



Что такое «Программы снижения вреда» и кто за ними стоит?

Вопросы профилактики наркомании, алкоголизма СПИДа волнуют многих: чиновников, врачей, а главное родителей, чьи дети страдают наркоманией или общаются с «группами риска». 11 октября 2007 г. Президент подписал Указ, которым утверждена Концепция демографического развития России до 2025 г.. В указанной Концепции говорится о необходимости восстановления медицинской профилактики и принятии действенных мер против распространения СПИДа, мер, направленных на противодействие наркомании и алкоголизма. К сожалению, на сегодняшний день медицинская профилактика в России находится в таком плачевном состоянии, что ее необходимо «восстанавливать». Нужны новые технологии, новые программы, идеи, их кадровое и материальное обеспечение. Необходимо понимать, что кроется за той или иной программой. Проблема в том, что практически отсутствуют Российские программы противодействия наркомании и алкоголизму. Их место стали занимать западные программы, имеющие совершенно иную идеологию и иные задачи, чем стоящие перед нашим обществом. В их основе лежит не задача противодействия распространению наркомании, лечение наркоманов, а метод «снижения вреда» от употребления наркотиков. Эти программы сливаются с программами якобы «Анти Спидовской» направленности. На деле и в отношении СПИДа они продвигают идеологию «снижения вреда» В России широко уже несколько лет рядом некоммерческих организаций продвигается западная программа «Снижения вреда», которая позиционируется ее сторонниками как способ борьбы с наркоманией профилактика. Существует российский филиал международной общественной организация - «Всероссийская сеть снижения вреда», поддерживаемая рядом чиновников.

Общественными родительскими организациями, столкнувшимися с негативной деятельностью программ «снижения вреда» предоставлены материалы и подготовлена аналитическая справка по данной проблеме. Будем рады общественной дискуссии по данной теме, новым дополнительным материалам.

«СНИЖЕНИЕ ВРЕДА» - МИССИЯ И ИДЕОЛОГИЯ

Начнем с определений. На сайте «СПИД Фонда Восток Запад» (http://www.afew.org/russian/hr_links.php) можно прочитать: «Миссия Сети проектов снижения вреда Центральной и Восточной Европы (ССВЦВЕ - прим. авт.) - развитие и внедрение общей политики, направленной на улучшение здоровья и благосостояния людей, проживающих в странах Центральной, Восточной Европы и Средней Азии». При этом в качестве основных указаны следующие темы: «снижение вреда, адвокаты, заместительная терапия, секс-работа и снижение вреда, тюрьмы и снижение вреда». По данным направлениям работает и российское отделение ССВЦВЕ - Всероссийская сеть снижения вреда (ВССВ), исключая направление - «заместительная терапия», которая в России запрещена законом. Наряду с пропагандой употребления наркотиков.

Что же такое «снижение вреда»? - Это возникшая в западных странах идеология по проблеме наркомании и вытекающая из этой идеологии стратегия. Сами адепты этой системы говорят: «Снижение вреда - прагматический подход к минимизации вредных последствий для индивидуума и сообщества, связанных с потреблением наркотиков, в особенности, риска ВИЧ-инфекции, гепатита С, инфекций, передаваемых половым путем» (www.harmreduction.ru, официальный сайт ВССВ).

Основные постулаты идеологии «снижения вреда» в отношении использования наркотиков перечислены на сайте ВССВ:

1. Немедицинское использование психоактивных средств - неизбежное явление в любом обществе, которое имеет доступ к ним. Политика в отношении наркотиков не должна базироваться на утопической идеи о том, что немедицинское потребление наркотиков можно прекратить.
2. Немедицинское потребление наркотиков неизбежно вызывает социальный и индивидуальный вред. Политика в отношении наркотиков не должна базироваться на утопической идеи о том, что все потребители наркотиков будут всегда употреблять наркотики более безопасно.
3. Политика в отношении наркотиков должна быть прагматичной. Она должна оцениваться на основе актуальных последствий, а не на символически правильных или неправильных посланиях.
4. Потребители наркотиков - интегральная часть общества. Стало быть, для защиты здоровья всего общества необходима защита здоровья потребителей наркотиков, а для этого необходимо интегрировать потребителей в общество, а не пытаться изолировать от них.
5. Потребление наркотиков наносит индивидуальный и социальный ущерб через различные механизмы, а потому программы воздействия необходимо адресовать по различным направлениям. Эти воздействия содержат в себя программы оздоровления (включая лечение наркозависимости) для нынешних потребителей наркотиков; снижение числа лиц, склонных к потреблению; помощь потребителям переключиться на более безопасные способы приема наркотиков. Не всегда требуется снижение немедицинского потребления наркотиков для снижения наносимого вреда.

Напомним, что еще в 1997 году в Санкт-Петербурге был открыт первый мобильный пункт обмена шприцев (автобус). И в том же году началась реализация комплексной программы "Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей внутривенных наркотиков", разработанной и реализованной Институтом «Открытое Общество» (Фонд Сороса), Международной программой снижения вреда ИОО - Нью Йорк, Министерством Здравоохранения Российской Федерации, международными организациями «Врачи без границ - Голландия» и «Врачи мира» (Франция) и др. Согласно данным официального сайта ВССВ, сегодня в различных регионах Российской Федерации функционируют более пятидесяти проектов снижения вреда. По другим данным - более 80.

ДОЛЖНЫ ЛИ НАРКОМАНЫ ИНТЕГРИРОВАТЬСЯ В ОБЩЕСТВО ИЛИ ИЗОЛИРОВАТЬСЯ ОТ НЕГО ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ?

