

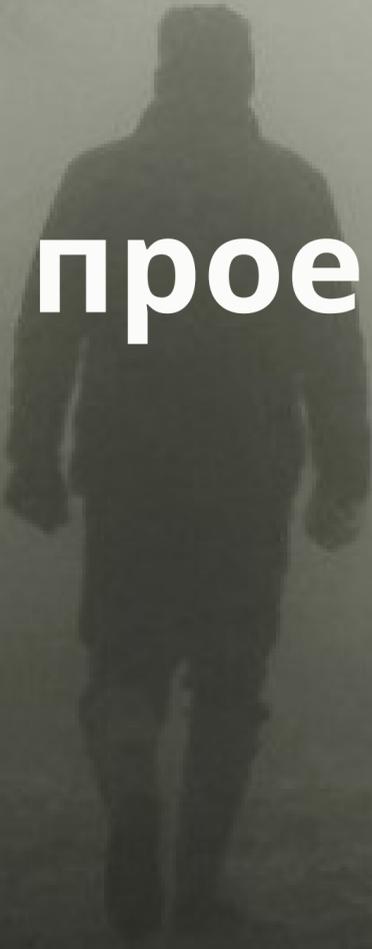
ОТЧЕТ

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МОНИТОРИНГА
НАРУШЕНИЙ ПРАВ ЗАКЛЮЧЕННЫХ В
КОНТЕКСТЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И
УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ В ЧЕТЫРЕХ
СТРАНАХ: ГРУЗИЯ, МОЛДОВА,
РОССИЯ, УКРАИНА

ПРОЕКТ
«ТЮРЕМНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И ПРАВА
ЗАКЛЮЧЕННЫХ»



Команда проекта



КОМАНДА УЛИЧНЫХ ЮРИСТОВ-ПРАВООЩИТНИКОВ:

КАРЧХАДЗЕ ЗАЗА - ГРУЗИЯ

ДЖИДЖИЕШВИЛИ ОТАРИ - ГРУЗИЯ

РАБИНЧУК ВИТАЛИЙ - МОЛДОВА

КОГАН ЮЛИЯ - УКРАИНА

СТЕМКОВСКАЯ ЯНИНА - УКРАИНА

АНОШКИН ИВАН - РОССИЯ

ЖАВОРОНКОВ ИВАН - РОССИЯ

АРШАВСКАЯ СВЕЛАНА - РОССИЯ

ЧЕСНОКОВ ДЕНИС - РОССИЯ

УРЫКОВ ГЕРМАН - РОССИЯ

КОЗИКИНА ИНГА - РОССИЯ

ЮРИСТ - ЛЕВИНСОН АРСЕНИЙ

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА - ФЕДОСИК АЙДАНА

ИНФОРМАЦИОННЫЙ МЕНЕДЖЕР - ЛЕВИН АЛЕКСАНДР

СОЗДАТЕЛЬ И ТРЕНЕР ШКОЛЫ ВИДЕОДОКУМЕНТИРОВАНИЯ - ИГОРЬ
КУЗЬМЕНКО

СПЕЦИАЛИСТ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА - ВИНС ЛЮДМИЛА

Содержание



ВВЕДЕНИЕ

МОЛДОВА

РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА И АНАЛИТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПРИМЕРЫ ЗАДОКУМЕНТИРОВАННЫХ КЕЙСОВ
ВЫВОДЫ

ГРУЗИЯ

РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА И АНАЛИТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ВЫВОДЫ

РОССИЯ

РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА И АНАЛИТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПРИМЕРЫ ЗАДОКУМЕНТИРОВАННЫХ КЕЙСОВ
ВЫВОДЫ

УКРАИНА

РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА И АНАЛИТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПРИМЕРЫ ЗАДОКУМЕНТИРОВАННЫХ КЕЙСОВ
ВЫВОДЫ

ЦИТАТЫ ЛЮДЕЙ, ПРИНЯВШИХ УЧАСТИЕ В МОНИТОРИНГЕ

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ ПО ИТОГАМ МОНИТОРИНГА

ПРИЛОЖЕНИЕ 1: ДИАГРАММЫ МОНИТОРИНГА

Введение

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА, 9 УЛИЧНЫХ ЮРИСТОВ / ПРАВОЗАЩИТНИКОВ ИЗ ГРУЗИИ, МОЛДОВЫ, РОССИИ И УКРАИНЫ ОСУЩЕСТВЛЯЛИ МОНИТОРИНГ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ЗАКЛЮЧЕННЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ В МЕСТАХ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19. ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МОНИТОРИНГА БЫЛО РАЗРАБОТАНО ДВА ОНЛАЙН-ОПРОСНИКА.

ПОЛНАЯ ФОРМА БЫЛА СОЗДАНА ДЛЯ ИНТЕРВЬЮИРОВАНИЯ ЗАКЛЮЧЕННЫХ УЛИЧНЫМИ ЮРИСТАМИ ПОСРЕДСТВОМ СОТОВОЙ И ОНЛАЙН-СВЯЗИ. ПРЕДПОЛАГАЛОСЬ ЗАПОЛНЕНИЕ ФОРМЫ В ТЕЧЕНИЕ 40-45 МИНУТ ([HTTPS://DOCS.GOOGLE.COM/FORMS/D/E/1FAIPQLSDUXHEERELTYCCLIMELTETE0QK2SPBXJ2ZE6BYZDE9QLA4URQ/VIEWFORM](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIPQLSDUXHEERELTYCCLIMELTETE0QK2SPBXJ2ZE6BYZDE9QLA4URQ/viewform)).

СОКРАЩЕННАЯ ФОРМА БЫЛА ПРЕДУСМОТРЕНА ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМИ В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПОСТОЯННО БЫТЬ НА СВЯЗИ ДЛЯ ОТВЕТОВ В РАМКАХ ПОЛНОЙ ФОРМЫ ([HTTPS://DOCS.GOOGLE.COM/FORMS/D/E/1FAIPQLSDC7DQBYWGGV5IKSTAJOCRRUZ000Y8LNUA_QV9N2EOGZXTQ/VIEWFORM](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIPQLSDC7DQBYWGGV5IKSTAJOCRRUZ000Y8LNUA_QV9N2EOGZXTQ/viewform)).

В ХОДЕ МОНИТОРИНГА БЫЛО ПРЕДУСМОТРЕНО ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ КЕЙСОВ ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШЕГО СОПРОВОЖДЕНИЯ И ОКАЗАНИЯ ПРАВОВОЙ ПОМОЩИ С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЮРИСТОВ В СТРАНАХ. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МОНИТОРИНГА БЫЛО СОБРАНО 560 ПОЛНЫХ ОПРОСНЫХ АНКЕТ, 41 СОКРАЩЕННАЯ АНКЕТА БЫЛА ЗАПОЛНЕНА ЗАКЛЮЧЕННЫМИ САМОСТОЯТЕЛЬНО. В ПРОЕКТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЛ ЮРИДИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ОДИН ЮРИСТ (РОССИЯ), БЫЛА ПОДГОТОВЛЕНА АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА ПО РОССИЙСКОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ.

ВО ВРЕМЯ ОПРОСА ЗАКЛЮЧЕННЫХ В МЕСТАХ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ БЫЛИ ВЫЯВЛЕНЫ СТРАТЕГИЧЕСКИЕ КЕЙСЫ, ПО КОТОРЫМ ВЕЛОСЬ СТРАТЕГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ: ОСВОБОЖДЕНО ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ -2 ЧЕЛОВЕКА. ОБРАЩЕНИЙ / ЖАЛОБ / ИСКОВ -7 КЕЙСОВ. ПОДГОТОВКА ДЕЛА К РАЗБИРАТЕЛЬСТВУ В ЕСПЧ - 3 КЕЙСА.

Результаты мониторинга и аналитической работы:

Молдова

В процессе мониторинга было выявлено, что с марта по октябрь 2020 года в пенитенциарной системе было зарегистрировано 215 случаев Covid-19. Из них 147 среди госслужащих, было зафиксировано два летальных исхода. Глава медицинской службы утверждает, что причина смерти не Covid-19, а другое заболевание, не совмещенное с жизнью, при этом, не предоставив по данному вопросу деталей. При этом информации о том, что заключенные и администрация учреждений проходят тест на коронавирусную инфекцию нет. Из этого следует, что низкие цифры заболеваемости коронавирусом среди осужденных по данным статистики, могут не соответствовать действительности.

Общая цифра проведенных тестов, во-первых, мала и говорит о том, что тестирование проводится критически мало. Учитывая, что в настоящий момент в заключении находится в пределах 6500 человек, и как указывает руководство пенитенциарной системы - количество людей с ОРВИ в сентябре 2020 года было - 731, а сегодня без сомнений значительно выросло. А также учитывая утверждения самих заключенных о том, что один из десяти окружающих проявляли симптомы похожие на Covid-19 - количество тестов должно быть намного выше. Бесконтактные приборы для измерения температуры тела сотрудников учреждений не способны выявить бессимптомное течение коронавируса что представляет скрытую опасность, так как именно в первые дни, когда заболевший человек не проявляет симптомов, он представляет наибольшую опасность для окружающих в сравнении, когда симптомы очевидны.

