкоголики зачастую не имеют определенного места жительства и страдают психическими заболеваниями. Ключевые вопросы, которые были подняты в Германии, касались того, что критерии для освобождения или перевода лиц, страдающих алкогольной зависимостью, в другое место, не были ясны; также не были четко определены, что делать с теми, кто страдает и наркотической, и алкогольной зависимостью. Упор на стратегии и политику в отношении проблемы злоупотребления наркотиками вызывает определенную озабоченность, поскольку это, как правило, отвлекает внимание от других уязвимых групп лиц, таких как лица, имеющие психические заболевания; лица, страдающие алкоголизмом; граждане других стран; цыгане или несовершеннолетние наркоманы (в возрасте до 18 лет). Кроме того, отсутствие в обществе лечебных учреждений для страдающих алкогольной зависимостью, несмотря на значительный и широко распространенный вред от злоупотребления алкоголем, приводит к тому, что после освобождения из-под стражи такие лица просто не знают, где искать поддержку. Это особенно важно, поскольку часто наркоманы употребляют алкоголь в качестве заменителя наркотика, и из-за этого им потребуется дополнительная помощь.

В Англии и Уэльсе упор делался на удовлетворение потребностей лиц, страдающих наркотической зависимостью, в момент ареста:

в целом, сотрудниками полиции в Англии момент ареста рассматривается в качестве первой возможности для удовлетворения потребностей лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью. Он рассматривается в качестве части «лечебной цепочки», отправной точкой, откуда наркоманы и алкоголики могут начать решать свои проблемы. Как

отметил один сотрудник, задача полиции заключается в том, чтобы рассмотреть причины совершения правонарушений, посмотреть шире, чем нежеле следственные действия и правовые процедуры, и обеспечить соблюдение мер в сочетании с лечением, или сделать факт ареста более значимым.

Это мнение не разделяют сотрудники полиции, опрошенных в других странах проведения исследования. Многие полицейские не считают нужным обеспечивать лечение (например, снятие боли или проведение заместительной терапии). Представители министерства в Италии подчеркнули, что главной ролью полиции является обеспечение соблюдения закона, а не направление на лечение или обеспечение лечения. Офицеры полиции, в первую очередь, видят свою роль в обеспечении соблюдения закона и считают, что медицинское обслуживание задержанных решаются врачами или медсестрами, приглашаемыми в полицейский участок, либо с помощью общественных организаций или в пенитенциарных учреждениях, к которым задержанные получают доступ после освобождения из-под стражи или после перевода из полиции для отбывания наказания. Отмечалось отсутствие инструкций в отношении направления задержанных на лечение, и любой такой случай направления на лечение остается на усмотрение сотрудников и в зависимости от их информированности о предоставляемых услугах на местном уровне. Наличие четких предписаний/инструкций относительно обслуживания, оказываемого другими учреждениями, имеет важное значение, поскольку в таком случае устраняется личностный фактор при принятии решений и эти инструкции помогают преодолеть недостаток опыта и знаний при смене личного состава и обеспечивают преемственность в работе. Кроме того, эти инструкции должны быть внедрены в деятельность органов полиции, очерчивая границы соглашений с другими учреждениями и включая четко сформулированные положения.

Ключевым усложняющим моментом, который был отмечен сотрудниками полиции и работниками судов в Англии и Уэльсе в связи с лечением лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, являются задержки в появлении их для судебных слушаний, что приводит к задержкам в обеспечении лечением в рамках судебного приговора. В Англии представителями системы других учреждений системы уголовного правосудия и органов здравоохранения высказывалась озабоченность относительно осуществимости лечения в рамках системы уголовного правосудия. Страдающие наркотической и алкогольной зависимостью лица, проходящие лечение в рамках судебного приговора, могут иметь более серьезные последствия (то есть получить более тяжкое наказание) в случае возобновления злоупотреблением по сравнению с другими, проходящими лечение только в учреждениях здравоохранения. Кроме того, применение в Англии Предписаний в связи с антиобщественным поведением (Anti-Social Behaviour Orders (ASBOs)) часто приводит к тому, что наркоманам и алкоголикам запрещается появляться в центре города, что препятствует их обращениям в медицинские учреждения, которые часто располагаются в центре города.

