



# Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
14 September 2018  
Russian  
Original: English

## Совет по правам человека

Тридцать девятая сессия

10–28 сентября 2018 года

Пункты 2 и 8 повестки дня

Ежегодный доклад Верховного комиссара

Организации Объединенных Наций

по правам человека и доклады

Управления Верховного комиссара

и Генерального секретаря

Последующие меры и осуществление

Венской декларации и Программы действий

## Реализация общей приверженности эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней в контексте прав человека\*

### Доклад Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека

#### *Резюме*

Настоящий доклад представляется в соответствии с резолюцией 37/42 Совета по правам человека. В докладе Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека рассматривается реализация общей приверженности государств эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней в контексте прав человека.

\* Настоящий доклад был представлен после установленного срока, с тем чтобы отразить самые последние изменения.



## I. Введение

1. В своей резолюции 37/42 Совет по правам человека просил Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ) подготовить доклад о реализации общей приверженности эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней применительно к правам человека и представить его Совету по правам человека на его тридцать девятой сессии, а также направить доклад Комиссии по наркотическим средствам.
2. Настоящий доклад был подготовлен главным образом на основе материалов, полученных в ответ на призыв, обращенный к государствам и другим заинтересованным сторонам относительно представления их материалов<sup>1</sup>. В своем докладе УВКПЧ рассматривает правозащитные аспекты различных совместных обязательств государств, содержащихся в заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной мировой проблеме наркотиков.

## II. Совместные обязательства в отношении профилактики, лечения, других вопросов, связанных с охраной здоровья, и прав человека

### A. Профилактика злоупотребления наркотиками

3. В заключительном документе тридцатой специальной сессии все государства обязались принимать эффективные практические и научно обоснованные меры первичной профилактики, которые защищают людей, особенно детей и молодежь, от приобщения к наркотикам, обеспечивая предоставление точной информации о рисках, связанных со злоупотреблением наркотиками<sup>2</sup>.
4. В ряде случаев договорные органы по правам человека рекомендовали принятие превентивных мер в целях решения проблемы наркотиков, включая осуществление информационно-просветительских программ и проведение соответствующих кампаний<sup>3</sup>. Мандатарии специальных процедур отметили, что профилактика должна обеспечиваться с помощью научно обоснованных мероприятий, а также выверенных и объективных образовательных программ и информационных кампаний<sup>4</sup>.
5. Что касается национальной практики, то Аргентина, Боливарианская Республика Венесуэла, Гватемала, Куба, Ливан, Мексика, Мьянма, Парагвай и Швейцария сослались на существующие профилактические и информационно-просветительские меры. К их числу относились программы, направленные на облегчение передачи информации и образовательных материалов по вопросам употребления наркотиков потенциально подверженным риску группам населения, включая детей и подростков, проведение просветительских собраний и осуществление научно обоснованных профилактических мер, охватывающих уязвимые группы<sup>5</sup>.
6. В своей резолюции 61/2 Комиссия по наркотическим средствам рекомендовала, чтобы усилия в области предупреждения злоупотребления наркотиками в образовательных учреждениях включали разработку и осуществление

<sup>1</sup> Все представленные материалы доступны по адресу [www.ohchr.org/EN/HRBodies/HRC/Pages/WorldDrugProblemHRC39.aspx](http://www.ohchr.org/EN/HRBodies/HRC/Pages/WorldDrugProblemHRC39.aspx).

<sup>2</sup> Рекомендация 1 а)–с). Заключительный документ доступен по адресу [www.unodc.org/documents/postungass2016/outcome/V1603301-E.pdf](http://www.unodc.org/documents/postungass2016/outcome/V1603301-E.pdf).

<sup>3</sup> См. E/C.12/MKD/CO/2-4, E/C.12/ESP/CO/5, CRC/C/VCT/CO/2-3 и CEDAW/C/SWE/CO/8-9.

<sup>4</sup> См. [www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=19833&LangID=E](http://www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=19833&LangID=E).

<sup>5</sup> Представления государств, материалы, полученные от национальных правозащитных учреждений Аргентины и Боливарианской Республики Венесуэлы, и описание стратегии Мьянмы, доступны по адресу [www.unodc.org/documents/southeastasiaandpacific/2018/02/Myanmar\\_Drug\\_Control\\_Policy.pdf](http://www.unodc.org/documents/southeastasiaandpacific/2018/02/Myanmar_Drug_Control_Policy.pdf).

«всеобъемлющих, научно обоснованных и адресных инициатив и программ». В этой связи Комиссия предложила государствам укреплять взаимодействие и партнерские связи с учащимися, преподавателями, семьями и общинами, а также с частным сектором и гражданским обществом.

7. Профилактика прежде всего заключалась в побуждении к полному воздержанию от употребления наркотиков. В связи с этой рекомендацией Глобальная комиссия по политике в отношении наркотиков отметила, что не только существует мало доказательств ее эффективности, но и фактически она может оказаться контрпродуктивной. Комиссия рекомендовала, чтобы при проведении общественных информационно-просветительских кампаний на тему молодежи и потребления наркотиков одним из возможных направлений было предоставление правдивой информации, поощрение умеренности в молодежных экспериментах и уделение приоритетного внимания безопасности путем предоставления знаний<sup>6</sup>. Помимо этого, согласно резолюции 61/11 Комиссии по наркотическим средствам любые профилактические меры, включающие образовательные программы, должны поощрять подходы, исключающие стигматизацию, и предусматривать уменьшение количества любых возможных случаев дискриминации, отчуждения или предвзятости, с которыми могут сталкиваться люди, употребляющие наркотики<sup>7</sup>.

8. Обязательное тестирование детей на предмет употребления наркотиков, проводимое в образовательных учреждениях в качестве профилактической меры, вызывает озабоченности в плане соблюдения прав человека<sup>8</sup>. В соответствии со статьями 3 и 16 Конвенции о правах ребенка отбор проб биологических жидкостей ребенка без его согласия может противоречить принципу наилучшего обеспечения интересов ребенка, а также может нарушать право на физическую неприкосновенность и представлять собой произвольное вмешательство в его личную жизнь или посягательство на его достоинство. В зависимости от того, как происходит такое тестирование, оно могло бы также представлять собой унижающее достоинство обращение<sup>9</sup>.

## **В. Лечение**

9. В заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральная Ассамблея признает, что наркозависимость поддается предупреждению и лечению, в частности, с помощью эффективных научно обоснованных программ наркологической помощи, ухода и реабилитации<sup>10</sup>. Она поощряет добровольное участие лиц, страдающих расстройствами на почве употребления наркотиков, в программах лечения при условии их осознанного согласия и рекомендует предупреждать социальную маргинализацию и поощрять социальные установки, свободные от стигматизации. Кроме того, она побуждает лиц, употребляющих наркотики, к обращению за медицинской помощью и уходом и призывает государства принимать меры для облегчения доступа к лечению<sup>11</sup>. В заключительном документе государства обязались также обеспечивать, чтобы женщины, в том числе беременные и находящиеся под стражей женщины, имели доступ к надлежащим медико-санитарным и консультационным услугам<sup>12</sup>.

10. В соответствии с международным правом прав человека право на здоровье включает как свободы, так и смежные права, в том числе право быть свободным от всякого вмешательства, например, право быть свободным от принудительного

<sup>6</sup> См. [www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2018/01/GCDP-Report-2017\\_Perceptions-ENGLISH.pdf](http://www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2018/01/GCDP-Report-2017_Perceptions-ENGLISH.pdf).

<sup>7</sup> Имеется по адресу <http://undocs.org/ru/E/2018/28>.

<sup>8</sup> См. [www.drugs.ie/resourcesfiles/ResearchDocs/Europe/Research/2018/drugtestinginschools.pdf](http://www.drugs.ie/resourcesfiles/ResearchDocs/Europe/Research/2018/drugtestinginschools.pdf) и [www.hrw.org/news/2018/06/22/philippine-school-kids-may-face-mandatory-drug-tests](http://www.hrw.org/news/2018/06/22/philippine-school-kids-may-face-mandatory-drug-tests).

<sup>9</sup> См. [www.hrw.org/news/2018/06/22/philippine-school-kids-may-face-mandatory-drug-tests](http://www.hrw.org/news/2018/06/22/philippine-school-kids-may-face-mandatory-drug-tests).

<sup>10</sup> Рекомендация 1 i) и o).

<sup>11</sup> Рекомендация 1 j).

<sup>12</sup> Рекомендация 4 b).

медицинского лечения (см. E/C.12/2000/4). Все услуги, товары и учреждения для лечения должны иметься в наличии, быть доступными, приемлемыми и качественными. Они должны быть физически доступными, а также доступными с точки зрения расходов и обеспечиваться в соответствии с принципом недискриминации<sup>13</sup>.

11. В своих представлениях несколько государств предоставили информацию о мерах, связанных с лечением. Норвегия обратила основное внимание на вопросы наличия, доступности, приемлемости и качества и на борьбу со стигматизацией и дискриминацией в отношении лиц, употребляющих наркотики. Швейцария разработала национальную стратегию в области наркомании, ориентированную на обеспечение качества жизни и охраны здоровья людей. Новая политика Канады, Ливана и Мьянмы в отношении наркотиков предусматривает подход с позиций общественного здравоохранения и направлена на сокращение ограничений в доступности и получении благожелательного и научно обоснованного лечения и на расширение возможностей для получения доступного и недорогого лечения расстройств, связанных с употреблением наркотиков<sup>14</sup>.

12. Комитет по экономическим, социальным и культурным правам рассматривал вопросы, касающиеся лечения лиц, употребляющих наркотики, и рекомендовал государствам внедрять в свои национальные стратегии борьбы с наркоманией здравоохранительные подходы, ориентированные на снижение вреда и учитывающие гендерную специфику, и обеспечивать наличие услуг лечения, основанных на фактических данных и соблюдении прав наркопотребителей<sup>15</sup>.

