

«О Б Л А К А»

24.01.2012

В эфире программа "Облака"...

Это передача о заключенных, для заключенных и для всех тех, кому не безразлична их судьба.

Здравствуйте. У микрофона Ирина Новожилова.

Статистика в отношении распространения ВИЧ-инфекции в России внушает опасения организаций и специалистов, занимающихся профилактикой и лечением лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита. Рост числа лиц, живущих с ВИЧ, продолжается, и на 1 октября 2011 года количество ВИЧ-инфицированных в нашей стране составило более 662 тысяч человек. Ситуацию комментирует эксперт СПИД Фонда «Восток-Запад» **Аркадий Григорьев:**

Это достаточно серьезный рост. Надо сказать, что по последнему отчету Агентства Организации Объединенных Наций, Россия и Украина поставлены по темпам роста на ведущее место, на одно из ведущих мест, в европейских странах. Это не очень хорошие новости. К наиболее пораженным субъектам Российской Федерации относятся промышленно-развитые регионы, с более высоким уровнем дохода.

Среди ВИЧ-инфицированных большую часть составляют молодые люди. У 68 процентов населения ВИЧ-инфекция была диагностирована в возрасте до 30 лет. Доля инфицированных среди тех, кому от 30 до 34 лет, составляет 2,2 процента, то есть, находится на уровне эпидемии.

Уровень эпидемии – пандемией считается уровень выше одного процента населения. То есть, можно сказать, что в некоторых возрастных группах пандемия уже началась.

Это значит, что ВИЧ-инфекция уже не локализуется в пределах одной какой-то наиболее уязвимой группы населения, например, потребителей инъекционных наркотиков или женщин, занимающихся коммерческим сексом, и распространяется среди всего населения России. У микрофона **Аркадий Григорьев:**

В принципе, эпидемия во всех развитых странах повторяет приблизительно один и тот же сценарий – сначала ВИЧ-инфекция локализуется в какой-то группе, то есть она там появляется. Постепенно она становится. заражается фактически вся, так можно сказать, и постепенно происходит выплескивание эпидемии в обычное гражданское общество, к обычным людям. К сожалению, до сих пор, это уже продолжается в течение... с 97 года... основным путем передачи ВИЧ-инфекции в России является употребление наркотиков. Это основной фактор, который больше в 60 процентах случаев в данный момент, а в некоторые годы и более 90 процентов случаев, он вносит в развитие эпидемии.

Парадоксально, но в этом мы отличаемся от остального мира, так как даже в африканских странах ВИЧ-инфекция передается большей частью половым путем.

* * *

С 2001 г. Федеральным законом исключена норма, предусматривающая отбывание наказания ВИЧ-инфицированных в специализированных лечебных исправительных учреждениях, в связи с чем, они отбывают наказание на общих основаниях. С 2005 года в уголовно-исполнительной системе проводится лечение больных ВИЧ-инфекцией.

На конец 2010 года в учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний содержалось около 55 тысяч ВИЧ-инфицированных, что составляло около 10 процентов всех лиц данной категории, зарегистрированных в Российской Федерации, или 6

процентов от общего количества тюремного населения на тот период. Продолжает
Аркадий Григорьев:

Что это означает? Это означает, что распространенность ВИЧ-инфекции в уголовно-исполнительной системе приблизительно от 6 до 10 раз выше, чем в гражданском обществе. Это связано со спецификой уголовно-исполнительной системы, что уголовно-исполнительная система впитывает как губка те неприятные моменты и те особенности развития социальной ситуации, которые есть в России, и отражается на ней, конечно, в большей степени.

Вместе с тем, нельзя сказать, что сами учреждения системы исполнения наказаний являются рассадниками ВИЧ-инфекции. Скорее наоборот:

Можно сказать, что уголовно-исполнительная система в области эпидемии является как раз важным звеном профилактической работы. Поскольку позволяет людям, которые практикуют рискованное поведение, находясь в местах лишения свободы, получить грамотную информацию. Поскольку уголовно-исполнительная система направлена на то, что люди, которые будут возвращаться в гражданское общество, чтобы они в дальнейшем вели себя достаточно безопасно и были информированы о путях передачи инфекции. И у них были сформированы навыки, которые реально позволяют людям защитить свое здоровье.

* * *

В последние полтора года, однако, от ВИЧ-инфицированных заключенных стало поступать все больше жалоб. Связано это с тем, что в 2010 году была изменена система закупки тест-систем на вирусную нагрузку. В 2009 году Министерство здравоохранения и социального развития делало все закупки централизованно, на всю страну, и потом передавало в регионы в соответствии с их заявками. Сегодня вводится такой механизм субсидирования регионов из федерального бюджета, что регионы должны самостоятельно закупать тестовые системы в том количестве, в котором им нужно. В результате у региональных управлений Федеральной службы исполнения наказаний возникли некоторые проблемы. Ситуацию комментирует начальник отдела Управления организации медико-санитарного обеспечения ФСИН России **Сергей Вячеславович Смирнов:**

Есть регионы, которые как работали, так и работают, в тесном взаимодействии с нашими структурными подразделениями и бесплатно проводят и иммунный статус и вирусную нагрузку... Но в связи с выходом нормативного документа, который разграничивает финансовую ответственность различных субъектов-бюджетополучателей, мы не можем принимать, а они оказывать нам, помощь безвозмездно. ... У нас порядка 60 регионов, в которых нам отказывают в безвозмездном оказании лабораторного, прежде всего, исследования. Я не могу сказать что нам отказывают в консультативной помощи и лечебной – то есть, врачи СПИД-Центров идут на встречу, они консультируют, назначают терапию. Но мы не можем отслеживать ситуацию в дальнейшем – раз в квартал, раз в полгода... мы не можем, потому у нас бюджетом это не предусмотрено.