Сотрудники полиции в некоторых странах-участницах исследования имеют негативное отношение к лицам, страдающим наркотической или алкогольной зависимостью, например, они считают, что наркоманы не хотят лечиться (что неверно, поскольку большинство желает); что наркоманам лечение не нужно; и что лечение, когда оно предоставляется, неэффективно. Такое мнение надо развенчивать, чтобы полиция играла более значимую роль в направлении на лечение или в обеспечении медицинского обслуживания наркоманов или

алкоголиков, особенно в случаях, когда заключение под стражу лиц, страдающих наркотической или алкогольной зависимостью, не является эффективной мерой.

Медицинское обслуживание

Опрошенные в странах проведения исследования задержанные отмечали недостаток в медицинском обслуживании при содержании их под стражей органами полиции в том, что часто их просьбы игнорировались и появления медицинского персонала приходилось долго ждать.

Медицинское обслуживание при содержании под стражей органами полиции рассматривается как вопрос незначительной важности, так как период нахождения в полиции считается переходным для задержанного, в течение которого ему требуется предоставление только неотложной медицинской помощи. Как отмечали сотрудники полиции и вообще персонал полицейских участков во всех странах проведения исследования, задержанные при необходимости имели доступ к медицинскому обслуживанию общего типа, если в таковом нуждались. Некоторые проблемы отмечались сотрудниками полиции в тех случаях, когда им приходилось осуществлять задержание лиц в периоды, когда учреждения здравоохранения недоступны, например, служба SERT (в Италии) недоступна в выходные дни.

Имеются различия в том, кто обеспечивает медицинское обслуживание лицам, задержанным полицией, как в рамках одной страны, так и в странах-участницах исследования. Медицинское обслуживание, предоставляемое в полицейских изоляторах временного содержания, в целом довольно ограничено и не идет ни в какое сравнение с медицинским обслуживанием в общественном или в пенитенциарном учреждении.

Типовое медицинское обслуживание в полицейских участках несостоятельно, и сотрудники полиции, отвечающие за содержание задержанных, имеют слабую подготовку по вопросам лечения злоупотребления наркотиками, алкоголем или психических заболеваний. Существует явная необходимость в подготовке сотрудников полиции по вопросам медицинского обслуживания, поскольку без этого они вряд ли способны оценить, интоксцирован ли задержанный, и определить заболевание, которое может быть скрыто алкогольным опьянением. Обеспечение медицинского обслуживания в полицейских участках может быть ограничено отсутствием подходящих помещений для проведения консультаций, оборудования и ресурсов.

Медицинское обслуживание лиц, содержащихся под стражей, должно быть равнозначно таковому в обществе, и этого следует энергично добиваться во время содержания задержанных как в полицейском участке, так и в следственном изоляторе. В полицейском участке должен быть обеспечен определенный минимальный уровень квалифицированного медицинского обслуживания, чтобы можно было оценить уровень риска, который задержанный представляет для самого себя; выявить тех, кого необходимо перевести в больницу, и обеспечить регулярным медицинским обслуживанием, как это делается медсестрами в некоторых полицейских формированиях Англии и Уэльса. Такие инициативы, как наличие медсестер в полицейских участках, встречаются в странах проведения исследования довольно редко; упор чаще делается на неотложной медицинской помощи или на доктора, которых приглашался из числа судмедэкспертов. В качестве приоритета необходимо обеспечить подготовку сотрудников полиции по

вопросам оказания базовой первой медицинской помощи при обращении с лицами, страдающими наркотической, алкогольной зависимостью или психическими расстройствами, чтобы они хорошо знали, когда надо приглашать специализированную медицинскую помощь. Такая подготовка должна быть не разовой, а проводиться на регулярной основе.

