

Бабурин Василий Васильевич, Теохаров Александр Константинович

### **ОСОБЕННОСТИ ВИКТИМОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ**

В статье отражены современные неблагоприятные тенденции распространения ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации. Авторы подчеркивают необходимость осуществления виктимологической профилактики как одной из наиболее эффективных мер в борьбе с ВИЧ-инфекцией. Определены категории населения, которые чаще становятся жертвами данного преступления, а также обозначены проблемные вопросы, связанные с реализацией образовательных программ, направленных на просветительскую работу среди "групп риска".

Адрес статьи: [www.gramota.net/materials/3/2015/3-1/6.html](http://www.gramota.net/materials/3/2015/3-1/6.html)

Источник

### **Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики**

Тамбов: Грамота, 2015. № 3 (53): в 3-х ч. Ч. I. С. 38-41. ISSN 1997-292X.

Адрес журнала: [www.gramota.net/editions/3.html](http://www.gramota.net/editions/3.html)

Содержание данного номера журнала: [www.gramota.net/materials/3/2015/3-1/](http://www.gramota.net/materials/3/2015/3-1/)

### **© Издательство "Грамота"**

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: [www.gramota.net](http://www.gramota.net)  
Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: [hist@gramota.net](mailto:hist@gramota.net)

УДК 343.85

**Юридические науки**

*В статье отражены современные неблагоприятные тенденции распространения ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации. Авторы подчеркивают необходимость осуществления виктимологической профилактики как одной из наиболее эффективных мер в борьбе с ВИЧ-инфекцией. Определены категории населения, которые чаще становятся жертвами данного преступления, а также обозначены проблемные вопросы, связанные с реализацией образовательных программ, направленных на просветительскую работу среди «групп риска».*

*Ключевые слова и фразы:* ВИЧ-инфекция; виктимизация; виктимологическая профилактика; «группа риска»; заражение; здоровье населения; просвещение.

**Бабурин Василий Васильевич**, д.ю.н.

**Теохаров Александр Константинович**, к.ю.н.

*Омская академия Министерства внутренних дел Российской Федерации*

*vvbaburin@mail.ru; teo\_oma@mail.ru*

### **ОСОБЕННОСТИ ВИКТИМОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ<sup>©</sup>**

На сегодняшний день на территории Российской Федерации зарегистрировано 833665 россиян, инфицированных ВИЧ-инфекцией, среди которых более 7,5 тыс. детей в возрасте до 15 лет. Ежегодно увеличивается количество умерших. Так, в первом полугодии 2014 г. умерло 10218 ВИЧ-инфицированных (9520 – за аналогичный период 2013 г.) [1].

В 2014 г. распространение ВИЧ-инфекции в стране в основном продолжалось за счет регионов Уральского, Сибирского и Приволжского федеральных округов. По показателю заболеваемости лидировали: Кемеровская (зарегистрировано 85,8 случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения), Томская (76,4), Свердловская (70,4), Новосибирская (60,6), Иркутская (55,7), Омская (48) области, Пермский край (47), Челябинская область (45,3), Ханты-Мансийский автономный округ (41,7), Красноярский край (41), Самарская (40,1), Тюменская (39,4), Нижегородская (38,1) области, Алтайский край (37,4), Ульяновская (32,3), Оренбургская (31,9), Ленинградская (30,5) области [Там же].

Неблагоприятная ситуация, связанная с увеличением случаев заражения ВИЧ-инфекцией, так же усугубляется высоким уровнем латентности данного социально негативного явления. Это неудивительно, так как потерпевшие зачастую не желают сообщать о происшедшем, избегая огласки, к тому же распространение ВИЧ-инфекции тесно связано с такими негативными фоновыми явлениями, как проституция, наркомания и пьянство.

Вышеуказанные обстоятельства позволяют прийти к неутешительному выводу о том, что ни на федеральном, ни на региональном уровнях современные масштабы виктимизации до сих пор в полной мере не осознаны, а осуществляемые меры по противодействию заражению ВИЧ-инфекцией не состоятельны.

Очевидно, что в сложившейся неблагоприятной виктимологической ситуации, связанной с распространением ВИЧ-инфекции, необходимо создание системы эффективных государственных и общественных мер, которые могли бы обеспечивать инфекционную безопасность. В качестве одной из первоочередных мер следует выделить виктимологическое предупредительное воздействие на заражение ВИЧ-инфекцией со стороны государства, его институтов и всего общества.

Под виктимологическим направлением воздействия на преступность понимается совокупность общесоциальных и специальных мер, осуществляемых государством и обществом и направленных на виктимное поведение, связанное с устранением, нейтрализацией или уменьшением факторов, обуславливающих или способствующих виктимизации [2, с. 42-43]. В. С. Устинов и Н. В. Исаев под виктимологической профилактикой понимают деятельность по выявлению, изучению и воздействию на виктимогенные факторы, на виктимных и природно (биологически) уязвимых лиц, а также меры, применяемые виктимными лицами по снижению риска стать жертвой преступления [7, с. 7].

