



FRANKFURT  
UNIVERSITY  
OF APPLIED SCIENCES

ISFF  
Institut für Suchtforschung  
Frankfurt am Main



HA·REACT  
JOINT ACTION ON HIV AND CO-INFECTION  
PREVENTION AND HARM REDUCTION

**Доступность, охват и препятствия в реализации программ по предоставлению презервативов в тюрьмах: Обзор доступных данных**

**Бабак Моазен, Кейт Долан, Ребекка Босворт, Присцилла Н. Овусу, Петер Вайсснер, Хейно Штёвер  
(Babak Moazen, Priscilla N. Owusu, Peter Wiessner, Heino Stöver)**

Франкфурт-на-Майне, Германия, январь 2019 г.

Институт исследований в сфере  
потребления психоактивных веществ  
(Institut für Suchtforschung ISFF)  
Франкфуртского университета  
прикладных наук  
Nibelungenplatz 1  
60318 Frankfurt am Main  
Телефон + 49 (0) 69/1533-2823  
<http://typo3-alt.cit.frankfurt-university.de/fachbereiche/fb4/forschung/forschungsinstitute/isff.html>

Верстальщик:  
Афшин джем (jamafshin@gmail.com)

**Авторы благодарят:**

г-жу Сахар Саиди Могаддам (Sahar Saeedi Moghaddam) за подготовку карты мира;  
д-ра Виктора Мравчика (Viktor Mravcik), д-ра Терезу Черников (Tereza Cernikov), Уте Хёуслер-Йитобо (Ute Häußler-Jitoboh), Татьяну Веселох (Tatjana Weseloh) и Манфреда Шмидта (Manfred Schmidt) за их полезный вклад в подготовку настоящего доклада.

## содержание

Авторы благодарят: .....	2
Предисловие .....	3
Краткое резюме .....	4
Список сокращений .....	5
1. Предпосылки и цель обзора .....	6
1.1. Статистические данные по тюрьмам в мире .....	6
1.2. Важность охраны здоровья заключенных .....	6
1.3. Глобальная эпидемиология основных инфекционных заболеваний в тюрьмах .....	7
1.4. Распространенность поведения, сопряженного с повышенным риском, в тюрьмах .....	7
1.5. Руководящие принципы по охране здоровья в тюрьмах и обеспечение презервативами .....	7
1.6. Цели обзора .....	8
2. данных по обеспечению презервативами в тюрьмах .....	8
2.1. Австралия .....	9
2.2. Австрия .....	10
2.3. Бразилия .....	10
2.4. Канада .....	11
2.5. Чешская Республика .....	11
2.6. Германия .....	12
2.7. Лесото .....	13
2.8. Намибия .....	13
2.9. Соединенные Штаты Америки .....	13
3. Примеры стран, в которых отсутствуют программы по предоставлению презервативов в тюрьмах .....	14
3.1. Индия .....	15
3.2. Малави .....	15
3.3. Великобритания .....	15
3.4. Замбия .....	15
4. Рекомендации .....	16
5. Выводы .....	18
6. Библиография .....	18



Источник: fortune.com

## Предисловие

Наличие сексуальных контактов между заключенными в местах содержания под стражей по всему миру является неоспоримым фактом. Однако законодатели, руководство тюрем, а также медицинские службы отрицают наличие однополых связей в тюрьмах. Гомофобия представляет собой глобальную концепцию, позволяющую отрицать разнообразие сексуальной идентичности людей. Снова сопротивление осуществлению научно-обоснованных превентивных стратегий получает свое политическое и моральное обоснование! Мы вновь видим пример того, как эффективные и действенные стратегии борьбы с ВИЧ и другими ИППП блокируют тревоги культурного неприятия, порождаемые эмоциональным сопротивлением и незнанием простых методов профилактики.

Такое положение дел свидетельствуют о том, что эффективные стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом могут осуществляться только в более широком контексте изменения восприятия и отношения к меньшинствам и так называемым девиантным группам, подвергающимся дискриминации. Однако, если мы хотим достичь Цели в области устойчивого развития (ЦУР) в 2030 году, мы должны учесть интересы ключевых групп населения. Если мы не сделаем этого, то не сможем достичь и целей ЦУР!

Профессор д-р Хайно Штёвер  
Институт исследований в сфере потребления психоактивных веществ (ISFF) Франкфуртский университет прикладных наук, Франкфурт, Германия



## Краткое резюме

По данным Международного центра изучения тюрем МЦТИ (Center for Prison Studies), в любой данный момент времени во всем мире содержатся под стражей более 10 миллионов человек, из них более 2,2 миллиона - в Соединенных Штатах Америки. Вопросы здравоохранения в тюрьмах можно рассматривать с точки зрения этики, права и общественного здравоохранения. Мы считаем, что, хотя заключенные лишены свободы, руководство должно обеспечить предоставление им надлежащих медицинских услуг для сохранения их благополучия. В связи с тем, что большинство заключенных вернутся в общество после окончания срока наказания, меры, принятые для обеспечения надлежащего состояния их здоровья в период содержания под стражей, обеспечат защиту от распространения инфекционных заболеваний в сообществах, в которые они вернутся. Поэтому здоровье заключенных должно рассматриваться в качестве одного из основных компонентов общественного здравоохранения.

Распространенность основных инфекционных заболеваний (ОИЗ) среди заключенных значительно выше, чем в обществе. По оценкам, в 2016 году около 389 000 заключенных были инфицированы ВИЧ/СПИДом, что составляет 3,8% от общего числа заключенных во всем мире, 1 546 500 человек - с гепатитом С (15,1%), 491 500 человек с хроническим гепатитом В (4,8%) и 286 000 человек с активным туберкулезом (2,8%).

В тюремной среде также имеют место существующие в обществе пути распространения инфекционных заболеваний, такие как совместное использование инъекционных средств, незащищенный секс, небезопасное

татуирование, пирсинг и другие формы проникновения через кожу, совместное использование бритв и средств для бритья и т.д. Обуславливают повышенное превалирование инфекционных заболеваний в тюрьмах многочисленные факторы, среди которых плохое водоснабжение и антисанитария, переполненность тюрем и отсутствие доступа к надлежащему медицинскому обслуживанию.

Был разработан ряд руководящих принципов, направленных на повышение эффективности медицинского обслуживания и создание правил для борьбы с заболеваниями в тюрьмах. Во многих руководящих принципах по охране здоровья заключенных в качестве эффективного средства борьбы с инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), рекомендуется предоставление презервативов. Цель настоящего доклада заключается в оценке наличия, охвата и препятствий в работе по предоставлению презервативов в тюрьмах по всему миру.

Данные взяты нами из доклада Организации Объединенных Наций о предоставлении презервативов в тюрьмах 58 из 193 стран; это следующие страны: Австралия, Австрия, Азербайджан, Албания, Алжир, Аргентина, Армения, Афганистан, Бельгия, Болгария, Бразилия, Босния и Герцеговина, Гватемала, Германия, Греция, Грузия, Доминиканская Республика, Индонезия, Иран, Исландия, Канада, Коста-Рика, Финляндия, Франция, Хорватия, Чешская Республика, Кыргызстан, Лесото, Литва, Люксембург, Намибия, Нидерланды, Норвегия, Македония, Мадагаскар, Молдова, Палау, Парагвай, Перу, Португалия, Румыния, Сейшельские Острова, Сербия, Словакия, Словения, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты Америки, Таджикистан, Таиланд, Тунис, Украина, Швейцария, Швеция и Южная Африка.

Источник: aljazeera.com



Страны, в которых в пенитенциарной системе предоставляются презервативы, составляют 30% от общего числа стран по всему миру. Очень немногие документы, как в рецензируемых журналах, так и в литературе, неиндексируемой в медицинских базах данных, затрагивают тему программ по распространению презервативов в тюрьмах, скорее всего потому, что обсуждение секса, в частности гомосексуализма, во многих культурах представляет собой тему табу. В большинстве стран, в которых осуществляются программы по обеспечению заключенных презервативами, охват этой меры неизвестен. Кроме того, в большинстве стран, где осуществляются программы по обеспечению заключенных презервативами, отсутствует систематический контроль и оценка эффективности программ. Соединенные Штаты Америки представляют собой хороший пример противоречащих друг другу законов, касающихся этой программы: предоставление презервативов предусмотрено федеральным законодательством, однако на местном уровне федеральный закон не применяется, и устанавливаются новые стратегии. В некоторых странах директивные органы не признают наличие сексуальных контактов в тюрьмах и используют этот аргумент в качестве предлога для непредоставления презервативов в тюрьмах. Во многих странах, где существуют программы по обеспечению заключенных презервативами, презервативы распространяются без лубрикантов. Намибия является примером страны, в которой отсутствуют какие-либо структурированные программы по предоставлению презервативов в тюрьмах, и презервативы передаются в тюрьмы “контрабандой”. Решение вышеупомянутых проблем позволит улучшить обеспечение заключенных презервативами и, следовательно,

облегчить бремя ИППП не только среди заключенных, но и среди населения в целом по всему миру.