Обратим внимание на противоречие в пункте 4 (см. выше): зачем «интегрировать потребителей в общество», если они и так - «интегральная (т.е. неотъемлемая, составная) часть общества». Данное противоречие объясняется тем, что употребление наркотических веществ в большинстве стран, в том числе в РФ, запрещается. И лицо, совершающее данное деяние, ставит себя вне закона и перестает быть «интегральной частью общества». Это противоречие можно понимать как аргумент в споре о легализации наркотиков. Т.е. по сути дела в п. 4 недостаёт нескольких слов: «...для защиты здоровья всего общества необходима защита здоровья потребителей наркотиков, а для этого необходимо интегрировать потребителей в общество (*причем в качестве потребителей наркотиков*), а не пытаться изолировать от них». Наличие слов в скобке ставит всё на свои места, противоречие устраняется и становится ясно, что речь идёт о легализации наркотиков. По крайней мере - в рамках т.н. заместительных программ.

Лишь на первый взгляд это выглядит удивительно. Однако вот что говорит Джордж Сорос - один из главных финансистов программ снижения вреда: «...я скажу вам, что бы я сделал, если бы это зависело от меня. Я бы создал жёстко контролируемую распределительную сеть, через которую сделал бы законно доступными большинство наркотиков, за исключением наиболее опасных, таких как крэг. Сначала я бы сохранял цены на таком низком уровне, чтобы разрушить систему торговли наркотиками. После этого я постепенно повышал бы цены по принципу, сходному с акцизным сбором на сигареты» («Сорос о Соросе», М. 2006, с. 219). Также и Этан Надельман, директор основанного Джорджем Соросом исследовательского центра в области политики по наркотикам, выступает за декриминализацию потребления конопли и реализацию программ по распространению героина как составной части политики, нацеленной на «уменьшение вреда» (http://www.cripo.com.ua/index.php?sect_id=7&aid=15143).

ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ЛИ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОГРАММ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА?

Особенностью информационного поля программ снижения вреда является отсутствие публикаций с анализом статистических данных, исследований, подтверждающих эффективность программ снижения вреда, то есть первоисточников - при обильном количестве материала пропагандистского характера. Фигурируют сообщения о фиктивных исследованиях, например: «прямой эффект каждого проекта «Снижения вреда от употребления внутривенных наркотиков» - в среднем 72 предотвращенных случая ВИЧ-инфекции в год. Такую статистику привел Алексей Бобрик (фонд "Открытый Институт здоровья населения")...» (<http://www.ohi.ru/news/2.html>).

В то же время стратегия «Снижения вреда» не нашла в международной практике подтверждения своей эффективности. Об этом говорит, например, обзор помощника директора Управления по контролю за наркотиками при президенте США (ONDCP) Дэвида Мюррея и помещённый на сайте "Нет - Наркотикам". Он объединяет данные по 7 программам снижения вреда в 6 городах мира за период с 1993 по 2004 гг., и оканчивается выводами: «В начале распространения пандемии ВИЧ представлялось, что программы обмена игл/шприцев могут оказать эффективное противодействие распространению ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики инъекционным путем, однако убедительных доказательств этому до настоящего времени не существует. Не имея подобных убедительных доказательств, следует полагать, что снабжение чистыми иглами и шприцами в первую очередь способствует поддержанию наркозависимости личности, и, наряду с этим, применению связанных с употреблением наркотиков рискованных сексуальных практик...". А вот слова из доклада директора этого Управления Джона Уолтерса (http://www.narkotiki.ru/mir_6466.html): «Должен сказать прямо - подразумевающие использование наркотиков составные элементы политики «снижения вреда», такие как обмен шприцев, помещения для инъекций, раздача героина и декриминализация индивидуального употребления наркотиков, представляют очевидную угрозу нашей работе. В ближайшее время все новые граждане станут жертвами наркомании, и все меньшее их число будет получать такое лечение от наркотиков, которое поможет освободить их из тисков наркозависимости».

При этом адепты философии снижения вреда, пропагандируя свои идеи, настаивают на медицинском аспекте проблемы наркомании - как на главном. Например, в статье с обсуждением запрещённой законом РФ «метадоновой терапии» «Осторожно - псевдонаркология» (http://www.harmreduction.ru/z_news_2007_05_11.shtml), подписанной коллективом авторов - членов ВССВ, даже заявляется, что это проблема «сугубо медицинская». Так исключаются из рассмотрения криминологический, нравственный, духовный и другие важнейшие аспекты наркомании как сложного явления в целом, что

обрекает людей на заведомо неполноценное лечение, а в рамках т.н. заместительной терапии - к новой форме наркозависимости.

ИСТОРИЯ МЕТАДОНОВОГО ВОПРОСА

Согласно Резолюции № 2 дипломатической конференции ООН 1961 года, лечение наркоманов должно происходить в свободной от наркотиков атмосфере. Тогда же - в 1961 году, при составлении и принятии Единой конвенции о наркотических средствах ООН, тот факт, что метадон является столь же опасным наркотиком, как морфин и героин, представлялся бесспорным. В соответствии с этим метадон был включен в Перечень №1 Списка наркотических средств указанной Единой конвенции. (http://www.nobf.ru/drugs/usemet/o_met/).

В 1998 г. вступил в силу Федеральный закон РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах», который запретил использование наркотических веществ для лечения наркотической зависимости, в том числе и метадон.