13. В своем ежегодном докладе за 2017 год Международный комитет по контролю над наркотиками напомнил государствам об их обязанности предоставлять услуги по лечению лиц, страдающих расстройствами на почве наркопотребления. Комитет также настоятельно призвал государства уделять больше внимания лечению и реабилитации, а не просто фокусироваться на профилактике, и инвестировать в услуги лечения и реабилитации<sup>16</sup>.

14. Одним из основных препятствий в доступности лечения является криминализация личного потребления и хранения наркотиков. В одном из исследований показано, что свыше 60% лиц, употребляющих инъекционные наркотики, в те или иные периоды своей жизни содержались под стражей<sup>17</sup>. Комитет по экономическим, социальным и культурным правам (см. E/C.12/PHL/CO/5-6), Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (см. A/HRC/30/65), Специальный докладчик по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья (см. A/65/255) и Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству<sup>18</sup> рекомендовали рассмотреть возможность устранения препятствий в осуществлении права на здоровье, в том числе путем декриминализации личного потребления и хранения наркотиков. В докладах также указывается, что декриминализация потребления и хранения наркотиков, наряду с обеспечением мер непрерывной поддержки,

<sup>13</sup> См. [www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31.pdf).

<sup>14</sup> См. [www.canada.ca/en/health-canada/news/2016/12/new-canadian-drugs-substances-strategy.html](http://www.canada.ca/en/health-canada/news/2016/12/new-canadian-drugs-substances-strategy.html), the submissions of Lebanon, Norway and Switzerland and the strategy of Myanmar.

<sup>15</sup> См. E/C.12/CAN/CO/6, E/C.12/ESP/CO/5, E/C.12/PHL/CO/5-6, E/C.12/GRC/CO/2, E/C.12/MKD/CO/2-4 и E/C.12/SWE/CO/6.

<sup>16</sup> См. [www.incb.org/documents/Publications/AnnualReports/AR2017/Annual\\_Report\\_chapters/Chapter\\_1\\_2017.pdf](http://www.incb.org/documents/Publications/AnnualReports/AR2017/Annual_Report_chapters/Chapter_1_2017.pdf).

<sup>17</sup> Kate Dolan and others, "Global burden of HIV, viral hepatitis, and tuberculosis in prisoners and detainees", *The Lancet*, vol. 388, issue 10049, pp. 1089–1102. Имеется по адресу [www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)30466-4/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)30466-4/fulltext).

<sup>18</sup> См. [www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/hiv-aids/hiv-and-the-law--risks--rights--health.html](http://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/hiv-aids/hiv-and-the-law--risks--rights--health.html).

профилактики и лечения, могут приводить к сокращению общего употребления наркотиков и уровня смертности, связанной с употреблением наркотиков<sup>19</sup>.

15. В своем представлении Португалия отметила, что «уголовные санкции являются неэффективными и контрпродуктивными и не устраняют последствия употребления наркотиков». Ее политика в отношении наркотиков включает модель декриминализации в рамках более широкого подхода, направленного на побуждение к отказу от употребления наркотиков и поощрение мер по устранению проблем, вызывающих озабоченность с точки зрения общественного здравоохранения, с учетом социальных выгод для всех заинтересованных сторон. Декриминализация потребления и хранения в целях личного пользования всех видов наркотиков в количествах ниже установленных пороговых значений способствовала применению более медицинского и основанного на фактах подхода<sup>20</sup>.

16. В июне 2017 года 12 учреждений Организации Объединенных Наций издали совместное заявление, в котором рекомендовалось пересмотреть и упразднить такие карательные законы, которые криминализируют или иным образом запрещают употребление наркотиков или хранение наркотиков, предназначенных для личного использования<sup>21</sup>. Ряд организаций гражданского общества в представленных ими материалах рекомендовали обеспечить декриминализацию употребления наркотиков<sup>22</sup>.

## С. Снижение вреда

17. Генеральная Ассамблея<sup>23</sup>, Совет по правам человека<sup>24</sup>, Комитет по экономическим, социальным и культурным правам<sup>25</sup>, Комитет по правам ребенка<sup>26</sup>, Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин<sup>27</sup>, Специальный докладчик по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья<sup>28</sup> и Специальный докладчик по вопросу о пытках и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видах обращения и наказания<sup>29</sup> считают, что для лиц, употребляющих наркотики, существенно необходимы меры по снижению вреда.

18. В 2017 году программы обеспечения иглами и шприцами имелись только в 93 странах, опиоидной заместительной терапии – в 86 странах<sup>30</sup> и помещений для потребления наркотиков – в 10 странах<sup>31</sup>. Лица, употребляющие наркотики, по-прежнему серьезно страдают от инфицирования ВИЧ и гепатитом С<sup>32</sup>. В докладе Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) за 2018 год указывается, что среди инъекционных наркопотребителей

<sup>19</sup> См. [www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2016/11/GCDP-Report-2016-ENGLISH.pdf](http://www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2016/11/GCDP-Report-2016-ENGLISH.pdf).

<sup>20</sup> Представление Португалии.

<sup>21</sup> См. [www.who.int/gender-equity-rights/knowledge/ending-discrimination-healthcare-settings.pdf](http://www.who.int/gender-equity-rights/knowledge/ending-discrimination-healthcare-settings.pdf).

<sup>22</sup> Материалы, представленные Глобальной комиссией по политике в отношении наркотиков, Марокканской ассоциацией по борьбе со СПИДом, организацией «Юс РАЙЗ-Нигерия» и Механизмом российского гражданского общества по мониторингу реформ наркополитики в России.

<sup>23</sup> В своей резолюции 65/277.

<sup>24</sup> В своей резолюции 12/27.

<sup>25</sup> В документах E/C.12/RUS/CO/5, E/C.12/LTU/CO/2, E/C.12/EST/CO/2 и E/C.12/UKR/CO/5.

<sup>26</sup> См. Замечание общего порядка № 15 (2013) Комитета, касающееся права ребенка на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения.

<sup>27</sup> В документах CEDAW/C/GEO/CO/4-5 и CEDAW/C/CAN/CO/8-9.

<sup>28</sup> В документе A/65/255.

<sup>29</sup> В документе A/HRC/22/53.

<sup>30</sup> Представление Международного консорциума по политике в отношении наркотиков.

<sup>31</sup> Представление Международной ассоциации по снижению вреда от психоактивных веществ.

<sup>32</sup> Представление Международного консорциума по политике в отношении наркотиков.

риск заражения ВИЧ в 22 раза выше, чем среди лиц, не употребляющих инъекционные наркотики<sup>33</sup>

19. В своих представлениях Австрия, Испания, Мьянма, Норвегия и Швейцария сообщили, что они поддерживают снижение риска в рамках своих стратегий в области общественного здравоохранения. Например, Австрия обеспечивает работу стационарных объектов по обмену игл и шприцов, амбулаторных наркологических служб, доступ клиентов к лечению хронического гепатита С, а также принимает меры по профилактике передозировки, которые включают повышение осведомленности, информирование и консультирование и распространение предназначенных для наркопотребителей и персонала инструкций по оказанию первой помощи. В Мьянме новая национальная политика контроля над наркотиками предусматривает поощрение и расширение всеобъемлющего пакета мер по снижению вреда, который включает профилактику и лечение передозировки.

20. Кенийская Национальная комиссия по правам человека сообщила, что Министерство здравоохранения страны уделяет первоочередное внимание стратегиям снижения вреда в интересах лиц, вводящих наркотики путем инъекций, в рамках своей стратегии профилактики ВИЧ. Однако Комиссия отметила, что обеспечение соблюдения законов о наркотиках оказывает на пользование наркопотребителями услугами по снижению вреда негативное воздействие, которое обусловлено опасением тюремного заключения.

21. Согласно *Всемирному докладу о наркотиках за 2018 год* наибольший вред по-прежнему причиняют опиоиды, потребление которых приводит к 76% смертей, связанных с расстройствами на почве употребления наркотиков<sup>34</sup>. В 2016 году в Соединенных Штатах Америки от передозировки опиоидов умерли 64 000 человек<sup>35</sup>, а в Канаде было зарегистрировано 2 458 известных случаев смерти от передозировки опиоидов<sup>36</sup>. Канада недавно приняла меры для борьбы с опиоидной передозировкой<sup>37</sup>. В Польше примерно 17% лиц с опиоидной зависимостью имеют доступ к заместительной терапии<sup>38</sup>, в то время как Марокко в 2010 году внедрила программу замещения опиоидов<sup>39</sup>.

22. Опиоидные препараты существенно важны не только для лечения наркозависимости, но и для обезболивания<sup>40</sup>. Комитет по экономическим, социальным и культурным правам выразил обеспокоенность в связи с ограниченным доступом к опиоидной заместительной терапии и рекомендовал государствам принять эффективные меры для гарантирования права на охрану здоровья таким маргинализированным группам населения, как лица, употребляющие инъекционные наркотики, включая обеспечение доступа к опиоидной заместительной терапии<sup>41</sup>. Специальный докладчик по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья также настоятельно призвал национальные власти рассмотреть возможность расширения масштабов применения доступных видов опиоидной заместительной терапии в отношении лиц, употребляющих наркотики (см. A/HRC/20/15/Add.2).

<sup>33</sup> См. [www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/miles-to-go\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/miles-to-go_en.pdf).

<sup>34</sup> См. [www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18\\_Booklet\\_1\\_EXSUM.pdf](http://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_Booklet_1_EXSUM.pdf).

<sup>35</sup> Представления Международного консорциума по политике в отношении наркотиков и Международной сети наркопотребителей.

<sup>36</sup> См. [www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2017/09/2017-GCDP-Position-Paper-Opioid-Crisis-ENG.pdf](http://www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2017/09/2017-GCDP-Position-Paper-Opioid-Crisis-ENG.pdf), p. 5.

<sup>37</sup> Представление Канадской правовой сети по ВИЧ/СПИДу.

<sup>38</sup> Представление Польской сети по вопросам наркополитики.

<sup>39</sup> Представление Марокканской ассоциации по борьбе со СПИДом.