Состояние камер в полицейском участке и в следственных изоляторах, а также имеющееся оборудование вызывают вопрос, подходят ли они для содержания лиц, остро нуждающихся в медицинском обслуживании, страдающих психическими расстройствами, наркотической и алкогольной зависимостью. В полиции Германии существуют специальные помещения для содержания под стражей лиц, имеющих проблемы с алкоголем, где за задержанными осуществляется более плотное наблюдение. Однако опрошенные задержанные, которым пришлось побывать в таких центрах, критиковали медицинское обслуживание, которое они там получали помощи, которая, по их мнению, не шла в сравнение с обслуживанием, которое они получали в муниципальных больницах. Доклад из Англии и Уэльса содержит следующие выводы:

полицейские службы просто не оснащены для того, чтобы справиться со сложной ситуацией острой алкогольной интоксикации, и не имеют инфраструктуры для медицинского обслуживания такой категории задержанных. До тех пор, пока не будет значительного улучшения подготовки персонала, отвечающего за содержание лиц под стражей; проведения оценки состояния задержанного с точки зрения рисков; масштабной и качественной медицинской помощи, а также готовности учреждений эффективно решать вопросы, связанные с содержанием лиц под стражей, не будет альтернативы, кроме как согласиться с тем, что пьяные задержанные не должны доставляться в полицейские участки, за исключением крайних обстоятельств (Joint Committee On Human Rights, 2005)

Эти выводы из доклада по Англии и Уэльсу относятся и к ситуации в полицейских участках стран проведения исследования.

Улучшение медицинского обслуживания при содержании под стражей в полиции важно само по себе и обычно необходимо, чтобы соответствовать требованиям в отношении соблюдения прав человека. Реформирование в области обеспечения медицинского обслуживания при содержании под стражей органами полиции может быть способом внедрения более широких реформ. Условия содержания лиц под стражей органами полиции могут сами по себе быть нарушением прав человека из-за недостаточного пространства, нехватки воздуха, света, отсутствия возможности заниматься физическими упражнениями и некалорийного питания. Условия содержания под стражей в полиции могут быть вредными для здоровья, так что необходимость изменения оправдывается уже исходя из положений охраны здоровья, даже когда аргументы о соблюдении прав не воспринимаются из-за политических соображений.

Важным компонентом улучшения медицинского обслуживания задержанных является образование и подготовка персонала в вопросах оценки риска здоровью и относительно инфекционных заболеваний. Некоторые из опрошенных сотрудников полиции были полными невеждами в вопросах распространения инфекционных заболеваний и особенно в вопросах распространения ВИЧ-инфекции. Хотя некоторые сотрудники в отдельных странах прошли определенную подготовку по вопросам профессиональных заболеваний, они не

всегда имели доступ к таким вещам, как защитные перчатки для использования при проведении обыска.

Конфиденциальность состояния здоровья задержанных

Отсутствие подготовки сотрудников полиции по вопросам инфекционных заболеваний приводит в некоторых случаях к нарушению конфиденциальности в отношении задержанных, когда сотрудники полиции считают, что имеют право знать о ВИЧ-статусе задержанного, или когда документация, содержащая такую информацию, была легко доступна широкому кругу лиц. Необходимо обеспечивать баланс между тем, что задержанных просят заявлять о своих проблемах со здоровьем в целях их же благополучия, и одновременным соблюдением их права на конфиденциальность таких сведений. Сотрудники полиции рассматривают раскрытие информации о проблемах со здоровьем в качестве необходимой меры обеспечения безопасности и сохранения здоровья тех, кто вступает в контакт с задержанными, поэтому они стараются, чтобы их коллеги знали о необходимости соблюдать осторожность, при этом совсем не обязательно указывать характер заболевания задержанного. Однако для других сотрудников, которые вступают в контакт с задержанными (судьи, работники, направляющие на арест), это не считается необходимым, поскольку со всеми задержанными следует обращаться осторожно, следовательно, сотрудникам полиции необязательно знать конкретные детали о здоровье заключенного в целях своей безопасности.

