

## Проблемы, требующие решения: угроза здоровью, нарушения прав человека и необходимость реформирования системы предварительного заключения

Суть проблемы Чрезмерное использование предварительного заключения – арестов и взятия под стражу лиц, еще не осужденных за какие-либо преступления - представляет серьезную опасность для общественного здоровья и прав человека и требует срочного внимания сторонников реформы как системы здравоохранения, так и пенитенциарной системы. Ежегодно 10 миллионов человек (более трети всех заключенных в мире) находится в предварительном заключении до вынесения судебного решения. Часто они содержатся в переполненных следственных изоляторах и тюрьмах, не соответствующих стандартам и антисанитарным условиям, без медикаментов и медицинского обслуживания. Предварительное заключение несет в себе угрозу не только здоровью находящихся под стражей людей, но и общества в целом, так как люди, побывавшие в заключении, впоследствии возвращаются в общество.

В последние годы органами здравоохранения был создан ряд проектов, направленных на улучшение медицинского обслуживания в тюрьмах, однако все еще недостаточно внимания уделяется здоровью лиц, находящихся в предварительном заключении. В связи с тем, что учреждения предварительного заключения часто подпадают под другую юрисдикцию, чем тюрьмы, и предполагается, что люди содержатся в них незначительное количество времени, пенитенциарная реформа и образовательные инициативы в сфере здравоохранения редко затрагивают эти учреждения.

Вместе с тем, предварительное заключение представляет угрозу как для здоровья человека, так и для общества:

- ▶ Люди, находящиеся в местах предварительного заключения, часто содержатся в крайне переполненных помещениях, с постоянно меняющимся контингентом.
- ▶ Люди, находящиеся в местах предварительного заключения, содержатся во “временных”, не соответствующих стандартам условиям, без медицинской помощи, физических упражнений, работы или образовательных программ, часто в течение многих месяцев, а иногда и лет.
- ▶ Количество людей, находящихся в учреждениях предварительного заключения, постоянно меняется, что приводит к распространению инфекционных заболеваний в местах содержания под стражей, а также их последующего переноса в общество.
- ▶ Условия содержания в учреждениях предварительного заключения часто усугубляют существующие проблемы со здоровьем. Многие следственные изоляторы, особенно в развивающихся странах, не обеспечивают заключенных адекватным питанием, одеждой и кроватями и не создают необходимые санитарные условия.

- ▶ Нарушения прав человека, в том числе принуждение к признанию, жестокое, бесчеловечное и унижающее достоинство обращение, а также сексуальное насилие распространены в учреждениях предварительного заключения, где люди наиболее уязвимы, вследствие дезориентации или болезненного абстинентного синдрома.
- ▶ Для людей, которые проходят курс лечения, предварительное заключение зачастую приводит к жестокому и опасному его прерыву.

Объединенная программа ООН по борьбе против СПИДа/ВИЧ (ЮНЭЙДС) называет тюрьмы "инкубаторами" вируса иммунодефицита человека (ВИЧ), вируса гепатита С и туберкулеза. Несмотря на то, что органы власти часто заявляют, что предварительное заключение является краткосрочной мерой, и обеспечение здравоохранения в следственных изоляторах является неосуществимой задачей, на самом деле обвиняемые часто томятся в следственных изоляторах в течение нескольких месяцев или лет, что нарушает их процессуальные права и ставит под угрозу их здоровье. Социально маргинальные группы, такие как работники секс-индустрии и наркоманы, особенно подвержены риску, поскольку их часто задерживают во время полицейских рейдов, содержат в следственных изоляторах или учреждениях принудительного "лечения" без медицинского обслуживания, принуждают к тяжелому труду и лишают права на апелляцию. Здоровье лиц, находящихся в предварительном заключении, подвергается опасности, включая прерыв в применении жизненно важных медикаментов для лечения ВИЧ-инфекции, туберкулеза или наркотической зависимости, а также контакт с новыми инфекциями. Как и в тюрьмах, негативный стиль поведения, связанный с риском, продолжается и в следственных изоляторах, в то время как меры

предотвращения заражения, такие как презервативы, препараты для лечения наркотической зависимости и стерильные шприцы, в большинстве случаев, недоступны - даже в тех юрисдикциях, где эти меры имеются в наличии в тюрьмах.

Согласно международным стандартам предварительное заключение должно быть "исключительной" мерой и применяемой в редких случаях. Задачей первоочередной важности для сторонников реформ в сфере здравоохранения, прав человека и пенитенциарной системы является борьба за создание безопасной альтернативы досудебного содержания лиц, обвиняемых в незначительных преступлениях, с целью эффективного предотвращения распространения болезней и лечения тех лиц, которые должны находиться в предварительном заключении, а также для улучшения условий временного содержания под стражей.