<sup>40</sup> См. [www.joannecsete.com/documents/lancet-july-2010.pdf](http://www.joannecsete.com/documents/lancet-july-2010.pdf).

<sup>41</sup> См. E/C.12/SWE/CO/6, E/C.12/LTU/CO/2, E/C.12/PHL/CO/5-6, E/C.12/BLR/CO/4-6, E/C.12/IDN/CO/1 и E/C.12/POL/CO/6.

## **D. Доступ к лечению в тюрьмах и других местах лишения свободы**

23. В заключительном документе тридцатой специальной сессии содержится призыв к осуществлению инициатив, связанных с лечением в тюрьмах и других местах лишения свободы<sup>42</sup>, а также к обеспечению доступа к медицинской помощи, социальным услугам и лечению для лиц, находящихся в тюремном или предварительном заключении<sup>43</sup>.

24. Комитет против пыток выразил озабоченность по поводу нехватки медицинских услуг для заключенных, страдающих наркотической зависимостью. Комитет рекомендовал обеспечить предоставление медицинских услуг заключенным, и особенно имеющим пристрастие к наркотикам, и принять все необходимые меры для осуществления Минимальных стандартных правил обращения с заключенными Организации Объединенных Наций<sup>44</sup>. Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин рекомендовал обеспечить «предоставление доступа к учитывающим гендерную специфику и научно обоснованным программам лечения от наркомании в целях снижения пагубного воздействия на женщин, употребляющих наркотики, включая программы снижения ущерба для женщин, находящихся в заключении»<sup>45</sup>. Специальный докладчик по вопросу о пытках и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания рекомендовал внедрить в центрах содержания под стражей эффективную наркозаместительную терапию<sup>46</sup>.

25. Помимо этого, различные договорные органы по правам человека отметили, что в условиях содержания под стражей превалирует среда, чреватая высоким риском передачи ВИЧ, гепатита С и туберкулеза, и рекомендовали государствам обеспечить в тюрьмах доступ к услугам по снижению вреда<sup>47</sup>. По состоянию на конец 2016 года опиоидная заместительная терапия в тюрьмах или местах содержания под стражей была доступна только в 52 странах, тогда как программы по обеспечению иглами и шприцами имелись только в 8 странах<sup>48</sup>. Международная ассоциация по предоставлению приюта и паллиативного ухода в своем представлении отметила, что в местах лишения свободы должен предоставляться доступ к контролируемым лекарственным средствам, используемым для паллиативного ухода.

## **III. Совместные обязательства в отношении эффективной правоохранительной деятельности и прав человека**

26. В заключительном документе тридцатой специальной сессии все государства обязались принимать эффективные меры по предупреждению преступности, связанной с наркотиками, и правоохранительные меры<sup>49</sup>.

27. В последние годы имели место некоторые тревожные тенденции к расширению применения государствами военных средств реагирования в рамках борьбы с преступлениями, связанными с наркотиками. В некоторых случаях это сопряжено с прогрессивной милитаризацией гражданских полицейских подразделений. В странах Латинской Америки вступили в силу определенные институциональные реформы и новые законы, облегчившие процессы милитаризации в контексте операций по борьбе с наркотиками. В представленных материалах отмечается, что чрезмерное применение силы более вероятно в тех случаях, когда в операциях по борьбе с наркотиками

<sup>42</sup> Рекомендация 1 k) и о).

<sup>43</sup> Рекомендация 4 b) и m).

<sup>44</sup> См. CAT/C/CPV/CO/1.

<sup>45</sup> См. CEDAW/C/GEO/CO/4-5, пункт 31 e).

<sup>46</sup> См. [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=23193&LangID=E](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=23193&LangID=E).

<sup>47</sup> См. CERD/C/CAN/CO/21-23, CEDAW/C/CAN/CO/8-9, A/HRC/23/41/Add.1, CAT/OP/PRY/2, E/C.12/POL/CO/6, E/C.12/SWE/CO/6, E/C.12/LTU/CO/2, CEDAW/C/GEO/CO/4-5 и A/HRC/13/39/Add.3.

<sup>48</sup> Представление Международной ассоциации по снижению вреда от психоактивных веществ.

<sup>49</sup> Рекомендация 3.

участвуют военнослужащие или специальные силы безопасности. Такие подходы несоразмерно затрагивали уязвимые группы и неоднократно приводили к серьезным нарушениям прав человека<sup>50</sup>.

28. Специальный докладчик по вопросу о внесудебных казнях, казнях без надлежащего судебного разбирательства или произвольных казнях отметил, что ряд угроз, включая торговлю наркотиками, ставят под сомнение адекватность традиционных правоохранных мер. Он подтвердил, что использование смертоносной силы сотрудниками правоохранных органов должно регламентироваться в рамках права прав человека и его стандарта строгой необходимости и что от риторики стрельбы на поражение необходимо полностью отказаться (см. E/CN.4/2006/53).

29. После того как на Филиппинах в 2016 году была объявлена «война с наркотиками», поступали сообщения о внесудебных убийствах тысяч людей, предположительно причастных к торговле наркотиками и их потреблению. Комиссия по правам человека Филиппин сообщила, что виновным была практически гарантирована безнаказанность, поскольку Президент провозгласил, что, пока он находится у власти, сотрудники полиции, которые несут ответственность за убийство лиц, подозреваемых в причастности к торговле наркотиками, не будут подвергаться уголовному преследованию, а если они все же будут привлечены к уголовной ответственности, то они будут помилованы<sup>51</sup>. В феврале 2018 года Прокурор Международного уголовного суда возбудил предварительное расследование в отношении преступлений, предположительно совершенных на Филиппинах в контексте недавней кампании «войны с наркотиками»<sup>52</sup>.

30. В мае 2018 года правительство Бангладеш развернуло батальон быстрого реагирования, являющийся специализированным полицейским подразделением, которое прибегало к чрезмерному применению силы и на которое и ранее возлагалась ответственность за большое число внесудебных казней (см. CCPR/C/BGD/CO/1), совершаемых в контексте борьбы с проблемой наркотиков. Этот батальон обвинялся в убийстве свыше 200 человек во время так называемой «войны с наркотиками». Верховный комиссар Организации Объединенных Наций по правам человека осудил предполагаемые внесудебные убийства и настоятельно призвал власти Бангладеш привлечь лиц, виновных в совершении серьезных нарушений прав человека, к судебной ответственности<sup>53</sup>.

31. Межамериканская комиссия по правам человека признала, что милитаризация многих районов Мексики в ходе «войны с наркотиками» привела к расширению чрезмерного применения силы и повышению уровня безнаказанности, а также к рекордному числу нарушений прав человека<sup>54</sup>. Специальные процедуры и другие правозащитные механизмы задокументировали международные преступления и грубые нарушения прав человека, совершенные в Мексике в период с 2006 года по настоящее время в контексте так называемой «войны с наркотиками»<sup>55</sup>.

32. Применение подхода с позиций «войны с наркотиками» во многих других государствах стоило жизни тысячам людей и привело к серьезным нарушениям прав человека. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций заявил, что «нам жизненно важно изучить эффективность подхода по принципу войны с наркотиками и его последствия для прав человека»<sup>56</sup>. Верховный комиссар Организации Объединенных Наций по правам человека подчеркнул, что правоохранные органы должны соблюдать и защищать право на жизнь в их усилиях по борьбе с

<sup>50</sup> Представления Центра социально-правовых исследований и Мексиканской комиссии по защите и поощрению прав человека.

<sup>51</sup> Представления Комиссии по правам человека Филиппин и организации «Хьюман райтс уотч».

<sup>52</sup> См. <https://www.icc-cpi.int/Pages/item.aspx?name=180208-otp-stat>.

<sup>53</sup> См. <https://ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=23178&LangID=E>.

<sup>54</sup> См. [www.oas.org/es/cidh/informes/pdfs/mexico2016-es.pdf](http://www.oas.org/es/cidh/informes/pdfs/mexico2016-es.pdf).

<sup>55</sup> См. A/HRC/26/36; A/HRC/28/68/Add.3; [www.fidh.org/IMG/pdf/mexique715anglais-1\\_final.pdf](http://www.fidh.org/IMG/pdf/mexique715anglais-1_final.pdf), р. 15; и представление Мексиканской комиссии по защите и поощрению прав человека.

<sup>56</sup> См. [www.un.org/press/en/2017/sgsm18585.doc.htm](http://www.un.org/press/en/2017/sgsm18585.doc.htm).



преступлениями, связанными с наркотиками, а также применять, если это необходимо, лишь соразмерную силу (см. A/HRC/30/65). Мандатарии специальных процедур отметили, что «разбирательство по утверждениям в отношении преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, должно проводиться в суде, а не вооруженными людьми на улицах»<sup>57</sup>.

33. Аналогичным образом, Международный комитет по контролю над наркотиками заявил, что внесудебные меры борьбы с наркопреступностью являются явным нарушением международных конвенций о контроле над наркотиками, которые требуют обеспечивать противодействие преступлениям, связанным с наркотиками, посредством официальных мер уголовного правосудия, а также нарушением Всеобщей декларации прав человека и Международного пакта о гражданских и политических правах, которые требуют соблюдения международно признанных норм и стандартов справедливого судебного разбирательства и надлежащего судопроизводства<sup>58</sup>.

#### **IV. Совместные обязательства в отношении эффективных мер реагирования системы уголовного правосудия на преступления, связанные с наркотиками, и прав человека**

34. В заключительном документе тридцатой специальной сессии все государства обязались «поддерживать и принимать в рамках системы уголовного правосудия эффективные ответные меры для привлечения к ответственности лиц, совершивших наркопреступления, которые обеспечивают правовые гарантии и надлежащие меры защиты в рамках уголовного судопроизводства, включая практические меры для обеспечения соблюдения запрета в отношении произвольного ареста и задержания, а также применения пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство форм обращения или наказания и для ликвидации безнаказанности... и обеспечивать получение своевременного доступа к средствам правовой помощи и соблюдение права на справедливое судебное разбирательство».

