

Меры по снижению вреда в тюрьмах



Institut für Suchtforschung
Frankfurt am Main

Проф.Др. Хайно Штовер
Научно-исследовательский институт
наркомании
Франкфуртский Университет прикладных
Наук

1. Предыстория

Предыстория¹

- Не здоровье, а безопасность является приоритетной задачей
- Метода наказания и как обращаться с заключенными
- Иерархические системы
- Отсутствие принятия решений на основе доказательств/ доказательной информации в управлении тюрем
- Необходимость в идентичной медицинской помощи
- Угроза профессиональной этики (медицинские врачи)
- Снижения вреда является тяжелой составной частью общественного здравоохранения

¹ WHO (2014): Prisons and Health. 2nd edition, <http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/prisons-and-health/who-health-in-prisons-programme-hipp>

Здравоохранение в тюрьме это здравоохранение в обществе¹

- Заключение уязвимые группы из уязвимых слоев населения, к ним также частенько относятся и сотрудники! Если оставить без присмотра, заключенные легко могут превратиться в инкубаторы для инфекционных заболеваний (ВИЧ, туберкулез, ИППП, гепатит). Тюремные переполнены и имеют плохую вентиляцию, что является отличным местом для распространения инфекционных заболеваний.
- Переполненность в тюрьмах является очень серьезной угрозой для любых усилий в борьбе с болезнями в местах лишения свободы.
- Заключение в основном сексуально активные мужчины в возрасте от 19 до 35 лет, что является высоким риском передачи ВИЧ-инфекции

- Снижения вреда в местах лишения свободы



Употребление наркотиков в тюрьмах

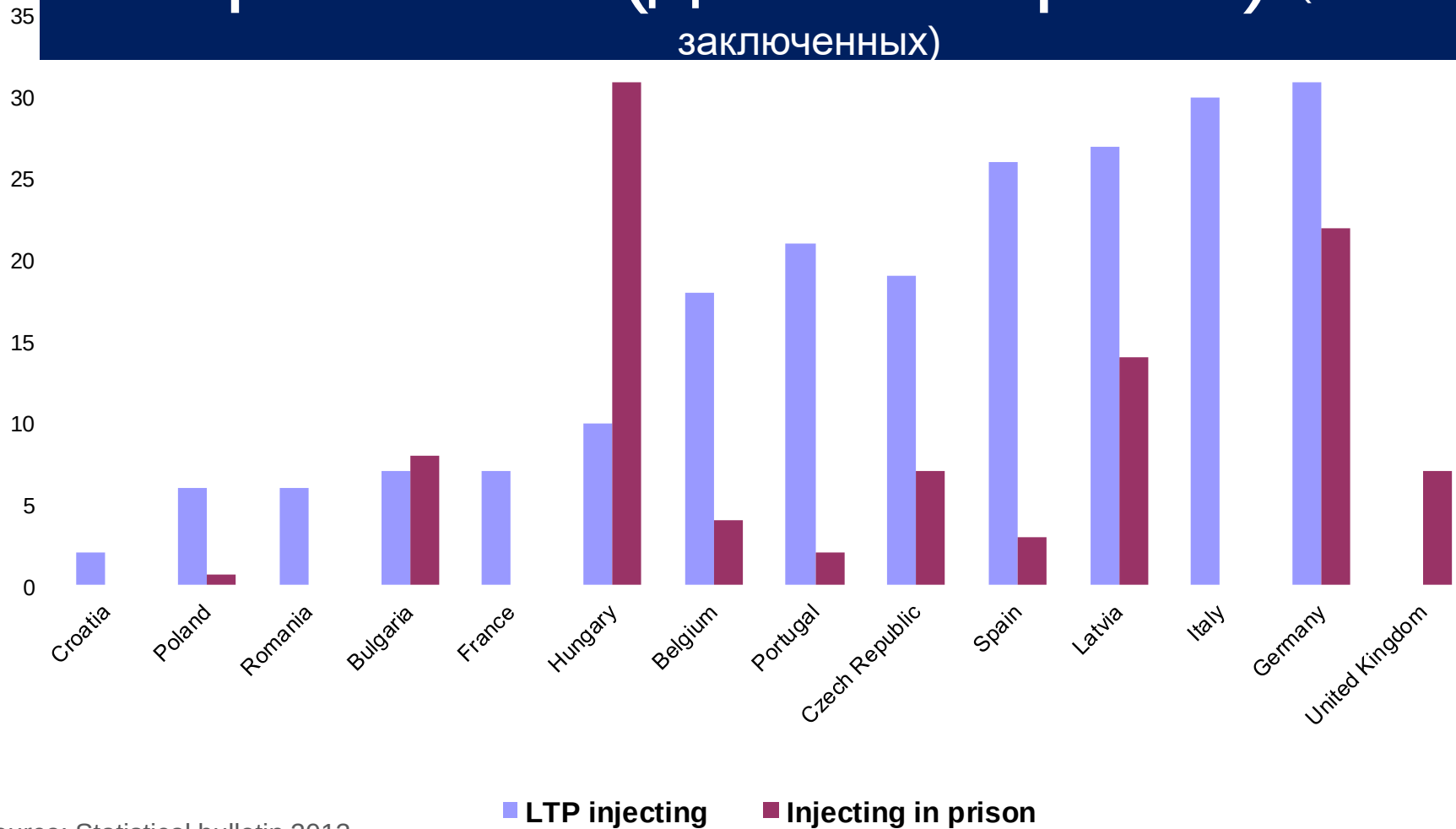
- Наркотики попадают в тюрьмы: некоторые перестают употреблять, но некоторые продолжают, некоторые начинают, некоторые переходят на другие вещества.
- Высокий уровень употребления в тюрьмах Европы: героин до 15 % в Великобритании; кокаин до 57 % в ЕС; амфетамины до 19 % в LV