Совет по предотвращению пыток, единственная структура, которая посещает пенитенциарные учреждения с мониторинговыми визитами, за 2020 год столкнулась с дополнительными препятствиями в связи с Covid-19, что уменьшило возможности общественного контроля. Заключенные отметили в данном контексте, что приостановка посещений Советом подвергает их риску жестокого обращения, и уже негативно влияет на результаты соблюдения мер, обеспечивающих своевременную медицинскую помощь, а также организацию профилактических мероприятий по противодействию распространению коронавирусной инфекции.

Выяснилось, что заключенные в общей массе мало информированы о своих правах, в том числе о праве на медицинскую помощь и праве на защиту своих прав. В то время как администрация пенитенциарной системы отчитывается о проведении обучающих мероприятиях среди заключенных, - видимо, этот аспект упущен. Сами же заключенные считают его для себя крайне важным.

Администрация пенитенциарных учреждений заявляет, что, обеспеченность лекарствами для лечения Covid-19, противовирусными, жаропонижающими, антикоагулянтами, расходными материалами, в том числе средствами защиты, дезинфицирующими средствами для персонала и лиц, лишенных свободы, предоставляется в достаточном количестве, ситуация регулируется, и заключенным предоставляется соответствующее лечение. Данная информация заключенными либо подтверждается частично, либо не подтверждается, в то время, когда молдавские врачи в ковидных центрах, сообщают, что сегодня катастрофически не хватает препаратов, необходимых для лечения коронавирусной инфекции.

А этом фоне полная оснащенность пенитенциарной медицины вызывает сомнения. В большинстве тюрем ограниченно количество персонала, которые могут решать обычные медицинские проблемы, не говоря уже о вспышках инфекционных заболеваний. Повсеместно фиксируются сообщения, в которых заключенные отмечают плохие условия содержания - недостаточная вентиляция, переполненность и отсутствие санитарных условий, освещения. Многие заключенные заявляли обращения/ходатайства в судебные инстанции о смягчении меры в связи с Covid-19, так как они из групп риска или в связи с малозначительностью нарушений. Однако не известно ни об одном случае, когда молдавские суды согласились бы с доводом об угрозе заражения коронавирусом. На эту позицию судей, по их словам, влияют и низкие показатели, обнаруженные руководством пенитенциарной системы.

Положительные отчеты Администрации, а также отсутствие информации, указывает лишь на то, что медицинская служба не в достаточной мере подготовлены в противодействии Covid-19. А существующие меры при наличии приказов, инструкций, протоколов продолжают проявлять отсутствие готовности, и скорее предполагает импровизированный и хаотичный подход. Информация с учетом некоторых исключений не показывает какого-либо усиления медицинской части с точки зрения персонала и оборудования, а лишь и демонстрирует попытки.

Примеры задокументированных кейсов:

Молдова

V Организация «карантинного изолятора» администрацией ПУ№ 6 г. Сорока, в карцере показывает цинизм и неподготовленность Системы. Оказалось, что для организации карантина ничего не нашлось как камеры карцера, в которых обычно содержатся нарушители. Подобные меры несут риски для физического и психического здоровья. Скорее всего, подобные меры удержат других от сообщения о симптомах или обращения за медицинской помощью, что быстро ускорит распространение болезни.

В этих камерах нет условий. Кроме того, в этих камерах часто отсутствует внутренняя связь или другие средства связи с сотрудником или медицинским работником, когда пациенты нуждаются в помощи. Это может еще больше усилить опасения пациентов, что они пострадают, не получат своевременной помощи и умрут в таких палатах. Эти условия заключенные восприняли как карательные. Подобная мера так же ограничивает на доступ к телефону или другой связи для общения с семьей и друзьями на свободе, а также доступ к личной собственности, предметам личной гигиены и продуктам.

V Григорий. Заключенный жаловался на отсутствие средств индивидуальной защиты именно - на неспособность администрации обеспечить безопасные и надежные условия как человеку из группы риска ссылаясь на возраст, статус ВИЧ/ТБ. Свои претензии он изложил в заявлении на офис омбудсмена.

V Заключенный Сергей сообщил, о неоказании медицинской помощи ему в связи с подозрением на коронавирус, с симптомами ОРВИ. От администрации он требовал тестирование на COVID-19 при наличии симптомов. Так называемая помощь выразилась в выдаче таблетки парацетамола, с задержкой, после настойчивых просьб, когда стало совсем плохо. При этом возможность исключить COVID-19 посредством тестирования не представилось возможным.

V Заключенный Юрий сообщил об отказе в возможности пройти медицинскую комиссию в связи с ВИЧ-инфекцией, туберкулезом и вирусным гепатитом С, с тем, чтоб осуществить свое право на доступ к правосудию, по условно досрочному освобождению на основании заболевания. Отказ ему мотивировали, ссылаясь на эпидемиологическую обстановку.

По всем кейсам оказано полное юридическое сопровождение, в том числе с привлечением профессиональных адвокатов.

Выводы:

Молдова



- Обеспечение осужденных средствами индивидуальной защиты остается по-прежнему низким и недостаточным в контексте COVID-19. Заключение по-прежнему сообщают, что средства индивидуальной защиты, получают только в тех случаях, когда необходимо встретиться с приходящим адвокатом, следователем, посетить внутренние службы, отделы администрации.
- Все респонденты отмечают, что 25-30% осужденных, находящихся с ними в одном помещении, проявляли симптомы ОРВИ, при этом тестирование на COVID-19 не проводилось.
- Низкий уровень охвата тестированием на COVID-19 людей с симптомами ОРВИ.
- Осужденные отмечают недостаточную вентиляцию, переполненность и отсутствие санитарных условий, освещения в жилых помещениях исправительных учреждений. А установленные ограничения в условиях карантина лишь снизили способность заключенных принимать меры предосторожности вместо того, чтобы наоборот обеспечить защищенность.
- Сотрудники пенитенциарных учреждений, а также заключенные, занимающиеся хозяйственными работами, за редким исключением используют средства индивидуальной защиты, что привело к вспышке COVID-19 в нескольких тюрьмах.
- Вспышки COVID-19 в пенитенциарных учреждениях доказывают тот факт, что принятые меры не обеспечивают безопасность должным образом в местах лишения свободы.
- В ходе изучения ситуации по оценке медицинских услуг следует отметить, что кадровые ресурсы здравоохранения во всех тюрьмах были недостаточными.
- Лаконичность источников информации, а также ее отсутствие, указывает на то, что администрация и медицинская служба на определенном этапе не были в достаточной мере подготовлены в контексте COVID-19. А, следовательно, само по себе отсутствие готовности предполагает импровизированный и потенциально хаотичный подход. Имеющаяся информация с учетом некоторых исключений не показывает какого-либо усиления медицинской части с точки зрения персонала и оборудования, хотя и демонстрирует попытки.
- Низкое качество инфраструктуры пенитенциарных учреждений с отсутствием адекватных условий для вентиляции, разделения потоков заключенных и достаточных помещений для карантина.
- Ограниченный доступ закрытость пенитенциарных учреждений становится непосредственным фактором риска для многочисленных нарушений прав человека, в том числе и права на здоровье.
- Система плохо оснащена медоборудованием и материалом, как и медицинским персоналом, способным оказывать интенсивную медицинскую помощь, что крайне важно в контексте серьезных случаев заболевания COVID-19.
- Мониторинг показал, что медицинское обслуживание в условиях пандемии не стало лучше. Продолжающийся кризис демонстрирует очевидную необходимость поставить права человека на первое место при принятии решений в контексте пандемии. Каждая мера, должна основываться на тщательной оценке ее конкретных последствий для прав человека.

Результаты мониторинга и аналитической работы:

Грузия

На момент проведения мониторинга в Грузии не было широкого распространения COVID-19. Вовремя принятые меры дали свои результаты: не было случаев заражения и в пенитенциарной системе. Закрытые государственные границы, казарменное положение пенитенциарных учреждений - все принесло результаты. Однако в конце сентября рост случаев COVID-19 стал стремительно расти, в том числе и в местах заключения,

Исходя из существующей в стране эпидситуации, в конце 2020 года Специальная пенитенциарная служба начала интенсивное ПЦР-тестирование заключенных. Так, 31 декабря тестирование провели 22 заключенным колонии несовершеннолетних (№11). Ни у кого из них коронавирус не подтвердился. 3 января 2021 года, ПЦР-тестирование было проведено 329 женщинам-заключенным пенитенциарного учреждения № 5. У 23-х заключенных женской тюрьмы в селе Мтисдзири (регион Квемо Картли) выявлен коронавирус. Инфицированные являются бессимптомными: что с одной стороны облегчает состояние заболевших женщин, а с другой - расширяет круг возможных инфицированных окружающих заключенных. Все контактировавшие люди находятся под наблюдением в карантине.

Заключенные пройдут повторное тестирование спустя две недели, а в промежутке им будут проводить быстрые тесты каждые 72 часа. В настоящий момент все сотрудники пенитенциарной системы обеспечены средствами индивидуальной защиты, раз в неделю им проводится ПЦР-тест, каждые 72 часа проводится экспресс-тест на коронавирус. Несмотря на принятые меры, заключенные – это люди с ослабленным иммунитетом и множеством хронических заболеваний, и уже зафиксированы смертельные исходы от коронавируса среди заключенных.