### Примеры

- ▶ Украина - Ольга Биляк с диагнозом шизофрения и ВИЧ, была арестована по обвинению в ограблении в апреле 2003 года. Она находилась под стражей в Киевском городском следственном изоляторе № 13, где она потеряла вес, у нее появились проблемы с желудком и дыханием, она страдала от высокой температуры и галлюцинаций. Ее родители и сын подали дело в суд, который вынес решение о ее освобождении в ожидании судебного рассмотрения дела. Тем не менее, решение суда было проигнорировано и спустя 10 месяцев после ареста Ольга умерла из-за отсутствия медицинского лечения в следственном изоляторе
- ▶ Таиланд – с 2003 года показателями "борьбы с наркоманией" были массовые заключения людей, подозреваемых в употреблении наркотиков, в принудительных реабилитационных центрах без уголовного судопроизводства или клинических обследований относительно необходимости лечения их от наркотической зависимости. По данным организации «Human Rights Watch», многие люди содержались продолжительный срок – обычно 45 дней – в тюремных учреждениях, несмотря на то, что они были впоследствии направлены на амбулаторное лечение. "Реабилитация" часто проводилась сотрудниками службы безопасности: основой проводимого "лечения" была армейская строевая подготовка. В то же время, люди, употребляющие наркотики и на самом деле нуждающиеся в лечении от наркотической зависимости, по имеющимся данным, избегали его, опасаясь произвольных арестов, включения в государственные "черные списки" и других нарушений прав человека 2.

### Усилия Института Открытого Общества в сферах здравоохранения и предварительного заключения

С целью привлечения внимания к проблеме взаимосвязи между

общественным здравоохранением и соблюдением законности на досудебной стадии программа Общественного Здоровья Института Открытого Общества и Правовая Инициатива Открытого Общества сотрудничают в реализации Всемирной кампании за правосудие в досудебном производстве. С 2008 по 2011 г.г. Институт Открытого Общества будет проводить и активизировать научные исследования, разрабатывать публикации, участвовать в судебных процессах, и взаимодействовать с местными группами с целью разработки программ, затрагивающих проблемы взаимосвязи между вопросами досудебного содержания под стражей и здравоохранения, с акцентом на потребностях заключенных, которые сталкиваются с наиболее серьезными нарушениями прав: люди, страдающие от ВИЧ и туберкулеза, работники секс-индустрии и люди, употребляющие наркотики. На данном этапе это сотрудничество исключительно для исполнения целей программы, и гранты другим организациям не выдаются.

Цели кампании:

- ▶ Увеличить базу данных доказательств по вопросам влияния широкого применения предварительного заключения на здоровье населения, успешной практики оказания медицинских услуг в учреждениях предварительного заключения, негативных последствий для здоровья в результате содержания под стражей при лечении наркотической зависимости и целесообразности альтернативных методов воздействия средствами общества.
- ▶ Разработать программы освобождения людей с проблемами здоровья от обязательности предварительного заключения.
- ▶ Расширить сотрудничество между сторонниками реформы системы здравоохранения и реформы пенитенциарной системы, с целью нахождения путей решения проблем, связанных со здоровьем и соблюдением прав человека в местах предварительного заключения.
- ▶ Разработать базу данных и документацию, с целью оказания помощи работникам пенитенциарных учреждений и органов здравоохранения в решении проблем, представляющих общий интерес.
- ▶ Увеличить объем средств, направленных на защиту здоровья и соблюдение прав человека на стадии досудебного рассмотрения.
- ▶ С помощью конкретных примеров привлечь внимание международных директивных органов к проблеме с целью разработки прецедентов в сфере соблюдения права на здравоохранение в местах предварительного заключения.

1. Европейский Суд по правам человека в Страсбурге установил нарушения прав г-жи Биляк на жизнь, свободу и на надлежащее расследование ее дела государственными органами и вынес решение о выплате денежной компенсации членам ее семьи. См. Решение суда здесь: <http://cmiskp.echr.coe.int/tkp197/viewhbkm.asp?action=open&table=F69A27FD8FB86142B F01C1166DEA398649&key=75243&sessionId=17334313&skin=hudoc-en&attachment=true>
2. Недостаточно могил: Война с наркотиками, ВИЧ/СПИД и нарушения прав человека. Human Rights Watch 2004. На Веб-сайте: <http://www.hrw.org/en/node/12005/section/2>

## Контакты

Джонатан Кохэн  
Директор,  
Инициатива в сфере права и здравоохранения  
[jcohen@sorosny.org](mailto:jcohen@sorosny.org)

Мартин Шёнтейх  
Старший юрист,  
Национальная реформа уголовного судопроизводства  
[mschoenteich@justiceinitiative.org](mailto:mschoenteich@justiceinitiative.org)

Даниэль Вулф  
Директор,  
Международная программа снижения вреда (МПСВ),  
[dwolfe@sorosny.org](mailto:dwolfe@sorosny.org)