Проблемные наркопотребители в тюрьмах Европы.

- ~ 1 миллион заключенных в год в Европе
- 15-25% осужденных за совершения преступлений, связанных с наркотиками 2
- Америка: 25-50% наркозависимые при поступлении 3
- Европа: ~ 1 из 6 заключенных проблемные наркопотребители 4
- 10–42% постоянно употребляют наркотики в тюрьме
- 1–15% употребляют инъекционные наркотики в тюрьме
- 3–26% впервые употребили наркотики в тюрьме
- До 21% потребителей инъекционных инициировали инъекции в тюрьме
- 90% снова стали употреблять героин после освобождения

1 Штоеве и Михельс (2010): Употребление наркотиков и опиоидной заместительной терапии для заключенных. В: Harm Reduction Journal 2010, 7:17; 2 источник: Council of Europe-SPACE I, таблица 3 Fazel et al. (2006); 4 Hedrich et al. (2012)

Употребление инъекционных наркотиков (до и в тюрьме) (% от всех заключенных)



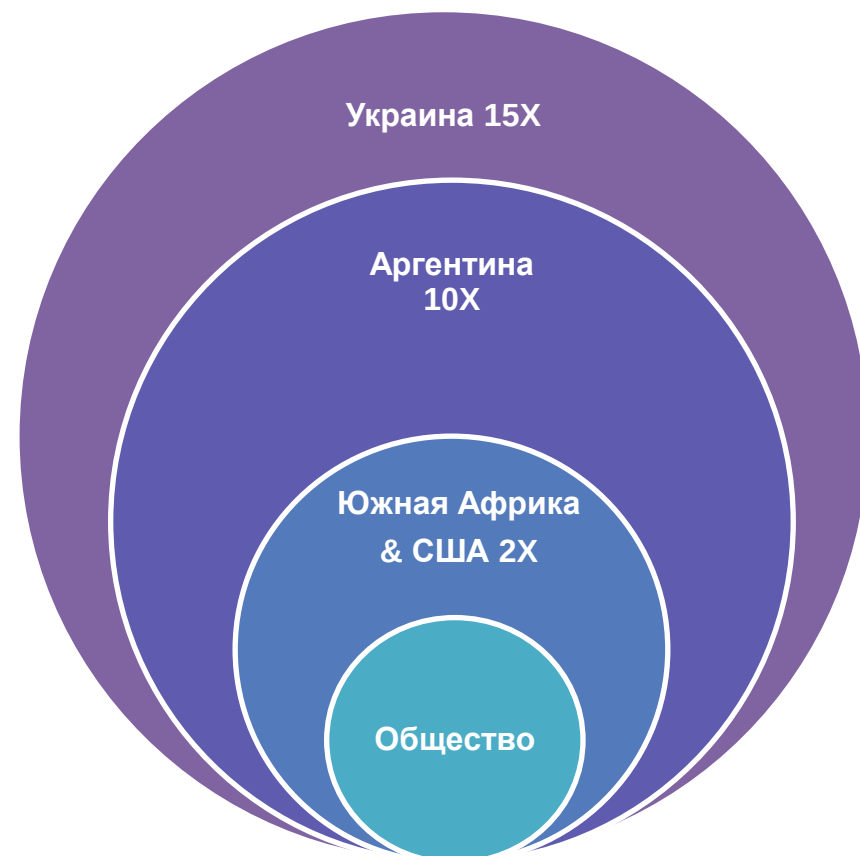
Source: Statistical bulletin 2013
BG: heroin; LV: amphetamines; UK: females
Different years

Последствия употребления наркотиков у заключенных наркоманов

- Инфекции передающие через кровь: до 40 % ВИЧ - до 91 % Гепатит С
- Соотношение между ПИН с судимостью/ без судимости
 - ВИЧ: до 3 OR
 - Гепатит С: до 7 OR
- Смешанные инфекции (до 90% ВИЧ и Гепатит С и до 30% Гепатит С и ВИЧ)
- Психологические /Психические нарушения (50%-80% психические нарушения)
 - (психические сопутствующие заболевания)

ВИЧ в тюрьмах

- Распространенность ВИЧ, ИППП, Гепатит В&С и Туберкулез 2 - 10 выше
- Распространенность Туберкулеза 23 раза выше