##### **A. Право на справедливое судебное разбирательство: правовые гарантии и надлежащие процессуальные гарантии**

35. Право на равенство перед судами и трибуналами и на справедливое судебное разбирательство является важнейшим элементом защиты прав человека. Статья 14 Международного пакта о гражданских и политических правах направлена на обеспечение надлежащего отправления правосудия и с этой целью гарантирует ряд конкретных прав<sup>59</sup>.

36. Существенно важным элементом права на справедливое разбирательство является «право считаться невиновным, пока виновность... не будет доказана согласно закону», как это предусмотрено в статье 14 Пакта. Использование в некоторых странах правовых презумпций, при которых лица, у которых обнаружены наркотики в количествах выше установленных пороговых значений или которые владеют ключами от помещения или транспортного средства, в которых были обнаружены наркотики, считаются виновными в незаконном обороте наркотиков, подверглось осуждению как переложение бремени доказывания в рамках уголовного судопроизводства и может представлять собой нарушение права на справедливое судебное разбирательство. Некоторые государства также полагаются на заявления, сделанные подозреваемыми во время допроса в полиции в отсутствие адвоката, как на доказательство для вынесения обвинительного приговора даже в тех случаях, когда ответчики

<sup>57</sup> См. [www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=20388&LangID=E](http://www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=20388&LangID=E).

<sup>58</sup> См. [www.incb.org/incb/en/publications/annual-reports/annual-report-2017.html](http://www.incb.org/incb/en/publications/annual-reports/annual-report-2017.html), para. 256.

<sup>59</sup> См. Комитет по правам человека, Замечание общего порядка № 32 (2007) о праве на равенство перед судами и трибуналами и на справедливое судебное разбирательство.

утверждали, что эти заявления были сделаны под принуждением<sup>60</sup>. Во многих случаях по делам иностранных граждан, открытым по обвинению в незаконном обороте наркотиков за рубежом, не проводилось справедливых судебных разбирательств<sup>61</sup>.

37. Большое количество наркопреступлений, связанных с хранением и употреблением наркотиков, подтолкнуло государства к изысканию методов более быстрого продвижения таких дел в системе уголовного правосудия. Это привело к расширению использования систем «отказа от судебного разбирательства». В таких системах судебные процессы заменяются правовыми режимами, которые побуждают подозреваемых признавать свою вину и отказываться от их права на полное судебное разбирательство<sup>62</sup>. Хотя с помощью систем отказа от судебного разбирательства удалось добиться продвижения множества дел в системах уголовного правосудия, это часто осуществляется за счет уменьшения процессуальной защиты и судебного надзора<sup>63</sup>. Помимо этого, система отказа от судебного разбирательства по делам, связанным с наркотиками, создает особые проблемы, включая стимулирование применения досудебного содержания под стражей в качестве разменной монеты для поощрения признания вины и других отказов от судебного разбирательства. Межамериканская комиссия по правам человека отмечает, что расширение применения отказов от судебного разбирательства разъедает процессуальную защиту и подрывает доступ к юридическому представительству<sup>64</sup>.

## **В. Запрещение произвольного ареста и задержания**

38. В ряде представленных материалов отмечаются сохраняющиеся проблемы в связи с произвольным арестом и задержанием в контексте контроля над наркотиками<sup>50</sup>. Рабочая группа по произвольным задержаниям с озабоченностью отметила увеличение числа, а подчас и систематический характер, случаев произвольного задержания вследствие выполнения законов и стратегий в области контроля над наркотиками. Произвольные задержания за преступления, связанные с наркотиками и их употреблением, могут происходить в рамках уголовной и административной ответственности, в особенности при отсутствии процессуальных гарантий, оказывая несоразмерное воздействие на женщин, детей, представителей меньшинств и лиц, употребляющих наркотические средства (см. A/HRC/30/36)<sup>65</sup>.

39. Кроме того, Рабочая группа по произвольным задержаниям выразила свою обеспокоенность в связи с частым использованием различных форм административного задержания, приводящих к ограничению основных прав, и считает необходимым уделить особое внимание задержаниям, целью которых является контроль над лицами, употребляющими наркотические средства, особенно когда такие задержания оформляются как мероприятия медицинского характера. Рабочая группа сочла, что административные задержания в связи с наркотиками, обоснованные медицинскими соображениями, могут влечь за собой недобровольную госпитализацию или принудительное лечение от наркомании, что противоречит как международным конвенциям о контроле над наркотиками, так и международному праву прав человека (см. A/HRC/30/36).

## **С. Запрещение пыток и других видов жестокого обращения**

40. Согласно сообщениям в некоторых государствах пытки и жестокое, бесчеловечное и унижающее достоинство обращение, включая сексуальные надругательства, применяются в качестве средства для расследования преступлений, связанных с наркотиками, и получения признательных показаний и информации от

<sup>60</sup> Представление организации «Международная амнистия».

<sup>61</sup> Представление пакистанской организации «Проект обеспечения правосудия».

<sup>62</sup> См. [www.fairtrials.org/wp-content/uploads/2017/12/Report-The-Disappearing-Trial.pdf](http://www.fairtrials.org/wp-content/uploads/2017/12/Report-The-Disappearing-Trial.pdf).

<sup>63</sup> Представление организации «За справедливое судебное разбирательство».

<sup>64</sup> См. [www.oas.org/en/iachr/reports/pdfs/pretrialdetention.pdf](http://www.oas.org/en/iachr/reports/pdfs/pretrialdetention.pdf).

<sup>65</sup> См. также E/CN.4/1998/44/Add.2, A/HRC/27/48/Add.3 и A/HRC/16/47/Add.2.

лиц, обвиняемых в наркопреступлениях. В некоторых случаях сотрудники правоохранительных органов преднамеренно лишали наркозависимых подозреваемых опиоидной заместительной терапии в качестве способа получения признательных показаний или другой информации (см. A/HRC/30/65)<sup>66</sup>. Комитет по правам человека отметил, что причинение подобной физической и психической боли и страданий, связанных с абстинентным синдромом, может приравниваться к пыткам или жестокому обращению (см. CCPR/C/RUS/CO/7). Отказ в предоставлении лечения метадонном в местах лишения свободы при определенных обстоятельствах был сочтен нарушением права на свободу от пыток и жестокого обращения (см. A/HRC/22/53).

41. Как сообщалось, в странах Латинской Америки в лечебных центрах практикуются нарушения прав человека, включая пытки и жестокое обращение<sup>67</sup>. Аналогичные озабоченности в связи с применением пыток и жестокого обращения выражались в отношении принудительного содержания наркоманов под стражей и в центрах реабилитации в странах Восточной и Юго-Восточной Азии<sup>68</sup>. Кроме того, Комитет против пыток выразил обеспокоенность в связи с полученной информацией о плохих условиях содержания в частных центрах реабилитации наркоманов, а также о жестоком обращении с помещенными в них лицами (см. CAT/C/GTM/CO/5-6).

42. Комитет против пыток выразил озабоченность по поводу использования одиночного заключения в качестве «метода управления» в «наркологических центрах с обязательной изоляцией». Комитет рекомендовал упразднить все формы административного задержания в условиях отсутствия надлежащего судопроизводства, что делает задержанных уязвимыми перед злоупотреблениями (см. CAT/C/CHN/CO/5). Помимо этого, поступили сообщения о случаях назначения таких наказаний в связи с незаконным оборотом наркотиков, как избиение палками, что является нарушением закрепленного в правозащитных нормах запрещения жестокого и бесчеловечного наказания<sup>69</sup>.

## **D. Ликвидация проблем переполненности тюрем и насилия в тюрьмах**

43. В заключительном документе тридцатой специальной сессии все государства обязались принимать меры по урегулированию и ликвидации проблем переполненности тюрем и насилия в тюрьмах<sup>70</sup>.

44. Правозащитные механизмы Организации Объединенных Наций выразили озабоченность по поводу излишнего и несоразмерного использования системы уголовного правосудия в связи с правонарушениями на почве наркотиков. По данным Международного консорциума по политике регулирования наркотических средств, некоторые правовые стратегии и виды практики приводят к переполненности тюрем и других мест лишения свободы, что включает подходы с позиций ужесточения правопорядка, обязательное применение предварительного заключения, несоразмерные сроки наказания по приговору, частые задержки в работе судебной системы, слабый мониторинг положения заключенных и осуществления права на досрочное освобождение, а также отказ в условно-досрочном освобождении<sup>71</sup>. Они рекомендовали приложить усилия, направленные на ослабление остроты проблемы переполненности и предусматривающие альтернативы лишению свободы,

<sup>66</sup> См. также материалы, представленные Центром социально-правовых исследований.

<sup>67</sup> Представление Фонда «Открытое общество». См. также [www.opensocietyfoundations.org/publications/treatment-or-torture-applying-international-human-rights-standards-drug-detention](http://www.opensocietyfoundations.org/publications/treatment-or-torture-applying-international-human-rights-standards-drug-detention).

<sup>68</sup> См. <https://idhdp.com/media/1083/compulsory-drug-detention-in-east-southeast-asia.pdf>.

<sup>69</sup> Представление организации «Международная амнистия».

<sup>70</sup> Рекомендация 4 m).

<sup>71</sup> См. A/HRC/11/2/Add.2, A/HRC/16/47/Add.3, CCPR/CO/81/BEL, CAT/C/CRI/CO/2, A/HRC/16/47/Add.3, A/HRC/7/3/Add.3, A/65/255, A/HRC/10/44 и Замечание общего порядка № 35 (2014) Комитета по правам человека, касающееся свободы и личной неприкосновенности.

такие как посредничество, перенаправление, общественные работы, а также административные и финансовые санкции (см. A/68/261).

45. Правозащитные механизмы также выразили озабоченность по поводу насилия в тюрьмах, сопряженного с их перегруженностью, и рекомендовали активизировать усилия по предупреждению насилия среди заключенных путем устранения таких факторов, способствующих этому явлению, как переполненность тюрем (см., например, CAT/C/BLR/CO/5).