Администрация учреждений случаи смерти от коронавируса не подтверждает, говорит о стабильной ситуации. По-прежнему все заключенные при выявлении симптомов ОРВИ переводятся в гражданские больницы. В Грузии нет системы общественного контроля позволяющего посетить заключенных правозащитниками внутри учреждения, все контакты осуществляются по телефонной официальной связи исходя из этого нет уверенности в том, что сведения, опубликованные в официальных источниках, являются достоверными.

В Грузии действует одна из самых жестких наркополитик в регионе, и, несмотря на некоторые изменения, произошедшие в последние годы, по-прежнему сохраняется слишком много заключенных, употребляющих наркотики (около 30% заключенных были заключены в тюрьму за употребление / хранение наркотиков; точное число составляет от 2500 до 3000 наркопреступников в тюрьмах). Программы опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) в тюрьме осуществляются не пенитенциарной системой, а являются частью общей программы ОЗТ, осуществляемой Министерством здравоохранения.

Тем не менее, пенитенциарная система оказывает влияние на то, как работает служба. Она в основном используется в качестве программы детоксикации, а не долгосрочной заместительной терапии. Поскольку тюремная система не хочет признавать, что в тюрьмах употребляют наркотики, люди, которые начали употреблять наркотики в тюрьмах, не могут получить доступ к этой услуге. Только те, кто был проверен на входе в систему как потребители инъекционных опиоидов, могут получить доступ к 6-месячной метадоновой детоксикации. Бупренорфин недоступен в тюремной системе Грузии. Несогласованность между пенитенциарной системой и службой здравоохранения, стало одной из проблем бесперебойного доступа к ОЗТ у заключенных в период COVID-19.

Напряженным остается положение задержанных по подозрению в употреблении наркотиков, ограничительные мероприятия позволяют правоохранительным органам нарушать закон, принуждая людей к прохождению тестирования на наркотики. Закон Грузии № 6245-ІВ от 22.05.2012 года «О наркотических средствах, психотропных веществах, прекурсорах и наркологической помощи» позволяет человеку отказаться от прохождения такого тестирования. Это становится поводом для нарушения прав человека, осуществляя принудительное тестирование правоохранительные органы накладывают на человека непосильные штрафы. В ряде случаев правозащитники с помощью медиации и привлечения профессиональных адвокатов, оказывают помощь человеку в защите своих прав и освобождают от уплаты налогов и последствий положительного теста на наркотики. Эта практика является успешной, в настоящий момент действует практически на всей территории Грузии.

Выводы:

Грузия



- По результатам мониторинга не было зафиксировано явных нарушений прав осужденных, в тюрьмах было введено казарменное положение для сотрудников, при пересменке администрация тюрем проходила строгий медицинский контроль. Вновь арестованных граждан помещали в отдельные гостиницы, где они проходили карантин.
- Были зафиксированы обращения нарушения прав, задержанных с абстинентным синдромом. В части случаев обращения были с затруднительным доступом к ОЗТ при задержании.
- Основная часть обращений было по поводу незаконного принуждения к тестированию на наркотики из города Озургетти.
- Зафиксированы обращения отсутствия средств индивидуальной защиты в судебном заседании.
- Большая часть обращений были по поводу заперта на свидания и передачу личных вещей и продуктов для осужденных и арестованных.
- Были зафиксированы случаи заболевания **COVID-19** в мужских и женской тюрьме, всего на конец 2020 года было выявлен коронавирус у 23 осужденных женщин.
- Администрация исправительных учреждений скрывает информацию о заболевших коронавирусом, были сообщения о том, что человека с незначительными симптомами ОРВИ переводили в гражданские больницы или в неизвестном направлении.

Результаты мониторинга и аналитической работы:

Россия

Официальная статистика гласит, что в период пандемии коронавирусная инфекция была выявлена у 2 132 сотрудников и 766 подозреваемых, обвиняемых и осужденных. Таким образом, коронавирус нашли у 0,15 % заключенных. Общая численность находящихся в российских колониях и СИЗО составила на 1 июня 501 000 человек.

На стимулирующие выплаты медикам ФСИН, работающим с пациентами с COVID-19, Правительство РФ уже выделило 661 млн рублей. Тем не менее криминализация хранения наркотиков (частям 1,2,3 статьи 228 УК РФ), политика нулевой терпимости к наркотикам и потребителям, отсутствие, рекомендуемых Комитетом ООН по правам человека, протоколов поведения полиции при обращении с людьми, употребляющими наркотики живущими с опиоидной зависимостью, ставят их в уязвимую позицию при задержании правоохранительными органами.

Они используют абстинентный синдром как способ давления на задержанного с целью получения признательных показаний. Несмотря на то, что у задержанных есть право на обращение за наркологической помощью, многие об этом не знают, но даже в случаях, когда обращаются, полицейские не принимают эти обращения. Суды часто не используют предусмотренные законодательством меры замены наказания лечением.

Все эти обстоятельства приводят к переполненности пенитенциарной системы по делам, связанным с наркотиками, в период пандемии COVID-19 полицейские имели возможность обоснованного воздействия на передвигающихся без специального разрешения людей, что привело к большому количеству случаев задержаний среди людей, употребляющих наркотики. Отсутствие налаженной системы предотвращения распространения коронавируса в начале пандемии позволило, практически в самом начале пандемии, произойти вспышка заболеваемости среди людей, находящихся в местах лишения свободы.

Отсутствие доступа к диагностике на коронавирусную инфекцию у осужденных говорит о непрозрачности ситуации и о возможном сокрытии истинного положения дел. Часто, у осужденных с ВИЧ, не проходящих по каким то причинам лечение, в том числе из-за отсутствия или перебоев в поставке лекарственных препаратов, наступает смерть от заболеваний поражающих легкие (пневмония, туберкулез и т.д.).

Достоверно сказать, в таком случае, что смерть наступила не от коронавирусной инфекции невозможно, из-за отсутствия доступа у родственников умершего к посмертной независимой экспертизе. Переполненность гражданских больниц и отсутствие конвоирования для каждого заключенного не позволило госпитализировать туда осужденных, в системе МСЧ ФСИН не достаточное количество мест для госпитализации заключенных, пенитенциарной система не заинтересована в огласке случаев заболевания коронавирусом, поэтому в последствии тестирование на COVID-19, проводилось избирательно среди осужденных содержащихся на облегченных условиях содержания и активистов.

Новую волну сообщений о пытках, жестоком обращении, незаконном водворении в помещения закрытого типа и штрафные изоляторы спровоцировал перевод учреждений на казарменный режим, ограничение общения с родственниками, адвокатами и правозащитниками. Однако не смотря на призывы правозащитников освободить часть заключенных, тем самым снизить численность тюремного населения, это осталось без внимания со стороны властей.

Примеры задокументированных кейсов:

Россия

▼ Осужденный адыгейской колонии по статье за хранение наркотиков Юрий, ранее неоднократно подвергался стигматизации со стороны администрации колонии как наркоман. Имеет онкологическое заболевание с 2015 года, в стадии ремиссии, что предусматривает ежеквартальное наблюдение онколога и прохождение необходимых анализов, для профилактики прогрессирования. В марте 2020 года получил отказ от прохождения очередного осмотра и обследований по причине ограничительных мероприятий по коронавирусу.

Правозащитникам осужденный сообщил, что по состоянию на сентябрь 2020 года доступ к осмотру онколога, ему так и не был предоставлен, за это время у него появились характерные внешние признаки развития заболевания (увеличение лимфоузлов и багровые пятна на кожных покровах в области лимфоузлов).

▼ Осужденная к лишению свободы в колонии поселения Смоленской области Екатерина, сообщила о том, что в ноябре 2020 года у нее был выявлен рак органов малого таза, специалистами городской больницы было рекомендовано химиотерапевтическое лечение, на которое она не смогла выехать из-за отсутствия сопровождения и автотранспорта, сославшись на условия пандемии администрация колонии отказала сопровождать девушку для прохождения лечения.

По всем кейсам оказана юридическая помощь, заключенные в настоящий момент получают медицинскую помощь в полном объеме.

Выводы:

Россия



- Практически во всех регионах осужденные чувствуют на себе ограничения, связанные с доступом к переосвидетельствованию и установлению группы инвалидности.
- Отсутствует своевременный доступ к диагностике и лечению.
- Зафиксированы случаи неоказания помощи онкологическим больным в связи с ограничительными мероприятиями по коронавирусу.
- Осужденные мало информированы о своих правах, правах пациента, к тем, кто пытается защитить свои права применяются карательные меры в виде водворения в штрафные изоляторы. Осужденные могут долгое время находиться в помещениях камерного типа, за нарушения, которых, с их слов, они не совершали.
- Освидетельствование специальной медицинской комиссией (СМК) затянуто во времени, в период ограничительных мероприятий по коронавирусу.
- Сотрудниками колоний масочный режим не соблюдается.
- Зафиксированы случаи несоблюдения масочного режима в отделах полиции, задержанным не предоставляют средства защиты, также не соблюдается масочный режим, в спецприемниках для административно задержанных.
- Во многих регионах отсутствует доступ к тестированию на **COVID-19** в исправительных колониях и следственных изоляторах.
- Зафиксированы случаи нахождения больных коронавирусом в общих жилых помещениях, что объясняет вспышки заболевания в различных колониях страны.
- Зафиксированы случаи отмены /замены препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и туберкулеза, в связи с их отсутствием, отсутствуют препараты для лечения ОРВИ и ОРЗ.
- Медицинские части исправительных учреждений недостаточно оснащены медицинским оборудованием, часто отсутствует возможность проведения интенсивной терапии осужденным, а в некоторых регионах и госпитализации, в связи с этим осужденные с признаками ОРВИ находятся в общих жилых помещениях.
- Заочные судебные заседания/непредоставление фактической юридической помощи людям, недопуск адвокатов к подзащитным, находящимся под стражей из-за ограничительных мероприятий.
- Запрет на свидания и передачи.
- Вынужденное длительное пребывания в центре временного содержания иностранных граждан, освободившихся из мест лишения свободы, помещенных туда для дальнейшего выдворения, из-за закрытия границ России (лечение ВИЧ-инфекции при вынужденном нахождении не предоставляется).
- Изоляторы и колонии переведены на казарменный режим, доступ туда закрыли даже следователям и адвокатам.

