УНП ООН
Управление Организации Объединенных Наций
по наркотикам и преступности

ДОКУМЕНТ С ИЗЛОЖЕНИЕМ ПОЗИЦИИ

Обеспечение готовности к распространению инфекции COVID-19 в тюрьмах и противодействие ему

31 марта 2020 года

Во время пандемии COVID-19 нельзя забывать о заключенных, которых во всем мире насчитывается около 11 миллионов, и о тех, на кого возложена задача обеспечивать их безопасность и благополучие и гуманное содержание под стражей. Странам следует признать особую опасность коронавирусной инфекции COVID-19 и ее возбудителя для тех, кто находится в местах лишения свободы, в которых возможность соблюдения безопасной дистанции между людьми исключена. Это тем более актуально, если учесть более слабое состояние здоровья заключенных. Необходимо срочно принять в тюрьмах научно обоснованные меры по профилактике и контролю COVID-19, которые должны полностью соответствовать минимальным стандартам Организации Объединенных Наций в отношении обращения с заключенными, в интересах защиты людей, находящихся в тюрьмах и за их стенами.

Вместе с тем одних мер по профилактике и контролю распространения COVID-19 может оказаться недостаточно для многих пенитенциарных систем, страдающих от переполненности тюрем и других системных проблем. Поэтому необходимо, не создавая угрозы для общественной безопасности, принять меры к тому, чтобы мероприятия по обеспечению эпидемиологической готовности тюрем к распространению COVID-19 включали также сокращение приема новых осужденных и ускоренное освобождение отдельных категорий заключенных.

Чрезвычайная опасность, которую представляет COVID-19 в условиях тюремного заключения, заставляет вспомнить о постоянных призывах Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и всей Организации в целом в адрес государств решить проблему переполненности тюрем, прибегать к заключению под стражу только в крайнем случае и там, где это целесообразно, и добросовестно выполнять обязанность проявлять заботу о людях, которую государства берут на себя, когда лишают их свободы.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Кризиса, подобного пандемии COVID-19, Организация Объединенных Наций не знала за всю свою 75-летнюю историю. Вирус, вызывающий это заболевание, чрезвычайно заразен, и даже люди с бессимптомным течением болезни могут заразить других. В ожидании разработки вакцины и специфических лекарств мир мобилизуется для «сглаживания кривой» роста заболеваемости, в том числе принимая беспрецедентные санитарно-гигиенические меры для обеспечения соблюдения безопасной дистанции между людьми. При этом необходимо уделять больше внимания людям из маргинализированных слоев общества, которые подвергаются особому риску заражения, в частности из-за того, что вынуждены жить скученно, в условиях, благоприятствующих распространению инфекции. Места лишения свободы, несомненно, представляют чрезвычайно неблагоприятную среду для тех, кто в них живет и работает.

Заключенные и тюремный персонал — группы риска по COVID-19

Естественно, что заключенные живут, трудятся и едят (и часто спят) в непосредственной близости друг от друга в замкнутых пространствах. Это вызывает тревожную ассоциацию с другой ситуацией, возникшей также в замкнутом пространстве, а именно на борту круизного судна «Даймонд принсес», когда в феврале 2020 года после почти месячного карантина в море у побережья Японии у примерно 700 человек из 3 700 пассажиров и членов команды пробы на COVID-19 оказались положительными. Риск проникновения коронавируса в тюрьмы и его потенциальные последствия усугубляются состоянием здоровья заключенных, которое, как правило, значительно хуже, чем у остальной части населения. Речь идет о большей распространенности инфекционных заболеваний, таких как туберкулез, гепатит С и ВИЧ, и болезней неинфекционного профиля, например психических заболеваний и расстройств на почве употребления наркотиков. Вследствие тесных повседневных контактов с заключенными служащие и медицинские специалисты, работающие в тюрьмах, в равной степени подвержены риску заражения.

Тюрьмы подвержены опасности распространения COVID-19

Отмечаемое во многих странах систематическое игнорирование положения в тюрьмах и других местах лишения свободы обусловило их недостаточную обеспеченность ресурсами и несовершенство их механизмов управления, надзора и подотчетности, включая ограниченность возможностей персонала и слабость связей с системами общественного здравоохранения. Переполненность тюрем — явление, характерное для большинства стран мира, и это один из самых серьезных факторов, препятствующих созданию безопасных для жизни и здоровья условий содержания под стражей, соответствующих основополагающим правам человека. Наблюдающиеся во многих пенитенциарных системах теснота камер и неудовлетворительные санитарно-гигиенические условия, вентиляция и питание, а также ограниченность набора медицинских услуг также снижают эффективность противоэпидемических мер и, следовательно, значительно увеличивают риск заражения, тяжесть последствий и масштабы распространения COVID-19.

Охрана здоровья заключенных — забота о здоровье общества

Подавляющее большинство заключенных в конечном итоге вернется в общество. Поэтому не должно быть никаких сомнений в том, что стремительное распространение COVID-19 в тюрьмах усилит последствия этой эпидемии для всего общества.