### Список сокращений

СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
БИ-БИ-СИ	Британская радиовещательная корпорация
EAM	Евангелическая ассоциация Малави
EMCDDA	Центр мониторинга наркотиков и наркомании
HBV	Вирус гепатита В
HCV	Вирус гепатита С
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
HRW	Организация “Хьюман райтс уотч
ICPS	Международный центр изучения тюрем
УИН	Употребление инъекционных наркотиков
МОТ	Международная организация по труду
ММАС	Малавийская межконфессиональная ассоциация по СПИДУ
ОИЗ	Основные инфекционные заболевания
МСМ	Мужчины, практикующие секс с мужчинами
НЮУ	Новый Южный Уэльс
ТОА	Терапия опиоидными агонистами
ЛУИН	Люди, употребляющие инъекционные наркотики
ИППП	Инфекции, передаваемые половым путем
ЮНЭЙДС	Программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
УНП ООН	Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения



# Предпосылки и цель обзора

## 1.1. Статистические данные по тюрьмам в мире

По данным Международного центра изучения тюрем (ICPS), в любой данный момент времени более 10 миллионов человек во всем мире содержатся в тюрьмах и других закрытых учреждениях, из которых более 2 миллионов находятся в Соединенных Штатах, более 1,65 миллиона - в Китае, 640 000 - в Российской Федерации, 607 000 - в Бразилии, 418 000 - в Индии, 311 000 - в Таиланде, 255 000 - в Мексике и 225 000 - в Иране<sup>1</sup>. Число заключенных, которые побывали за решеткой в течение года, в три раза больше, так что общее число заключенных составляет 30 миллионов<sup>2</sup>. Самые высокие показатели числа человек, заключаемых под стражу, в расчете на 100 000 человек приходится на Сейшельские Острова (799), за ними следуют США (698), Сент-Китс и Невис (607), Туркменистан (583), Виргинские острова США (542), Куба (510), Сальвадор (492), Гуам — США (469), Таиланд (461), Белиз (449), Российская Федерация (445), Руанда (434) и Британские Виргинские острова (425)<sup>1</sup>. По мнению ICPS, хотя в более чем половине стран мира показатели тюремного заключения ниже 150, эти показатели могут существенно различаться по регионам или странам.

## 1.2. Важность охраны здоровья заключенных

Вопросы здравоохранения в тюрьмах можно рассматривать с точки зрения этики, права и общественного здравоохранения. Этические принципы, касающиеся охраны здоровья заключенных, были документально подтверждены Женевской декларацией Всемирной медицинской ассоциации (1948 год)<sup>3</sup>, Международным кодексом медицинской этики (1949 год)<sup>4</sup>, резолюцией 37/194 (1982)<sup>5</sup> Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных

Источник: [thenerve.org](http://thenerve.org)

Наций и рекомендацией № R7 Комитета министров Совета Европы, принятой в 1998 году (Совет Европы, 2014 год)<sup>6</sup>. Вышеупомянутые документы придерживаются одной общей идеи: хотя заключенные лишены свободы, они не должны быть лишены надлежащего медицинского обслуживания во время пребывания в заключении. С юридической точки зрения правительства несут ответственность за предоставление медицинских услуг лицам, содержащимся под стражей. Помимо правовых и этических аспектов, следует учитывать, что охрана здоровья заключенных является задачей общественного здравоохранения, поскольку большинство заключенных после отбытия наказания возвращаются в общество. Поэтому заключенных следует рассматривать как мост, через который могут передаваться основные инфекционные заболевания, существующие в тюрьмах и вне тюрем. Вышеупомянутые обстоятельства подчеркивают важность уделения внимания охране здоровья заключенных в качестве одного из вопросов общественного здравоохранения.

### 1.3. Глобальная эпидемиология основных инфекционных заболеваний в тюрьмах

Распространенность основных инфекционных заболеваний среди заключенных значительно выше, чем в обществе<sup>2</sup>. По оценкам, 389 000 заключенных, что составляет 3,8% от общего числа заключенных во всем мире, живут с ВИЧ/СПИДом; 1 546 500 заключенных больны гепатитом С (15,1%), 491 500 - больны хроническим гепатитом В (4,8%) и 286 000 - больны активными формами туберкулеза (2,8%)<sup>7</sup>. На основе прикладных математических моделей авторы пришли к выводу, что “снижение уровня содержания под стражей лиц, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН) и предоставление терапии опиоидными агонистами (ТОА)” может снизить бремя ВИЧ/СПИДа среди заключенных по всему миру.

### 1.4. Распространенность поведения, сопряженного с повышенным риском, в тюрьмах

Способы передачи инфекции существуют в равной степени вне тюремной среды, как и внутри тюрьмы. Эти способы включают совместное использование инъекционного оборудования, незащищенный секс, небезопасное татуирование, пирсинг и другие формы кожного проникновения, совместное использование бритв и приборов для бритья. Есть ряд особых форм поведения высокого риска, такие как “братские ритуалы” и протезирование полового члена, которые, как известно, повышают риск передачи инфекций в тюрьмах<sup>2,7</sup>. Распространенные условия содержания в тюрьмах, такие, как переполненность тюрем, плохое водоснабжение и антисанитария, а также отсутствие доступа к надлежащему медицинскому обслуживанию способствуют передаче инфекций<sup>8</sup>. Недавно проведенное исследование позволило оценить глобальную распространенность форм поведения, сопряженных с повышенным риском включая употребление наркотиков путем инъекций (УИН), незащищенный секс среди мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ), а также татуирование и пирсинг<sup>9</sup>. Согласно этой оценке, к регионам с высоким уровнем инъекционного потребления относятся Азиатско-Тихоокеанский регион (20,2%), Восточная Европа и Центральная Азия (17,3%), Латинская Америка и страны Карибского бассейна (11,3%). Низкий уровень УИН в тюрьмах отмечается в Восточной и Южной Африке (0,6%) и Западной и Центральной Африке (0,5%). Что касается сексуальной активности в тюрьмах, самые высокие показатели были отмечены в других регионах (12,1%) и Западной и Центральной Африке (13,6%), при этом более низкие показатели были получены в странах Ближнего Востока и Северной Африки (1,5%). Данные, касающиеся татуирования были еще более ограниченными, и показали высокий уровень в других регионах (14,7%), Азиатско-Тихоокеанском регионе (21,4%) и Латинской Америке (45,4%).

### 1.5. Руководящие принципы по охране здоровья в тюрьмах и обеспечение презервативами

Разработаны многочисленные руководящие принципы, призванные улучшить предоставление медицинских услуг и осуществление борьбы с заболеваниями в тюрьмах<sup>10-13</sup>. В 2013 году Управление ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Международная организация по труду (МОТ), Программа развития ООН (ПРООН) и Программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) разработали руководство под названием “Профилактика, лечение и уход в связи с ВИЧ в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа: всеобъемлющий комплекс мероприятий<sup>14</sup>. Пятнадцать мер, в том числе:

1. Информация, просвещение и коммуникация,
2. Программы по обеспечению презервативами,
3. Предупреждение сексуального насилия,
4. Лечение наркозависимости, включая применение опиоидной заместительной терапии,
5. Программы обмена игл и шприцев,
6. Профилактика инфицирования в результате оказания медицинских или стоматологических услуг,
7. Профилактика инфицирования в результате татуирования, пирсинга и других форм проникновения через кожу,
8. постэкспозиционная профилактика,
9. Тестирование на ВИЧ и консультирование,
10. Лечение, уход и поддержка в связи с ВИЧ,
11. Профилактика, диагностика и лечение туберкулеза,
12. Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку,

13. Профилактика и лечение инфекций, передаваемых половым путем,  
14. Вакцинация, диагностика и лечение вирусного гепатита, и  
15. Защита персонала от профессиональных рисков  
были введены в качестве основных мероприятий по борьбе с инфекцией в тюрьмах. Как и ожидалось, международные организации предложили бесплатное наличие и облегченный доступ к презервативам и лубрикантов с целью сведения к минимуму риска передачи инфекции в результате незащищенного секса, поскольку это является одним из наиболее распространенных видов поведения, сопряженных с повышенным риском в тюрьмах.

