

КРИМІНАЛЬНЕ ПРАВО, КРИМІНАЛЬНО-ВИКОНАВЧЕ ПРАВО, КРИМІНОЛОГІЯ

Бутенко В.А.

студент,

Научный руководитель: Родионова Т.В.

старший преподаватель,

Одесский национальный университет

имени И.И. Мечникова

СОДЕРЖАНИЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЗАКЛЮЧЕННЫХ В ТЮРЬМАХ УКРАИНЫ

На протяжении всего периода развития в Украине эпидемии ВИЧ-СПИДа учреждения системы исполнения наказаний остаются местом, в котором фиксируется наибольшая заболеваемость ВИЧ-инфекцией, потому что там заключенным и осужденным намного сложнее контролировать риск инфицирования (из-за неосведомленности, практики незащищенных сексуальных контактов, полового насилия, низкого уровня профилактических услуг), а поэтому они являются самой уязвимой частью населения.

В силу важности данного вопроса, статус ВИЧ-инфицированных осужденных прямо или опосредованно, но регулируется рядом международных и национально-правовых нормативных актов. Так, пожалуй, одним из важнейших положений следует считать то, согласно которому в обращении с осужденными не допускается никакой дискриминации по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических и иных убеждений, национального или социального происхождения, имущественного положения, рождения или по другому признаку [1, п. 13]. К 1997 году в Украине заключенные по результатам обязательного тестирования всех лиц, поступающих в учреждения Пенитенциарной службы (тогда Департамент Украины по отбыванию наказаний), были сконцентрированы в двух учреждениях, что породило многочисленные проблемы, которые находили свое проявление в дополнительном ограничении их прав, в избыточной изоляции, в предвзятом отношении персонала к этой категории осужденных, то есть в фактической дискриминации по признаку заболевания. С 1997 года Украина, занимающая первое место в Европе по темпам распространения ВИЧ-инфекции, отменила практику тестирования на ВИЧ всех лишенных свободы лиц, аргументируя это тем, что такая процедура является дискриминационной и такой, что оскорбляет права человека. Сейчас анализ крови на наличие ВИЧ-инфекции осужденному делается исключительно по его желанию, а результаты такого анализа являются врачебной тайной. Такой подход полностью соответствует Рекомендации № К(98) 7 Комитета министров Совета Европы государствам-участникам

относительно этических и организационных аспектов здравоохранения от 8 апреля 1998, согласно которой «проверки на ВИЧ должны проходить только с согласия заключенных».

На сегодня в Украине ВИЧ-инфицированность не может быть фактором, ограничивающим права и обязанности арестованных и осужденных. Что же касается лиц, лишенных свободы, у которых обнаружен ВИЧ/СПИД, то они должны держаться в следственных изоляторах и уголовно-исполнительных учреждениях на общих основаниях [1, с. 47].

Несмотря на такой демократичный подход, статистика по показателям наличия ВИЧ-инфицированных в метах лишения свободы не идет на спад, поэтому работники пенитенциарных органов должны принимать какие-то профилактические меры, чтобы, если не уменьшить процесс размножения ВИЧ-инфекции, то хотя бы приостановить его.

Группу специфических факторов, влияющих на распространение ВИЧ в учреждениях исполнения наказаний, составляют: сексуальные отношения между мужчинами без применения презервативов; употребление инъекционных наркотиков с использованием нестерильного инструментария; нанесение татуировок нестерильным инструментарием, насилие и т.д. И несмотря на то, что персоналом вводятся существенные запреты на эти действия, искоренить их полностью не удастся.

Соответственно, ВОЗ, Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИД и другими агентствами ООН был предложен определенный комплекс мер, которые должны принять администрации пенитенциарных систем стран мира, чтобы снизить риски заболевания. В «Руководящих принципах ВОЗ по ВИЧ-инфекции и СПИДа в тюрьмах» ВОЗ настоятельно рекомендовала администрации пенитенциарных учреждений использовать практику распространения презервативов. В настоящее время она распространена в широком кругу пенитенциарных систем, включая Украину (через посредничество общественных организаций) [2, с. 21].

Относительно проблемы предупреждения инфицирования ВИЧ через употребление осужденными инъекционных наркотиков можно выделить следующие мероприятия: распространение в местах осуждения стерильных игл и шприцев; распространение дезинфицирующих средств. По мнению экспертов ВОЗ и соответствующих структур ООН, эти действия являются одними из самых эффективных по уменьшению инфицирования осужденных. Ряд исследований подтверждают значительную распространенность инъекционных наркотиков в местах лишения свободы Украины, однако пока в тюрьмах системно не действуют программы, направленные на уменьшение вреда от их употребления. В учреждениях исполнения наказаний Украины дезинфицирующие средства распространяются исключительно через программы, реализуемые на их базе общественными организациями, соответственно, это происходит бессистемно и охватывается незначительное количество учреждений исполнения наказаний [3].