источник: UNAIDS Gap Report 2014









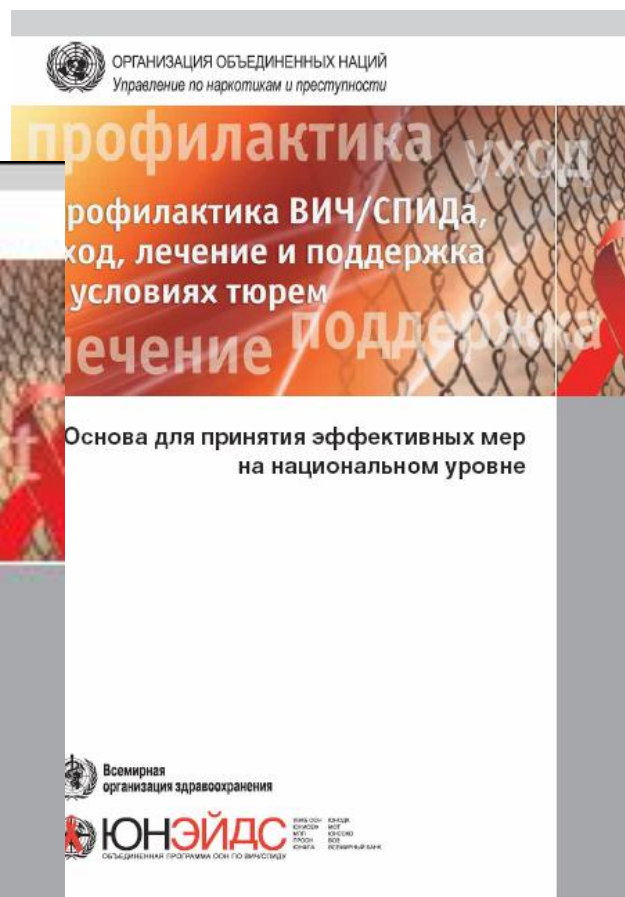
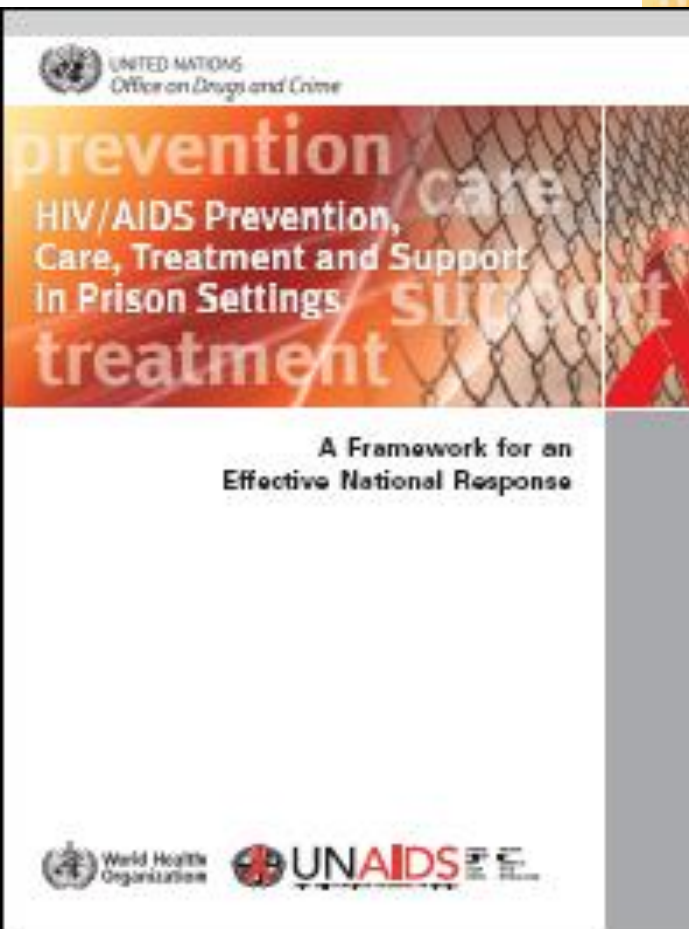
استعمال

آلان



Смертность

- Повышенный риск смертности в первые недели после освобождения из тюрьмы
- Европейские исследования о риске высокой смертности после освобождения
 - Англия/Уэльс (первая неделя): X 29 (М) X 69 (Ж)
 - Дания (первые две недели): X 62 для женщин и мужчин
 - Франция (первый год): X 24 (М 15-34); X 274 (М 35-54)
 - Ирландия : сравнение от наркотиков в тюрьмах/ вне тюрьмы:
 - 28% смертей связанный с наркотиками, в течении первой недели после освобождения
 - 18 % смертей связанный с наркотиками, в течении первого месяца после освобождения



Арабский, Китайский, Английский, Французский,
Португальский, Русский и Испанский

3. Программа обмена шприцев в тюрьмах



ПОШ в мире (1/2)