#### 1.6. Цели обзора

Предоставление презервативов известно как эффективное средство борьбы с передачей ВИЧ/СПИДа и других ИППП не только в тюрьмах, но и в обществе, вне тюрьмы. Несмотря на доказанную эффективность<sup>15</sup>, имеется очень мало сообщений, содержащих данные о программах по предоставлению презервативов в тюрьмах по всему миру. Цель настоящего обзора заключается в выявлении, оценке и подготовке отчета о:

- Наличии программ по предоставлению презервативов в тюрьмах по всему миру,
- Охвате программ по обеспечению презервативами в тюрьмах стран, в которых осуществляются программы по предоставлению презервативов,
- Методах обеспечения презервативами в тюрьмах стран, где имеют место программы по предоставлению презервативов,
- Препятствиях в обеспечении и доступности презервативов в тюрьмах,
- Опыте стран, где проводятся программы по предоставлению презервативов, по снижению бремени основных инфекционных заболеваний в тюрьмах,

# Данные об обеспечении презервативами в тюрьмах



Как уже отмечалось выше, по всему миру существует очень мало публикаций, посвященных наличию и охвату программ по предоставлению презервативов. В 2001 году Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании (EMCDDA) опубликовал всеобъемлющий доклад о положении дел в области снижения вреда в тюрьмах европейских стран<sup>16</sup>.

Согласно этому докладу, по состоянию на 2011 год презервативы предоставлялись в тюрьмах одиннадцати европейских стран. В **Австрии** такие программы осуществлялись в 20 из 29 объектов. В трех объектах они были доступны только по требованию, а в одном объекте шла только подготовка к реализации программы. Однако в четырех австрийских пенитенциарных учреждениях программы по предоставлению презервативов не проводились.

Охват программ по предоставлению презервативов в **Бельгии** в значительной степени зависит от распорядка данного местного тюремного учреждения. С другой стороны, в **Дании**, начиная с 1987 года, презервативы свободно доступны во всех тюрьмах в комнатах для свиданий, для получения в медицинских учреждениях и от медицинского персонала.

Тюрьмы **Финляндии** предоставляют презервативы как часть набора, который получает заключенный при поступлении в тюрьму, а также в медицинских учреждениях, в комнатах для супружеских свиданий (комнаты для свиданий без аудиовизуального контроля), они бесплатны и свободно доступны для заключенных. Во **Франции** программа по предоставлению презервативов в тюрьмах обеспечивает доступность в медпунктах, в то время как **Германия** обеспечивает доступность в медпунктах, через мерчандайзинг, при раздаче социальными работниками, психологами, священниками и пасторами.

В **Люксембурге** презервативы и лубриканты доступны в медицинской службе, и заключенные могут брать презервативы в приемных, не спрашивая. Хотя директивные указания **Нидерландов** предусматривают, что презервативы должны распространяться во всех тюрьмах, охват этой программы определяется местной политикой. Распространение презервативов в тюрьмах **Португалии** осуществляется в 40 из 53 учреждений через медицинские центры, социальные и учебные учреждения в соответствии с правилами, определенными руководством учреждения. В **Испании** презервативы доступны при поступлении в тюрьму, во всех комнатах для свиданий и медицинских центрах по требованию, а в Швеции они доступны только в комнатах для свиданий<sup>16</sup>.

В 2007 году ВОЗ в сотрудничестве с ЮНЭЙДС и УНП ООН опубликовала доклад под названием «Меры по борьбе с ВИЧ в тюрьмах: профилактика передачи половым путем»<sup>17</sup>. В этом докладе высказывается предположение о том, что, помимо Европы, программы по предоставлению презервативов осуществляются в ряде других стран, включая Австралию, Бразилию, Индонезию, Иран, Канаду, Южную Африку, некоторые страны бывшего Советского Союза и Соединенные Штаты Америки. В результате анализа имеющихся данных, в докладе сделан вывод о том, что осуществление программ по предоставлению презервативов в тюрьмах является в значительной степени осуществимым и что существующие модели распространения презервативов могут быть воспроизведены в странах, в которых отсутствуют программы по обеспечению презервативами в тюрьмах. Согласно опыту Австралии, Канады и США, в докладе также высказывается предположение о том, что большинство заключенных и сотрудников тюрем поддерживают предоставление презервативов.

В наш доклад мы также включили данные последнего глобального опроса УНП ООН о наличии услуг по борьбе с распространением инфекций в тюрьмах и их охвате.

Вышеупомянутый опрос показал, что презервативы предоставляются в тюрьмах 58 стран. В следующем разделе мы приводим примеры некоторых стран, в которых осуществляются программы по предоставлению презервативов, и обсуждаем методы их предоставления, а также возможные барьеры, препятствующие наличию и доступности презервативов в тюрьмах этих стран.

## 2.1. Австралия

Австралия является одной из стран-основоположников деятельности по снижению вреда в тюрьмах. Предоставление презервативов в Новом Южном Уэльсе (Новый Южный Уэльс) началось в 1996 году с шестимесячного экспериментального исследования, в ходе которого были установлены автоматы по выдаче пакета, в состав которого входили один презерватив, саше с лубрикантом, руководство по использованию презервативов и пластиковый пакет для утилизации отходов<sup>18</sup>. В сентябре 1996 года в медицинский пакет для женщин-заключенных, содержащихся в НЮУ, были добавлены зубные защитные прокладки<sup>18</sup>. Предполагается, что к 2005 году среди заключенных Нового Южного Уэльса было распространено около 30 000 презервативов и зубных прокладок, хотя мы не обнаружили данных по отдельным годам. Презервативы предоставляются бесплатно и доступны через автоматы или по личному запросу в тюремных клиниках.

До расширения программы в тюрьмах система здравоохранения Австралии столкнулась со многими политическими и правовыми проблемами. Противники программы считали, что 1) презервативы будут поощрять заключенных к вступлению в половые отношения; 2) презервативы приведут к увеличению числа сексуальных посягательств среди заключенных; 3) заключенные будут использовать презервативы для сокрытия и хранения наркотиков и других контрабандных предметов; 4) заключенные будут использовать презервативы в качестве оружия против медсестер, сотрудников тюрем и других заключенных; и 5) тюрьмы будут восприниматься как «зоны для гомиков», как однажды заявил председатель Ассоциации сотрудников пенитенциарных учреждений<sup>18</sup>.

На основании результатов исследования состояния здоровья заключенных Нового Южного Уэльса и официальных отчетов Департамента исправительных учреждений Нового Южного Уэльса, в которых содержатся более 1 500 заключенных, Яп (Yap) и его коллеги провели оценку эффективности деятельности по предоставлению презервативов в тюрьмах Нового Южного Уэльса в период с 1996 по 2005 год и не обнаружили каких-либо серьезных негативных последствий, таких, как увеличение числа сексуальных связей по обоюдному согласию или по принуждению, или другие виды поведения, связанные с повышенным риском, такие как УИН<sup>18</sup>. Напротив, за изучаемый период снизилось число как половых актов по взаимному согласию между мужчинами и мужчинами, так и случаев сексуального насилия. В аналогичном исследовании Батлер и др. провели исследование для оценки сексуального поведения и практик заключенных в НЮУ (ежемесячно распространяющих более 30 000 презервативов) и Квинсленде (в то время в тех тюрьмах не предусматривалось предоставление презервативов) и обнаружили значительно более высокую частоту использования презервативов среди заключенных, имеющих анальный половой акт, в НЮУ, хотя распространенность анального полового акта была одинаково низкой в обеих учреждениях лишения свободы и составляла 3,3%<sup>19</sup>. Авторы пришли к выводу о том, что при наличии презервативов они гораздо чаще используются заключенными во время анального секса, и поэтому должны предоставляться заключенным в рамках обеспечения соблюдения одного из основных прав человека. Еще одно исследование, проведенное Скоттом и др. в 2013 году, оценивает эффективность предоставления

презервативов, а также сочетание обеспечения презервативами и скрининга ИППП на предмет распространенности и передачи ИППП, включая ВИЧ, вирус гепатита В (HBV), хламидиоз, сифилис и гонорею, в 14 тюрьмах Виктории<sup>20</sup>. Результаты показали, что презервативы способствовали снижению заболеваемости сифилисом на 99%, гонореей на 98%, гепатитом В на 71%, хламидиозом на 27% и ВИЧ на 50%. Как и ожидалось, авторы пришли к выводу о том, что программа по обеспечению презервативами призвана снизить распространенность ИППП и контролировать заболеваемость сифилисом и гонореей среди заключенных. Подобно исследованию Батлера и др., результаты настоящего исследования проливают свет на эффективность предоставления презервативов для облегчения бремени ОИЗ в тюрьмах Австралии.

## 2.2. Австрия



Австрия является одной из первых стран, которые ввели в действие программу распространения презервативов в тюрьмах. Предоставление презервативов в австрийских тюрьмах началось более двух десятилетий назад. Заключенные получают медицинский пакет, в который входят презервативы, лубрикант, зубная щетка, зубная паста и руководство, разъясняющее практики безопасного секса. В пособии (также имеется на арабском языке) наглядно показаны способы передачи инфекции и способы защиты. Что касается распространения этого пакета, то руководство одной из тюрем Австрии отметило, что “профилактический пакет, в том числе содержащаяся в нем информация, является важным средством профилактики инфекций, особенно ВИЧ и гепатита В и С. Здоровье является нашим приоритетом”<sup>21</sup>.