Результаты мониторинга и аналитической работы:

Украина

Правительство Украины 11 марта 2020 года ввело карантин на всей территории страны. Вместе с этим Минюст изменил правила работы СИЗО и колоний. Запретили свидания с родными (разрешили использовать видеосвязь), обязали ежедневно измерять температуру персоналу и заключенным, принимать передачи только от людей в масках и перчатках (затем дезинфицировать их и оставлять в отдельном помещении на сутки), дезинфицировать жилые помещения и столовые каждые три часа.

На прогулки заключенных обязали выводить только в компании соседей по камере. Кроме того, Минюст потребовал ограничить рабочие поездки сотрудников уголовно-исполнительной службы, передвижение осужденных (кроме оказания им неотложной медпомощи), судебные заседания перевести в режим видеосвязи, а всех новоприбывших изолировать в отдельных помещениях на две недели. Первые случаи заболеваемости коронавирусом среди осужденных в Украине зафиксировали в следственных изоляторах через месяц после официального начала карантина в стране.

Тогда же сотрудники исполнительной системы получили и средства индивидуальной защиты, которые они используют, только если среди заключенных выявляют случаи подозрения на коронавирус. Сложно выделить главную проблему в пенитенциарной системе Украины, в тюрьмах по всей Украине проблемы схожие. В первую очередь это бытовые условия содержания. По всем тюрьмам грязные, с облезшей краской, в грибок стены камер. Зимой очень холодно, а летом люди теряют сознание от жары.

Чтобы спастись, люди вынуждены обматываться в мокрые простыни, что ведет к еще большему распространению коронавирусной инфекции, а также туберкулеза. Недостаточное обеспечение продовольствием ведет к некачественному рациону питания осужденных, это отягощается запретом на передачи от родственников. По официальным данным осужденных с температурой ни в СИЗО, ни в колонии не принимают - отправляют в больницы, а всех новоприбывших размещают на три недели в отдельное помещение, где с ними работают люди в защите. Несмотря на это при поступлении вновь прибывшим тест на коронавирус не проводят, поэтому говорить о достаточных мерах противодействия распространению коронавируса говорить нельзя.

По официальным данным медицинская часть пенитенциарных учреждений не готова к сложным случаям проявления заболевания. Пенитенциарная система действительно рассчитывала, что заболевших коронавирусом осужденных будут лечить гражданские больницы, но Минздрав отказался их принимать: тогда в межобластных больницах уголовно-исполнительной службы выделили отделения.

Если есть люди с подозрением на коронавирус, их свозят туда. Под Киевом 30 коек выделили в колонии в Буче. Но тесты на коронавирус людям все равно не делают. Есть у них коронавирус или нет - неизвестно. Также ничего официально не сообщают о причинах смерти людей. Еще одна проблема тюремной медицины - нехватка спецтранспорта для перевозки больных заключенных и анализов.

По имеющейся информации, транспорт есть даже не у всех филиалов Центра здравоохранения уголовно-исполнительной службы в регионах, а значит медикам приходится договариваться с руководством колоний либо организовывать поездки самостоятельно. Осужденные некоторых учреждений не скрывают, что за выезд в больницу на обследование или лечение им приходится платить. Статистики по распространенности коронавируса среди заключенных в официальных источниках нет.

Примеры задокументированных кейсов:

Украина

V С самых первых минут задержания Юрий говорил, что он клиент программы заместительной терапии и ему необходима помощь, но внимания никто не обратил на мольбы человека. Когда привезли в СИЗО, все повторилось, хотя дежурный был обязан в своем регистрационном журнале это отметить, и в кратчайший период обеспечить доступ к неотложной медицинской помощи.

Уже к 27 сентября 2020 ноги Юрия опухли до огромных размеров. Он не может ходить, в камере его сокамерники на руках, в одеяле, носят в туалет. У Юры сейчас сильнейшая абстиненция. Его рвет, постоянный понос, он не ест и не спит.

V Александр, осужденный, имеет множество хронических заболеваний - ВИЧ-инфекция в 4-й клинической стадии, хроническая болезнь почек - почечная недостаточность; фиброз легких. Находится сейчас в Днепропетровском СИЗО № 4, в "транзитной" камере - в ожидании этапа.

В камере, рассчитанной на 16 человек, содержится 33 заключенных. 10 августа 2020 года резко поднялась температура и начался сильный кашель, чувствовал себя очень плохо. На все его просьбы вывести его в медсанчасть - реакции не поступило. 11.08, так и не дождавшись помощи, он написал письменное обращение на имя начальника медицинской части о том, что нуждается в медицинской помощи. 12.08 - еще одно заявление.

Реакции со стороны администрации нет. 13.08 температура поднялась выше 39 градусов. Ему принесли ацетилсалициловую кислоту и анальгин, в медсанчасть так и не вывели. На вопрос Александра о возможности пройти тестирование на COVID-19 ответили, что никто никого не будет тестировать, откуда в СИЗО подобные услуги и прочее.

По всем кейсам оказано полное юридическое сопровождение.

Выводы:

Украина



- Не все нововведения исполняются, а реальное количество заболевших в тюрьмах, возможно, скрывается.
- Зафиксированы случаи нарушения доступа к ОЗТ (опиоидной заместительной терапии), в том числе принудительного выхода с программы ОЗТ путем уменьшения дозы в СИЗО.
- Практически во всех учреждениях не соблюдено право осужденных/задержанных на безопасное пребывание в МЛС из-за нарушений противоэпидемиологических мер, а также доступа к средствам индивидуальной защиты.
- Большая часть обращений из-за смены схемы препаратов для лечения ВИЧ-инфекции без медицинских показаний среди людей, употребляющих наркотики.
- Зафиксированы случаи длительного неоказания медицинской помощи.
- Тестирование на COVID-19 не проводится, даже при острой симптоматике ОРВИ/ОРЗ. Людей с симптомами ОРВИ не изолируют. В ряде случаев предоставляют жаропонижающее средство, осужденный продолжает находиться в общем жилом помещении.
- Часть обращений была на отсутствие доступ к правосудию, онлайн судебным процессам (видеоконференции).
- Зафиксированы случаи отсутствия необходимых препаратов для лечения хронических заболеваний среди осужденных, при этом, передавать осужденных медикаменты от родственников запрещено в связи с карантинными мероприятиями.

Цитаты людей, принявших участие в мониторинге:

орфография и пунктуация сохранены

"В связи с послаблением карантина разрешили только короткие свидания. Персонал и удерживаемые не в полном объеме обеспечены средствами индивидуальной защиты. Большинство работников покупают средства защиты за собственные средства. Не производится контроль за соблюдением масочного режима осужденными. Не проводится дезинфекция помещений для проведения прогулок осужденных и лиц, взятых под стражу, камер, мест общего пользования: бани, сборного отделения и тому подобное. Не разработаны и не утверждены соответствующие клинические маршруты пациента, не соответствует определению в случае ковид, в случае тяжелой коронавирусной болезни или в случае наличия / отсутствия свободных мест в учреждении здравоохранения Минздрава Украины".

"... в ПУ заразилось в пределах 60 человек, вся хозобслуга, которую заменили подследственные женщины. Еду разносят сотрудники. Многие с симптомами. Не тестируют, не изолируют. Не лечат"...

"Ковид с играл хорошую роль, тюремное население значительно сократилось. Суды удовлетворяют ходатайства".

"У нас связи, мобильных телефонов вообще нет. Информацию передаем или через таксофон, или через письма".

"... в частности, установлено, что ИВС не обеспечено дезинфекционными средствами в соответствии с потребностью, в учреждении отсутствует утвержденный алгоритм действий (клинический маршрут движения пациента) в случае возникновения подозрения на COVID-19"...

"... не обеспечено право находящихся на безопасные условия пребывания. В частности, не проводится дезинфекция камер и их облучения бактерицидными лампами"...

"... не производится контроль за соблюдением масочного режима содержащимися в учреждении. Из-за недостаточного количества бесконтактных термометров в учреждении не проводится ежедневный температурный скрининг осужденных"...

"... работниками учреждения, непосредственно контактирующие с удерживаемыми, не соблюдаются требования по изменению одежды перед несением службы"...

"... примерно 12 мая мне не выдали препарат метадон в связи с карантином начались перебои, я объявила голодовку. Меня перевел в изолятор в одиночку. И в течении 7 дней я так и не получала метадон. Это были ужасные долгие дни ломки. И только спустя 7 дней выдали препарат"...