- Швейцария: Первая программа 1992
 - Сегодня – ПОШ в 11 из 113 тюрем
- Германия: пилотные программы 1996
 - сегодня – ПОШ в 1 тюрьме из 185
- Испания: пилотная программа 1997
 - Сегодня – ПОШ разрешен во всех 82 тюрьмах, и программа работает в больше чем 30 тюрьмах из 82
- Молдова: Пилотная программа в 1999
 - Сегодня – ПОШ в 9 из 17
- Кыргызстан: Пилотная программа в 2002
 - Сегодня – ПОШ 9 колониях и 1 СИЗО (из 16 колоний и СИЗО)
- Румыния: Пилотные проекты с 2008
 - Сегодня – ПОШ в 1 тюрьме из 44

ПОШ в мире(2/2)

- Люксембург, с 2005
 - сегодня – ПОШ в 1 тюрьме из 1
- Иран: Пилотные программы 2006 -2011
 - сегодня – ПОШ был прекращен в 2011
- Таджикистан, пилотный проект в 1 тюрьме
 - Сегодня – ПОШ в 1 из 13
- Португалия, предварительные пилотные проекты в 2 тюрьмах в 2008-9
 - остановлено в 2009



Оценка ПОШ¹

- Научные оценки были проведены в 11 тюрьмах с программами обмена шприцев
- Предоставление шприцев не привело к увеличению употребления наркотиков или к увеличению употребления инъекционных наркотиков
- Шприцы не использовались в качестве оружия, и безопасная утилизация использованных шприцев не было проблематичной
- Совместное использование шприцев почти полностью исчезло
- В тюрьмах, где был выполнен анализ крови, не было обнаружено никаких новых случаев ВИЧ-инфекции или гепатита

¹ Stöver, H. & Nelles, J.: Ten years of experience with needle and syringe exchange programmes in European Prisons. In: *International Journal of Drug Policy* Dec./2003, volume 14, Issues 5-6), pp 437-444

Обмен шприцев в тюрьмах (1/3):

Модели распределения: машины



**Лихтенбергская
тюрьма в Берлине**



**Анонимные
машины выдачи
шприцев**



**Саксеритская
тюрьма в
Швейцарии**



Обмен шприцев в тюрьмах (2/3):

Модели распределения: из рук в руки



**Набор по снижению вреда
Тюрьма Сото де Реал, Мадрид**

Photographs by Rick Lines

Обмен шприцев в тюрьмах(3/3):

Модели распределения: «равные» сотрудники



**Тюремная колония 18 Бранести,
Молдова**



Photographs by Elena Vovc

Безопасное использование - Material in spanischen



Безопасное использование- материалы в испанских тюрьмах



Программа по обмену шприцев и игл на основе тюрем – UNODC Руководство

В 60 тюрьмах по всему миру – в 10 странах



Программа по обмену шприцев – Куда мы дошли?

- **Количество**

- Незначительное увеличение количество ПОШ
- количество клиентов уменьшается
- неравномерный и малый охват
- независимый от тюремной медицинской помощи

- **Качество**

- основная проблема в конфиденциальности
- доступ часто произвольный
- осознание употребления наркотиков важно
- необходима непрерывная работа над программой
- нет ВИЧ / СПИД

Программы обмена шприцев и игл на базе тюрем— слишком мало, слишком поздно?



Needle/Syringe Exchange programmes in prison

March 2009, NSP available in prisons in at least 10 countries:

Switzerland
Armenia
Kyrgyzstan
Moldova
Romania

Germany
Luxembourg
Spain
Iran
Portugal

Prison Needle Exchange:
Lessons from a Comprehensive Review
of International Evidence and Experience


CANADIAN HIV/AIDS LEGAL NETWORK
RESEAU JURIDIQUE
VIH-SIDA

подготовлен

Rick Lines
Ralf Jürgens
Glenn Betteridge
Heino Stöver
Dumitru Laticevschi
Joachim Nelles

опубликован

Канадская правовая сеть ВИЧ /
СПИД
2е издание 2006

Английский и
Французский

www.aidslaw.ca

ПОШ Руководство (1/3)

- Краткая информация
- ЧТО МЫ ЗНАЕМ О ПОШ?
- Полученный опыт
- Руководящие принципы для успешного внедрения и управления ПОШ
- Адвокация ПОШ
- Планирование и реализация ПОШ

ПОШ Руководство(2/3)

- Перед началом программы
- Требуется оценки
- Правовых норм, политики и процедур
- Выбор наиболее подходящих тюрем для пилотного проекта
- Координация и связь: создание устойчивой рабочей группы
- Информация, образование и коммуникация для тюремного персонала и заключенных
- Решение проблем охраны здоровья и безопасности персонала тюрем

ПОШ Руководство(3/3)

- Трудности и проблемы в запуске и управлении программой
- Бюджет
- От пилотных программ к предоставлению регулярных услуг и расширение предоставляемых услуг ПОШ
- МОНИТОРИНГ, ОЦЕНКА, ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА

UNODC/ILO/UNDP/WHO /UNAIDS

Комплексный пакет¹

Комплексный пакет состоит из 15 мероприятий, которые необходимы для эффективной профилактики и лечения ВИЧ в закрытых учреждениях. В то время как каждая из этих мероприятий является полезным в борьбе с ВИЧ в тюрьмах, вместе они составляют пакет и имеют большую силу.