Несмотря на то, что в Австрии уже много лет осуществляется раздача профилактических пакетов, мы не нашли публикации (рецензируемые или невключенные в реестры медицинской литературы), посвященные мониторингу и оценке этой программы в австрийских тюрьмах. Несколько вопросов по этой программе будут полезны для общих знаний. Например, сколько презервативов и упаковок с лубрикантом входит в пакет? Как заключенные MSM могут получить больше презервативов? Будет ли проводиться какая-либо регулярная программа оценки знаний, поведения и практик австрийских заключенных в отношении небезопасного секса и ИППП до и после распространения пакета? Достаточно ли распространения информационных листовок для повышения уровня знаний заключенных, или для достижения этой цели необходимы “комплексные меры”?

## 2.3. Бразилия

Бразилия является одной из немногих южноамериканских стран, в которой заключенным предоставляются презервативы. По данным организации “Хьюман Райтс Уотч” (HRW), в некоторых тюрьмах страны осуществляются программы по обеспечению презервативами<sup>22</sup>. Как было объявлено департаментом тюрем в 1997 году, в тюрьмах Рио-де-Жанейро ежемесячно распространяется в среднем 10 000 презервативов, при этом общее число заключенных в тюрьмах составляет 13 000 человек в год. Тюремные власти тюрьмы строгого режима (Риу-Гранди-ду-Сул) сообщили о том, что в каждый “день свиданий” примерно 100 презервативов раздается учреждением около 300 заключенным<sup>22</sup>. Мы не нашли ни одного документа, содержащего информацию о методе предоставления

презервативов в тюрьмах Бразилии. С учетом общей численности лиц, содержащихся в тюрьмах Рио-де-Жанейро в 1997 году (13 000 человек), представляется вероятным, что число распределенных презервативов (10 000 в месяц) является завышенным. Онлайн-доклад HRW является единственным обнаруженным нами документом, который затрагивает вопрос предоставления презервативов в тюрьмах Бразилии. По всей видимости, этот доклад содержит информацию лишь о предоставлении презервативов в ходе супружеских свиданий, а не для групп МСМ в тюрьмах. Доклад HRW довольно устаревший, поскольку представленные статистические данные относятся к 1997 году. Следует обновить и опубликовать в литературе данные о систематичности программы по обеспечению презервативами и их охвате, а также о методах распространения презервативов в бразильских тюрьмах, с тем чтобы информировать лица, ответственные за разработку политики, и сократить бремя инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), среди бразильских заключенных.

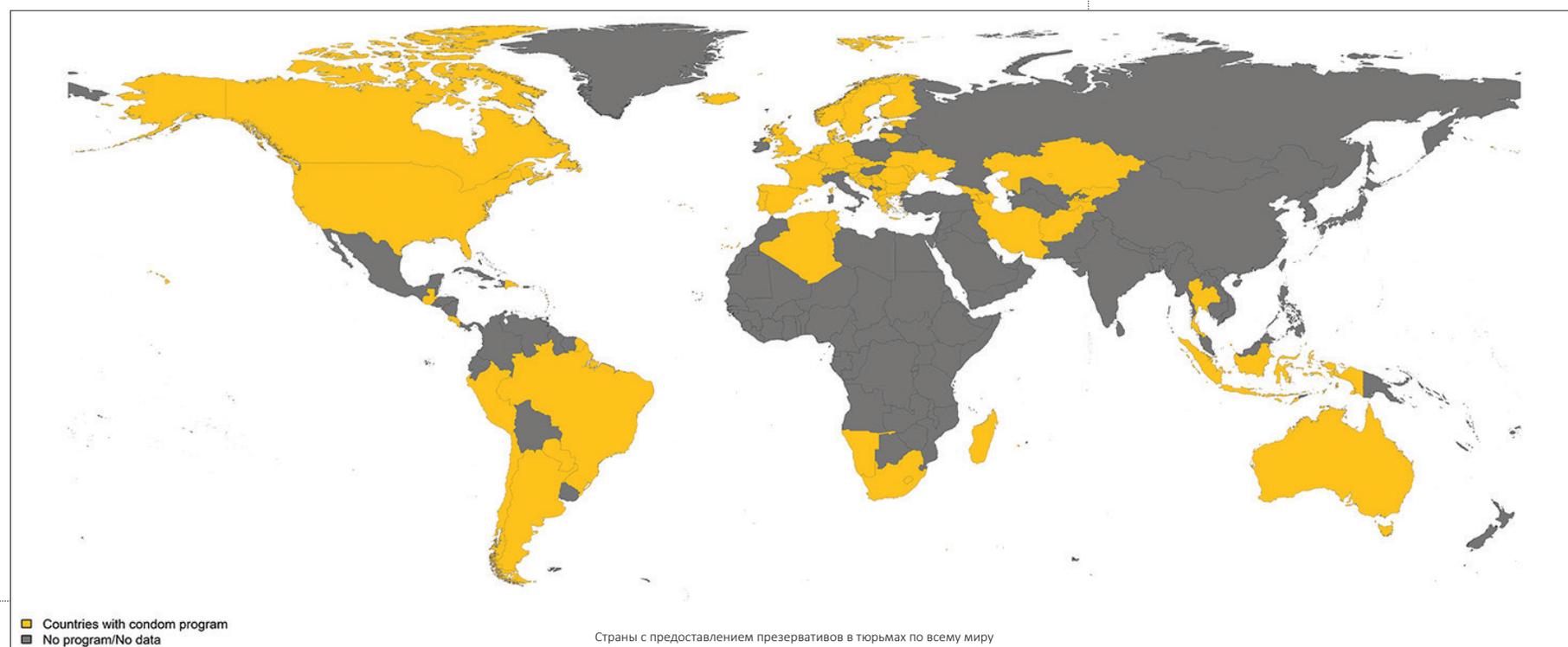
#### 2.4. Канада

По данным *Канадского источника информации о ВИЧ и гепатите С (HCV)*, заключенные, содержащиеся в канадских федеральных тюрьмах, с января 1992 года имеют доступ к презервативам, предоставляемым для предотвращения передачи ИППП в тюрьмах<sup>23</sup>. В соответствии с приказом управления службы исполнения наказаний Канады, для заключенных всех учреждений в трех местах, а также во всех помещениях для свиданий, должны быть доступны, без привлечения излишнего внимания, беспермицидные презервативы без смазки, лубриканты на водной основе и зубные прокладки. В некоторых тюрьмах презервативы и лубриканты доступны только по требованию в тюремных медицинских службах, что может привести к нежеланию обращаться за ними и их использованию и, следовательно, к росту распространенности ИППП среди заключенных. В соответствии с предыдущим документом, в другом докладе *Канадской правовой сети по ВИЧ/СПИДу* “Продвижение программ профилактики ВИЧ и гепатита С для заключенных в Канаде”, подтверждается наличие программы по предоставлению презервативов в канадских пенитенциарных учреждениях<sup>24</sup>. Согласно устным свидетельствам, значительная часть канадских заключенных имеет доступ к средствам профилактики ВИЧ, включая презервативы, лубриканты и зубные прокладки, хотя некоторые тюрьмы в Канаде до сих пор

не предоставляют таких услуг. Несмотря на существующие правила и положения, установленные управлением службы исполнения наказаний Канады, презервативы распространяются не во всех тюрьмах этой страны. Кроме того, мы не обнаружили никаких статистических данных, касающихся охвата программ по предоставлению презервативов в канадских тюрьмах. Иными словами, число или доля заключенных, получающих презервативы, лубриканты или зубные прокладки, неизвестны. В существующих докладах не упоминаются способы распространения презервативов; мы также не обнаружили никаких данных по мониторингу и оценке программ по предоставлению презервативов в канадских тюрьмах.