Отсутствие медицинского обслуживания и лечения задержанных поднимает вопрос и о здоровье нации, равно как и необходимость обеспечения такого обслуживания в пенитенциарных учреждениях (MacDonald, 2005). Лица, страдающие наркотической и алкогольной зависимостью и не получающие медицинского лечения или направления на такое лечение, после освобождения представляют собой группу риска. Без мер по уменьшению вреда они могут иметь передозировку или являться источником заражения и распространения инфекционных заболеваний; а без заместительного лечения или детоксикации они склонны к рецидиву правонарушений с тем, чтобы продолжить злоупотребление наркотиками и/или алкоголем. Отмечаются прямые последствия для системы здравоохранения, когда наркоманы, употребляющие наркотики внутривенно, они с большей вероятностью несут ответственность за распространение инфекционных заболеваний (ВИЧ/СПИД, гепатит, туберкулез), и многочисленные исследования выявили возрастающую проблему распространения этих заболеваний в среде заключенных (MacDonald, 2001, 2005; Hammett et al. 1999). Опрошенные в ходе настоящего исследования задержанные сообщали о конкретных проблемах во время их нахождения под стражей в полиции, когда прерывалось их лечение или ограничивался доступ к услугам, направленным на уменьшение вреда, что подводило их и окружающих к большей степени риска.

Уменьшение вреда

Применение мер по уменьшению вреда при содержании под стражей органами полиции разнится, как в самих странах проведения исследования, так и между странами. И все же, там, где это есть, присутствует стремление продолжать осуществление таких мер, и признается их эффективность. Полиции и профессиональным медикам, работающим в местах содержания под стражей, отводится ключевая роль в осуществлении этих стратегий. Однако во многих странах необходимо переключение стратегий с упором на наказание на стратегии убеждения и перевоспитания, чтобы эта политика могла развиваться и

применяться эффективно. Примеры положительного опыта, в первую очередь, поступают от общественных/муниципальных учреждений и со стороны неправительственных организаций, которые обладают большим опытом и более открыты для использования мер по уменьшению вреда в целях сокращения рисков здоровью и других вредных последствий в результате злоупотребления наркотиками и алкоголем. Однако наличие таких служб носит ограниченный характер, а в некоторых случаях они и вовсе отсутствуют в ряде стран проведения исследования, особенно в сельских районах.

В целом, сотрудники полиции во всех странах проведения исследования несклонны рассматривать осуществление мер по уменьшению вреда в качестве важной части своей роли, так как, по их мнению, страдающие наркотической зависимостью могут получить доступ к таким мерам в обществе или в пенитенциарном учреждении. Как отметил представитель одной из неправительственных организаций по вопросам соблюдения прав человека, объяснением отсутствия мер по уменьшению вреда как в обществе, так и при содержании под стражей в полиции является то, что стратегии по уменьшению вреда не включены в правовые кодексы, и поэтому рассматриваются в качестве входящих в сферу ответственности органов здравоохранения или неправительственных организаций.

Многие опрошенные сотрудники полиции не понимают важности мер по уменьшению вреда, и это подчеркивает необходимость дальнейшей подготовки сотрудников. Отсутствие понимания таких мер подчеркивалось задержанными, которые подтвердили, что сотрудники полиции в Англии часто изымают у задержанных запасные шприцы и уничтожают их. В случаях с некоторыми задержанными при их освобождении и возвращении в общество это приводит к использованию шприцев совместно с другими лицами, если они не могут получить возможность обмена шприцев в обществе.

Опрошенные сотрудники полиции считают, что при содержании лиц под стражей органами полиции такие меры по уменьшению вреда, распространение листовок и консультирование, являются полезными, но более действенные меры, такие как предоставление презервативов и новых шприцев, рассматриваются ими как чрезмерные и потенциально опасные. Многие из них считают, что наркоманы знают больше о том, где можно получить чистые шприцы, или об имеющихся программах обмена игл в обществе, нежели сотрудники полиции, и хорошо информированы, куда обращаться. Однако в противовес этому мнению один офицер полиции считает, что включение вопросов лечения в работу требует более открытого подхода в использовании инновационных методов, таких как программы обмена игл, в особенности для сельских районов, где такие услуги практически отсутствуют.