В дальнейшем в 1999-2000 гг. ООН в лице МККН (Международного комитета по контролю за наркотиками) неоднократно официально в своих докладах высказывало озабоченность тенденциями, направленными на возобновление раздачи метадоновых и героиновых пайков под девизом «снижения вреда» от злоупотребления опиатами.

Однако 2 июля 2005 г. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Управление ООН по наркотикам и преступности (УООННП) и Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) официально опубликовали документ под названием «Совместная позиция ВОЗ/УООННП/ЮНЭЙДС. Заместительная поддерживающая терапия в ведении пациентов с опиоидной зависимостью и в профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа», где рассказывается о преимуществах заместительной терапии. В частности, сказано, что в случаях, когда метадон неэффективен, может быть с успехом применен диацетилморфин (героин).

Характерно, что во вступлении «Совместной позиции...» указано, что ни ВОЗ, ни УООННП, ни ЮНЭЙДС «не гарантируют, что содержащаяся в этой публикации информация полна и правильна и при этом не несут ответственности за любой вред, причиненный в результате ее использования» (http://www.cripo.com.ua/index.php?sect_id=7&aid=15143). Несмотря на это, в марте 2005 г. ВОЗ ООН было принято решение, о включении метадона в Список основных лекарственных средств, который включает в себя препараты, необходимые для обеспечения минимального стандарта охраны здоровья во всех странах.

Очевидно, что последние два решения структур ООН (на которые ссылаются сторонники программ снижения вреда) противоречат предыдущим решениям ООН, в том числе Единой Конвенции о наркотических средствах 1961 года, являющейся безусловно приоритетной.

ПОСЛЕ МЕТАДОНА - ГЕРОИН...

Одной из главных целей лоббирования программ «снижения вреда» в России является подготовка почвы для последующего внедрения программ заместительной терапии, законодательно запрещенной в РФ. Об этом прямо сказал, например, В. Жумагалиев, координатор программы "Здоровье населения России" фонда Сороса: "... фонд работает совместно с Минздравом и "Врачами без границ" и готовит почву для введения метадоновой программы в России" (<http://stopnarcotics.org.ua/ru/descriptionofdrugs/clauses/aboutmetadon/index.html>).

Все инициативы по снижению вреда, направленные на потребителей инъекционных наркотиков, входят в число главных направлений деятельности крупной международной организации "Врачи без границ" (указано на её официальном сайте <http://www.adic.org.ua/org/msf.htm>).

«Обмен игл следует своей логике. Если вы даёте наркоману чистую иглу, то, может быть, вы должны проконтролировать правильное использование этой иглы наркоманом? Сделав этот шаг, вполне естественно предположить, что власти должны будут также контролировать качество вводимого наркотика и что следующим их шагом будет распространение героина (или других наркотиков). И в заключение хочу отметить: если среди наркоманов официально распространяются вещества, классифицируемые как наркотики, не остаётся никаких оснований на их дальнейший запрет» (Халлберг Т. Наркополитика и эпидемия ВИЧ. Журнал Наркология» № 1, 2006. С. 24-26).

Однако и метадоновую терапию некоторые не считают конечной целью программ снижения вреда. Например, Олег Зыков (президент Фонда «Нет алкоголизму и наркомании», который тоже занимается в Москве программой снижения вреда), говорит: «...идеальная система в Голландии и Германии, где наркоманам выдают героин» (http://www.narkotiki.ru/internet_5858.html).

Действительно, стратегия снижения вреда уже привела к тому, что в странах, в которых проводится метадоновая терапия, признали её неэффективность и уже перешли к выдаче наркоманам непосредственно героина. Помимо Голландии и Германии можно назвать также Австралию и Англию. Причём у английских ученых нет уверенности в эффективности этой программы: "Если через 10 лет мы по-прежнему будем сталкиваться с неопределенностью в этой сфере и искать ответ на вопрос об эффективности назначения героина, то эта концепция докажет свою несостоятельность" (сентябрьский выпуск медицинского журнала "British Medical Journal" за 2003 год, <http://bmj.bmjournals.com/cgi/content/full/327/7416/638-b>, www.jrf.org.uk).

МЕТАДОНОВАЯ ПРОГРАММА: УКРАИНА, КАЗАХСТАН, ДАЛЕЕ - ВЕЗДЕ?

Всероссийская сеть снижения вреда является частью Сети снижения вреда Центральной и Восточной Европы, и введение метадоновых программ, сейчас запрещённых в РФ, уже произошло в некоторых странах СНГ. Так, фонд Сороса «Возрождение» (наряду со структурами ООН) указываются в качестве главных лоббистов заместительной терапии в Украине. По сообщению руководителя Минздрава Украины Юрия Поляченко от 2 ноября 2005 года, заместительная терапия препаратом «Эднок» (разновидность метадона) проводится в семи регионах страны и в Киеве. (http://www.cripo.com.ua/index.php?sect_id=7&aid=15143). Активную роль в запуске программ сыграл также Фонд Клинтона (http://www.hrw.org/russian/reports/ukraine/2006/aids.html#_ftn205), а в Казахстане проведение метадоновой терапии финансируется фондом "Сорос-Казахстан", который и закупает метадон (<http://www.np.kz/2003/05/med1.html>).

Представитель Гражданской комиссии по правам человека РФ Александр Иванов в 2001 г. указал, что Фонд Сороса и общественная организация «Врачи без границ» проталкивают метадон в Россию, где он законодательно запрещен. Координатор программ по ВИЧ/СПИД в России организации "Врачи без границ" Урбан Вебер подтвердил данное обвинение, заявив: «...никакого давления, никакого сговора с фармфирмами о проталкивании через нас метадона в Россию ... нет. Мы просто поддерживаем идею необходимости метадоновой программы в России...»