Постоянное обновление тюремного контингента, когда на смену освобожденным прибывают новые заключенные, и ежедневные контакты заключенных с тюремными служащими, медицинскими работниками, посетителями и поставщиками услуг — все это обусловливает неразрывную связь между тюрьмами и общественным здравоохранением. Следовательно, стратегия борьбы с COVID-19, не охватывающая тюрьмы, не будет успешной.

НЕОБХОДИМОСТЬ ОПЕРАТИВНОГО ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ COVID-19 В ТЮРЬМАХ

Подтвержденные случаи заражения COVID-19 среди заключенных и/или тюремного персонала были зарегистрированы во многих странах, включая Австрию, Бельгию, Германию, Иран (Исламскую Республику), Испанию, Италию, Канаду, Китай, Нидерланды, Пакистан, Республику Корея, Республику Молдова, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Турцию, Францию, Швейцарию и Южную Африку. Однако можно с почти полной уверенностью утверждать, что со временем их число значительно возрастет. Нельзя терять ни минуты. Напряженность в тюрьмах в разных странах мира уже достигла высокого уровня из-за введенных дополнительных ограничений, таких как отмена свиданий и отпусков, или из-за плохих условий содержания и низкого качества медицинского обслуживания. В Бразилии, Венесуэле (Боливарианской Республике), Индии, Иордании, Италии, Колумбии, Ливане, Нигерии, Румынии, Соединенном Королевстве, Таиланде и Шри-Ланке произошли тюремные бунты с ожесточенными столкновениями, в результате которых заключенные и тюремные служащие погибли или получили ранения и некоторые заключенные совершили побеги.

Решительные и соответствующие правам человека профилактические и противоэпидемические меры

«Предоставление медико-санитарного обслуживания заключенным является обязанностью государства. Заключенным должны быть обеспечены те же стандарты медико-санитарного обслуживания, которые существуют в обществе, и им должен быть обеспечен бесплатный доступ к необходимым медико-санитарным услугам без какой-либо дискриминации по признаку их правового статуса».

Минимальные стандартные правила Организации Объединенных Наций
в отношении обращения с заключенными (Правила Нельсона Манделы)

Для того чтобы победить пандемию COVID-19, необходимо, чтобы тюрьмы и другие места лишения свободы были охвачены национальными планами противоэпидемических мероприятий и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Меры по обеспечению готовности и лечебно-профилактические мероприятия для пенитенциарных учреждений должны разрабатываться и осуществляться в соответствии со специальным руководством, разработанным **Всемирной организацией здравоохранения**. Эти меры должны включать оценку конкретных рисков и планы действий в особой обстановке; усиленные санитарно-гигиенические и противоинфекционные меры; бесперебойное снабжение всем необходимым, включая средства индивидуальной защиты; тесное взаимодействие с местными и национальными органами здравоохранения, а также поддержку тюремных служащих и медицинских работников и повышение их квалификации. Меры по борьбе с COVID-19 должны быть также интегрированы в общие

стратегии охраны здоровья в тюрьмах, с тем чтобы обеспечить постоянное внимание к общим медико-санитарным потребностям заключенных, в том числе связанным с другими распространенными заболеваниями.

Забота о здоровье и благополучии заключенных, тюремных служащих, другого тюремного персонала и посетителей должна быть главным принципом деятельности по профилактике инфекций и борьбе с ними, которая, в свою очередь, должна следовать основополагающим положениям **Минимальных стандартных правил Организации Объединенных Наций в отношении обращения с заключенными (Правила Нельсона Манделы).** Важно отметить, что они включают требования не прибегать к ограничению свободы заключенных в течение 22 часов или более в день без содержательных контактов с людьми иначе как к крайней мере и никогда не превышать максимальный срок в 15 дней (длительное одиночное заключение); обеспечивать постоянный доступ к заключенным для внешних инспекционных органов и юридических консультантов; допускать к принятию клинических решений только медицинских специалистов и никогда не прибегать к запрету контактов с членами семьи. Ни при каких обстоятельствах принимаемые в тюрьмах меры по борьбе с COVID-19 не должны быть жестокими или унизительными.

Тюремный персонал и работающие в тюрьмах медицинские специалисты должны быть признаны работниками, которые выполняют функции, имеющие большое значение для успешной борьбы с пандемией COVID-19, и которые должны получать необходимую подготовку, оснащение и поддержку. Не менее важное значение будут иметь ориентированная на заключенных разъяснительная работа и прозрачные каналы связи для подготовки этого контингента, уже находящегося в условиях ограничений, к дополнительным процедурам, которые могут потребоваться для охраны их здоровья, а также здоровья их семей и других людей.

COVID-19 также потребует от стран поиска дополнительных способов облегчения ожидаемой нагрузки на тюремные системы. Многие тюрьмы страдают от переполненности и последствий многолетней заброшенности, проявляющихся в общем неблагополучном состоянии инфраструктуры, слабой оснащенности и нехватке кадров, и в силу этого даже не могут самостоятельно принять основные профилактические и противоэпидемические меры в связи с новой пандемией.