"... в связи с пандемией передачи не принимаются, люди на сутках до выяснения сидят голодные"...

"Продление сроков содержания под стражей в связи эпидемией носит массовый характер, рекомендации верховного суда игнорируются".

"В этот период я лично посещала только это заведение МВД. Еще была раз в отделе полиции (порадовалась, хоть вымыли в кои веки). Уже написала- там главная проблема- люди бесконечно долго сидели и все еще сидят с зимы. Их коснулось совершенно другим боком. Незнанием окончания срока принудительного содержания. У многих пропали купленные билеты на самолет (чуть не у всех). В заведении не ахти с медобеспечением, текут радиаторы (когда холодно было), нет толком горячей воды (водонагреватели литров 50 на 10-15 чел, у мужчин включаются только в выходные), трубы бегут, на полу стоит вода, на нижних этажах, понятно, это все на потолках. Протекает крыша - в медкабинете вообще потолок частично отвалился. Нормы обеспечения еще пройдут, если сидят неделю- другую. Но если все шмотки надо как- то стирать при сидении месяцами, то 100 гр. мыла с холодной водой- это ужас-ужас. Поэтому, на проблемы «встрявших» иностранцев на выдворение и депортацию вообще никто не обращал внимание. Вид, конечно, делали, но проблема все еще не решена".

"Отсутствуют медицинские препараты, нет доступа к врачам, никакие средства индивидуальной защиты осужденным не выдают".

"Я считаю что надо еженедельно правозащитникам проверять колонии и выявлять все нарушения!"

"Доступ к осужденным запрещен. Связь либо по нелегальным каналам, либо через родственников".

"Разрешили короткие свидания, при условии в масках, перчатках, в бахилах. Работают все осужденные, кто не работает, тот сидит в ШИЗО. Передачи с продуктами и медикаментами принимаются через почту".

Общие выводы по итогам мониторинга



Делать заключение о масштабах распространения коронавируса в исправительных учреждениях стран, в которых проходил мониторинг, не представляется возможным. Поступает большое количество сведений о повсеместном распространении ОРВИ во многих исправительных учреждениях. Однако без соответствующих тестов эти заболевания невозможно квалифицированно определить как COVID-19.

Признавая шаги, предпринятые к настоящему времени для решения проблемы переполненности тюрем с учетом COVID-19, можно сделать выводы, что власти не усматривают в перспективе делать акцент на альтернативных подходах к заключению под стражу, как и то, что не имеют намерения подтвердить свои слова относительно снижения тюремного населения.

В ходе изучения ситуации по оценке медицинских услуг следует отметить, что кадровые ресурсы здравоохранения в тюрьмах недостаточны, так же, как и оснащенность пенитенциарной системы лекарственными препаратами, медицинским оборудованием и лечебными учреждениями оснащённые для лечения большого количества заболевших, в том числе инфекционных, в общем.

В этой связи немало важным является тот факт, что увеличивается количество обращений на жестокое обращение, пытки и нарушение прав человека в условиях полной изоляции от правозащитной системы, возросло количество случаев самоубийства / попыток самоубийства. Содержание заключенных в переполненных помещениях с единой системой вентиляции, а также в неадекватных санитарных и бытовых условиях могут привести в условиях COVID-19 к трагическим последствиям. Также установлено, что лица, лишённые свободы, их семьи и гражданское общество не имели достаточную и прозрачную информацию о принимаемых мерах в местах лишения свободы.

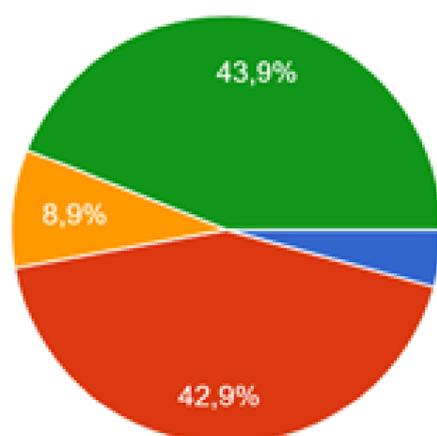
Очевидно, что по-прежнему на сегодня система предотвращения распространения коронавирусной инфекции и менеджмент данной работы не на должном уровне. Не достаточно соблюдаются процедуры профилактики и борьбы, аналогичные тем, которые практикуются в обществе, установленные всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Пенитенциарная система не готова к длительным последствиям перенесенного коронавируса у заключенных, таким как осложнения хронических заболеваний, реабилитация после поражения организма, которые часто являются необратимыми.

Приложение 1:

диаграммы мониторинга

1. Выберите страну вашего нахождения

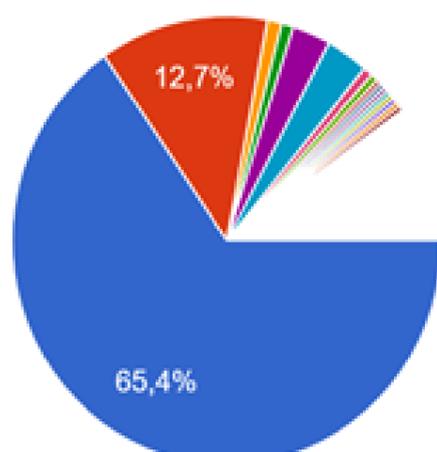
560 ответов



- Молдова
- Украина
- Грузия
- Россия

4. Укажите к какой категории опрашиваемых лиц вы относитесь?

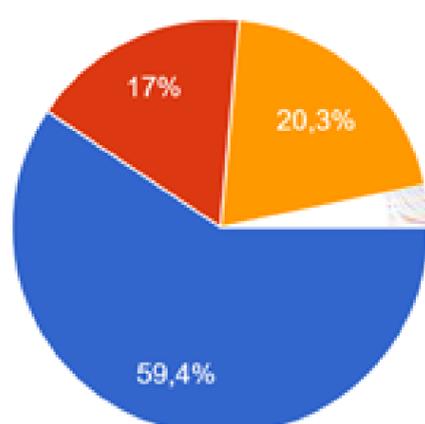
560 ответов



- Региональный представитель Уполн...
- региональный координатор взаимодей...
- ОНК СО
- Недавно освобождённый.
- региональный координатор Уполно...
- общественный монитор
- Жена подследственного
- Мать осужденного

▲ 2/9 ▼

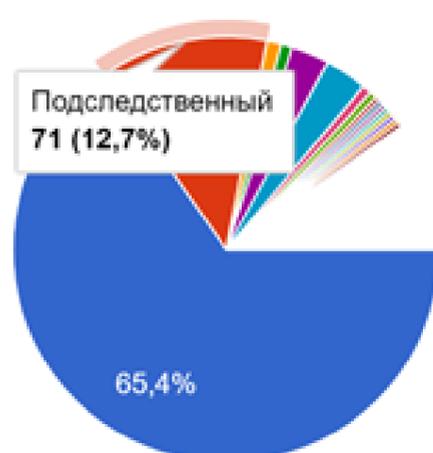
8. Есть ли на главной странице сайта ФСИН/МВД, либо на доске информации для посетителей учреждения информационное сообщ...ия в связи с эпидемиологической ситуацией?
458 ответов



- да
- Нет
- не знаю
- Есть только на официальном сайте...
- Только старое
- Со слов осужденного сидящего на...
- они появились спустя три месяца от...
- Последняя информация от 24.04.20

▲ 1/3 ▼

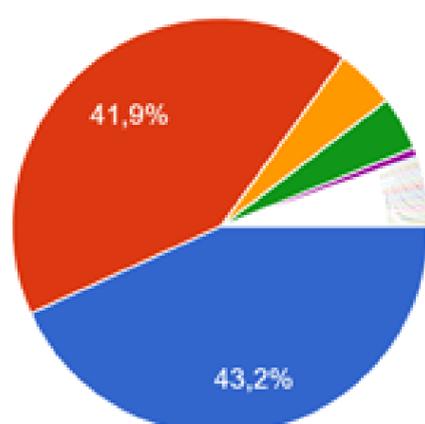
4. Укажите к какой категории опрашиваемых лиц вы относитесь?
560 ответов



- Осужденный
- Подследственный
- Задержанный
- Адвокат/юрист
- Правозащитник
- Активист НКО или инициативной гру...
- Родственник
- Освободившаяся с МЛС

▲ 1/9 ▼

10. Какой преимущественно способ коммуникации с осужденными/содержавшимися под стражей вы преимущественно использовали ранее, до начала пандемии COVID-19?
454 ответа

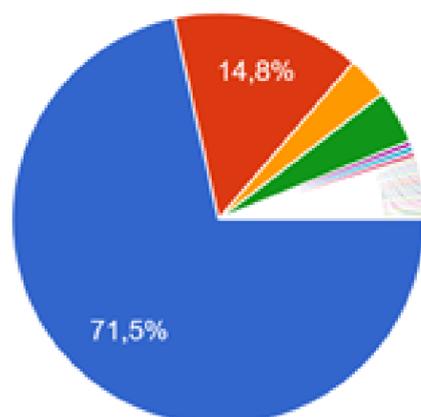


- дистанционный (телефон, соцсети,...)
- очный - посещение МЛС и принудит...
- очный - коммуникация после освобо...
- очный - связь с родственниками
- Таксофон
- Все перечисленные способы комму...
- Очный .
- Осужденный

▲ 1/4 ▼

11. Какой способ коммуникации с осужденными/содержавшимися под стражей вы преимущественно используете сейчас?