Еще 2 комментария:

- Владимир Иванов, президент ОСОО "Россия без наркотиков", член-корреспондент РАЕН, к.м.н.: «В восьмидесятых годах Америка и Европа перестали его (метадон) закупать. Но метадона было произведено на тысячелетие вперед. Куда ж его девать? Догадываетесь? Да, да - в отхожее место, которым видится Россия послушниками Сороса» (http://www.narkotiki.ru/ecolumn_6428.html).

- Андрей Санников, журналист, автор цикла "Наркотеррор" (г. Екатеринбург), говорит: "Метадон очень дешёв в производстве - 2,5 рубля грамм... Наша медицина станет наркоторговцем".

ЗА И ПРОТИВ «СНИЖЕНИЯ ВРЕДА» В РОССИИ

В России движение «снижения вреда» имеет таких покровителей как бывший министр здравоохранения РФ Михаил Зурабов. 19 октября 2006 г. в ходе Интернет-пресс-конференции он высказался за более активное развитие «программ, которые называются «снижение вреда». Геннадий Онищенко, главный санитарный врач России и руководитель Роспотребнадзора, считает, что статус программ по снижению вреда в России должен быть закреплён законодательно: «Крайне важно в рамках борьбы с ВИЧ-СПИДом либерализовать существующие подходы, программы по снижению вреда» (февраль 2006 г., <http://www.moscow2000.ru/news/view2.asp?Id=142915&IdType=9>).

Однако мнения основной массы российских специалистов по данному вопросу склоняются к следующему: «...принятую в Европе и в США систему "поддержания" наркоманов... следует считать маскированной легализацией. При этой системе наркоману дают привычный для него наркотик, которым он злоупотребляет, но в меньших дозах». (Бабаян Э.А. Легализация наркотических средств и международное право (междисциплинарный подход). - «Вопросы наркологии», 2, 1992. С. 58-67).

В начале февраля 2006 года в Санкт-Петербургском государственном университете был проведён семинар, где его участники положили начало разработке новой Концепции системы государственной антинаркотической политики Российской Федерации. В нём принимали участие руководитель департамента Федеральной службы по контролю за распространением наркотических средств РФ Дмитрий Костенников, помощник председателя ФС РФ Наталья Малышева, представитель НКО "Европейские города против наркотиков (ЕСАД)" в России Георгий Зазулин, советник регионального представительства УНП ООН Евгений Очковский. На семинаре была озвучена единая позиция в отношении Программ «снижения вреда» и «заместительной терапии»: "Положительно оценивая теоретическое и стратегическое значение "Концепции государственной политики по контролю за наркотиками в РФ", утверждённой Верховным Советом РФ 22 июня 1993 года, необходимо отметить, что с момента её принятия прошло около 13 лет. За это время как в России, так и в сфере мировой геополитики наркотиков произошли очень большие изменения. Угроза распространения ВИЧ-инфекции была использована политическими силами, заинтересованными в расширении нелегального рынка наркотиков, для обоснования замены стратегии сокращения "спроса на наркотики" на стратегию "уменьшения вреда" от их немедицинского потребления. В качестве политического инструмента проведения этой стратегии была использована Всемирная Организация Здравоохранения, рекомендовавшая предупреждение распространения ВИЧ-инфекции среди инъекционных наркоманов основывать на программах предоставления им чистых шприцев (игл) и предоставления фактически ежедневного наркотического пайка (метадона, бупренорфина и пр.)". Далее подчёркивалось, что необходимо "препятствовать попыткам изменить российское законодательство с целью беспрепятственного внедрения опыта некоторых государств (Голландия, Австралия, Швейцария и т.д.) по программам "снижения вреда" (раздача наркоманам чистых шприцев, выдача наркоманами наркотического пайка), при этом строго придерживаться конвенций ООН".

ПРОГРАММЫ «СНИЖЕНИЕ ВРЕДА» В РОССИИ ФИНАНСИРУЕТ... РОССИЯ!

Программы «снижения вреда» в РФ активно финансируются и поддерживаются такими организациями как Глобальный Фонд по Борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией и Всемирный банк. По сообщениям СМИ, последний выделил на программы снижения вреда в России 289 миллионов долларов (<http://www.un.org/russian/radio/story.asp?NewsID=1285>).

«Глобальный фонд в рамках шестого раунда принял решение о выделении Российской Федерации гранта на профилактику ВИЧ/СПИДа в России (возможно, последнего). Его получателем будет Всероссийская сеть снижения вреда. Основным требованием международных доноров при предоставлении ресурсов является поддержка властями программ профилактики ВИЧ/СПИДа среди наркозависимых и секс-работниц (программы снижения вреда). Если эти программы не проводятся, то рассчитывать на выделение средств на лечение ВИЧ-инфекции и первичную профилактику социальных болезней не приходится», - говорит **Сергей Олейник, президент ОФ "АнтиСПИД", член совета ВССВ** (<http://www.r58.ru/index.php?mod=viewtext&print=1&id=16601>).

«Россия является не только донором Глобального фонда, но и его подопечным. Одобрены уже 4 проекта, по которым стране будут предоставлены 310 миллионов долларов. Так что поддержка Россией международных усилий по противодействию эпидемии СПИДа вполне окупается», - было опубликовано в «Центре новостей ООН» летом 2005 г. (<http://www.un.org/russian/news/fullstorynews.asp?newsID=4000>).