46. Специальный докладчик по вопросу о насилии в отношении женщин, его причинах и последствиях сообщила, что во многих странах отмечается непропорциональный прирост темпов заключения женщин под стражу, в том числе за правонарушения, состоящие в мелкой торговле наркотиками (см. A/68/340)<sup>72</sup>. В некоторых странах Латинской Америки женщины, осужденные за наркопреступления, составляют свыше половины всех женщин, лишенных свободы. Весьма высокие показатели лишения свободы женщин можно обнаружить также в странах Восточной и Юго-Восточной Азии<sup>73</sup>.

47. Верховный комиссар Организации Объединенных Наций по правам человека рекомендовал ряд мер для решения проблем чрезмерного применения наказания в виде лишения свободы и переполненности тюрем. Эти меры включают применение инициативного и комплексного подхода; обеспечение соблюдения права заключенных оспорить содержание под стражей и обеспечение предоставления помощи со стороны юрисконсульта и доступа к правовой помощи; использование мест содержания под стражей только в целях, для которых они предназначены; использование досудебного содержания под стражей лишь в качестве крайней меры; разработку и внедрение мер, альтернативных лишению свободы, на стадии досудебного следствия и после вынесения обвинительного приговора; пересмотр уголовно-исполнительной политики и законодательства в целях обеспечения соразмерности назначаемого наказания; предоставление эффективных услуг по реабилитации для содействия сокращению числа случаев рецидивизма; и обеспечение наличия и надлежащего функционирования независимых надзорных механизмов и механизмов обжалования (см. A/HRC/30/19 и A/HRC/36/28).

48. В заключительном документе тридцатой специальной сессии рекомендуется: а) принятие альтернативных и дополнительных мер; и б) вынесение соразмерных приговоров<sup>74</sup>. Оба вопроса имеют отношение к решению проблемы переполненности тюрем.

## 1. Альтернативные и дополнительные меры

49. Минимальные стандартные правила Организации Объединенных Наций в отношении мер, не связанных с тюремным заключением (Токийские правила), предусматривают ряд основных принципов по содействию применению мер, не связанных с лишением свободы, а также минимальных гарантий для лиц, к которым применяются альтернативы тюремному заключению. Токийские правила имеют целью обеспечить более активное участие общественности в управлении уголовным правосудием, особенно в обращении с правонарушителями, а также содействовать развитию у правонарушителей чувства ответственности перед обществом.

50. Токийские правила предусматривают обеспечение на всех этапах уважения человеческого достоинства правонарушителя, к которому применяются не связанные с тюремным заключением меры. В ходе применения не связанных с тюремным заключением мер права правонарушителя не ограничиваются в большей степени, чем это санкционировано компетентным органом, вынесшим первоначальное решение. Поскольку нарушения прав человека могут иметь место в ходе осуществления таких альтернативных мер, как общественные работы, чрезвычайно важно, чтобы

<sup>72</sup> См. также [www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18\\_Booklet\\_5\\_WOMEN.pdf](http://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_Booklet_5_WOMEN.pdf).

<sup>73</sup> См. также представление Центра социально-правовых исследований.

<sup>74</sup> Рекомендация 4 j)– k).

правонарушители могли прибегать к четко закрепленному в законодательстве средству правовой защиты в виде официальной системы представления жалоб.

51. Специальный докладчик по вопросу о насилии в отношении женщин, его причинах и последствиях (см. A/68/340) и Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин (см. CEDAW/C/AUS/CO/8) призвали государства разработать с учетом гендерной специфики меры, альтернативные тюремному заключению, и поощрять вынесение приговоров о наказании женщин-правонарушителей общественными работами. Правила Организации Объединенных Наций, касающиеся обращения с женщинами-заключенными и мер наказания для женщин-правонарушителей, не связанных с лишением свободы (Бангкокские правила), предусматривают всеобъемлющие стандарты обращения с женщинами-заключенными и женщинами-правонарушителями и затрагивают различные вопросы, включая применение мер, альтернативных тюремному заключению.

52. В своих представлениях заинтересованные стороны сослались на ряд альтернативных и дополнительных мер, не связанных с лишением свободы. В Российской Федерации лицо, добровольно обратившееся с просьбой о лечении в связи с потреблением наркотиков или психотропных веществ, освобождается от «административной ответственности» за это правонарушение. В Швеции санкцией за личное пользование наркотиками является штраф, а не лишение свободы. В некоторых странах Западной Африки, включая Кабо-Верде, Сенегал и Того, существует возможность выбора между тюремным заключением и штрафом за незначительные правонарушения. В Камбодже, учитывая чрезмерную переполненность тюрем, лица, употребляющие наркотики и занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, приговариваются к наказанию в виде общественных работ. В Коста-Рике Управление Народного защитника стремится вывести женщин, употребляющих наркотики, за рамки системы уголовного правосудия и предлагает им такие услуги, как консультирование, лечение наркозависимости и профессиональную подготовку. В некоторых странах используется также условное осуждение<sup>75</sup>.

53. В некоторых государствах «суды по делам о наркотиках»<sup>76</sup> предлагают обвиняемым в употреблении наркотиков выбор между заключением и лечением. С учетом того, что решение о прохождении лечения принимается под угрозой лишения свободы, такого рода влияние может рассматриваться как принуждение. Межамериканская комиссия по правам человека выразила мнение о том, что деятельность судов по делам о наркотиках, которые предлагают лечение в качестве альтернативы тюремному заключению, не согласуется с медицинским подходом и не устраняет злоупотребления и нарушения прав человека, имеющие место в лечебных центрах, которые редко расследуются<sup>77</sup>.

54. Утверждается, что суды по делам о наркотиках сокращают число случаев тюремного заключения и обеспечивают более гуманный подход, чем в системе уголовного судопроизводства. Однако Специальный докладчик по вопросу о независимости судей и адвокатов и другие заинтересованные стороны в своих представлениях отметили, что нет никаких убедительных доказательств в поддержку таких утверждений. Помимо этого, они констатировали, что система судов по делам о наркотиках причиняет существенный вред участникам разбирательств и часто

<sup>75</sup> Представления Российской Федерации, Швеции, Международной организации за реформу уголовного правосудия, организации «Вашингтонское бюро по делам Латинской Америки», Организации за правосудие для женщин «ЭКИС», Международного консорциума по политике регулирования наркотических средств и организации «Дехустисия». См. также [http://fileserv.idpc.net/library/Drug-laws-in-West-Africa\\_ENGLISH.PDF](http://fileserv.idpc.net/library/Drug-laws-in-West-Africa_ENGLISH.PDF).

<sup>76</sup> См. [www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/drug-courts-equivocal-evidence-popular-intervention-20150518.pdf](http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/drug-courts-equivocal-evidence-popular-intervention-20150518.pdf).

<sup>77</sup> См. [www.oas.org/en/iachr/reports/pdfs/PretrialDetention.pdf](http://www.oas.org/en/iachr/reports/pdfs/PretrialDetention.pdf) и представления Центра социально-правовых исследований и организации «За справедливое судебное разбирательство».

приводит к серьезным нарушениям прав человека. Такие нарушения усугубляются расовыми и гендерными предрассудками<sup>78</sup>.

55. Предрасположенность к нарушениям прав человека в контексте функционирования судов по делам о наркотиках такова, что Лондонская школа экономики и политологии предостерегла против продолжающегося внедрения судов по делам о наркотиках в странах, в которых отсутствуют механизмы надзора и контроля<sup>79</sup>.

## 2. Вынесение соразмерных приговоров и декриминализация некоторых преступлений

56. Вынесение соразмерных приговоров является существенно важным требованием эффективной и справедливой системы уголовного правосудия. Она требует вынесения приговоров о наказании в виде лишения свободы лишь в качестве крайней меры, которая должна применяться соразмерно удовлетворению острой общественной потребности (см. E/CN.4/2006/7 и CAT/OP/MDV/1). Во многих государствах такие незначительные правонарушения, как мелкая торговля наркотиками или оборот мелких партий наркотиков, караются более строгими наказаниями, чем тяжкие преступления иного характера, что вызывает вопросы относительно соразмерности назначаемых наказаний<sup>80</sup>. Помимо этого, простое хранение наркотиков для личного потребления может влечь за собой значительные сроки обязательного лишения свободы<sup>81</sup>.

57. Комитет по правам человека отметил, что в тех случаях, когда меры ограничивают право, охраняемое в соответствии с Международным пактом о гражданских и политических правах, в частности право на личную свободу, государства «обязаны доказывать их необходимость и принимать только такие меры, которые требуются для достижения законных целей с точки зрения обеспечения непрерывной и эффективной защиты прав по Пакту» (см. CCPR/C/21/Rev.1/Add.13). Межамериканский суд по правам человека<sup>82</sup> и Европейский суд по правам человека<sup>83</sup> также подчеркнули важность вынесения соразмерных приговоров.

58. Принцип соразмерности имеет важное значение и для досудебного содержания под стражей, которое в некоторых государствах является обязательной мерой пресечения за правонарушения, связанные с наркотиками<sup>84</sup>. Подкомитет по предупреждению пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания отметил, что «длительность периодов предварительного заключения способствует переполненности тюрем» и что «с точки зрения предупреждения жестокого обращения эта проблема вызывает серьезную озабоченность относительно системы, в которой признаки перегрузки уже налицо» (см. CAT/OP/BEN/1). Комитет против пыток рекомендовал применять досудебное содержание под стражей в качестве крайней меры, «в течение как можно более короткого срока и только за самые тяжкие преступления» (см. CAT/C/54/2). Межамериканская комиссия по правам человека отметила, что наркопреступления, в отношении которых действуют режимы обязательного предварительного заключения,

<sup>78</sup> Представления Специального докладчика по вопросу о независимости судей и адвокатов, организации «За справедливое судебное разбирательство», Фонда «Открытое общество» и Лондонской школы экономики. См. также [http://physiciansforhumanrights.org/assets/misc/phr\\_drugcourts\\_report\\_singlepages.pdf](http://physiciansforhumanrights.org/assets/misc/phr_drugcourts_report_singlepages.pdf).

<sup>79</sup> Представление Лондонской школы экономики.