453 ответа

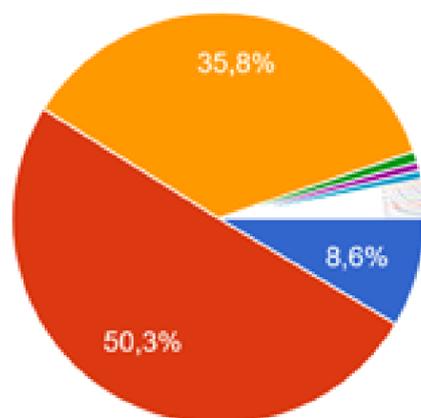


- дистанционный (телефон, соцсети,...)
- очный - посещение МЛС и принудит...
- очный - коммуникация после освобо...
- очный - связь с родственниками
- Дистанционный (звонки), если нахо...
- Таксофон
- никакого
- Дистанционный и связь с родственн...

▲ 1/4 ▼

12. Есть ли у вас сложности в коммуникации с людьми, находящимися в местах заключения под стражу в настоящее время, в связи с пандемией COVID-19?

455 ответов

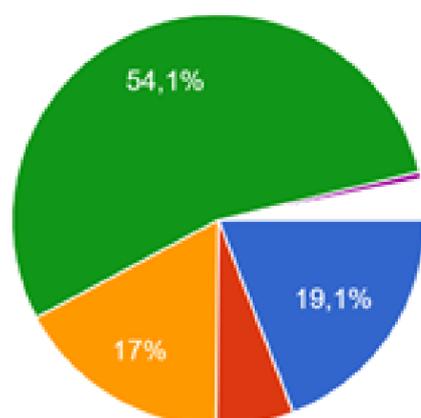


- да, доступ к коммуникации отсутств...
- да, доступ осложнен, но при опреде...
- доступ к коммуникации не изменился
- Нет.
- не знаю, не было нужды в обращен...
- Нет
- личных встреч нет, общение только...
- да стало сложнее

▲ 1/3 ▼

15. Известны ли вам случаи отказа правозащитникам/адвокатам на допуск к осужденным/задержанным/подследственным дл...о ссылкой на сложившуюся эпид. ситуацию.

560 ответов

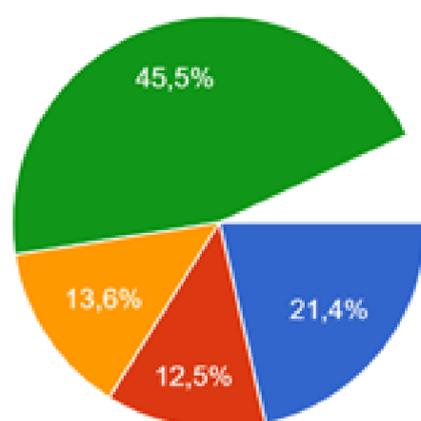


- Да , это частый случай (знаю более...
- Это бывает периодически (от 3 до...
- Это бывает редко (менее трех случ...
- Не слышал(а) о таких случаях
- Запрещён.
- Допуск всем запрещён.
- Да слышил к одному осужденному не...
- Слышала о таком немог попасть ад...

▲ 1/3 ▼

16. Известны ли вам случаи перебоев в учреждении заключения под стражу с препаратами для лечения ВИЧ-инфекции, туберкулеза, ОЗТ.

560 ответов

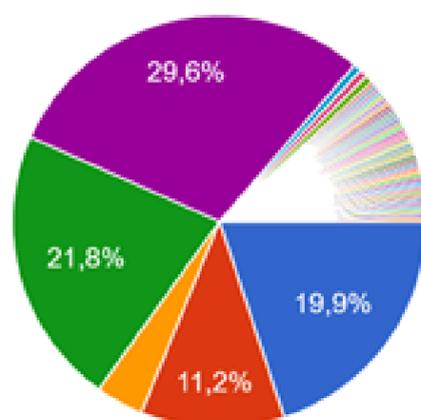


- Да, это частый случай (знаю более...
- Это бывает периодически (от 3 до...
- Это бывает редко (менее трех случ...
- Не слышал(а) о таких случаях (пере...
- заместительная терапия не предус...
- Да это случилось самой при ТБ на...
- ВИЧ и ТБ, да.
- схема лечения АРВ терапии- одна д...

▲ 1/6 ▼

17. Перебои в выдаче каких препаратов встречались чаще всего?

321 ответ

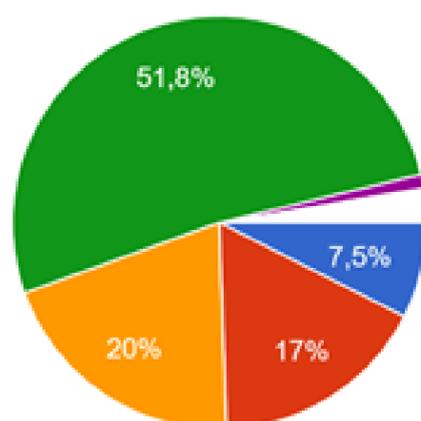


- Для лечения ВИЧ-инфекции
- Для лечения туберкулеза
- ОЗТ
- всех в равной степени
- препаратов для лечения туберкулез...
- Всех препаратов в разной степени.
- В ЦВСИГ вообще не поступают пре...
- Не знаю

▲ 1/6 ▼

18. Известны ли вы вам случаи, когда содержащимся под стражей людям не предоставили по запросу медицинскую помощь в связи с под...ием на коронавирус (симптомами ОРВИ/ОРЗ) ?

560 ответов

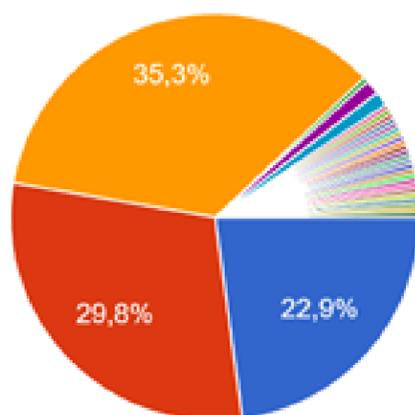


- Да, это случилось со мной
- Да, это случилось с моим знакомым
- Я слышал о таких случаях, но личн...
- Нет мне неизвестно о таких случаях...
- Нет мне неизвестно о таких случаях...
- Слышал о таких случаях,с людьми,...
- Во время мониторинга обнаружили...
- медицинский осмотр находящихся п...

▲ 1/3 ▼

19. Поясните, как в дальнейшем развивалась ситуация?

258 ответов

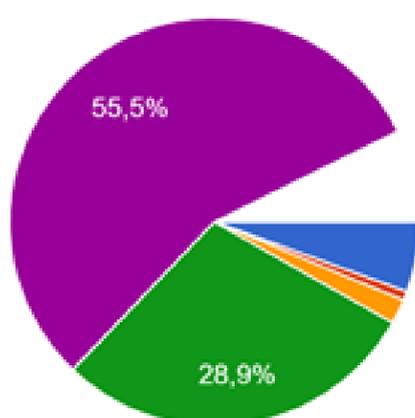


- Помощь предоставили с задержкой...
- Помощь предоставили после того, к...
- Помощь не предоставили, человек...
- Помощь не успели предоставить, че...
- Не знаю
- Незнаю
- Это произошло уже после моего осв...
- После тестирования корона вирус н...

▲ 1/4 ▼

20. Предоставляются ли осужденным индивидуальные средства защиты (маски, перчатки, дезинфицирующие средства для рук)?

560 ответов

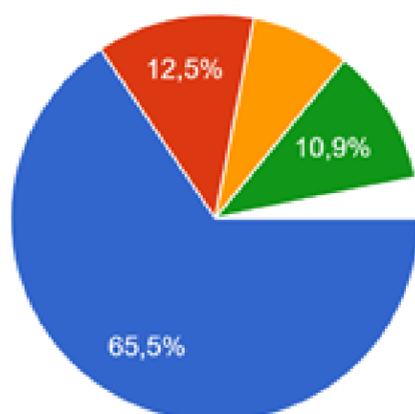


- Да, предоставляются всем
- Да, предоставляются только работ...
- Да, предоставляются только опреде...
- Предоставляются, но не все вышеп...
- Нет, не предоставляются
- Как правило, не предоставляются, иск...
- не известно
- Редко и мало

▲ 1/6 ▼

21. Существуют ли ограничения в свиданиях людей находящихся под стражей?

560 ответов

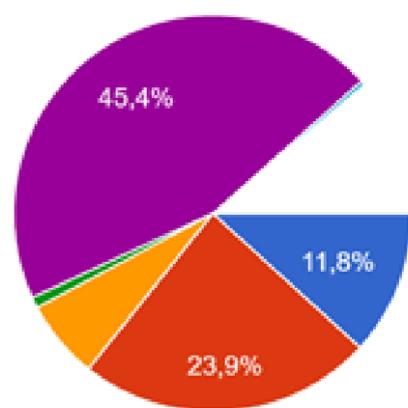


- Да, все свидания запрещены
- Да, разрешены только краткосрочн...
- Да, разрешены только встречи с пр...
- Нет никаких ограничений
- Да все свидания запрещены но мы...
- не знаю
- С 1 сентября разрешили длительны...
- физические свидания запрещены, з...