Но при этом: «В дополнение к ранее внесенным 40 миллионам долларов в Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФ) в Санкт-Петербурге было задекларировано намерение о замещении средствами российского госбюджета грантовой поддержки ГФ проектов на территории России в период до 2010 года в размере около 270 миллионов долларов, таким образом, перехода нашей страны в разряд чистых доноров Фонда», - сообщил 7 октября 2006 года "Интерфаксу" Александр Конузин, директор Департамента международных организаций МИД России по поводу проведения июльского саммита "восьмерки" в Санкт-Петербурге (http://www.interfax.ru/r/B/0/375.html?id_issue=11600707).

Иначе говоря, Россия через международную организацию - Глобальный Фонд - инвестирует сама в себя 310 миллионов долларов и подвергается её давлению в части принятия западных идеологии и стратегий?

В том же интервью Александр Конузин сообщает: «...российское руководство объявило о намерении списать задолженность беднейших государств на сумму в 700 миллионов долларов, из которых 250 миллионов долларов во взаимодействии со Всемирным банком (ВБ) будут направлены на борьбу с инфекционными заболеваниями, такими как СПИД и малярия». И там же: «Были обсуждены различные подходы по мобилизации финансовых ресурсов и устранению административных барьеров на пути укрепления систем здравоохранения и расширения доступа к медицинским услугам в развивающихся странах». Что это за административные барьеры? Не те ли, о которых говорит Калачев Б.Ф., к.ю.н., профессор кафедры криминологии и профилактики преступлений Московской академии МВД России: «В проталкивании подобных программ я не вижу иной сверхзадачи кроме удовлетворения собственных карманных, предпринимательских интересов. Сегодня Государственной Думе принять закон о метадоне - раз плюнуть. Достаточно внести от Администрации Президента РФ такого рода законопроект, привлечь экспертов, доказать, что это нужно, и в течение месяца-двух такой закон заработает, и вся страна будет жить по новым правилам» (http://www.narkotiki.ru/mir_5528.html).

Возникает и такой вопрос: если Россия фактически сама оплачивает свои реформы «снижения вреда», то почему это не делается открыто?

СНИЖЕНИЕ ВРЕДА ДЛЯ «УЯЗВИМЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ» ИЛИ ЧТО ТАКОЕ «ГЛОБУС»?

Другим направлением идеологии «снижения вреда» является работа с «уязвимыми группами населения». По классификации, приведенной на сайте «СИМОНА» (система мониторинга и оценки системы «ГЛОБУС»), это *безнадзорные дети, осужденные, потребители инъекционных наркотиков (ПИН), коммерческие секс-работницы (КСР) и мужчины, практикующие секс с мужчинами (МСМ)*.

При этом под предлогом профилактики и борьбы со СПИДом, насаждается не свойственная для России толерантность по отношению, например, к проституткам (КСР), лоббируется легализация их занятий. «Проституция - это работа», «Государственное регулирование услуг сексуального характера - необходимое условие обеспечения общественного здоровья» - типичные лозунги из брошюры «Профессиональные риски в секс-бизнесе», представленной в материалах научно-практического семинара, проводившегося в 2005 г. в Санкт-Петербурге (http://aidsfiles.net.ua/viewpage.php?page_id=17#anchor4_5).

Как отмечает Сергей Олейник, президент ОФ "АнтиСПИД" (<http://www.r58.ru/index.php?mod=viewtext&print=1&id=16601>), большинство программ снижения вреда в России получают деньги от Глобального фонда (попечителем которого является Всемирный банк - прим. авт.) в рамках проекта "ГЛОБУС". **Что это за проект?**

Проект «ГЛОБУС» (глобальное объединение усилий против СПИДа) был создан несколько лет назад по поручению Генеральной Ассамблеи ООН во главе с Кофи Аннаном. Из программного документа: "Фонд поддерживает мероприятия в области здравоохранения, направленные на устранение социального и полового неравенства, а также поведенческих особенностей, способствующих распространению трех заболеваний, с упором на санитарное просвещение". "Поведенческие особенности" - это, как выясняется, наркомания, проституция и гомосексуализм, а "санитарное просвещение" - это, помимо прочего, и сексуальное просвещение детей (<http://mirbelogorya.ru/dove.item.2/..html>).

8 февраля 2005 г. в зале «Санкт-Петербург» Шератон Палас Отеля, в г. Москве состоялась торжественная церемония, посвященная началу реализации в субъектах Российской Федерации проекта «ГЛОБУС». Цель проекта - стимулирование эффективной национальной стратегии противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа. Проект... охватывает 10 субъектов Российской Федерации. Бюджет проекта на пять лет составляет 88 млн. долларов (<http://www.afew.org/russian/press-releases/8feb-journalists.php>). Проект «ГЛОБУС» реализуется консорциумом пяти некоммерческих организаций: «Открытый Институт здоровья населения», Фонд «Фокус-медиа», «СПИД инфосвязь», «СПИД Фонд Восток-Запад» (AFEW) и «Центр социального развития и информации» (PSI). Проект осуществляется в тесном сотрудничестве с Министерством здравоохранения и социального развития РФ, Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Министерством юстиции РФ, Координационным советом по проблемам ВИЧ/СПИД Министерства здравоохранения и социального развития РФ, Страновым координационным комитетом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, администрациями регионов и общественными организациями.