Некоторые работники судов, прокуроры, сотрудники, направляющие на арест, и представители неправительственных организаций также считают, что практические меры по уменьшению вреда должны быть доступны при содержании под стражей в полиции.

Обеспечение целенаправленной и непрерывной поддержки со стороны всех участников процесса как в обществе, так и в полиции является крайне важным для внедрения и осуществления программ, направленных на уменьшение вреда. Полиция, политики, сотрудники системы здравоохранения, врачи, адвокаты и журналисты играют важную роль как в сдерживании, так и в продвижении

программ по уменьшению вреда. Ключевой задачей для проектов по уменьшению вреда является донесение до всех задействованных групп важности уменьшения вреда. Во многих странах уменьшение вреда до сих пор остается новой и противоречивой концепцией, и требуется применение целого ряда методов, чтобы убедить ответственных лиц в необходимости и эффективности мер по снижению вреда. К числу методов, которые оказались эффективными в получении поддержки со стороны ответственных лиц, являются ознакомительные поездки, поскольку абстрактные рассуждения и лекции не совсем убеждают ответственных лиц в том, что уменьшение вреда является эффективным способом сокращения уровня инфицированности ВИЧ и повышения уровня охраны труда.

Отсутствие комплексного подхода в системе уголовного правосудия

Многие директивы в системе уголовного правосудия призывают ведомства работать совместно, а не соперничать, что привело к формированию партнерских групп, занимающихся широким кругом вопросов, в частности, в Англии и Уэльсе. Это положительно воспринимается в тех странах проведения исследования, где полиция работает совместно с другими ведомствами. Как отмечалось выше, медицинское обслуживание лиц при содержании под стражей в полиции носит весьма ограниченный характер. Обеспечение медицинского обслуживания – это та сфера, где работа организуется в сотрудничестве либо с национальной системой здравоохранения, либо с медицинской службой пенитенциарной системы. Прослеживаются весьма слабые связи между медицинской службой пенитенциарных учреждений и аналогичной службой в местах содержания под стражей органами полиции. Это объясняется тем, что органы полиции и пенитенциарная система находятся в ведении различных министерств, и каждая из них имеет свои бюджетные ограничения.

Отсутствие комплексного подхода в рамках системы уголовного правосудия может иметь негативное воздействие на программы медицинского обслуживания или лечения лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью. Задержанные, находящиеся на метадонной программе в обществе, вряд ли смогут продолжать такое лечение при аресте, но смогут возобновить программу лечения при помощи метадона в пенитенциарном учреждении. Однако к тому времени, как они окажутся в месте отбывания наказания, может возникнуть перерыв в такой программе. Отсутствие взаимодействия между полицией и государственными антинаркотическими организациями может привести к тому, что задержанные будут выпущены на свободу при том, что они не в состоянии получить доступ к чистым иглам или метадону. Это может привести к тому, что заключенные в такой ситуации пользуются одними и теми же шприцами.

Сотрудничество в работе является непростым делом, но респонденты считают, что когда такое сотрудничество установлено, оно приносит пользу полиции и общественной организации или пенитенциарному учреждению. Процесс установления сотрудничества требует времени для установления хорошего партнерства, чтобы обеспечить готовность к решению некоторых из наиболее сложных и часто возникающих вопросов, например, равенство прав в принятии решений в ходе межведомственных совещаний. Высказывалась озабоченность по поводу отсутствия подготовки в организациях, вовлеченных в межведомственное сотрудничество, и сотрудники органов полиции отмечали, что другие ведомства в одной из стран ожидали от полиции лидирующей роли по реализации инициатив и по решению местных проблем. Один из сотрудников полиции Англии и Уэльса отметил:

иногда существует напряженность в межведомственном подходе в вопросах содержания под стражей органами полиции, и это иногда разочаровывает. Возможности для межведомственной подготовки кадров весьма ограничены, и существуют вопросы относительно того, кто это будет осуществлять и оплачивать. Подготовка мешает не только отсутствие средств, но и то, что на тренинги отвлекаются сотрудники с мест, что уже с учетом ограниченных ресурсов достаточно нелегко. Обычно полиция работает на показатели эффективности, но в этом вопросе таковых нет, однако их введение могло бы помочь.