▲ 1/3 ▼

22. Есть ли ограничения в передачах для людей находящихся под стражей?

560 ответов

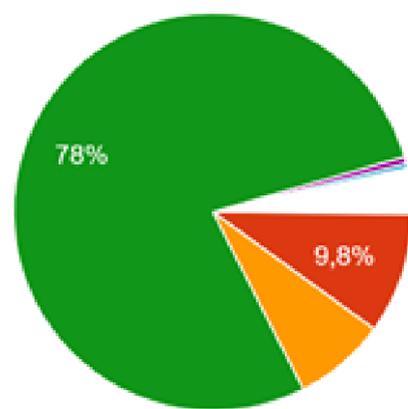


- Да, все передачи запрещены
- Да, запретили ряд продуктов и пред...
- Да, ограничили посылки/передачи п...
- Да, разрешены только передачи с...
- Нет никаких ограничений (переходи...
- Только по почте.
- Принимают по почте
- Передачи разрешены по почте.

▲ 1/9 ▼

23. Выдается ли людям находящимся под стражей какая - либо гуманитарная помощь, в отсутствии/ограничении передач от родственников?

560 ответов

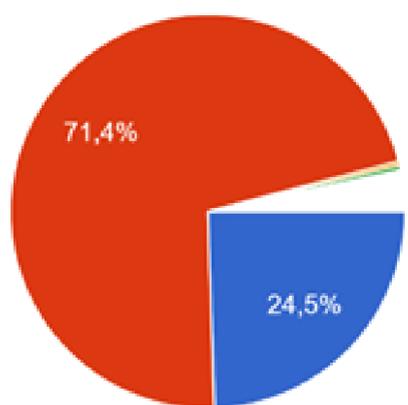


- Да, всем выдается гуманитарный п...
- Да, выдается но только определенн...
- Да, выдается набор гигиенических с...
- Нет, никому не выдается
- только болным туберкулезом: перв...
- Еду приносили дополнительно.
- Не слышал о такой помощи.
- не известно

▲ 1/4 ▼

24. Известны ли вам случаи запрета передачи с лекарствами от родственников в связи с COVID-19?

560 ответов

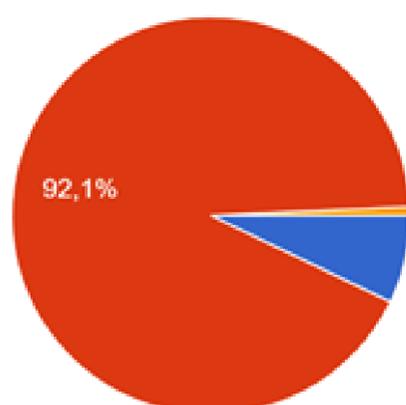


- да
- Нет
- Не знаю
- Неслышила
- не известно
- Мне не известно о таких случаях
- лекарства пропускают
- Да было некоторое короткое время...

▲ 1/3 ▼

25. Известны ли вам подтвержденные случаи заболевания COVID-19 среди людей находящихся под стражей?

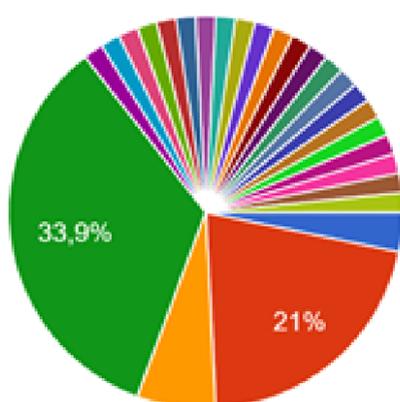
560 ответов



- да
- Нет (переходите к вопросу 27)
- Нет (переходите к вопросу 26)

26. Как вы узнали об случае заболевания COVID-19?

62 ответа

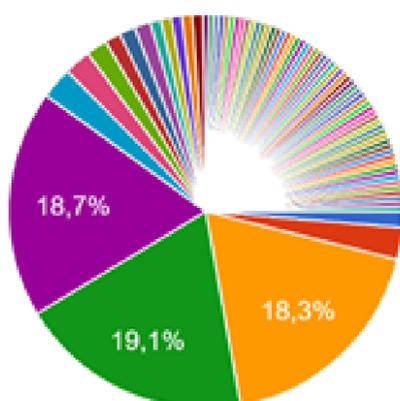


- Я сам болел/болею COVID-19
- Информация была распространена...
- Информацию распространили осуж...
- От других осужденных не имеющих...
- Информацию распространил сам заб...
- я не знаю случаев
- в сми
- Оформляли решулярные официалт...

▲ 1/4 ▼

27. Если вы болеете/болели COVID-19 как организована медицинская помощь при данном заболевании?

230 ответов

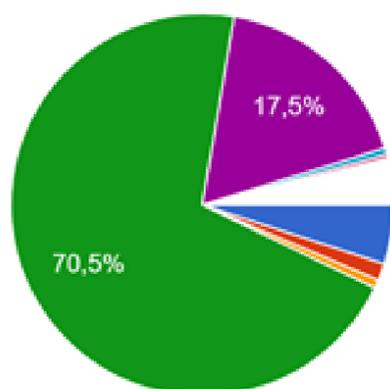


- Помощь организована в полном объ...
- Помощь организована посредствен...
- Я не получал помощи
- Не болел
- Не болела
- не болел
- Я не болел
- Не болела

▲ 1/10 ▼

29. Имеются ли в учреждении палаты реанимации, оснащенные аппаратами искусственной вентиляции легких(ИВЛ)?

560 ответов

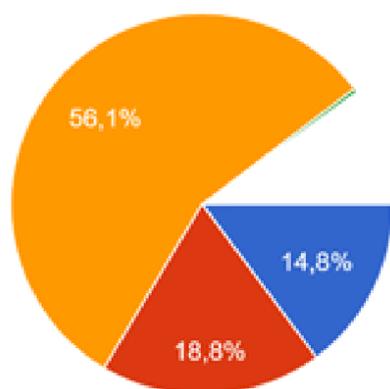


- Да имеются в достаточном количест...
- Да имеются ИВЛ менее 10
- Да имеются, но аппаратов ИВЛ нет
- Нет не имеются
- Мне неизвестно
- Койко-место
- Койко место
- Имеются, не везде.

▲ 1/4 ▼

30. Изолируют ли людей с подозрением на ОРВИ/ОРЗ до проведения обследования на коронавирус в отдельные палаты?

560 ответов

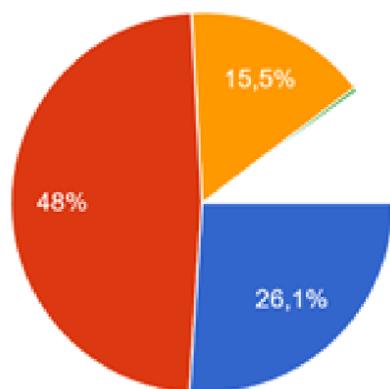


- Да, незамедлительно при появлени...
- Да, после стойкого ухудшения состо...
- Нет не изолируют, все лечатся в об...
- Не встречалось, вроде, никому там...
- не известно
- не знаю
- Отсутствуют подготовленные поме...
- Все сидят в одной камере

▲ 1/8 ▼

31. Как организована в учреждении медицинская служба?

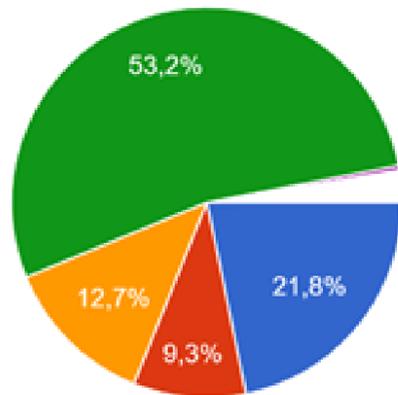
560 ответов



- Есть стационар, врачи специалисты...
- Есть медицинский пункт, дежурный...
- нет медицинской службы, все врачи...
- Есть врач, толку только мало.
- Есть медицинский пункт но он работ...
- Все вновь прибывшие осужденные...
- В каждой ИК , но условия разные.
- не известно

▲ 1/8 ▼

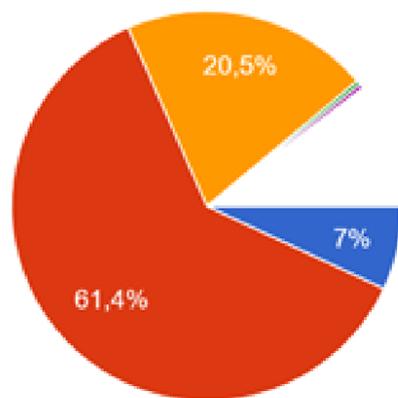
32. Известны ли вам случаи, когда люди вынуждены находится под стражей из-за прекращения работы судов (продлили арест, перенесли апелляционное разбирательство)?
560 ответов



- Да , это частый случай (знаю более...
- Это бывает периодически (от 2 до...
- Это бывает редко (менее двух случ...
- Не слышал(а) о таких случаях.
- В моем случае они сидят «бессрочн...
- Это было с моим другом((
- Отменяли суд на удо
- Было такое до конца июля.