#### 2.5. Чешская Республика

Согласно старому документу, опубликованному в 2001 году Европейским институтом по предупреждению преступности и борьбе с ней, связанным с Организацией Объединенных Наций, заключенным в Чешской Республике была предоставлена возможность приобретать презервативы в тюремных





столовых, однако они отказывались от этого<sup>25</sup>. Доступность презервативов в столовых является обязательной частью ассортимента товаров в столовых с 2007 года. Учитывая тот факт, что презервативы не предоставляются бесплатно, место доступа является общественным пространством, таким как тюремная столовая, а покупки в столовых организованы по групповому принципу, нежелание покупать презервативы представляется оправданным. Кроме того, официально положения о наличии презервативов для заключенных и/или их партнеров во время свиданий с 1994 года были формально отражены в постановлении о внутренней тюремной службе. Однако практическое осуществление этого положения остается неясным. В соответствии с Концепцией пенитенциарных учреждений Чешской Республики до 2025 года и ее планами деятельности на 2016 и 2017 годы во всех комнатах для свиданий всех тюрем было введено правило бесплатного обеспечения презервативами. Экспериментальное распространение презервативов в автоматах началось в рамках программы «Совместное

действие по профилактике ВИЧ и конфекции и снижению вреда HA-REACT». В апреле 2016 года в Праге состоялась встреча медицинских экспертов пенитенциарных учреждений, представителей руководства пенитенциарных учреждений, работников учреждений социальной и психологической помощи и представителей министерства юстиции, на которой обсуждалась возможность инициирования программы по предоставлению презервативов<sup>26</sup>. Был достигнут консенсус в отношении начала осуществления экспериментальной программы по предоставлению презервативов в одной из тюрем страны. Были подготовлены и распространены информационные материалы, включая информацию об ИППП и предоставлении презервативов. Предоставление презервативов в тюремной системе Праги началось с 12-месячной экспериментальной программы в августе 2017 года путем установки четырех автоматов в ваннных комнатах и туалетах, обслуживающих в общей сложности 240 заключенных. Презервативы предоставляются бесплатно, а для заключенных, содержащихся в остальных тюремных отделениях, включенных в эксперимент, по личному запросу у воспитательного персонала тюрьмы (не являющихся ни представителями охраны, ни медицинской службы).

Разработка программ использования презервативов в тюрьмах в Чешской Республике все еще находится на экспериментальном этапе, и в настоящее время проводится оценка и мониторинг. Промежуточный анализ был представлен в 2017 г. на Лиссабонской конференции посвященной проблемам наркопотребления<sup>27</sup>. Последующие меры за первый месяц не выявили каких-либо серьезных проблем в ходе осуществления. Отношение заключенных в целом было довольно положительным еще до начала пилотного проекта. С другой стороны, персонал учреждения был настроен достаточно консервативно до начала программы по предоставлению презервативов, однако отношение стало меняться уже спустя один месяц после начала программы, когда первоначальные опасения тюремного персонала не подтвердились. В течение первых шести недель осуществления экспериментальной программы было роздано 657 презервативов через автоматы, а 6 получено по запросу от сотрудника учреждения.

## 2.6. Германия

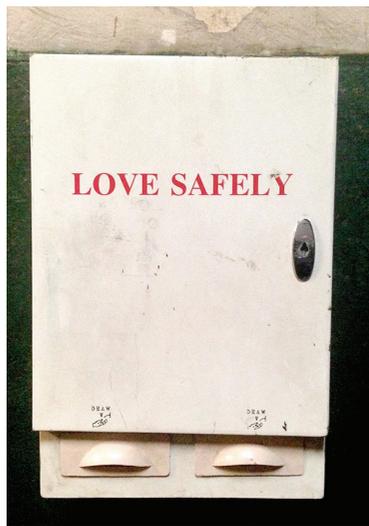
Германия является одной из немногих стран, в которых существует система мониторинга и оценки для измерения эффективности программ по предоставлению презервативов в тюрьмах. В 2006 году Рабочая группа по СПИДу и тюрьмам провела исследование с целью оценки хода осуществления программ по предоставлению презервативов в 2003 и 2005 годах в баварских тюрьмах. В то время в баварских тюрьмах содержалось около 13 000 человек. Участие в исследовании приняли 20 из 32 баварских тюрем, в которых находилось около 7 900 заключенных (в том числе 105 женщин).

Результаты исследования показали, что в 2003, 2004 и 2005 годах 7900 заключенным было предоставлено соответственно 40, 45 и 43 презерватива. Медицинским работникам задавались вопросы о распространенности ИППП, однако большинство респондентов ответили: «Я не знаю». Тем не менее, согласно оценкам, ежегодно в 20 тюрьмах (с 7900 заключенными), которые приняли участие в исследовании, половые связи поддерживают 869 человек. Исследователи предположили, что каждый сексуально активный заключенный имеет половые отношения 5 раз в год, и пришли к выводу, что в этих тюрьмах необходимо распространить 4 302 презерватива.

Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что презервативы предоставляются в баварских тюрьмах по требованию. Этот метод предоставления презервативов не вполне эффективен, поскольку многие заключенные не решаются обращаться за презервативами из-за опасений стигматизации. Вместе с тем, по данным раннего исследования, число предоставленных

презервативов в 20 баварских тюрьмах (около 40 в год) вызывает беспокойство. Нет точных данных о распространенности основных инфекционных заболеваний и ИППП в немецких тюрьмах. Вышеупомянутые вопросы свидетельствуют о необходимости обновления статистических данных о предоставлении презервативов и ИППП в немецких тюрьмах.

## 2.7. Лесото



Лесото является одной из двух стран Африки к югу от Сахары, где осуществляются программы по предоставлению презервативов в тюрьмах. В июне 2015 года Служба исправительных учреждений Лесото провела региональное совещание группы экспертов, созданное УНП ООН. Совещание позволило экспертам УНП ООН и представителям служб исполнения наказаний, министерств здравоохранения, Национального совета по СПИДу, организаций гражданского общества и бывших заключенных 12 стран южной Африки обсудить возможности внесения изменений в системе здравоохранения в тюрьмах (включая программы по предоставлению презервативов) в этих странах<sup>27</sup>. На совещании также были рассмотрены методы преодоления практических и физических барьеров на пути оказания медицинских услуг. Среди дискуссий,

посвященных разработке программ по предоставлению презервативов в тюрьмах, участники обсудили вопрос о том, как лучше предоставлять презервативы во избежание стигматизации и дискриминации, как максимально активизировать усилия по обеспечению того, чтобы презервативы и лубриканты были упакованы вместе, поскольку заключенные могут брать только лубриканты, оставляя презервативы; методы безопасной утилизации использованных презервативов, а также инструктирования по вопросам правильного и систематического использования презервативов в тюрьмах. В Лесото презервативы предоставляются заключенным при помощи автоматов.

Хотя в вышеупомянутом докладе говорится о том, что презервативы и лубриканты распространяются в тюрьмах Лесото, мы не обнаружили документально подтвержденной и достоверной информации об охвате этой программы. В частности, отсутствуют данные о том, в скольких тюрьмах предоставляются заключенным презервативы и лубриканты, сколько заключенных участвуют в этой программе, сколько презервативов и упаковок с лубрикантами ежегодно раздаются заключенным, а также о способах предоставления презервативов в тюрьмах страны.

## 2.8. Намибия

Согласно журналу *The Namibian*, в сентябре 2017 года министр здравоохранения Намибии сказал, что презервативы “проникли” в тюрьмы и исправительные учреждения этой страны<sup>28</sup>. Он указал на существование сексуальных отношений между заключенными-гомосексуалистами как маргинализированных и стигматизированных групп, а также упомянул о последствиях для здоровья небезопасных половых отношений между ними. Он также подтвердил, что его страна полна решимости спасти многие жизни за счет сокращения распространенности инфекционных заболеваний на 75% к 2020 году. Хотя презервативы предоставляются заключенным некоторых тюрем в Намибии, это не осуществляется в рамках структурированной программы. Министр здравоохранения подтвердил негласную доступность презервативов в намибийских тюрьмах, хотя и

не упомянул о доле тюрем, где применяется этот метод распределения. Как и во многих других странах, в которых осуществляются программы по предоставлению презервативов в тюрьмах, не существует системы мониторинга и оценки для определения эффективности таких программ. Несмотря на барьеры культурного характера, усилия министерства здравоохранения по разработке программ могут принести ожидаемые результаты. Тем не менее, если презервативы не предоставляются в рамках структурированной программы, риск злоупотреблений (например, создание черного рынка в тюрьме или использование презервативов для других целей, таких как пронос наркотиков) будет повышен.

## 2.9. Соединенные Штаты Америки

Несмотря на низкий охват программ обеспечения презервативами, в исправительных учреждениях Соединенных Штатов презервативы доступны. Лос-Анджелес, Нью-Йорк и Филадельфия входят в число регионов, где осуществляются программы предоставления презервативов в тюрьмах. В 1987 году Вермонт стал первым штатом США, запустившим программы по предоставлению презервативов в тюрьмах<sup>29</sup>. Статья 2010 года под названием “Первый автомат по выдаче презервативов в тюрьме США: Задача снижения вреда в учреждении, обеспечивающем законность и правопорядок” была опубликована в журнале «*American Journal of Public Health*»<sup>30</sup>. Согласно этой работе, в период с 1989 по 2007 год презервативы были доступны для заключенных мужского пола в рамках сессий индивидуальных консультаций. В 2007 году за 200 долл. был приобретен первый

автомат для выдачи презервативов и установлен в тюрьме. Оценка программы показала, что заключенные, поддерживающие сексуальные контакты, чаще используют презервативы, если таковые имеются. Беседы с сотрудниками пенитенциарных учреждений и административными сотрудниками до и после вмешательства показали, что “лица, имеющие регулярные контакты с заключенными, в первую очередь обеспокоены вопросами дисциплины и порядка, а руководители более высокого уровня обеспокоены тем, что доступ к презервативам будет «неверно» интерпретирован, учитывая, что сексуальные контакты в тюрьме запрещены”. Несмотря на имеющиеся данные об эффективности использования презервативов в снижении риска ИППП, в США уровень применения этих мер очень низок. В многочисленных работах подчеркивается роль небезопасного секса как одного из основных путей передачи инфекции среди заключенных и задержанных в США. Р. Фуллилов оценил различные аспекты обеспечения презервативами (например, этические аспекты) в тюрьмах США и отметил более высокий уровень рискованного сексуального поведения заключенных, чем среди населения в целом<sup>31</sup>. В заключение он отметил, что, несмотря на необходимость снижения бремени ВИЧ/СПИДа, разработка программ по обеспечению презервативами в тюрьмах не является главной этической обязанностью системы здравоохранения в тюрьмах США. Аналогичные представления лиц, формирующих политику по здравоохранению в тюрьмах, могут объяснить факт небольшого числа программ по предоставлению презервативов в тюрьмах США.