На сайте российского некоммерческого Фонда «Открытый Институт здоровья населения» (<http://hh.ru/employer/6993>) можно прочитать, что он, «являясь правопреемником программы «Здоровье населения России» Института «Открытое общество» (Фонд Сороса), ... имеет большой опыт проведения проектов, направленных на улучшение здоровья населения. 24 мая 2007 года Фонд посетил сенатор Билл Фрист, а также делегация Центра стратегических исследований (Вашингтон, США), которых интересовала работа по проекту «ГЛОБУС» (http://www.ohi.ru/r_news.php).

По словам директора «БиоМедЦентра» Андрея Козлова (круглый стол «Реализация международного проекта "ГЛОБУС" по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией в С.-Петербурге», 2.12.2004), консорциум (из указанных 5-ти общественных организаций, две из которых - иностранные) отводит субъектам РФ исключительно пассивную роль и предполагает освоить выделенные России средства из Фонда самостоятельно и по тем направлениям, которые сам же и выберет. По мнению выступавших за круглым столом, проект "ГЛОБУС" не учитывает реальную эпидемиологическую ситуацию, характерную как для города, так и для РФ. ...его реализация будет неэффективной, а финансовые затраты - нецелевыми (<http://www.nedug.ru/news/11261.html>).

В рамках проекта «ГЛОБУС» осуществляются мероприятия по четырем направлениям:

1. *Профилактика ВИЧ/СПИДа среди молодежи и широких слоев населения (обучающие семинары по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции для медицинских специалистов и социальных работников, преподавателей средних школ; профилактические информационные кампании в СМИ; социальный маркетинг презервативов; профилактические акции для молодежи).*

2. *Профилактика ВИЧ/СПИДа среди наиболее уязвимых социальных групп (кампании по профилактике ВИЧ/СПИД для представителей уязвимых социальных групп; обучающие тренинги и семинары; распространение информационных материалов).*

1. *Пропаганда здорового образа жизни, предоставление лечения, ухода и социальной защиты людям, живущим с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС) (обучающие семинары для медицинских работников по вопросам лечения ВИЧ/СПИДа; развитие системы паллиативной помощи; развитие системы групп взаимопомощи и психосоциальной поддержки; развитие солидарности с людьми, живущими с ВИЧ/СПИД и т.д.).*

2. *Содействие улучшению изменений политики в национальной системе здравоохранения и созданию условий для снижения негативных последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа для ЛЖВС, наиболее уязвимых групп населения и всех людей, так или иначе пострадавших от эпидемии (проведение тренингов в области защиты прав человека, медицинской этики, распространение информационных материалов, организация служб юридической поддержки ЛЖВС и представителей уязвимых групп).*

В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ - ГОМОСЕКСУАЛИСТЫ И ПРОСТИТУТКИ

По данным «СИМОНА» (<http://symona.mednet.ru/rus/regions.php?lang=1>), в рамках проекта «ГЛОБУС» по стране проводятся сотни конференций и тренингов, многие из которых представляют собой формы объединения наркоманов, гомосексуалистов и проституток. Тогда как мероприятий для беспризорных детей - единицы, а для осужденных - ни одного. Так, в рамках мероприятий «ГЛОБУС» в 2005-2007 гг. были проведены (семинары и тренинги):

1. В Нижегородской области (Нижний Новгород, Арзамас): 6 тренингов и семинаров для гомосексуалистов («Пути передачи и профилактики ВИЧ и ИППП», «Защити себя и свою любовь»...); 6 - для проституток; 1 - для безнадзорных детей (прошел в Санкт-Петербурге, то есть вряд ли с участием детей из Нижнего Новгорода).

2. В Санкт-Петербурге: 6 - для гомосексуалистов, 2 - для проституток, 2 - для «детей улиц».

3. В Красноярском крае: 6 - для гомосексуалистов, 4 - для проституток; 0 - для «детей улиц».

4. В Вологодской области: 8 - для гомосексуалистов, 4 - для проституток, 4 - для «детей улиц» (из которых 3 прошли в Санкт-Петербурге).

5. В Оренбургской области: 1 - для проституток, 2 - для «детей улиц» (оба - в Санкт-Петербурге).

6. В Псковской области: 3 - для гомосексуалистов, 1 - для проституток, 2 - «детей улиц» (оба - в Санкт-Петербурге).

7. В Бурятии: 2 - для гомосексуалистов, 1 - для проституток, 0 - для «детей улиц».

8. В Татарстане: 4 - для гомосексуалистов, 8 - для проституток, 4 - для «детей улиц» (все - в Санкт-Петербурге).

9. В Тверской области: 2 - для гомосексуалистов, 1 - для проституток, 1 - для «детей улиц» (в Санкт-Петербурге).

10. В Томской области: 4 - для гомосексуалистов, 1 - для проституток, 5 - для «детей улиц» (из них 3 - в Санкт-Петербурге).

Всего указано в качестве проведённых порядка 100-130 мероприятий в каждом регионе, среди них такие как: «Адвокация проектов СВ», тренинг для гомосексуалистов «Защити себя и свою любовь», «Семинар для сотрудников детских дошкольных учреждений», «Профилактика ВИЧ/СПИД/ИППП в вооруженных силах РФ и формирование стереотипов безопасного сексуального поведения», «Акции по продвижению презервативов "Фаворит" в аптеках города», «Межсекторное и межведомственное взаимодействие в реализации программ снижения вреда», много тренингов среди военнослужащих.

Характерно, что мероприятия для «детей улиц» проводятся вдали от этих детей и улиц (а именно в Санкт-Петербурге), в то время, как семинары и тренинги для гомосексуалистов и проституток проводятся на местах, по всей видимости, с реальным участием представителей этих «уязвимых групп».