▲ 1/3 ▼

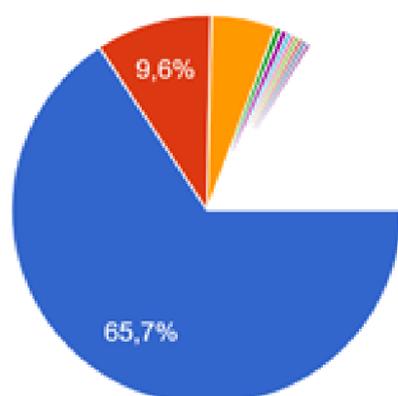
33. Известен ли вам факт отсутствия/не предоставления по необходимости в учреждении лекарственных препаратов для лечения ОРВИ/ОРЗ?
560 ответов



- Да, лекарственных средств нет /они...
- Да, отсутствует ряд препаратов, леч...
- Все лекарства есть
- Не известно
- Неизвестно
- Жалобы на отсутствие нужных преп...
- Доступна только одна неуккомплекто...
- не известно

▲ 1/8 ▼

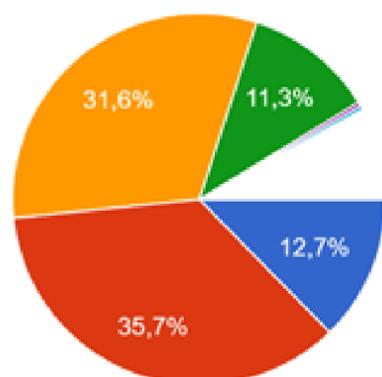
34. Привлекаются ли люди содержащиеся под стражей к трудовой деятельности во время карантина?
560 ответов



- Да, все привлекаются
- Всех освободили, заработную плату...
- Да продолжается, часть содержащи...
- по желанию привлекают
- хозобслуга
- привлекают не всех, тех кого освобо...
- В этом заведении никто не работает.
- в СИЗО работает только хозбригада

▲ 1/13 ▼

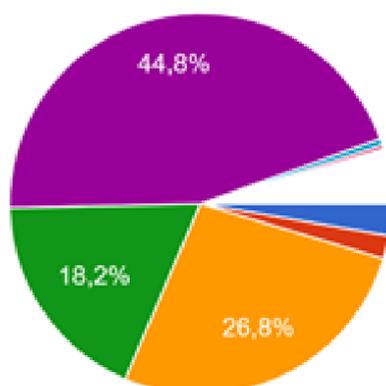
35. Могут ли работающие по трудовому договору люди находящиеся под стражей с подозрением на ОРВИ/ОРЗ оформить больничн...ст для временного освобождения от работы?
560 ответов



- да
- Нет
- не знаю
- это не предусмотрено законодатель...
- Не работают в ЦВСИГ
- не предусмотрено законодательством
- Не слышал о таком
- Устное разрешение на пару дней.

▲ 1/7 ▼

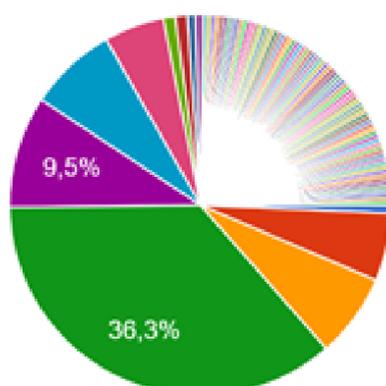
36. Существует ли внутреннее распоряжение администрации учреждения , всем людям находящимся под стражей всегда находится в масках, если да, как оно соблюдается?
560 ответов



- Да, все должны находится в масках...
- Да, осужденные занятые на хозяйст...
- При выходе в места общего пользов...
- Маски людям находящимся под стр...
- нет такого распоряжения (к вопросу...
- Маски людям находящимся под стр...
- Не знаю
- В масках только сотрудники, осужде...

▲ 1/5 ▼

37. Если да сколько масок осужденному выдается масок, как происходит выдача и утилизация использованных масок?
295 ответов

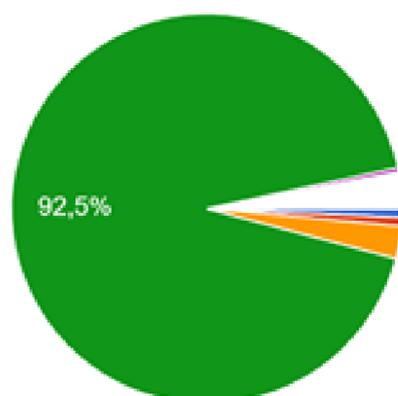


- Выдают более 5 одноразовых масок...
- Выдают менее 5 одноразовых масо...
- Выдают по одной одноразовой маско...
- Выдали всего одну одноразовую ма...
- Выдали многоразовую маску, котору...
- Выдают марлевые повязки , котору...
- заключенные сами делают подручн...
- выдавали маску только в случае, ес...

▲ 1/11 ▼

38. Известны ли вам случаи вынесения взыскания осужденным для нахождения без индивидуальных средств защиты в местах общего пользования?

560 ответов

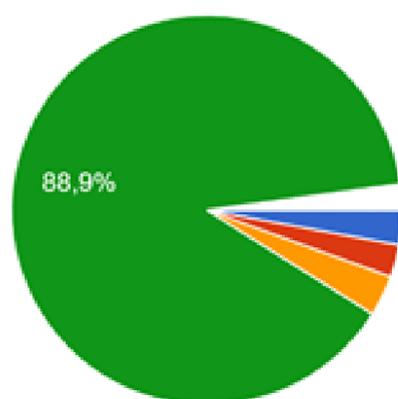


- Да, это частый случай (знаю более...
- Это бывает периодически (от 1 до...
- Это бывает редко (один случай за в...
- Не слышал(а) о таких случаях.
- Ничего не выдавали.
- Маски осужденным не выдают
- Вопрос не задался
- затрудняюсь ответить

▲ 1/3 ▼

39. Известны ли вам случаи содержания в ШИЗО, карантинных камерах и других изолированных помещениях учреждения дольше...женного времени, из-за пандемии COVID-19?

560 ответов

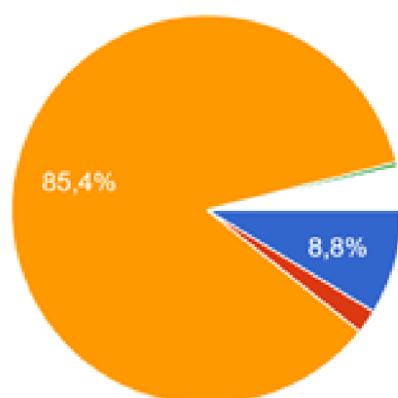


- Да, это частый случай (знаю более...
- Это бывает периодически (от 1 до...
- Это бывает редко (один случай за в...
- Не слышал(а) о таких случаях.
- Были инциденты, знаю.
- Слышал один раз что заключенный...
- Было такое, сейчас нет.
- Вопрос не задался

▲ 1/2 ▼

40. Изменилось ли меню питания в связи с пандемией COVID-19?

560 ответов

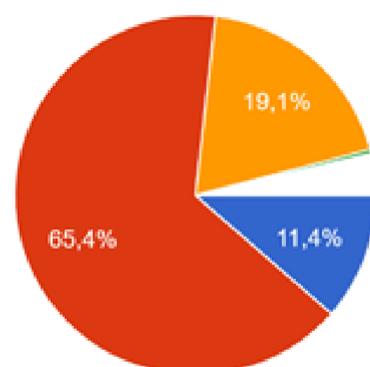


- Да изменилось ухудшилось
- Да изменилось улучшилось
- Не изменилось
- Не кормят
- не известно
- Мне не известно
- В течении 3-х суток сидела голодная
- Незнаю т.к. сидел 5 суток

▲ 1/3 ▼

43. Соблюдают ли сотрудники учреждения эпидемиологический режим?

560 ответов

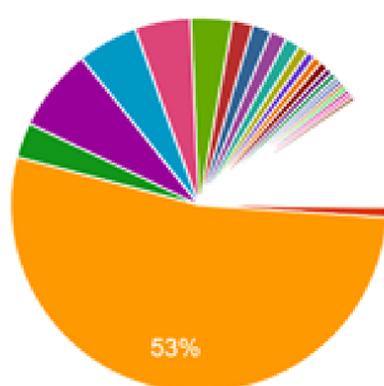


- Да соблюдают, носят средства инди...
- Соблюдают частично
- Не соблюдают
- Маски. Возможно, дезинфицируютс...
- в учреждении создан штаб по проти...
- для этого адвокаты должны изучить...
- Персоналом ИВС не соблюдается к...
- : защитные костюмы только медраб...

▲ 1/4 ▼

44. Известны ли вам случаи угроз, шантажа со стороны администрации учреждения постановкой в опасность заражением COVID-19 ... или действие от содержащихся под стражей .

560 ответов



- Да , это частый случай (знаю более...
- Это бывает периодически (от 1 до...
- нет
- Это бывает редко (один случай за в...
- Вариант 3
- не известны
- Нет
- Не известно

▲ 1/10 ▼



**ПРОЕКТ
«ТЮРЕМНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И ПРАВА
ЗАКЛЮЧЕННЫХ»**

ENPUD 2020