## Примеры стран, в которых отсутствуют программы по предоставлению презервативов в тюрьмах



Несмотря на эффективность использования презервативов для борьбы с распространением основных инфекционных заболеваний и ИППП в тюрьмах, заключенные во многих странах по-прежнему не имеют доступа к презервативам. В этом разделе мы приводим примеры стран, в которых отсутствуют программы по предоставлению презервативов в тюрьмах, и анализируем, с точки зрения заключенных и тюремных властей, возможные препятствия и опыт.

### 3.1. Индия

Статья, озаглавленная: “Тихарская тюрьма запрещает презервативы”, опубликованная в журнале «*India Today*»<sup>32</sup>, подробно рассказывает об опыте тюрьмы Тихар, крупнейшего тюремного комплекса в Южной Азии, в котором содержится более 10 000 заключенных. В статье говорится о многочисленных препятствиях для распространения презервативов среди заключенных Тихара. Кроме того, поскольку две трети заключенных поддерживают гомосексуальные связи, презервативы должны предоставляться в качестве превентивной меры против ВИЧ/СПИДа и ИППП. Однако одно из управлений по делам тюрем сразу выступило с опровержением наличия гомосексуализма в тюрьме Тихара и вновь заявила, что предоставление презервативов в тюрьме будет способствовать вовлечению людей, содержащихся в заключении, в гомосексуальные связи. Мы не нашли другого документа с данными о предоставлении презервативов в других пенитенциарных учреждениях Индии.

### 3.2. Малави

Малави является одной из стран, в которых отсутствуют программы предоставления презервативов в тюрьмах. В августе 2017 года газета *Malawi24*<sup>33</sup> опубликовала статью под названием “Церкви против распространения презервативов в тюрьмах”. В статье говорится, что, в то время как Малавийская межконфессиональная ассоциация по СПИДу (МИАА) решила начать программу предоставления презервативов в тюрьмах этой страны для борьбы с распространением ИППП, Евангелическая ассоциация Малави (ЕАМ) выступает против распространения презервативов среди заключенных. Как и в Индии, ЕАМ считает, что предоставление презервативов способствовало бы вовлечению заключенных в гомосексуальные действия. Мы не нашли другого документа или доклада о предоставлении презервативов в тюрьмах Малави.

### 3.3. Великобритания

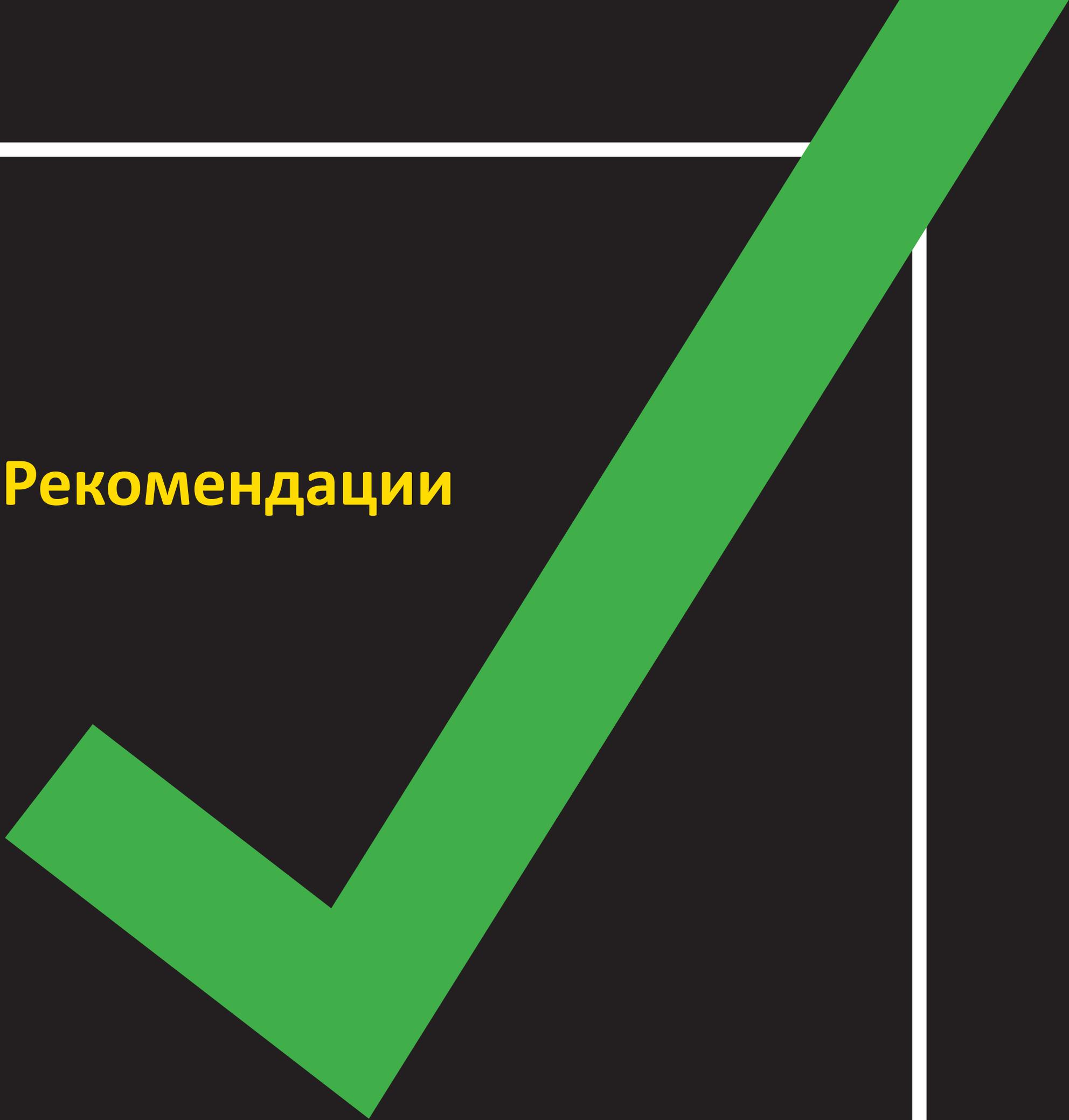
В статье, опубликованной *The Guardian* в 2015 году, четко говорится, что: «В соответствии с показателями эффективности деятельности по здравоохранению и исполнению наказаний в 2014 году, предоставление презервативов заключенным, которые в них нуждаются, является частью государственной политики Англии»<sup>34</sup>. Однако презервативы в тюрьмах Англии не предоставляются. В статье, опубликованной *Би-би-си*, бывший заключенный говорит: “У меня было много гомосексуальных контактов в тюрьме. Я думаю, больше 100 раз, и все без презерватива, потому что мне не хотелось идти и просить, чтобы мне его дали. Попросить дать мне презерватив означало бы подставить себя и человека, с которым я собирался заняться сексом, и я бы нарушил тюремные правила”<sup>35</sup>. Бывший заключенный, пожелавший не называть своего имени, продолжил: “Я бы хотел посмотреть, в каких тюрьмах они доступны, потому что в шести тюрьмах, в которых я был, я никогда не слышал о том, что можно пойти в медицинский центр и получить презерватив. Это ерунда. Как кто-то узнает, что

их можно брать, если об этом не сообщают?” В том же документе говорится, что в Англии, Уэльсе и Шотландии презервативы должны предоставляться тем, кто, как правило, рискует приобрести ИППП. В Северной Ирландии, напротив, предоставление презервативов в тюрьмах не допускается. Поскольку все заключенные, ведущие половую жизнь в тюрьмах, рискуют приобрести ИППП, в тюрьмах вышеупомянутых стран следует как можно скорее начать предоставление презервативов.