<sup>80</sup> Представления Международной организации за реформу уголовного правосудия и организации «Справедливое судебное разбирательство».

<sup>81</sup> Представления Международной организации за реформу уголовного правосудия и организации «Хьюман райтс уотч». См. также [www.tni.org/files/download/dlr20\\_1.pdf](http://www.tni.org/files/download/dlr20_1.pdf).

<sup>82</sup> См. [www.corteidh.or.cr/docs/casos/articulos/seriec\\_16\\_ing.pdf](http://www.corteidh.or.cr/docs/casos/articulos/seriec_16_ing.pdf).

<sup>83</sup> Например, в делах *Диксон против Соединенного Королевства* (заявление № 44362/04) и *Булуа против Люксембурга* (заявление № 37575/04).

<sup>84</sup> См. [www.wola.org/sites/default/files/downloadable/Drug%20Policy/2011/TNIWOLA-Systems\\_Overload-def.pdf](http://www.wola.org/sites/default/files/downloadable/Drug%20Policy/2011/TNIWOLA-Systems_Overload-def.pdf).

нарушают права человека подозреваемых и еще больше увеличивают контингенты заключенных<sup>85</sup>.

59. В более чем 30 государствах широкий диапазон связанных с наркотиками преступлений карается смертной казнью. Организация «Международная амнистия» сообщила о том, что в 2017 году на смертные приговоры, исполненные в связи с наркопреступлениями, приходилось примерно 30% всех зарегистрированных казней<sup>86</sup>. В соответствии с пунктом 2 статьи 6 Международного пакта о гражданских и политических правах в государствах, которые не отменили смертной казни, смертные приговоры могут выноситься только за «самые тяжкие преступления», что неизменно толковалось как означающее преднамеренное убийство. Комитет по правам человека последовательно заявлял, что преступления, связанные с наркотиками, не относятся к категории «самых тяжких преступлений» (см. ССРР/С/ПАК/СО/1, ССРР/С/ТНА/СО/2 и ССРР/С/КВТ/СО/3). Международный комитет по контролю над наркотиками призвал все государства, в которых сохраняется смертная казнь за преступления, связанные с наркотиками, заменять уже вынесенные смертные приговоры более мягкими наказаниями и рассмотреть вопрос об отмене смертной казни за преступления, связанные с наркотиками.

60. В целях удовлетворения требованию соразмерных приговоров государствам следует пересмотреть свои уголовное законодательство и политику для снижения минимальных и максимальных наказаний и декриминализации личного потребления наркотиков и мелких правонарушений, связанных с наркотиками, что будет также способствовать сокращению общего числа заключенных.

## **V. Совместные обязательства в отношении женщин, молодежи, детей, уязвимых членов общества и общин**

### **A. Женщины**

61. В заключительном документе тридцатой специальной сессии все государства обязались выявлять и изучать факторы риска и условия, в силу которых женщины и девочки продолжают подвергаться опасности эксплуатации и вовлечения в незаконный оборот наркотиков<sup>87</sup>. Государства также обязались учитывать гендерную проблематику и обеспечивать участие женщин на всех этапах разработки, осуществления, мониторинга и оценки политики и программ в отношении наркотиков<sup>88</sup>.

62. Во *Всемирном докладе о наркотиках за 2018 год* подчеркивалась важность гендерно взвешенной и адаптированной к соответствующему возрасту политики в отношении наркотиков и рассматривались особые потребности и проблемы женщин<sup>89</sup>. Во всем мире женщины, употребляющие наркотики, сталкиваются со значительной стигматизацией и дискриминацией в доступе к программам снижения вреда, наркологическому лечению и первичной медико-санитарной помощи. Они могут сталкиваться с высокими уровнями насилия или притеснений со стороны сотрудников правоохранительных органов<sup>90</sup>.

63. Что касается национальной практики, то Испания сообщила, что она ставит перед собой задачу учета специфических гендерных аспектов во всех своих программах профилактики и помощи, включая профилактику и раннее выявление

<sup>85</sup> См. [www.oas.org/en/iachr/reports/pdfs/PretrialDetention.pdf](http://www.oas.org/en/iachr/reports/pdfs/PretrialDetention.pdf).

<sup>86</sup> Представление организации «Международная амнистия».

<sup>87</sup> Рекомендация 4 d).

<sup>88</sup> Рекомендация 4 g).

<sup>89</sup> См. [www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18\\_Booklet\\_5\\_WOMEN.pdf](http://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_Booklet_5_WOMEN.pdf).

<sup>90</sup> Совместное представление организации «Вашингтонское бюро по делам Латинской Америки», Организации за правосудие для женщин «ЭКИС», Международного консорциума по политике регулирования наркотических средств и организации «Дехустисия»; и представление организации «Релиз».

гендерного насилия в отношении наркозависимых женщин или в местах потребления наркотиков<sup>91</sup>. Новые стратегии борьбы с наркотиками в Аргентине, Ирландии, Ливане и Мьянме предусматривают различные программы, учитывающие гендерную специфику<sup>92</sup>. В Многонациональном Государстве Боливия был издан новый президентский указ, в котором конкретно затрагиваются права женщин, лишенных свободы, включая женщин, осужденных за преступления, связанные с наркотиками<sup>93</sup>.

64. Организации гражданского общества рекомендовали принять практические меры для осуществления совместных обязательств, связанных с гендерной проблематикой, которые содержатся в заключительном документе тридцатой специальной сессии. Они, среди прочего, включают обеспечение того, чтобы все услуги в области наркологического лечения и реабилитации предоставлялись на недискриминационной и подкрепленной научными фактами основе и учитывали потребности женщин, в том числе специфические медицинские, психологические и социальные потребности беременных женщин; а также обеспечение того, чтобы женщины, участвующие в гражданском или уголовном судопроизводстве, имели доступ к справедливому судебному разбирательству, включая своевременный доступ к юридическому представительству<sup>94</sup>.

65. Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин несколько раз рассматривал вопросы наркотиков и женщин. Например, Комитет выразил обеспокоенность по поводу высокого уровня наркомании, отмечаемого среди женщин в шри-ланкийской рыболовной отрасли, и рекомендовал обеспечить оказание медицинской и психологической помощи женщинам с наркотической зависимостью в соответствии с его Общей рекомендацией № 34 (2016), касающейся прав сельских женщин (см. CEDAW/C/LKA/CO/8). Комитет выразил озабоченность по поводу того, что в Канаде «в порядке осуществления мероприятий по борьбе с женской наркоманией в заключение отправляется несоразмерно большое количество женщин, что ведет к женской переполненности тюрем» (см. CEDAW/C/CAN/CO/8-9). Он рекомендовал Украине активизировать осуществление стратегии по борьбе с наркоманией среди женщин в соответствии с его Общей рекомендацией № 24 (1999) о женщинах и здоровье (см. CEDAW/C/UKR/CO/8). Комитет также рекомендовал Кыргызстану обеспечивать равные права и возможности для женщин, которые подвергаются пересекающимся формам дискриминации, включая женщин, употребляющих наркотики (см. CEDAW/C/KGZ/CO/4). Он рекомендовал Грузии обеспечивать учитывающие гендерную специфику услуги научно обоснованного лечения от наркомании в целях снижения пагубного воздействия на женщин, употребляющих наркотики (см. CEDAW/C/GEO/CO/4-5).

## **В. Молодежь и дети**

66. В заключительном документе тридцатой специальной сессии все государства обязались удовлетворять особые потребности детей и молодежи<sup>95</sup>.

67. С момента своего создания Комитет по правам ребенка рассматривает вопросы, касающиеся защиты детей от незаконного употребления наркотических средств и психотропных веществ, в соответствии со статьей 33 Конвенции о правах ребенка и принимает последовательные рекомендации в этой связи<sup>96</sup>. Комитет последовательно рекомендует государствам бороться с распространением потребления наркотиков детьми и подростками, в частности путем предоставления детям и подросткам точной и объективной информации, а также обучения жизненным навыкам в отношении

<sup>91</sup> Представление Испании.

<sup>92</sup> Стратегии Ирландии и Мьянмы, и представления Ливана и Народного защитника Аргентины.

<sup>93</sup> Указ № 3030; и представление организации «Асьон семилья».

<sup>94</sup> Представление организации «Национальные адвокаты беременных женщин», поддержанное организацией «Международная амнистия» и другими заинтересованными сторонами.

<sup>95</sup> Рекомендация 4 f). Для целей статистики Организация Объединенных Наций использует термин «молодежь» для обозначения лиц в возрасте от 15 до 24 лет.

<sup>96</sup> См. [www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5473055/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5473055/).



профилактики злоупотребления психоактивными веществами, включая табак и алкоголь, и путем создания доступных и учитывающих молодежную специфику служб по лечению наркозависимости и уменьшению ее вредных последствий (см., например, CRC/C/PER/CO/4-5). Комитет также рассматривает вопросы наркотиков в своих замечаниях общего порядка – о ВИЧ и правах ребенка, об охране здоровья подростков, о безнадзорных детях, праве на здоровье и праве на свободу от всех форм насилия.

68. Гватемала, Ирландия, Ливан, Мексика, Мьянма, Парагвай и Российская Федерация сообщили, что они приняли соответствующие меры профилактики и лечения наркомании среди детей и молодежи<sup>97</sup>.

69. Судимость за преступление, связанное с наркотиками, влечет за собой для молодых людей такие последствия, как дискриминация, стигматизация и ухудшение перспектив в плане доступа к высшему образованию и трудоустройству. Дети родителей, отбывающих наказание за преступления, связанные с наркотиками, также могут испытывать страдания и подвергаться стигматизации<sup>98</sup>. Когда родителю предъявляется обвинение в преступлении, связанном с наркотиками, следует учитывать наилучшие интересы ребенка и рассматривать возможность мер, не связанных с тюремным заключением<sup>99</sup>.