¹ UNODC/ILO/UNDP/UNAIDS (2012): Policy brief. HIV prevention, treatment and care in prisons and other closed settings: a comprehensive package of interventions

Профилактика ВИЧ-- Комплексный пакет: 15 Основных Вмешательств (UNODC/ILO 2012)

1. Информация, образование и коммуникация
2. Тестирование на ВИЧ и консультирование
3. Лечение, уход и поддержка
4. Профилактика, диагностика и лечение туберкулеза
5. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку
- 6. Программы раздачи презервативов**
7. Профилактика и лечение инфекций, передаваемых половым путем
8. Предотвращение сексуального насилия
9. Лечение наркотической зависимости => опиоидная заместительная терапия
10. Программа обмена шприцев
11. Вакцинация, диагностика и лечение вирусных гепатитов
12. Постконтактная профилактика
13. Профилактика передачи через медицинские или стоматологические услуги
14. Профилактика передачи через татуировки, пирсинг и другие формы проникновения через кожу
15. Защита персонала от профессиональных рисков

- 4. Лечение наркомании: Опиоидная заместительная терапия



Andrej Kastelic, Jörg Pont, Heino Stöver

Opioid Substitution Treatment in Custodial Settings

A Practical Guide



Editorial Group

Fabienne Hariga (UNODC HQ Vienna/Austria)

Karlheinz Keppler (Women's Prison, Vechta/Germany)

Rick Lines (IHRA, London/United Kingdom)

Morag MacDonald UCE, Birmingham/United Kingdom)

David Marteau (Offender Health, London/United Kingdom)

Lars Møller (WHO Regional Office for Europe, Copenhagen/DK)

Jan Palmer (Clinical Substance Misuse Lead,
Offender Health London/United Kingdom)

Ambros Uchtenhagen (Zürich/Switzerland)

Caren Weilandt (WIAD, Bonn/Germany)

Nat Wright (HMP Leeds/United Kingdom)



world health organisation



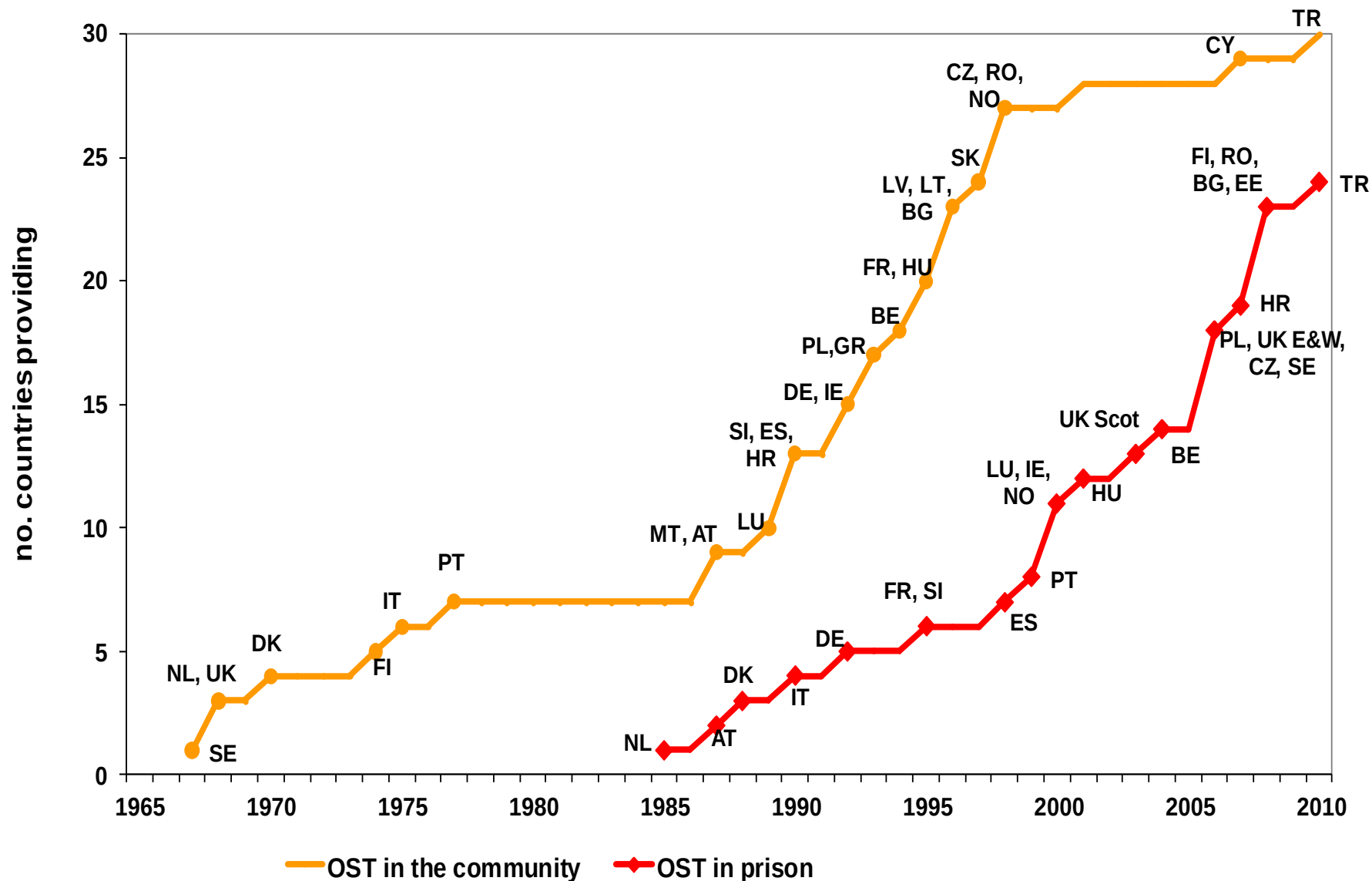
UNITED NATIONS
Office on Drugs and Crime