Альтернативы тюремному заключению

«В целях обеспечения большей гибкости в соответствии с характером и степенью тяжести правонарушения, личностью и биографией правонарушителя, а также с интересами защиты общества и во избежание неоправданного применения тюремного заключения система уголовного правосудия должна предусматривать широкий выбор мер, не связанных с тюремным заключением, от досудебных до послесудебных мер».

Минимальные стандартные правила Организации Объединенных Наций
в отношении мер, не связанных с тюремным заключением
(Токийские правила)

Пересмотр практики лишения свободы в целом и определение категорий заключенных, особенно подверженных опасности заражения COVID-19, будут иметь важное значение для сдерживания постоянного притока осужденных и ускоренного освобождения соответствующих категорий заключенных. Для многих стран сокращение численности заключенных может даже стать предпосылкой для принятия полноценных

профилактических и противоэпидемических мер. Здесь важная роль принадлежит судьям и магистратам, которым предстоит принимать решения об отсылке дел для доследования или вынесении приговора тому или иному лицу с учетом усиления контроля из-за распространения вируса.

Альтернативы досудебному содержанию под стражей и замена или временное приостановление исполнения некоторых приговоров станут ценными инструментами сокращения числа новых заключенных. Это будет особенно актуально в случае незначительных правонарушений, в том числе не связанных с применением насилия и посягательствами на половую неприкосновенность. Финляндия, например, уже приняла решения об отсрочке исполнения приговоров о лишении свободы на сроки до шести месяцев и приговоров, вынесенных за неуплату штрафов, в целях предотвращения распространения COVID-19 в тюрьмах.

Освобождение будет иметь чрезвычайно большое значение для заключенных, для которых COVID-19 представляет особую опасность, например для пожилых людей и тех, кто страдает хроническими или другими заболеваниями, а также для других отдельных категорий заключенных, включая беременных женщин и женщин с детьми-иждивенцами, заключенных, срок наказания которых подходит к концу, и лиц, осужденных за незначительные правонарушения. В свете этого следует рассмотреть возможности освобождения по гуманитарным соображениям и условного или досрочного освобождения, а также помилования или амнистии для тщательно отобранных категорий заключенных, освобождение которых не создаст угрозу общественной безопасности.

Президент Эфиопии, руководствуясь интересами ограничения распространения COVID-19, помиловал более 4 000 заключенных, преимущественно тех, кто был приговорен к заключению на сроки, не превышающие трех лет, и тех, чьи сроки приближались к концу. В Соединенных Штатах по меньшей мере четыре штата приняли решения об освобождении сотен людей, содержавшихся под стражей до суда, и других заключенных, осужденных за мелкие преступления. Аналогичные меры принимают власти земли Северный Рейн-Вестфалия в Германии, где ими охвачено около 1 000 заключенных. В Исламской Республике Иран в рамках борьбы с распространением вируса временно освобождены 85 000 заключенных. Власти Афганистана также распорядились об освобождении 10 000 заключенных, главным образом женщин, несовершеннолетних, больных и заключенных в возрасте 55 лет и старше.

Другие меры, направленные на сокращение численности заключенных в связи с угрозой распространения COVID-19, сегодня реализуются более чем в 15 других странах мира, включая Австралию, Азербайджан, Албанию, Бахрейн, Грецию, Израиль, Индию, Индонезию, Иорданию, Ирландию, Непал, Польшу, Соединенное Королевство, Судан, Турцию и Францию. Как правило, эти меры не распространяются на определенные категории заключенных, в том числе на осужденных за половые преступления, бытовое насилие и другие преступления с применением насилия.

Для того чтобы все усилия по сокращению численности заключенных были результативными, их необходимо дополнить поддержкой местных служб пробации, социальной помощи и охраны здоровья, которые также перестраивают свою работу с учетом пандемии COVID-19.

СИГНАЛ К ДЕЙСТВИЮ

Вероятность мощных вспышек COVID-19 в тюрьмах и других местах лишения свободы должна вызывать серьезную обеспокоенность у властей всех стран мира. Такие вспышки будут иметь тяжелые последствия для заключенных и тех, кто содержит их под стражей, а также ослабят эффективность принимаемых противоэпидемических мер и увеличат нагрузку на службы общественного здравоохранения, и без того работающие в напряженном режиме.

Поэтому тюрьмы и другие места лишения свободы должны быть охвачены национальными мероприятиями по борьбе с COVID-19. Задержание и лишение свободы с соответствующими ограничениями должны применяться только к тем лицам, для которых нет альтернативы, а тем, кто контактирует с системой уголовного правосудия во время этого беспрецедентного кризиса, следует оказывать существенную поддержку.

Большое значение имеют согласованность и оперативность действий с участием тюремных администраций и всех других профильных правительственных ведомств и общества. Предотвратить вспышки COVID-19 в тюрьмах, в том числе с помощью позитивных мер по сокращению численности заключенных, гораздо легче, чем контролировать их, когда они произойдут.

За дополнительной информацией просьба обращаться по адресу:

mandelarules@unodc.org