Итак, можно сказать, что среди «уязвимых групп населения» акцент сделан на гомосексуалистах - в первую очередь и проститутках - во вторую. Проводятся активные меры по формированию у молодёжи всех слоёв общества - начиная от детских садов, заканчивая призывниками вооружённых сил - стереотипов сексуального поведения, ассоциирующихся с сексуальными отклонениями, в частности - гомосексуализмом (является психическим отклонением по версии ВОЗ ООН, а активистами «ГЛЮБУСа» называется «любовью»), беспорядочной половой жизнью, в том числе «на коммерческой основе», активным использованием противозачаточных средств как нормы сексуального поведения (вместо детородных моделей) под предлогом борьбы со СПИДом. При этом цинично извращаются такие базовые для россиян понятия, как любовь.

Таким образом, в России от имени иностранной организации (Глобальный Фонд), но на деньги самой России, проводится сотни мероприятий по созданию объединений и сплачиванию социально вредных и опасных для остального населения элементов - гомосексуалистов, проституток, наркоманов.

БЛАГОПОЛУЧАТЕЛИ И ПАРТНЕРЫ В РОССИИ

Кураторы проекта «ГЛОБУС» на местах - руководители региональных центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями. «Благополучателями и партнёрами» на сайте также названы администрации регионов, региональные органы здравоохранения, центры по профилактике и борьбе со СПИДом и другими инфекционными заболеваниями, органы УФСИН по Томской области, центральные больницы и наркодиспансеры, а также некоммерческие организации, указанные ниже:

- Вологодская региональная общественная организация по предупреждению распространения эпидемии ВИЧ-инфекции "Стоп СПИД Север"
- Вологодский областной комитет Российского общества Красного Креста
- Автономная некоммерческая организация "Центр эффективных психологических технологий" г. Череповец
- Региональная общественная организация "Возвращение"
- Автономная некоммерческая организация "Негосударственный центр по разработке, внедрению и оценке профилактических технологий помощи наркозависимым"
- Межрегиональная общественная организация "Общество ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом"
- Организация "Стеллит"
- PSI - Санкт-Петербург
- Нижегородская региональная общественная организация "Реабилитационное пространство" (НРОО "РП")
- Клуб ЛЖВС
- Автономная некоммерческая организация "Новая жизнь"
- Автономная некоммерческая организация "Бюро по проблемам наркомании"
- ОРОО "Молодежь против наркотиков"
- Фонд "Позитивная инициатива"
- Псковская Региональная Общественная Организация "Псковская антиСПИД инициатива"
- Красноярская краевая молодежная общественная организация "Мы против СПИДА"
- Краевая региональная молодежная общественная организация "Чистый взгляд"
- Общественная организация содействия сохранению здоровья населения "Обновление" Республики Татарстан
- Автономная некоммерческая организация "Институт исследований проблем психического здоровья"
- Автономная благотворительная некоммерческая организация "Новый Век"
- Казанская общественная организация родственников наркозависимых "Вера"
- Тверская областная общественная организация "Твой выбор"
- БФ "Санэпидблагополучия" Томской области
- Томский региональный некоммерческий благотворительный фонд "Томск-АнтиСПИД"
- Томский филиал Академии права и управления Минюста России
- Томский областной благотворительный общественный Фонд "Сибирь-СПИД-Помощь" (<http://symona.mednet.ru/rus/region81.php>).

«ГЛОБУС» - В РАМКАХ НАЦПРОЕКТА

На сайте «Открытого Института здоровья населения» объявлено, что институт признан победителем в открытом конкурсе Роспотребнадзора на право реализации проекта "Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, привлечению к АРВ-терапии и организации паллиативной помощи среди уязвимых групп населения" в рамках "Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения" в 2007 году (общий бюджет - 50 млн рублей, соисполнители - РОО "СПИД-инфосвязь" и компания "САНОС"). Этот проект направлен на снижение темпов заражения ВИЧ-инфекцией среди наиболее уязвимых слоев населения и улучшение качества медицинской помощи лицам, живущим с ВИЧ/СПИДом. В реализации данного контракта по Национальному проекту будет активно использован опыт проекта «ГЛОБУС». В рамках проекта 60 региональных программ получают финансовую и техническую поддержку (<http://www.ohi.ru/news1.html>).

Получается, что правопреемник программы фонда «Сороса» финансируется из федерального бюджета в рамках Приоритетного национального проекта, а мы - граждане РФ - оплачиваем осуществление у нас программ Сороса?

Кроме того, более 30 программ «снижения вреда», не входящих в проект «ГЛОБУС», поддерживаются через ВССВ за счёт средств Глобального фонда (http://www.harmreduction.ru/files/HARM_REDUCTION_IN_RUSSIA-17-2006.pdf).

«ГЛОБУС» - В ШКОЛЕ

В своем недавнем послании Федеральному Собранию Владимир Путин затронул проблему алкоголизма, наркомании и СПИДа в нашей стране. По мнению Президента, одним из решений возникших трудностей может и должна стать "осознанная молодым поколением необходимость в здоровом образе жизни, в занятиях физической культурой и спортом". Действительно, культура спорта могла бы переломить ситуацию, однако в истории России нередки случаи, когда при воплощении в жизнь нужная идея обращается во зло. Так, несколько лет длилась борьба за право внедрения в российские школы "сексуального просвещения", лидерами и апологетами которого являлась организация "Планирование семьи". Деятели «секспросвета» считали, что знания об интимной стороне жизни помогут детям избежать возможных негативных последствий: беременности и венерических заболеваний. Но, по сути, работа "планировщиков" сводилась к агитации за свободный секс, распространению соответствующих листовок, разработке и апробации программ и учебников, а потом - и к судам с возмущенными родителями. В конце концов, идея "сексуального просвещения" потерпела крах.