Систематический обзор ОЗТ в тюрьме¹

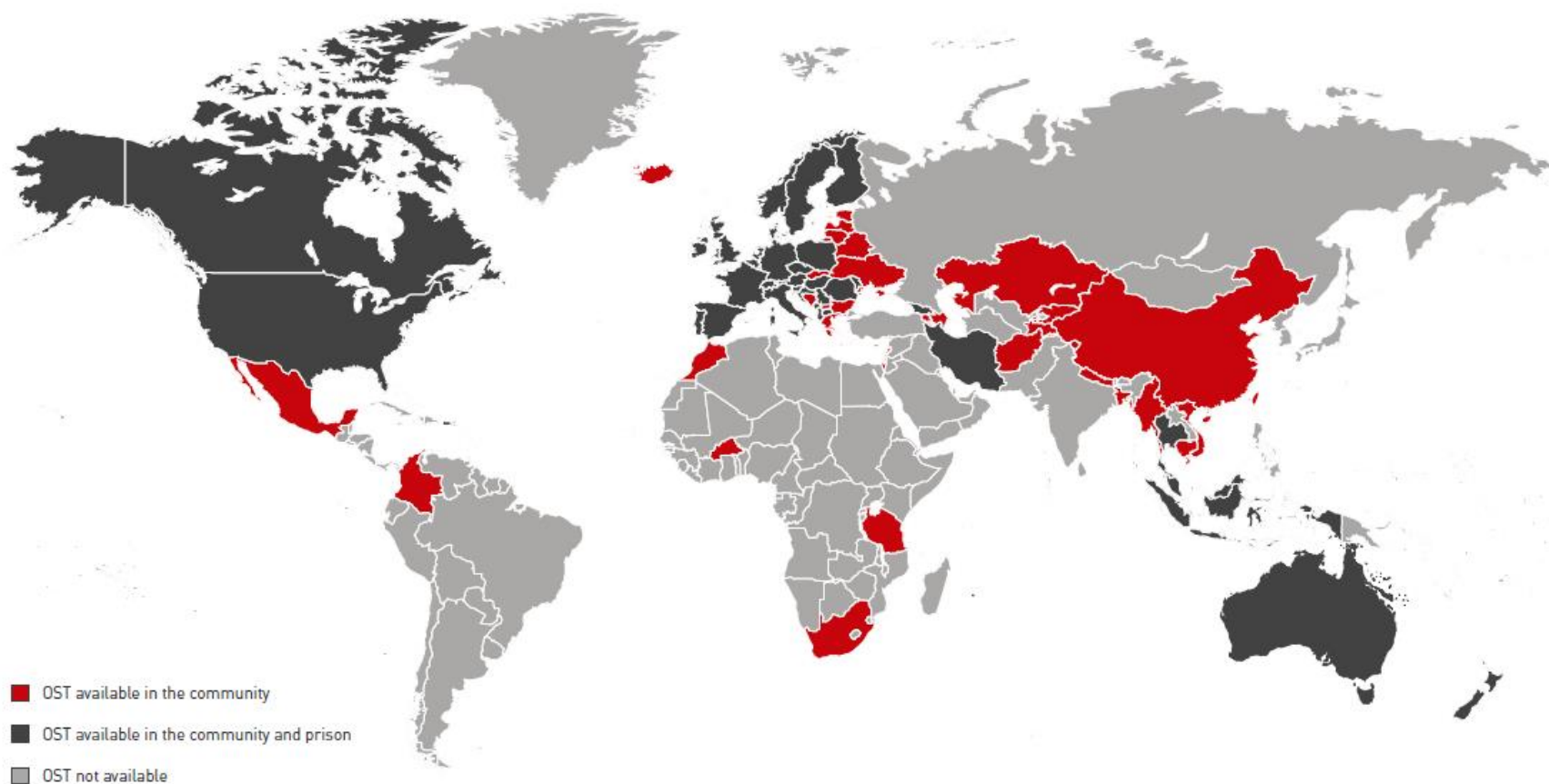
- Обзор 21 исследований показывает, что ОЗТ является эффективным среди заключенных:
 - ++ снизился употребления героина, инъекций и обмен шприцев в тюрьмах, при соответствующих дозах;
 - ++ увеличился число поступающих на лечение и поддерживающих лечение после освобождения;
 - ++ снижения употребления героина после освобождения;
 - + ОЗТ перед освобождением уменьшает количество смертей после освобождения;
 - +/- доказательства касательно преступлений и повторное тюремное заключение неточное;
 - ? Отсутствие исследований касательно влияния на ВИЧ/ГЕПАТИТ С;
- Нарушение непрерывности лечения, из за короткого тюремного срока, связан с увеличением Гепатита С .