## С. Другие уязвимые члены общества<sup>100</sup>

### 1. Меньшинства и коренные народы

70. Согласно статье 18 Международного пакта о гражданских и политических правах религиозные меньшинства и коренные народы имеют право на проявления своей свободы религии или убеждений. Как оказалось, в некоторых случаях это включает использование контролируемых веществ в процессе религиозных и церемониальных ритуалов, когда для этого существует соответствующая историческая основа (см. A/HRC/30/65). Право коренного населения на использование таких контролируемых культур, как листья коки, в своей традиционной, культурной и религиозной практике поддерживается также Декларацией Организации Объединенных Наций о правах коренных народов (статьи 11, 24 и 31) и Конвенцией 1989 года (№ 169) о коренных народах и народах, ведущих племенной образ жизни (статьи 3.2, 5 а) и 23)<sup>101</sup>. Согласно рекомендациям Специального докладчика по вопросу о правах коренных народов «с коренными народами, которые могут затрагиваться этим, следует проводить консультации в отношении политики и операций по борьбе с наркотиками», и «должны предоставляться гарантии в отношении того, что в ходе таких операций будет обеспечиваться неприкосновенность жизни, культур, земель и природных ресурсов коренных народов» (см. A/HRC/33/42/Add.2).

71. Комитет по ликвидации расовой дискриминации выразил обеспокоенность в связи с сообщениями о несоразмерно большой доле среди заключенных представителей коренных народов и групп меньшинств в Канаде, в частности канадцев африканского происхождения, обусловленной различными причинами, включая политику в отношении наркотиков. Комитет рекомендовал Канаде устранить коренные причины такой чрезмерной представленности афроканадцев и лиц из числа коренных народов на всех уровнях системы правосудия, среди прочего, посредством пересмотра политики в отношении наркотиков и назначения потребителям наркотиков, не прибегающим к насильственным действиям, с учетом имеющихся

<sup>97</sup> Представления государств и *Управления Народного защитника*. См. также <https://health.gov.ie/wp-content/uploads/2018/07/Reducing-Harm-Supporting-Recovery-2017-2025.pdf>.

<sup>98</sup> Представление организации «Разумная политика в отношении наркотиков».

<sup>99</sup> Представление организации квакеров.

<sup>100</sup> Рекомендация 4 f). См. также резолюцию 61/7 Комиссии по наркотическим средствам, которая имеется по адресу <http://undocs.org/E/2018/28>.

<sup>101</sup> См. E/2009/43-E/C.19/2009/14, и представления организации «Малока интернэшнл» и Транснационального института.

свидетельских показаний, мер наказания, альтернативных тюремному заключению (см. CERD/C/CAN/CO/21-23).

72. Рабочая группа экспертов по проблеме лиц африканского происхождения отметила, что лица африканского происхождения в гораздо большей степени страдают от чрезмерно жестких стратегий борьбы с наркотиками. Кроме того, во многих странах практикуется расовое профилирование, в результате которого лица африканского происхождения включаются в целевую группу в контексте так называемой «войны с наркотиками». Рабочая группа призвала положить конец расизму, расовой дискриминации, ксенофобии, афрофобии и связанной с ними нетерпимости, включая их проявления в принятии и осуществлении международной и национальной политики в отношении наркотиков<sup>102</sup>.

73. Новая стратегия Ирландии по борьбе с наркотиками направлена на улучшение возможностей служб удовлетворять потребности представителей конкретных общин меньшинств, употребляющих наркотики, включая общину тревеллеров<sup>103</sup>.

## 2. Инвалиды

74. Во многих государствах карательная политика в отношении наркотиков не предполагает признания особой уязвимости лиц с психосоциальными расстройствами, которые употребляют наркотики. Такая политика негативно влияет на них, поскольку им не предоставляются услуги соответствующего лечения наркотической зависимости и профилактики в целях снижения вреда.

75. Комитет по правам инвалидов рассмотрел этот вопрос в своем обзоре докладов таких государств-участников, как Перу и Российская Федерация. Комитет выразил озабоченность по поводу того, что перуанское законодательство разрешает принудительное помещение в закрытые учреждения лиц с «предполагаемой инвалидностью», а именно «лиц с наркотической или алкогольной зависимостью», и рекомендовал отменить соответствующие положения законодательства (см. CRPD/C/PER/CO/1). Комитет рекомендовал Российской Федерации пересмотреть действующее законодательство и практику в отношении политики в области наркотических средств и профилактических мер, которые оказывают на инвалидов негативное воздействие (см. CRPD/C/RUS/CO/1).

## 3. Лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры и интерсексы

76. Во многих странах лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры и интерсексы, употребляющие наркотики, в несоразмерно большей степени испытывают на себе воздействие политики в отношении наркотиков и широкий спектр вреда, обусловленного потреблением наркотиков и связанной с этим психической травмы. В силу своего предыдущего опыта или опасения дискриминации лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры и интерсексы могут не обращаться в медицинские учреждения за поддержкой или для прохождения лечения<sup>104</sup>. Новая стратегия Ирландии в отношении наркотиков предполагает осуществление целевых мероприятий по охвату лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексов<sup>105</sup>.

<sup>102</sup> См. [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=19852&LangID=E](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=19852&LangID=E), A/HRC/33/61/Add.2 и представление Аналитической инициативной группы за альтернативные подходы к проблематике аддикции.

<sup>103</sup> См. <https://health.gov.ie/wp-content/uploads/2017/07/Reducing-Harm-Supporting-Recovery-2017-2025.pdf>.

<sup>104</sup> Совместное представление Глобального форума по проблемам ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и Федерации нидерландских ассоциаций за интеграцию гомосексуалистов.

<sup>105</sup> Strategy of Ireland, p. 47; и см. [http://opensiuc.lib.siu.edu/gs\\_rp/182](http://opensiuc.lib.siu.edu/gs_rp/182).

## **VI. Совместные обязательства в отношении альтернативного развития, международного сотрудничества, анализа политики в области борьбы с наркотиками и прав человека**

### **A. Альтернативное развитие**

77. В заключительном документе тридцатой специальной сессии все государства вновь подчеркнули свою приверженность «альтернативному развитию»<sup>106</sup>. Альтернативное развитие – это «процесс, направленный на предупреждение и ликвидацию незаконного культивирования растений, содержащих наркотические и психотропные вещества, с помощью специально разработанных мер по развитию сельских районов в контексте устойчивого национального экономического роста и усилий по обеспечению устойчивого развития в странах, ведущих борьбу с наркотиками, при признании особых социально-культурных характеристик целевых общин и групп, в рамках всеобъемлющего и долговременного решения проблемы незаконных наркотиков» (см. резолюцию S-20/4 Генеральной Ассамблеи).

78. Руководящие принципы Организации Объединенных Наций в области альтернативного развития от 2013 года предусматривают, что альтернативное развитие должно осуществляться «с учетом необходимости поощрения и защиты прав человека»<sup>107</sup>.

79. Программа развития Организации Объединенных Наций отметила, что перемещение населения в связи с мерами по искоренению запрещенных культур усугубляет бедность и незащищенность малоимущих фермеров, оказывая несоразмерное воздействие на сельские общины, этнические меньшинства и коренное население<sup>108</sup>. Лица из этих сельских общин являются обладателями прав, закрепленных в Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах, включая право на труд и возможность зарабатывать на достойную жизнь для себя и своих семей, право на достаточный жизненный уровень, включая достаточное питание, одежду и жилище, право на социальное обеспечение, право на здоровье и право на образование<sup>109</sup>.

80. Участию затрагиваемых лиц, включая женщин, меньшинства и коренные народы, в разработке программ альтернативного развития должно уделяться существенное внимание. Чрезвычайно важно обеспечивать последовательность мер, при которой функционирование альтернативных источников дохода и достижение достаточного жизненного уровня должно предшествовать началу искоренения запрещенных культур<sup>110</sup>.

81. Ликвидация незаконных посевов не должна негативно влиять на окружающую среду или здоровье и благополучие фермеров, их семей или других заинтересованных сторон. Комитет по правам ребенка, Специальные докладчики по вопросам о праве на здоровье, правах коренных народов и праве на питание высказали возражения против ликвидации культур методом их обработки путем распыления с воздуха в связи с вредом, который оно может причинять фермерам и их детям, а также окружающей среде<sup>111</sup>.

<sup>106</sup> Рекомендация 7 а)– g).

<sup>107</sup> См. резолюцию 68/196 Генеральной Ассамблеи.

<sup>108</sup> Представление ПРООН; представление Марокканской ассоциации по борьбе со СПИДом, стр. 2 оригинального текста.

<sup>109</sup> См. также A/HRC/WG.15/5/2.

<sup>110</sup> См. UNODC/CND/2008/WG.3/2.

<sup>111</sup> См. CRC/C/COL/CO/3, A/HRC/4/32/Add.2, A/HRC/7/11/Add.3 и A/HRC/4/30/Add.1. См. также представление Транснационального института.

## В. Международное сотрудничество

82. В заключительном документе тридцатой специальной сессии учреждениям Организации Объединенных Наций и другим международным заинтересованным сторонам рекомендовано оказывать государствам помощь в эффективном урегулировании «различных аспектов мировой проблемы наркотиков, касающихся здравоохранения, социально-экономического обеспечения, прав человека, правосудия и охраны правопорядка»<sup>112</sup>. В своих резолюциях 71/211 и 72/198 Генеральная Ассамблея призвала все соответствующие органы и специализированные учреждения Организации Объединенных Наций сформулировать в заключительном документе тридцатой специальной сессии оперативные рекомендации, входящие в сферы их компетенции и специализации, и приступить к выполнению этих рекомендаций.

83. ПРООН поддерживает разработку международных руководящих принципов, касающихся прав человека и контроля над наркотиками, совместно с Международным центром по правам человека и политике в области борьбы с наркотиками, УНП ООН и УВКПЧ<sup>113</sup>. УНП ООН осуществляет деятельность по выполнению совместных обязательств в отношении прав человека. Она включает сотрудничество с УВКПЧ и Колумбией в деле обеспечения учета прав человека в национальной политике Колумбии в области борьбы с наркотиками<sup>114</sup>. УВКПЧ и ПРООН совместно осуществляют в Камбодже проект доступа инвалидов к правосудию без барьеров, направленный на укрепление потенциала уполномоченных субъектов в плане лучшего понимания препятствий в доступе к правосудию, с которыми сталкиваются инвалиды, включая потребителей наркотиков.