Также важным моментом профилактики заболевания является то, что администрация учреждений исполнения наказаний обязана обеспечить арестованным и осужденным доступность обследования на ВИЧ. В каждом

учреждении исполнения наказаний приказом начальника учреждения назначается медицинский работник (врач), который отвечает за проведение предтестового и послетестового консультирования, которое заключается в том, чтобы на основе разработки рекомендаций по организации предтестового и послетестового консультирования лица, обладающие достаточными навыками и знаниями, обеспечили осужденное лицо информацией такого вида и в таком объеме, чтобы это дало ему возможность принять решение о целесообразности тестирования на ВИЧ (предтестовое консультирование), а также проведении консультаций после тестирования на ВИЧ для предупреждения неадекватного поведения осужденного, как при отрицательном, так и при положительном результате тестирования. Администрация учреждений исполнения наказаний обязана обеспечить конфиденциальность сведений о лицах, которые являются ВИЧ-инфицированными.

После установления диагноза ВИЧ-инфекции врачом-инфекционистом совместно с медицинским работником медицинской части УИН, который отвечает за пред- и послетестовое консультирование, определяются показания для назначения антиретровирусной терапии и принимаются меры, предусмотренные Порядком взаимодействия учреждений здравоохранения, территориальных органов внутренних дел, учреждений исполнения наказаний и следственных изоляторов в части обеспечения последовательности диспансерного наблюдения за ВИЧ-положительными лицами, осуществления клиничко-лабораторного мониторинга за течением болезни и проведения антиретровирусной терапии, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Украины, Министерства внутренних дел Украины и Министерства юстиции Украины от 05. 09. 2012 [5, 2. п. 10].

Особого внимания заслуживает то положение, что осужденные, у которых наступают последние стадии заболевания, требующие специализированного ухода, по решению суда могут быть освобождены от дальнейшего отбывания наказания. Согласно приказу МЗО и Министерства юстиции Украины «Об утверждении порядка организации предоставления медицинской помощи осужденным к лишению свободы» от 15.08.2015 года, к ним относится и ВИЧ/СПИД в четвертой клинической стадии.

Таким образом, можно сделать вывод, что в настоящее время Украина занимает достаточно демократическую позицию относительно ВИЧ-инфицированных осужденных и пытается осуществлять определенные профилактические меры для того, чтобы их число уменьшалось. Но существует ряд проблем, которые мешают делать это эффективно. Например, недостаточное финансирование из бюджета, из-за которого нет возможности обеспечить больных нужными лекарственными препаратами и дезинфицирующими средствами, произвол и безразличие работников органов пенитенциарной службы и многое другое, над чем еще стоит работать, чтобы добиться определенного результата.

Список использованных источников:

1. Європейські в'язничні правила. Прийнято Комітетом Міністрів 11 січня 2006 р. на 952-й зустрічі Заступників Міністрів [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/994_032/
2. Степанюк А. Х. Уголовно – исполнительное право Украины: учебник / А. Х. Степанюк. – Харьков: Право, 2006. – 255 с.
3. ВИЧ/СПИД в местах заключения: сб. метод. пособ. для разработчиков политики, администрации тюрем, тюремного персонала и медико-санитарных работников в местах заключения / [под ред. С. В. Ваньковского]. – Нью-Йорк: [б. и.], 2009. – 154 с.
4. Проблема наркомании в тюрьмах и меры по снижению вреда: доклад о положении дел. – Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2005. – 33 с.
5. Приказ Минюста и МЗО Украины «Об утверждении порядка организации предоставления медицинской помощи осужденным к лишению свободы» от 15.08.2014 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/z0990-14/para306#n306>

Гоголь Є.С.

студентка,

Науковий керівник: Родіонова Т.В.

старший викладач,

Одеський національний університет

імені І.І. Мечникова

ПРАЦЯ ЗАСУДЖЕНИХ ДО ПОЗБАВЛЕННЯ ВОЛІ: ПРАВО ЧИ ОBOB'ЯЗОК

Праця – це основна умова людського існування і, безумовно, серед заходів виправного впливу на засуджених вона займає особливе місце. Протягом тривалого історичного періоду проблема трудової зайнятості засуджених у місцях позбавлення волі не була в юридичній науці предметом глибокого і всебічного аналізу. Але для багатьох держав світу, в тому числі для України, характерною є проблема застосування праці ув'язнених радше як засіб покарання, а не засіб забезпечення їх можливості адаптуватись до життя на волі після звільнення, хоча одним із найважливіших аспектів повернення колишніх ув'язнених до суспільного життя є їх спроможність брати участь у суспільному виробництві.

Важливість та актуальність цієї теми дослідження підтверджується тим, що на даний час порядок, підстави і форми залучення до праці засуджених, які відбувають покарання у виді позбавлення волі, сформульовані в міжнародних правових актах по поводженню із засудженими. Так, у ст. 8 Міжнародного пакту про цивільні і політичні права (1966 р.) підкреслюється, що робота або служба осіб, які знаходяться в місцях позбавлення волі за законним вироком суду, не відноситься до примусової або обов'язкової праці [1, ст. 8]. Європейські в'язничні правила встановлюють, що характер роботи, що надається, повинен підтримувати або розвивати навички, які дозволять ув'язненому заробляти собі на життя після звільнення [2, п. 26].