Разница введения ОЗТ в тюрьмах: ~7-8лет

(источник: EMCDDA; D. Hedrich et al. 2012,)



ОЗТ в сообществе и в тюрьмах¹



1 HRI (2015): The Global State of harm reduction

ОЗТ в Европейских тюрьмах¹

- Маленький охват
- Неоднородные модели детоксификации
- Техническая поддержка различная
- ОЗТ как предотвращение рецидива только в некоторых странах
- ОЗТ условия различаются в тюрьмах
 - от страны к стране,
 - от региона к региону,
 - от тюрьмы к тюрьме,

5. Сексуальные риски и программы по раздаче презервативов

Сексуальные риски в тюрьмах: МСМ¹

- Сексуальная активность имеет место в тюрьмах и других закрытых учреждениях, но общий доступ к презервативам там ограничен.
- Важно представить и расширить программы по распространению презервативов в тюрьмах и других закрытых учреждениях, без ограничения количества, анонимно и в легко доступной форме.
- Использование презервативов в тюрьмах Австралии
- > общее население: 20-30%²:

Table 1. Types of sexual activity engaged in while in prison

Type of sex*	Inmates % (n=468)
No sexual activity	86
Oral sex	12
Anal sex	9
Massaging/ rubbing	7
Masturbation with another	8

**Multiple responses for sexual activity permitted.*

Table 2. Frequency of condom use among inmates having anal intercourse or oral sex

	Condom use in anal intercourse % n=44	Condom use in oral sex % n=54
Every time	52	28
Often	7	2
Sometimes	16	22
Never	21	44
No sex since condoms available	4	4

¹ WHO (2014): Consolidated Guidelines on HIV Prevention, Diagnosis, Treatment and Care for Key Populations

² Dolan, Kate;Lowe, David;Shearer (2004): James Evaluation of the Condom Distribution Program in New South Wales Prisons, Australia The Journal of Law, Medicine & Ethics; Spring 2004; 32, 1; ProQuest Central pg. 124

Condotainer Maseru Prison



Condotainer San Francisco/US Prison



Обеспечение презервативом/смазками

- Последовательное и правильное использование мужских презервативов снижает передачу ВИЧ половым путем и других венерических заболеваний на величину до 94%.
- Смазочные материалы (в отличие от нефтяной основе) помогает предотвратить презервативы от и скольжения
- Мало данных по поводу женских презервативов. Но данные свидетельствуют о том, что использование женских презервативов также предотвращает ВИЧ и ИППП
- Эффективные программы по презервативам также важны для основного населения.

Законодательство и правоохранительные органы¹

- Законодательство и правоохранительные подходы должны поддерживать программы по распространению презервативов.
- Преимущество презервативов не должно использоваться в качестве доказательства преступной деятельности, и полиция не должна беспокоить тех, несущих презервативы

Содействие доступа к презервативам¹

- Презервативы, как мужские, так и женские презервативы различных размеров, должны быть легко и осторожно доступны через несколько торговых точек, которые доступны для всех различных ключевых групп населения, и особенно для молодежи. Мероприятия по распространению презервативов должны повышать осведомленность, продвигать приемлемость и преимущества использования презервативов и помогать преодолеть социальные и личные препятствия на пути их использования.
- Презерватив-совместимая смазка (на водяной или на основе кремния) по профилактике ВИЧ-инфекции, диагностика, лечение и всегда должны распределяться вместе с мужскими и женскими презервативами. Смазка снижает риск разрыва презерватива и проскальзывания и может уменьшить дискомфорт во время резкого секса. Много смазки всегда следует использовать во время анального секса.

Доступ к презервативам и смазочным материалам: информация и знания¹

- Наряду с продвижением и поставкой, программы для основных групп населения должны предоставлять информацию и навыки по использованию презервативов.
- В дополнении, методы вмешательства могут способствовать к системному использованию презервативов. Все программы по презервативам должны обхватывать гендерные, религиозные и культурные факторы которые могут препятствовать использованию презервативов.
- В частности, перед внедрением программ по распространению презервативов тюрьмах, информация и метод обучения как для тюремного персонала так и для заключенных должна быть тщательно обдуманна.

Доступ к презервативам и смазочным материалам: информация и знания¹

- Незащищенный секс и другие высокого риска поведения, такие как употребления психоактивных веществ приходится часто на основное население, в частности на подростки
- Правильное и последовательное использование презервативов и смазок рекомендуется для всех основных групп населения, для предотвращения передачи ВИЧ половым путем и ИППП
- Презервативы и смазки рекомендуются для анального секса
- Необходимо подчеркнуть достаточное использование смазков.

Доступ к презервативам и смазочным материалам - как?