Ныне наступает новый этап противостояния. Под видом борьбы со СПИДом целый консорциум организаций ("СПИД инфосвязь", "Открытый институт здоровья", Фонд социального развития и охраны здоровья "Фокус-медиа" и международные Population Services International и "СПИД Фонд Восток-Запад") взялся за осуществление на территории России нового проекта «ГЛОБУС». Разработчики проекта решили поступить более тонко и изощренно, нежели их предшественники, которые встретили активное сопротивление со стороны педагогов, родителей, представителей религиозных и общественных организаций. Теперь планируется внедрять информацию по профилактике ВИЧ/СПИДА не в один предмет, а сразу в несколько: биологию, граждановедение, историю, математику и некоторые другие. Если бы проект предусматривал интеграцию отдельного предмета в школьную программу, то родители могли бы отказаться от урока. Теперь это невозможно, поскольку администрация школы не вправе изымать из образовательного процесса более половины важнейших дисциплин.

Решено также проводить внеклассные занятия и обрабатывать самих педагогов и родителей, навязывая установки необходимости сексуального просвещения детей (<http://mirbelogorya.ru/dove.item.2/.html>).

ПРОПАГАНДА «ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ», ИЛИ ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМЫ В РОССИИ

«ГЛОБУС» - проект и вправду глобальный, рассчитанный не только на подростков, но и всю основную репродуктивную прослойку - молодежь от 15 до 29 лет, которая наиболее внушаема и в тоже время активна. Одним из пунктов проекта стоит "реализация кампаний в СМИ по безопасному сексу". Это означает показ телепередач, видеороликов, написание статей, устройство массовых акций и мероприятий, посвященных проблемам СПИДа. Ну и, конечно, «социальный маркетинг презервативов», который, как говорят сами организаторы, "включает в себя просветительскую работу по продвижению здорового образа жизни". Из этих слов следует, что задача презервативов школьникам вполне может расцениваться, как "просветительская работа".

Возникает вопрос: почему этот социальный маркетинг так заикливается на презервативах, причем определенной марки? Так, Population Services International - международная некоммерческая (как сказано в пресс-релизе) неправительственная организация - с 1995 года продвигает в России презервативы компании Favorite. Пожалуй, это один из самых ярких примеров "взаимовыгодного" сотрудничества, учитывая потенциально емкий российский рынок.

Однако еще ни в одной стране мира не удалось сдержать венерические эпидемии при помощи презервативов. Наоборот, по свидетельствам врачей, презерватив провоцирует молодых людей на рискованное поведение, поскольку создает иллюзию защищенности.

Не стоит забывать также, на каком культурно-историческом фоне идет пропаганда контрацептивов в рамках так называемого "социального маркетинга": сокращение численности населения, нежелания образовывать семьи и рожать детей, рост сексуальных отклонений.

И в эту «борьбу за здоровье» уже вовлечены Вологодская, Нижегородская, Оренбургская, Псковская, Тверская и Томская области, а также Красноярский край, Республики Татарстан и Бурятия, Санкт-Петербург. Недавно к ним прибавились Липецкая, Астраханская области, города Балаково и Хвалынский. В ближайших планах - Белгородская область.

Многие организации уже много лет разыгрывают фарс, именующийся "пропагандой здорового образа жизни". Например, Фонд "Фокус-медиа" с 1998 года занимается информационными кампаниями в СМИ и социальной рекламой, направленной на пропаганду "безопасного сексуального поведения и профилактики ВИЧ среди молодежи", а также "на изменение отношения к больным СПИДом". Вот названия некоторых кампаний: "Разумный человек - разумный выбор", "Эта мелочь защитит обоих", "Защити себя и тех, кто ждет тебя дома", "Как важно быть защищенным!", "ВИЧ - узнай больше!", "Жизнь прекрасна, когда защищена". Вообще, основной упор всех программ, делается не на воздержание, как, например, сегодня в Соединенных Штатах, а на обучение "безопасному, защищенному сексу". Детям внушаются принципы пресловутого "ответственного родительства", когда лучше сделать аборт, если ребенок "нежеланный". Прививается толерантное отношение к гомосексуалистам, наркоманам, больным СПИДом, проституткам («работникам коммерческого секса»). С юных лет подросткам объясняют, что презерватив - лучшая защита от ВИЧ-инфекции, хотя тот факт, что презерватив не является гарантией от вируса СПИДа, засвидетельствован в надписях на упаковках презервативов, которые продаются в таких странах, как США.

Итак, Россия столкнулось с агрессивной идеологией и стратегией западного происхождения, притом, что собственная идеология России по данным вопросам (в частности, по вопросу наркомании, выраженная в федеральном законе «О наркотических средствах и психотропных веществах» 1998 г.) в последнее время заметно уступает свои позиции. Среди причин этого - целенаправленное финансирование и лоббирование программ «снижения вреда» зарубежными структурами (в первую очередь фондом Сороса и США), нередкая коррумпированность и безответственность должностных лиц (регионального, федерального и международного уровня), отсутствие адекватных активных мер государственного реагирования (например, в виде проведения комплексной экспертизы, с привлечением отечественных специалистов Минздрава, Академии медицинских наук, МВД РФ и анализом имеющихся многочисленных статистических данных со всего мира о проводящихся программах).

Аналитический центр НП "Родительский комитет"