



Цифры и факты:

Здравоохранение в местах лишения свободы



Лица, находящиеся в местах лишения свободы, обладают теми же правами на здоровье и благополучие, что и остальные граждане. Когда государство лишает людей свободы, оно возлагает на себя особую обязанность заботиться об их здоровье.

Какие проблемы с охраной здоровья существуют в тюрьмах?

Состояние здоровья заключенных практически всегда хуже, чем у людей на свободе. Риск развития серьезных заболеваний в тюрьмах обычно намного выше, чем в обществе в целом.

- До 40% заключенных страдают вследствие проблем, связанных с психическим здоровьем.
- Многие люди, попадающие в места лишения свободы, имеют тяжелую наркозависимость.
- В результате скученности и неудовлетворительного питания уровни распространенности туберкулеза в местах лишения свободы могут в 84 раза превышать показатели среди населения в целом.
- Уровень распространенности ВИЧ и гепатита С среди заключенных намного выше, чем среди людей, проживающих за пределами тюрем. В одной стране 10% мужчин и 33% женщин, пребывающих в заключении, инфицированы ВИЧ.
- Склонность к самоубийству у заключенных в семь раз выше, чем у людей на свободе. Среди лиц, находящихся в местах лишения свободы, наиболее уязвимое положение занимают молодые люди, у которых склонность к суициду в анамнезе присутствуют психологические травмы, нанесенные им в раннем детстве, вследствие сексуального и физического насилия. Половина женщин-заключенных также подвергались домашнему насилию.
- От 64% до 90% заключенных курят табак. Средний показатель курения в Европе составляет 28%.

Для чего нужно укреплять здоровье в тюрьмах?

Охрана здоровья в местах лишения свободы – проблема, затрагивающая все общество, поскольку существует тесная связь между тюрьмами и местными сообществами, куда заключенные однажды вернутся, отбыв срок своего заключения. Соответственно, общество заинтересовано в том, чтобы они выходили на свободу здоровыми. Хороший уровень здравоохранения в тюрьмах снижает затраты, связанные с помещением людей в места лишения свободы, посредством:

- улучшения состояния здоровья общества в целом;
- снижения государственных расходов на здравоохранение;
- улучшения уровня реинтеграции в общество и снижения уровня рецидивов;
- сокращения несправедливостей в отношении здоровья;
- снижения количества лиц, находящихся в местах лишения свободы.

Новые публикации

В публикации “Здоровье в местах лишения свободы” представлены важные предложения по улучшению здоровья лиц, находящихся в заключении (на англ. яз.).

www.euro.who.int/prisons-and-health

Ситуация в местах лишения свободы Европейском регионе ВОЗ

- Каждый год шесть миллионов человек в Европейском регионе ВОЗ попадают в места лишения свободы.
- Большинство заключенных возвращается домой, проведя в тюрьме в среднем 10 месяцев.
- Значительная часть заключенных, употребляющих инъекционные наркотики, пользуются общими иглами, что обуславливает высокий риск передачи ВИЧ-инфекции и других инфекционных болезней.
- Работа с лицами, пребывающими в местах лишения свободы, становится все более сложной, к примеру, в связи с особыми потребностями и пожилым возрастом заключенных, присутствием в тюрьмах представителей этнических меньшинств и иностранных граждан.
- Гораздо чаще, чем у мужчин, у женщин-заключенных в анамнезе присутствуют психологические травмы, нанесенные им в раннем детстве, вследствие сексуального и физического насилия. Половина женщин-заключенных также подвергались домашнему насилию.

Переуплотненность мест лишения свободы:

- имеет место в более чем 20 странах Европейского региона ВОЗ;
- может ускорить распространение инфекционных болезней;
- отрицательно сказывается на психическом здоровье заключенных;
- указывает на необходимость ограничения срока тюремного заключения.

Медицинская этика

Работники здравоохранения в местах лишения свободы:

- обязаны исключительно оказывать медицинскую помощь своим пациентам и не должны привлекаться к выполнению задач, связанных с обеспечением режима содержания или наказанием заключенных;
- часто сталкиваются с дилеммой “двойной преданности” – своим пациентам с одной стороны, и государственным органам с другой;
- при выполнении своих обязанностей часто сталкиваются с ограничениями со стороны руководства или охраны тюрем;
- должны быть независимы от администрации тюрем;
- должны наниматься на работу министерствами здравоохранения.

Ответные действия ВОЗ

Европейский региональный комитет ВОЗ совместно с государствами-членами и международными партнерами работает над обеспечением охраны здоровья лиц, находящихся в местах лишения свободы. Здоровье-2020 – новая европейская политика здравоохранения – считает социальные ценности, такие как права человека и социальную справедливость, залогом обеспечения надлежащего руководства в сфере здравоохранения.

В рамках реализации программы “Охрана здоровья в тюрьмах” Региональное бюро распространяет среди государств-членов примеры успешной практики и предоставляет методологические рекомендации по вопросам надлежащего руководства системой охраны здоровья в местах лишения свободы. В отношении мероприятий по организации охраны здоровья лиц, находящихся в заключении, было решено, что:

- управление работой всех соответствующих структур и организаций, помогающих улучшать здоровье и благополучие заключенных, а также координация этой работы являются ответственностью всего сектора государственного управления;
- министерства здравоохранения должны обеспечивать и нести ответственность за предоставление услуг здравоохранения в местах лишения свободы и решительно отстаивать создание здоровых условий пребывания в них.

Дополнительную информацию по данному вопросу можно найти на нашем веб-сайте:

<http://www.euro.who.int/ru/prisons-and-health>

WHO Regional Office for Europe | UN City, Marmorvej 51 | DK-2100 Copenhagen Ø | Тел.: +45 4533 7000