Даже там, где межведомственное взаимодействие имеет место, проблемы обращения с лицами, страдающими наркотической и алкогольной зависимостью, могут возникать по вечерам и в выходные дни, когда, например, сотрудники, направляющие на арест, в Англии и Уэльсе не работают. Однако в Англии и Уэльсе, а также в Италии полиция заявляет, что высоко ценит работу антинаркотических служб, с которыми они работали, поскольку им удавалось «успокаивать» наркоманов и облегчать им жизнь.

Отмечались противоречивые ответы опрошенных сотрудников полиции в странах проведения исследования на вопросы об аресте как реальной возможности обратить внимание на потребности лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью. Ключевым выводом было отсутствие понимания, которое было продемонстрировано некоторыми респондентами в отношении методов уменьшения вреда и обеспечения медицинского лечения, и другими респондентами, которые считали, что такие стратегии не являются частью их работы. Это в значительной степени отразилось в опыте задержанных, многие из которых сообщили об отсутствии базовой медицинской помощи и услуг для страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, а также заявили о негативном отношении к ним со стороны сотрудников полиции и эксплуатации их состояния. Отсутствие условий и медицинского лечения может быть объяснено недостатком средств, но также были отмечены случаи, когда и при наличии ресурсов задержанные сообщали о получении незначительной помощи по их просьбе, или такая помощь не оказывалась вовсе. Различные мнения были высказаны сотрудниками других учреждений системы уголовного правосудия и представителями неправительственных организаций, которые подчеркивали необходимость осуществления полицией меры по уменьшению вреда, поскольку органы полиции являются ключевым контактным пунктом для многих лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, и установления тесной связи с неправительственными организациями и соответствующими государственными ведомствами.

Необходимо определить, что работает в такой ситуации, посмотреть более широко на национальную политику при осуществлении стратегий, свести воедино примеры положительного опыта и установить проблемные вопросы. Исследование показало как сходство, так и различие в подходе органов полиции к лицам, страдающим наркотической и алкогольной зависимостью, в странах-участницах исследования. Различия в подходе к проблеме на национальном уровне могут зависеть от масштабов проблемы, наличия средств, уровня культуры в органах полиции и в обществе, а также от исторических и политических изменений, происходящих в Европейском Союзе.

РЕКОМЕНДАЦИИ

Исследование выявило целый ряд примеров положительного опыта в вопросах удовлетворения потребностей задержанных при их содержании под стражей органами полиции, но оно также позволило выявить целый ряд недостатков в обращении с задержанными, страдающими наркотической зависимостью. Можно надеяться, что приведенные ниже рекомендации будут способствовать продолжению обсуждения и внедрению изменений в существующую практику там, где это целесообразно.

Политика в отношении наркотиков

Считается, что политика в отношении наркотиков в странах проведения исследования имеет как сильные стороны, так и недостатки; также отмечены некоторые проблемы в осуществлении некоторых инициатив. Для того, чтобы быть эффективной, национальная политика в отношении наркотиков должна учитывать различия между типами применяемых наркотиков и обеспечивать учет этого фактора в реагировании системы уголовного правосудия на лиц, употребляющих наркотики, а также подчеркивать необходимость уменьшения вреда и разработки специальных программ для лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью. Рекомендуется, чтобы:

- были проведены законодательные и политические реформы для изменения уголовного законодательства с целью смягчения наказания за употребление наркотиков и существенного сокращения применения ареста и заключения под стражу в отношении наркоманов, которые не совершали насильственных действий;
- органы полиции совместно с антинаркотическими ведомствами в обществе (неправительственными организациями и государственными органами) выработывали практические руководящие принципы, например, в отношении предоставления задержанным информации, касающейся уменьшения вреда;
- руководство органов полиции на национальном уровне ввело разработку руководящих принципов обращения с лицами, страдающими наркотической или алкогольной зависимостью, при их содержании под стражей в полиции. Эти руководящие принципы должны предусматривать медицинскую помощь, меры по уменьшению вреда и лечение;
- органы полиции и пенитенциарные учреждения установили взаимодействие для обеспечения непрерывности процесса лечения лиц, страдающих наркотической и/или алкогольной зависимостью, при их содержании под стражей в полиции.