### 3.4. Замбия

Замбия является еще одной страной, в которой в тюрьмах не предоставляются презервативы. Оскар Симойя привлек внимание к этому, опубликовав статью под названием: “Нарастает дискуссия о распространении презервативов в тюрьмах” в “*Таймс оф Замбия*”<sup>36</sup>. В статье цитируются результаты исследовательских проектов по вопросу о положении с ВИЧ в тюрьмах Замбии и делается вывод о том, что, «хотя заключенные и осведомлены о передаче ВИЧ, они, возможно, не располагают средствами для защиты от заражения во время пребывания в тюрьмах». Автор также затронул вопрос о непринятии тюремными властями и заинтересованными сторонами предоставления презервативов, поскольку оно рассматривается как поощрение гомосексуальной активности, что является уголовным преступлением в Замбии. Необходимость предоставления презервативов в замбийских тюрьмах для борьбы с ВИЧ/СПИДом и другими ИППП, была вновь подтверждена в вышеупомянутой статье.

**Рекомендации**

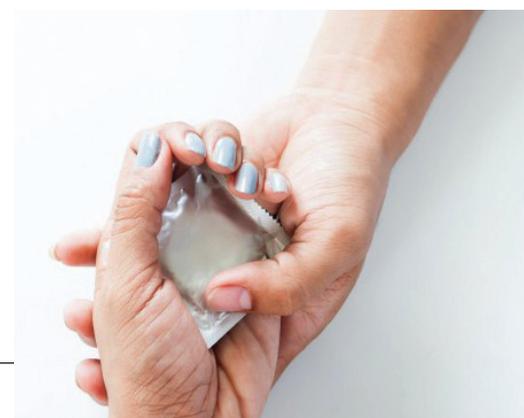


Как отмечалось выше, предоставление презервативов является одним из наиболее эффективных мер по борьбе с распространением ИППП и основных инфекционных заболеваний в тюрьмах. В настоящем разделе приводятся некоторые рекомендации, направленные на повышение доступности, приемлемости и качества программ по предоставлению презервативов в тюрьмах и, следовательно, на снижение бремени ИППП и основных инфекционных заболеваний, таких как ВИЧ/СПИД, среди заключенных во всем мире:

- Данные о предоставлении презервативов в тюрьмах были обнаружены в 58 из 193 стран, перечисленных ООН в 2018 году (Карта 1), что составляет 30% от общего числа стран мира и свидетельствует о низком охвате такими мерами. Поскольку большинство исследований показали эффективность использования презервативов против ИППП, странам, не внедрившим такие программы, рекомендуется уделять приоритетное внимание этому вмешательству.
- По данным в некоторых странах, доступ к презервативам осуществляется через медицинский персонал или тюремные власти по требованию. С учетом того, что однополые связи в значительной степени подвергаются стигматизации, особенно среди маргинализированных групп населения, таких, как заключенные, заинтересованные в получении презервативов могут не решиться обратиться с такой просьбой. Тюремным властям рекомендуется распространять презервативы непрямыми способами: при помощи автоматов или оставляя презервативы в местах, откуда их можно незаметно взять.
- Как упоминалось ранее, очень немногие документы (опубликованные или неопубликованные) посвящены программам по предоставлению презервативов в тюрьмах, скорее всего потому, что секс, особенно однополый, является темой табу. Однако недостаток данных не позволит исследователю оценить качество принимаемых мер и провести оценку потребностей. Правительствам и руководству служб исполнения наказаний следует разрешить исследователям проводить исследования по вопросу о предоставлении презервативов в тюрьмах и публиковать результаты.
- В большинстве стран, в которых осуществляются программы по распространению презервативов в тюрьмах, охват этой меры неясен. Неизвестно число тюрем, предоставляющих презервативы заключенным, а часто и то, сколько заключенных пользуются программой. Для целей глобальной оценки крайне важно иметь данные об охвате этими мерами на различных уровнях стран.
- В большинстве стран, в которых осуществляются программы по предоставлению презервативов в тюрьмах, не проводится систематического мониторинга и оценки для определения эффективности этой программы. Для устранения возможных недостатков и, последовательного повышения эффективности программы руководству тюрем и медицинскому персоналу рекомендуется начать плановые программы мониторинга и оценки.
- Как отмечается в тексте, национальные и местные законы, касающиеся предоставления презервативов в тюрьмах, могут вступать в противоречие. США представляют собой пример такой ситуации, так как предоставление презервативов предусмотрено федеральными законами и законами штатов, но на местном уровне эта политика не осуществляется. Этот конфликт лишает заключенных доступа к надлежащему медицинскому обслуживанию в качестве одного из основных прав человека. Руководящим органам настоятельно рекомендуется решать этот вопрос для обеспечения защиты здоровья заключенных.
- Данные не оставляют сомнений в том, что в некоторых странах политики отрицают существование МСМ и, следовательно, не признают необходимость предоставления

презервативов в тюрьмах. Поскольку как правило в тюрьмах имеют место гомосексуальные связи, мы рекомендуем директивным органам принять меры к снижению риска передачи ИППП путем осуществления таких мероприятий, как программы распространения презервативов.

- Эффективность презервативов выше при использовании их с лубрикантом. В некоторых странах, таких, как Австрия, существует озабоченность по поводу использования презервативов в качестве средства для незаконного оборота наркотиков, рекомендуется распространять презервативы с смазкой.
- В некоторых странах презервативы распространяются в тюрьмах по неофициальным каналам. Намибия является одним из примеров, поскольку презервативы тайно доставляются в тюрьмы этой страны. Руководящим органам таких стран настоятельно рекомендуется утвердить более структурированные методы предоставления презервативов, такие, как автоматы для выдачи презервативов в тюрьмах.
- В целом для сведения к минимуму последствий незащищенных половых отношений в тюрьмах необходимы комплексные меры. Например, если в тюрьме предоставляются презервативы, эффективность таких мер должна быть обеспечена путем проведения просветительских мероприятий параллельно с программой распространения презервативов.



# Выводы

**В** заключение следует отметить, что существование секса среди заключенных во всем мире является бесспорным фактом. Одна из причин, приведенных в качестве обоснования отсутствия презервативов и ограниченного охвата программ презервативов, заключается в том, что директивные органы отрицают существование в тюрьмах однополых сексуальных связей. Этот вопрос, скорее всего, связан с неприемлемостью гомосексуализма из-за культурных норм и/или религиозных убеждений в обществе. Если это так, то в обществе необходимо бороться со стигматизацией и дискриминацией, связанных с сексом.

Опыт стран в области предоставления презервативов доказывает эффективность предоставления презервативов в облегчении бремени ВИЧ/СПИДа и ИППП в тюрьмах. Тот факт, что большинство заключенных вернутся в общество после окончания наказания, подчеркивает важность мер по снижению вреда, включая предоставление презервативов в тюрьмах. Международным и национальным организациям рекомендуется принять дополнительные меры, с тем, чтобы разрешить распространение презервативов в тюрьмах стран, не охваченных этой программой.

Доля стран, в которых осуществляются программы по предоставлению презервативов (30%), вызывает разочарование. Некоторые другие страны (например, Чешская Республика) предоставляют презервативы в качестве экспериментальных программ, и нет никаких гарантий продолжения этой программы после завершения экспериментального этапа. Следует отметить, что, возможно, в некоторых других странах существуют программы использования презервативов в тюрьмах, однако нам не удалось обнаружить данные, об этом свидетельствующие.

Предоставление презервативов в тюрьмах является эффективным средством борьбы с ИППП в тюрьмах; однако усилия не должны ограничиваться распространением презервативов. Другими словами, эффективность программ по предоставлению презервативов будет удвоена, когда презервативы будут предоставляться вместе с лубрикантами и сопровождаться просветительской информацией о безопасном сексе и ИППП.