- **Презервативы** должны быть легко доступны в таких местах как туалеты, душевые, комнаты ожидания, комнаты семинаров и отдыха, где заключенные могут подобрать презерватив, не будучи замеченным другими.
- Распределение может быть осуществляться медицинскими работниками, автоматами, заключенными которые прошли обучение, либо с помощью комбинации любого из этих способов. Каждая тюрьма должна определить, как лучше сделать презервативы доступными, чтобы обеспечить легкий и осторожный доступ

Доступ к презервативам и смазочным материалам - как?

- Заключение не должны просить презервативы, так как только немногие будут это делать, из за того что они не захотят чтобы знали об их однополых отношениях.
- Презервативы должны раздаться бесплатно, и можно включить презерватив в аптечку, которую они получают когда получают при поступлении.
- В аптечку также могут быть включены информационные листки о здоровье и ВИЧ, набор для бритья, зубная паста и мыло и тд.
- Смазки на водной основе также должны раздаться, так как они уменьшают вероятность разрыва презервативов и/или прямой кишки, что повышает риск передачи ВИЧ инфекции.

Презервативы: от Мапуто до Мюнхена

- **Мапуто/Мозамбик:** примерно 24% заключенных имеют ВИЧ положительный – нет презервативов: „...может увеличить сексуальную активность...”
- **Мюнхен/Германия:** ВИЧ среди заключенных 1,5% мужчин, это в 30-раз больше чем среди обычного населения
- Презервативы доступны только через медицинский персонал
- 2005-2007 раздавались 43 презерватива на 13,000 заключенных
- Официальное заявление: „заключенные проинформированы об ответственном поведении”¹

¹Баварская газета от 29.08.2014

Литература о раздаче презервативов/смазок

- Программа по раздаче презервативов для предотвращения ВИЧ: руководство для предоставляющих услуг. Нью Йорк, UNFPA, 2005.
<http://www.unfpa.org/public/global/pid/1291>
- Всеобъемлющая программа по раздаче презервативов: руководство для мобилизации ресурсов и программ на государственном уровне, New York, UNFPA, 2010.
<http://www.unfpa.org/webdav/site/global/shared/documents/publications/2011/CCP.pdf>
- ВОЗ, UNFPA, UNAIDS, NSWP, Всемирный банк. Реализация всеобъемлющих программ ВИЧ/ИППП для секс работников: практические подходы от общих вмешательств. (Chapter 4). Geneva, WHO, 2013. http://www.who.int/hiv/pub/sti/sex_worker_implementation/en
- Спецификации мужских латексных презервативов, предварительная оценка и руководство для закупок. Женева, ВОЗ, 2010.
http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/9789241599900
- ВОЗ, UNFPA, FHI360. Использование и закупка дополнительных смазок с мужскими и женскими презервативами – информационный бюллетень, Женева ВОЗ, 2012.
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/76580/1/WHO_RHR_12.33_eng.pdf

Подготовка к освобождению и предотвращение передозировки

- Тренинг и подготовка
- Меры по реабилитации и реинтеграции
- Раздача домой налоксона для предотвращения передозировки
 - EMCDDA систематический обзор в 2015: эффективен в уменьшении смертей от наркотиков
 - Предстоящие аналитические публикации: основная группа включая группы инъекционных потребителей героина после освобождения из тюрьмы
 - Существует в: DK, EE, GE, IT, NO, SP, UK
 - На рассмотрении: FR, GE, IE
 - Лучшие практики для освобожденных заключенных Англии (N-ALIVE) и Шотландии:
 - Исследование показало уменьшение смертности от 9.8% (2006-10) до 4.7%
- РЕКОМЕНДАЦИИ: предоставлять домой налоксон если заключенный употреблял опиат



заклучение



Заключение: от производства вреда к снижению вреда

- Интеграция заключенных употребляющих наркотики: „ничего о нас – без нас“- возможности!
- Помогать людям принимать информированные решения
- PNSP – вопросы безопасности на рабочем месте
- Используйте руководство УНП ООН как перезапуск дискурса
- Решение проблемы ВИЧ и Гепатита С в качестве основной движущей силы эпидемии

Улучшать эффективность и действенность системы здравоохранения в тюрьмах



„... Заключенные являются сообществом. Они пришли из общества и они вернутся в общество. Защита заключенных это защита нашего общества “

(Совместная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (*UNAIDS*))

Заявление о ВИЧ / СПИД в местах лишения свободы)

hstoever@fb4.fh-frankfurt.de

Источники

- УНП ООН/ ЮНЭЙДС/ВОЗ публикации
<http://www.unodc.org/unodc/en/hiv-aids/publications.html>
- ВОЗ пакет по снижению вреда
http://www.who.int/hiv/topics/idu/harm_reduction/en/#
- Иглы, шприцы и личные вещи для снижения вреда
<http://www.exchangesupplies.org/>

3 рабочие группы

30 минут + презентации для обсуждения

Используйте анализ SWOT :

- **S- Сильные стороны**
- **W- Слабые стороны**
- **O- Возможности**
- **T- Угрозы**

- **Проекты по обмену шприцев и игл на базе тюрем**
- **Работа с потребителями наркотиков при заключении: идентификация, тестирование и т.д.**