Персонал и подготовка

Существует необходимость изменить уровень культуры некоторых сотрудников полиции до такой степени, при которой уменьшение вреда, лечение и медицинское обслуживание воспринимаются как часть работы полиции, а также снизить негативное отношение к задержанным, страдающим наркотической или алкогольной зависимостью. Рекомендуется, чтобы:

- сотрудники полиции получали соответствующую подготовку с тем, чтобы с пониманием относились к соблюдению прав человека в отношении лиц, страдающих наркотической зависимостью, и не использовали период выхода таких лиц из наркотического транса для склонения их к признанию или передаче сведений о распространителях наркотиков;

- была обеспечена регулярная подготовка персонала в целях повышения уровня культуры некоторых сотрудников полиции до такой степени, при которой лечение и медицинское обслуживание также рассматриваются как часть работы полиции, а также для снижения отрицательного отношения к задержанным, страдающим наркотической и/или алкогольной зависимостью;
- сотрудники полиции в рамках подготовки получали достаточные знания о симптомах основных состояний, включая зависимость (от наркотиков и алкоголя) и о состоянии здоровья, и могли бы проводить оценку рисков в отношении задержанных, находящихся у них под стражей;
- регулярно проводились тренинги по повышению квалификации.

Доступ к лечению от наркотической и алкогольной зависимости

Реальностью для большинства опрошенных задержанных, которые находились на метадоновой программе в обществе, было то, что во время содержания под стражей органами полиции программы их лечения прерывались. Задержанным не предоставлялась информация, касающаяся снижения вреда, или им было отказано в направлении на лечение. Осуществление программ в отношении опиумозависимых заключенных считается успешным лечением с положительным влиянием на состояние здоровья таких лиц как в обществе, так и во время отбывания наказания. Рекомендуется, чтобы:

- поддерживающая терапия была доступна во время пребывания под стражей в полиции и задержанные не имели перерыва в лечении;
- было установлено и развивалось взаимодействие с организациями в обществе, предоставляющими лечение от наркотической зависимости;
- были разработаны инструкции в отношении направления задержанных на лечение;
- была организована подготовка, при которой развенчивается мнение о том, что наркоманы не желают лечиться, что им лечение не нужно и что в случае предоставления лечения, оно не является эффективным.

Медицинское обслуживание

Принцип равноправия означает, что существующее в обществе медицинское обслуживание должно быть доступно и лицам, содержащимся под стражей в полиции. Задержанные имеют право, без какой-либо дискриминации, на получение стандартного медицинского обслуживания, равного тому, что предлагается в обществе, включая профилактические мероприятия. Однако принцип равноправия не соблюдается при содержании лиц под стражей в полиции, особенно в вопросах предоставления общего медицинского обслуживания и помощи в связи с употреблением наркотиков. Рекомендуется, чтобы:

- органы полиции гарантировали соблюдение конфиденциальности информации медицинского характера о задержанных и чтобы такая информация не распространялась без согласия задержанного, за исключением крайних обстоятельств, которые ясно определены и объяснены задержанному;
- медицинское обслуживание при содержании под стражей было равнозначно существующему в обществе, и это должно неукоснительно соблюдаться во время содержания лиц под стражей как в полиции, так и в изоляторах временного содержания;
- уровень подготовки сотрудников полиции, отвечающих за содержание задержанных, повышался по вопросам, касающимся наркотиков, алкоголя и психических расстройств;

были организованы тренинги для сотрудников полиции по вопросам медицинской помощи с тем, чтобы они были в состоянии оценить, интоксцирован ли задержанный, или определить заболевание, симптомы которого могут быть скрыты алкоголем.