## 6. Библиография

1. Walmsley R. World prison population list (11<sup>th</sup> edition). Доступно: [http://www.prisonstudies.org/sites/default/files/resources/downloads/world\\_prison\\_population\\_list\\_11th\\_edition\\_0.pdf](http://www.prisonstudies.org/sites/default/files/resources/downloads/world_prison_population_list_11th_edition_0.pdf). Дата доступа: 2 февраля 2018 года.
2. Dolan, K., Moazen, B., Noori, A., Rahimzadeh, S., Farzadfar, F., Hariga, F. People who inject drugs in prison: HIV prevalence, transmission and prevention. International Journal of Drug Policy. 2015;26:S12–S15.
3. World Medical Association. Declaration of Geneva. 1984. Доступно: <https://www.wma.net/wp-content/uploads/2016/11/Decl-of-Geneva-v1948.pdf>. Дата доступа: 7 апреля 2018 года.
4. World Medical Association. international code of medical ethics. 1949. Доступно: <https://pdf-it.dev.acw.website/please-and-thank-you?url=https://www.wma.net/policies-post/wma-international-code-of-medical-ethics/&pdfName=wma-international-code-of-medical-ethics>. Дата доступа: 7 апреля 2018 года.
5. Организация Объединенных Наций. Резолюция 37/194 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 1982 года. Доступно: <http://www.un.org/documents/ga/res/37/a37r194.htm>. Дата доступа: 7 апреля 2018 года.
6. Совет Европы. Рекомендация № R (98) 7 Об этических и организационных аспектах медицинского обслуживания в тюрьмах, 1998 год. Доступно: <http://hrlibrary.umn.edu/instreet/coerecr98-7.html>. Дата доступа: 7 апреля 2018 года.
7. Dolan K, Wirtz AL, Moazen B, Ndeffo-mbah M, Galvani A, Kinner SA, et al. Global burden of HIV, viral hepatitis, and tuberculosis in prisoners and detainees. Lancet. 2016;388:1089–102.
8. Kamarulzaman A, Reid SE, Schwitters A, Wiessing L, El-Bassel N, Dolan K, et al. Prevention

- of transmission of HIV, hepatitis B virus, hepatitis C virus, and tuberculosis in prisoners. 2016;388:1115–1126.
9. Moazen B, Saeedi Moghaddam S, Silbernagl M, Lotfizadeh M, Rebecca Bosworth R, Alammehrjerdi Z, et al. Prevalence of Drug Injection, Sexual Activity, Tattooing and Piercing among prison inmates. *Epidemiologic Reviews*. (In Press).
  10. Министерство юстиции США. Correctional healthcare: Guidelines for the Management of an Adequate Delivery System. 2001. Доступно: <https://s3.amazonaws.com/static.nicic.gov/Library/017521.pdf>. Дата доступа: 5 февраля 2018 года.
  11. ВОЗ. Health in prisons A WHO guide to the essentials in prison health. [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0009/99018/E90174.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/99018/E90174.pdf). Дата доступа: 5 февраля 2018 года.
  12. Центры контроля и профилактики заболеваний (США). HIV Testing Implementation Guidance for Correctional Settings. <https://www.cdc.gov/hiv/pdf/group/cdc-hiv-correctional-settings-guidelines.pdf>. Дата доступа: 5 февраля 2018 года.
  13. ВОЗ. Prison and Health. [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/249188/Prisons-and-Health.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/249188/Prisons-and-Health.pdf). Дата доступа: 5 февраля 2018 года.
  14. УНП ООН. HIV prevention, treatment and care in prisons and other closed settings: a comprehensive package of interventions. [https://www.unodc.org/documents/hiv-aids/HIV\\_comprehensive\\_package\\_prison\\_2013\\_eBook.pdf](https://www.unodc.org/documents/hiv-aids/HIV_comprehensive_package_prison_2013_eBook.pdf). Дата доступа: 7 февраля 2018 года.
  15. Всемирная организация здравоохранения, УНП ООН, ЮНЭЙДС. Interventions to address HIV in prisons: prevention of sexual transmission. Доступно: [https://www.unodc.org/documents/hiv-aids/EVIDENCE%20FOR%20ACTION%202007%20sexual\\_transmission.pdf](https://www.unodc.org/documents/hiv-aids/EVIDENCE%20FOR%20ACTION%202007%20sexual_transmission.pdf)
  16. EMCDDA. An overview study: Assistance to drug users in European Union prisons. Доступно: <https://www.drugsandalcohol.ie/3622/1/1430-1251.pdf>. Дата доступа: 11 февраля 2018 года.
  17. Jürgens R. Interventions to address HIV in prisons: prevention of sexual transmission. [https://www.unodc.org/documents/hiv-aids/EVIDENCE%20FOR%20ACTION%202007%20sexual\\_transmission.pdf](https://www.unodc.org/documents/hiv-aids/EVIDENCE%20FOR%20ACTION%202007%20sexual_transmission.pdf). Дата доступа: 11 февраля 2018 года.
  18. Yap L, Butler T, Richters J, Kirkwood K, Grant L, Saxby M, et al. Do condoms cause rape and mayhem? The long-term effects of condoms in New South Wales' prisons. *Epub* 2006 Dec 19. *Sex Transm Infect*. 2007 Jun;83(3):219-22.
  19. Butler T, Richters J, Yap L, Donovan B. Condoms for prisoners: no evidence that they increase sex in prison, but they increase safe sex. *Sex Transm Infect*. 2013 Aug;89(5):377-9. doi: 10.1136/sextrans-2012-050856. *Epub* 2013 Jan 7.
  20. Scott N, McBryde E, Kirwan A, Stoové M. Modelling the Impact of Condom Distribution on the Incidence and Prevalence of Sexually Transmitted Infections in an Adult Male Prison System. *PLoS One*. 2015 Dec 14;10(12):e0144869. doi: 10.1371/journal.pone.0144869. *eCollection* 2015.
  21. The Local. Austrian prisoners to receive condoms and lubricant. Доступно: <https://www.thelocal.at/20160628/austrian-prisoners-to-receive-condoms-and-lubricant>. Дата доступа: 29 января 2018 года.
  22. Human Rights Watch. Behind bars in Brazil. Доступно: <https://www.hrw.org/legacy/reports98/brazil/Brazil-07.htm>. Дата доступа: 16 февраля 2018 года.
  23. Catie. HIV in Canada: A primer for service providers. Доступно: <http://www.catie.ca/en/hiv-canada/4/4-2/4-2-3/4-2-3-4>. Дата доступа: 29 января 2018 года.
  24. Canadian HIV/AIDS Legal Network. Promoting HIV and Hepatitis C prevention programming for prisoners in Canada. Доступно: <http://librarypdf.catie.ca/PDF/P47/24872.pdf>. Дата доступа: 2 марта 2018 года.
  25. MacDonald M. Prison Health Care in the Czech Republic, Hungary and Poland. Доступно: <http://www.heuni.fi/material/attachments/heuni/papers/6KsW1VDeh/HP16.pdf>. Доступ: 8 марта 2018 года.
  26. National monitoring center for drugs and addiction. Implementing condom distribution in Czech prisons: Pilot condom distribution prison program in Czech Republic. Доступно: <https://harmreduction.eu/seminar1/presentations?download=27:implementing-condoms-distribution-in-czech-prisons>. Дата доступа: 8 марта 2018 года.
  27. УНП ООН: Lesotho hosts UNODC Regional Expert Group Meeting on HIV Prevention and Condom Programming in Prisons. Доступно: <https://www.unodc.org/southernafrica/en/stories/lesotho-hosts-unodc-regional-expert-group-meeting-on-hiv-prevention-and-condom-programming-in-prisons.html>. Дата доступа: 29 января 2018 года.
  28. The Namibian. We sneak condoms into prisons. Доступно: <https://www.namibian.com/na/169707/archive-read/We-sneak-condoms-into-prison-%E2%80%93-Haufiku>. Дата доступа: 29 января 2018 года.
  29. Buhl L. Condoms & Corrections California's controversial new law will provide safer-sex tools to prisoners. Доступно: <https://aumag.org/2015/03/16/condoms-corrections/>. Дата доступа: 29 января 2018 года.
  30. Sylla M, Harawa N, Grinstead Reznick O. The first condom machine in a US jail: the challenge of harm reduction in a law and order environment. *Am J Public Health*. 2010 Jun;100(6):982-5. doi: 10.2105/AJPH.2009.172452. *Epub* 2010 Apr 15.
  31. Fullilove R. Condoms in Prison: The Ethical Dilemma. Доступно: <http://journalofethics.ama-assn.org/2008/02/pfor1-0802.html>. Дата доступа: 23 марта 2018 года.
  32. India Today. Tihar jail bans condoms. Доступно: <https://www.indiatoday.in/magazine/indiascope/story/19940531-tihar-jail-bans-condoms-809220-1994-05-31>. Дата доступа: 29 января 2018 года.
  33. Malawi24. Churches against condom distribution in prison. Доступно: <https://malawi24.com/2017/08/10/churches-condom-distribution-prisons/>. Дата доступа: 29 января 2018 года.
  34. The Guardian. Providing condoms in English prisons is official policy. <https://www.theguardian.com/society/2015/feb/23/providing-condoms-english-prisons-official-policy>. Дата доступа: 5 апреля 2018 года.
  35. BBC. Prisons in England and Wales not providing condoms. Доступно: <http://www.bbc.co.uk/newsbeat/article/23089926/prisons-in-england-and-wales-not-providing-condoms>. Дата доступа: 29 января 2018 года.
  36. Times of Zambia. Prison condom distribution debate rages. Доступно: <http://www.hivsharespace.net/news/zambia-prison-condom-distribution-debate-rages>. Дата доступа: 29 января 2018 года.

...если мы хотим достичь Цели в области устойчивого развития (ЦУР) в 2030 году, мы должны учесть интересы ключевых групп населения. Если мы не сделаем этого, то не сможем достичь и целей ЦУР...