Действительно, в Федеральной целевой программе предусматривается финансирование только скрининг-исследования, направленного на выявление самого заболевания, но с проведением последующих референс-исследований возникла проблема. Однако, как уверены в Федеральной службе исполнения наказаний, к началу этого года вопрос должен быть снят.

В то же время от региональных правозащитников порой приходят весьма тревожные сообщения. Вот как описывает ситуацию руководитель Краснодарской неправительственной организации «Матери в защиту прав задержанных, подследственных и осужденных» **Татьяна Рудакова**:

Проблема ВИЧ-инфицированных еще и в том, что система исполнения наказаний не заключает соглашений со спец-центрами, обслуживающими ВИЧ-инфицированных. Таким образом (поскольку) ВИЧ-инфицированным нельзя прерывать лечение, но проблема (в том), что все лекарства, которое мы получаем, и возникла проблема там – ценовая политика изменилась – и все препараты были задержаны на таможне, и было прервано лечение ВИЧ-инфицированных. Для этого нужно взять по новой кровь у ВИЧ-инфицированных, дистанционно отвезти в этот центр, и им назначают лечение. Но ВИЧ-инфицированные с этим не согласны, они хотят встретиться с врачом, они хотят проконсультироваться, они хотят владеть информацией достоверной по поводу своего заболевания. И они отказываются принимать лечение таким образом... Они объявляют голодовку...

* * *

Некоторые правозащитники, работающие в сфере исполнения наказаний, жалуются на то, что ВИЧ-инфицированных осужденных иногда отправляют отбывать наказания в северные края, в регионы с влажным и холодным климатом. О том, насколько негативно это может сказаться на состоянии здоровья заключенных, говорит эксперт СПИД Фонда «Восток-Запад» **Аркадий Григорьев**:

Есть же специальные критерии, которые были выпущены и Всемирной организацией здравоохранения, которые говорят, что оказывает влияние на течение ВИЧ-инфекции. Вот среди этих критериев холодной погоды или сырого климата нет. Единственное, что можно предположить, что если качество жизни человека невысокое, и он не может себе позволить нормального питания, еще что-то, то это в большей степени сказывается на течении ВИЧ-инфекции, чем, например, холодный климат.

Несмотря на жалобы, которые периодически поступают от заключенных, специалисты СПИД Фонда «Восток – Запад», в целом оценивают уровень оказания услуг ВИЧ-инфицированным осужденным как средний.

Нельзя сказать, что там как-то хуже люди живут, или лучше. Но, в принципе, средний уровень есть. И один еще важный аспект. Может быть это даже лучше, потому что люди, например, получающие лечение в уголовно-исполнительной системе, лучше контролируют свое поведение, они в большей степени – это конечно не их внутренняя мотивация, это не потому что они так хотят. А просто в силу режима и дополнительного контроля они могут в данный момент принимать препараты, во время. С этим, кстати, возникают проблемы, когда люди выходят на свободу, потому что они привыкают к определенной схеме, что за них принимаются решения, и в принципе оказываются несостоятельными в решении своих повседневных задач в обычной жизни.

На самом деле те, кто возвращается из мест заключения, имея диагноз «ВИЧ», порой попадают почти в безвыходную ситуацию. У микрофона руководитель челябинского благотворительного фонда «Дело каждого» **Василий Храмов**:

Приходит ко мне человек, ВИЧ-инфицированный, Григорий. Тоже малолетка, как всегда. Детский дом, малолетка, взрослая зона. Все как обычно. Я посмотрел. Он говорит, я не буду скрывать, я ВИЧ-инфицированный, освободился..Ну я первый раз с такой проблемой сталкиваюсь, я звоню сюда в центр пребывания дневного-то, я говорю, Наталья

Николаевна, что делать с таким. Она говорит, ну, что, в принципе он не социально-опасен, но мы таких не берем. И все. Вот она и брешь. Понимаете, смотрите. ВИЧ-инфицированные сейчас в зоне сидят в общем отряде. Он вышел, там его не берут, я его боюсь взять, а куда ему идти-то? Вот на верную смерть, я был в шоке. Я долго думал, у меня тогда возникла идея создать центр какой-то реабилитационный для ВИЧ-инфицированных кто освободился. Потому что, когда я был в зоне, руки поднимите, кто ВИЧ-инфицированный? А там человек триста меня слушало. Там лес рук... вот так. А я говорю, ничего масштабы-то, зам начальника: да, а как вы думали.

Таким образом, для бывших заключенных исключительно важным становится введение службы пробации, которая, мы надеемся, будет создана в скором времени в России. Именно эффективное социальное сопровождение таких людей, живущих с ВИЧ, является тем фактором, который оказывает благоприятное влияние на течение инфекции.

Считается, что сейчас при надлежащей терапии продолжительность жизни людей с вирусом иммунодефицита может не отличаться от продолжительности жизни обычных людей. Однако пока вряд ли с уверенностью так можно сказать в отношении тех граждан, которые отбывают наказание в местах лишения свободы. В связи с этим, нелишне будет напомнить, что медицинское обеспечение всех наших граждан, включая и тех, кто содержится в учреждениях уголовно-исполнительной системы, осуществляется в соответствии с «Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан». При этом организация медицинской помощи подозреваемым, обвиняемым и осужденным должна включать весь комплекс профилактических, лечебно-диагностических мероприятий, направленных на обеспечение их прав на охрану здоровья.

Вы слушали программу Облака. Всем привет.