Уменьшение вреда

Применение мер по уменьшению вреда при содержании под стражей в полиции разнится как в рамках отдельно взятых стран, так и между странами проведения исследования; и все же там, где это есть, отмечается стремление принять такие меры и признается их эффективность. Рекомендуется, чтобы:

- в законодательные кодексы были включены стратегии, направленные на уменьшение вреда;
- была рассмотрена возможность осуществления в полицейских участках методик по замене игл;
- была рассмотрена возможность осуществления программ обмена шприцев и игл в изоляторах временного содержания;
- в целях продвижения методов по уменьшению вреда осуществлялись совместные тренинги сотрудников полиции, ознакомительные поездки и выезды на места, проводились конференции и осуществлялся обмен информационными материалами и литературой.

Развитие комплексного подхода в системе уголовного правосудия

Многие директивы в системе уголовного правосудия призывают ведомства работать в сотрудничестве, а не соперничать, и в тех странах проведения исследования, где органы полиции работают совместно с другими ведомствами, это воспринимается положительно. Рекомендуется, чтобы:

- руководящие органы на национальном и местном уровнях выделяло неправительственным организациям достаточное финансирование с тем, чтобы они выполняли интегрирующую и действенную роль в обеспечении задержанных обслуживанием, связанным с употреблением ими наркотиков;
- была организована подготовка организаций по работы на межведомственном уровне;
- были рассмотрены возможности установления взаимодействия между медицинскими службами пенитенциарной системы и аналогичными службами в системе содержания под стражей в полиции.

Литература

- Beyer, L., Crofts, N., & Reid, G. (2002) Drug offending and criminal justice responses: Practitioners' perspectives. *International Journal of Drug Policy*, 13 (3), 199-207.
- Bradley, D. and Cioccarelli, P. (1989) Chasing Vollmer's Fancy: Current Developments in Police Education. In: D. Chappell & P. Wilson (eds) *Australian Policing: Contemporary Issues*. Sydney, Butterworths.
- IHRD (2004) *Skills training and Capacity Building in Harm Reduction*. International Harm Reduction Development. New York, Open Society Institute.
- International Federation of red Cross and Red Crescent Societies (2004) *Spreading the light of science - Guidelines on harm reduction related to injecting drug use*. Available online: http://www.ifrc.org/what/health/tools/harm_reduction.asp [Accessed 28th November 2007].
- Joint Committee On Human Rights, 2005, Third Report, Parliament, UK. Available online: <http://www.publications.parliament.uk/pa/jt200405/jtselect/jtrights/15/1502.htm> [Accessed 28th November 2007].
- Kothari, G., Marsden, J. & Strang, J. (2002) Opportunities and obstacles for effective treatment of drug misusers in the criminal justice system in England & Wales. *British Journal of Criminology*, 42, 412-432.
- Lough G. (1998) Law enforcement and harm reduction: Mutually exclusive or mutually compatible. *International Journal of Drug Policy*, 9 (3), 169-173.
- MacDonald, M. (2004) *A study of existing drug services and strategies operating in prisons in ten countries from Central and Eastern Europe*. London, Cranstoun Drug Services.
- MacDonald, M. (2005) *A Study of the Health Care Provision, Existing Drug Services and Strategies in Prisons in Ten Countries from Central and Eastern Europe*. HEUNI Report Series no. 45, Helsinki.
- Martin, S., 1999, *Police Force or Police Service? Gender and Emotional Labor*, The Annals of the American Academy of Political and Social Science, Vol. 561, No. 1, 111-126 (1999) DOI: 10.1177/0002716299561001008
- Royal College of Psychiatrists and Association of Forensic Physicians, 2006, *Council Report CR132: Substance Misuse Detainees In Police Custody: Guidelines for Clinical Management* (3rd edn), *Psychiatric Bulletin* (2006) 30: 315-316
- Spooner, C., McPherson, M., Hall, W. (2002) *The role of police in illicit drug harm minimisation*, Presentation for 2nd Australasian Conference on Drug Strategy, Perth.
- Van Horne, S. & Farrell, G. (1999) Drug Offenders in the Global Criminal Justice System. *The European Institute for Crime Prevention and Control, affiliated with the United Nations*, HEUNI Paper Series no. 13.