84. Представители УВКПЧ принимали участие в межсессионных совещаниях, организованных Комиссией по наркотическим средствам на тему правозащитных обязательств, содержащихся в заключительном документе тридцатой специальной сессии. УВКПЧ участвовало также в общих прениях на шестьдесят первой сессии Комиссии, обращая внимание на вопросы прав человека, связанные с мировой проблемой наркотиков<sup>115</sup>.

85. Группа Помпиду Совета Европы инициировала работу по изучению возможностей применения правозащитных стандартов и тестов в качестве основы для национальных и местных инициатив по учету прав человека при разработке, мониторинге и оценке политики в отношении наркотиков. Итогом этой работы стал доклад, озаглавленный «Политика в отношении наркотиков и права человека в Европе: смягчение трений, максимизация взаимодополняемости»<sup>116</sup>.

## С. Оценка политики в отношении наркотиков с точки зрения прав человека

86. Обеспечение того, чтобы правительства несли ответственность за защиту прав человека в рамках законов, политики и стратегий в области борьбы с наркотиками, требует отслеживания данных и проведения регулярных оценок положения в области прав человека в части, касающейся контроля над наркотиками. В ряде случаев договорные органы по правам человека рекомендовали государствам предоставлять данные, статистику и информацию по вопросам, связанным с правами человека, в рамках усилий по контролю над наркотиками<sup>117</sup>. Растет осознание того, что традиционных показателей в отношении задержаний, изъятий и уголовно-правовых мер реагирования недостаточно для выявления реального воздействия политики в

<sup>112</sup> Рекомендация 6 а).

<sup>113</sup> См. [www.undp.org/content/undp/en/home/blog/2017/human-rights-and-drug-control--we-must-provide-solutions-that-le.html](http://www.undp.org/content/undp/en/home/blog/2017/human-rights-and-drug-control--we-must-provide-solutions-that-le.html). См. также представление ПРООН.

<sup>114</sup> Представление УНП ООН.

<sup>115</sup> См. E/2018/28-E/CN.7/2018/13.

<sup>116</sup> См. <https://rm.coe.int/drug-policyandhumanrights-in-europe-eng/1680790e3d>.

<sup>117</sup> См. CEDAW/C/MDV/CO/4-5, CEDAW/C/MKD/CO/4-5, CEDAW/C/ITA/CO/6, CRC/C/KWT/CO/2, CRC/C/MDG/CO/3-4, E/C.12/DEU/CO/5 и E/C.12/MCO/CO/2-3.

отношении наркотиков на общины. Успешные стратегии контроля над наркотиками следует анализировать посредством оценки воздействия усилий по контролю над наркотиками на осуществление прав человека и таких других важных аспектов, как безопасность, охрана здоровья и социально-экономическое развитие<sup>118</sup>.

87. Государствам предлагается осуществлять сбор обновленных, всеобъемлющих, дезагрегированных и транспарентных данных об усилиях по контролю над наркотиками. Собранные данные должны использоваться государствами для анализа воздействия усилий по контролю над наркотиками на осуществление прав человека и для более эффективного соблюдения норм и стандартов международного права прав человека в процессе реализации политики в отношении наркотиков.

88. В заключительном документе тридцатой специальной сессии государствам рекомендуется рассмотреть возможность включения, на добровольной основе, информации, касающейся, среди прочего, поощрения прав человека в материалы, предназначенные для информирования Комиссии по наркотическим средствам в соответствии с тремя международными конвенциями о контроле над наркотиками и соответствующими резолюциями Комиссии<sup>119</sup>. УВКПЧ разработало набор показателей в области прав человека для реализации прав человека<sup>120</sup> и руководство по вопросам применения правозащитного подхода к сбору данных в ходе осуществления целей в области устойчивого развития<sup>121</sup>. И первое, и второе могут обеспечивать ориентацию в деле укрепления и упорядочения существующих инструментов сбора данных и анализа в рамках усилий по контролю над наркотиками.

## VII. Выводы и рекомендации

89. Применяемый в заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи 2016 года междисциплинарный подход к мировой проблеме наркотиков представляет собой новую и более совершенную увязку целей контроля над наркотиками – защиты здоровья и благополучия человечества – с основными приоритетами системы Организации Объединенных Наций, включая цели в области устойчивого развития. Государствам следует прилагать более активные усилия в целях более полного осуществления заключительного документа в соответствии с их обязательствами в области прав человека.

90. В лечебных центрах следует обращаться с лицами, употребляющими наркотики, с уважением человеческого достоинства и гуманным образом. Услуги по снижению вреда и научно обоснованному лечению должны быть доступными и предоставляться только квалифицированным медицинским персоналом. Государствам следует также проводить тщательный и независимый мониторинг лечебных центров для обеспечения того, чтобы лечение проходило на добровольной основе и при осознанном согласии лиц, которые не должны помещаться в эти центры против их воли. Следует расследовать любые утверждения о применении в лечебных центрах пыток или других видов жестокого обращения. Любые лечебные центры, не отвечающие правозащитным стандартам, должны быть закрыты.

91. Государствам следует рассмотреть возможность упразднения судов по делам о наркотиках и предоставления обычным судам полномочий по назначению альтернативных мер наказания, не связанных с лишением свободы, в отношении лиц, обвиняемых в незначительных и не сопряженных с насилием преступлениях, связанных с наркотиками. Следует отменить нормы об

<sup>118</sup> См. [https://cdpe.org/measuring\\_drug\\_policy\\_outcomes\\_intersections\\_with\\_human\\_rights\\_and\\_the\\_sustainable\\_development\\_goals\\_sdgs/#](https://cdpe.org/measuring_drug_policy_outcomes_intersections_with_human_rights_and_the_sustainable_development_goals_sdgs/#) и представление Глобального центра мониторинга политики в отношении наркотиков.

<sup>119</sup> Рекомендация 4 h).

<sup>120</sup> См. [www.ohchr.org/EN/Issues/Indicators/Pages/documents.aspx](http://www.ohchr.org/EN/Issues/Indicators/Pages/documents.aspx).

<sup>121</sup> См. [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DataForSustainableDevelopment.aspx](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DataForSustainableDevelopment.aspx).

обязательных минимальных наказаний за преступления, связанные с наркотиками, и заменить их руководящими принципами вынесения приговоров, которые соразмерны таким преступлениям, обеспечив для судей достаточную гибкость в принятии решений о вынесении приговоров. Следует отменить смертную казнь за все преступления, включая правонарушения, связанные с наркотиками.

92. Правоохранительная деятельность в рамках усилий по контролю над наркотиками должна быть совместимой с правозащитными обязательствами государств. Сотрудники правоохранительных органов должны при любых обстоятельствах соблюдать Основные принципы применения силы и огнестрельного оружия должностными лицами по поддержанию правопорядка. При решении проблем переполненности тюрем и слишком частого применения тюремного заключения следует рассмотреть возможность принятия мер в соответствии с международными стандартами, включая назначение наказаний, альтернативных лишению свободы, и применение принципа соразмерности.

93. Государствам следует предпринять согласованные усилия в области борьбы с безнаказанностью путем проведения оперативных, независимых, беспристрастных и эффективных расследований серьезных нарушений прав человека и привлечения предполагаемых правонарушителей к судебной ответственности. Следует также обеспечивать сотрудничество с международными судебными или иными механизмами, такими как Международный уголовный суд, ответственными за расследование вопиющих преступлений по международному праву и преследование виновных в них лиц.

94. «Альтернативное развитие» должно осуществляться с участием местных общин, включая фермеров, женщин, меньшинства и коренные народы. Альтернативные источники средств к существованию должны обеспечиваться до ликвидации существующих источников средств к существованию, связанных с выращиванием запрещенных культур, тем самым способствуя осуществлению прав человека и основных свобод в полном объеме.

95. Государствам следует адаптировать свою политику в отношении наркотиков с целью удовлетворения особых потребностей женщин, детей и молодежи, а также представителей таких уязвимых групп населения, как меньшинства, коренные народы, инвалиды, равно как и лесбиянки, ген, бисексуалы, трансгендеры и интерсексы.

96. Международные и региональные правозащитные механизмы, включая договорные органы по правам человека и специальные процедуры Совета по правам человека, последовательно рассматривают вопросы прав человека, связанные с усилиями по контролю над наркотиками. Государствам и другим субъектам, участвующим в решении мировой проблемы наркотиков, таким как Комиссия по наркотическим средствам и Международный комитет по контролю над наркотиками, следует учитывать выводы, мнения и рекомендации этих правозащитных механизмов, которые должны поощрять и поддерживать государства в деле осуществления этих рекомендаций.

97. На национальном уровне национальные правозащитные учреждения и другие независимые государственные органы, такие как омбудсмены по делам детей, также играют важную роль в мониторинге правозащитных аспектов усилий по контролю над наркотиками. Они могут предоставлять национальным властям правозащитную ориентацию в целях разработки и осуществления национальной политики в области борьбы с наркотиками и соответствующих законов. Следует поощрять и укреплять участие и потенциал национальных правозащитных учреждений в целях осуществления совместных обязательств, сформулированных в заключительном документе тридцатой специальной сессии.

98. В заключительном документе тридцатой специальной сессии признается важность привлечения гражданского общества и затрагиваемых общин к разработке, осуществлению и/или оценке политики и программ в области борьбы

с наркотиками. Организации гражданского общества и представители затрагиваемых групп играют важную роль в анализе вопросов наркотиков, в предоставлении услуг и в оценке воздействия политики в отношении наркотиков на права человека. Следует поощрять участие и укреплять потенциал организаций гражданского общества в целях осуществления совместных обязательств, содержащихся в заключительном документе. Организации гражданского общества должны ограждаться от любого запугивания, угроз, притеснений или репрессий.

---