Традиционно считается, что в большинстве случаев меры по предупреждению ВИЧ-инфекции должны осуществлять органы здравоохранения. Согласно позиции Всемирной организации здравоохранения, эффективная профилактика заболеваний возможна, только если здравоохранение является средством пропаганды здоровья при активном участии общественности. Следует признать, что только медицинскими мерами предупреждать социально опасные заболевания, такие как ВИЧ-инфекция, невозможно, и в борьбе с ними должны принимать участие специалисты различной научной и практической ориентации, причем как естественных, так и общественных наук. Это подтверждают и сами медицинские работники (в возможности медицины, как панацею, верят только 11% опрошенных).

В целях организации эффективной виктимологической профилактики заражения ВИЧ-инфекцией в первую очередь необходимо знать, какие категории населения чаще становятся жертвами данного преступления.

В 2014 г., так же, как и в предыдущие годы, среди ВИЧ-инфицированных лиц абсолютное большинство составляют мужчины (63,2%). В то же время, необходимо отметить, что с 2002 г. продолжается постепенное

увеличение количества ВИЧ-инфицированных женщин. Так, например, в период с 2004 г. по 2014 г. среди женщин было выявлено 41–43% случаев заражения ВИЧ-инфекцией.

Возрастом риска является возрастная группа 30–40 лет – 47,2%. При этом в последние пять лет отмечается сокращение числа лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией в возрасте 20–30 лет – 28,5%. Среди выявленных ВИЧ-инфицированных в 2014 г. преобладали безработные – 49,0%.

В 2014 г. количество случаев заражения приросло преимущественно за счет потребителей инъекционных наркотиков. Так, инфицирование посредством внутривенной инъекции нестерильным шприцем (парентеральный путь) составило 57,2% (2013 г. – 54,9%). В последнее время отмечается увеличение количества пациентов с половым путем заражения. В 2014 г. половой путь передачи ВИЧ-инфекции составил 40,2% (в 2013 г. – 43,1%). Следует отметить, что в большинстве случаев (64,8%) женщины заражаются ВИЧ-инфекцией при гетеросексуальных контактах, в то время как мужчины – при парентеральном введении наркотиков (75,3%).

При организации виктимологической профилактики ВИЧ-инфекции, прежде всего, следует учитывать, что для каждой группы населения существует определенный комплекс мероприятий. Как известно, информирование населения о ВИЧ-инфекции осуществляется на трех уровнях:

1) массовом (информация о ВИЧ-инфекции носит общий характер и предназначена для широкого круга населения);

2) групповом (информирование отдельной группы населения);

3) индивидуальном (информация направлена на отдельного индивида).

Анализ действующих национальных проектов, направленных на предупреждение ВИЧ-инфекции показал, что большая их часть (свыше 55%) ориентирована на широкий круг населения, тем самым осуществляется первичная профилактика. Следует отметить, что большая часть указанных проектов реализуется на территориях с низким и средним уровнем распространения ВИЧ-инфекции. На массовом уровне просвещение осуществляется в большей степени за счет возможностей средств массовой информации.

В настоящее время в Российской Федерации система информирования населения относительно профилактики ВИЧ-инфекции оставляет желать лучшего. Большинство рекламных роликов, стендов и наглядных материалов в основном сводится лишь к пропаганде безопасного секса. В то время как основной акцент в профилактике должен делаться на возрождении семейных ценностей, привитии чувства ответственности перед супругами, недопущении супружеских измен.

К тому же абсолютное большинство профилактических мероприятий осуществляется органами здравоохранения, в то время как участие предпринимателей, педагогической общественности и правоохранительных органов носит эпизодический характер. Так, абсолютное большинство мероприятий (более 80%) осуществляют региональные Центры по профилактике и борьбе со СПИДом, партнерами которых, как правило, являются негосударственные некоммерческие организации и различные международные организации. В свою очередь, участие представителей бизнес-сообщества в профилактике ВИЧ-инфекции находится на весьма низком уровне (не более 5%).

Для организации виктимологической профилактики на групповом уровне меры общего характера малоэффективны, так как потребители наркотических средств, лица, занимающиеся проституцией, и иные лица, относящиеся к традиционным группам риска, как правило, находятся вне информационного пространства. В связи с этим особую актуальность приобретает реализация образовательных программ, направленных на просветительскую работу среди групп риска. Неслучайно в 2002 г. Коитиро Мацуура, на тот момент занимавший пост Генерального директора ЮНЕСКО, заявил, что в эпоху распространения СПИДа отсутствие знаний превращается в смертельную угрозу [3].

Следует отметить, что на данную категорию населения направлено свыше 22% профилактических программ (вторичная профилактика). В период с 2006 г. по 2009 г. на территории Российской Федерации реализовано 302 региональных проекта, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции среди лиц, входящих в группы риска (консультирование, психологическая и социальная помощь и др.). В соответствии с указанными проектами наибольшее количество профилактических мероприятий было направлено на лиц, принимающих инъекционные наркотики (32,2%) и находящихся в местах лишения свободы (20,8%). Наименьшее профилактическое воздействие оказывается на группу мужчин, имеющих секс с мужчинами (3,8%), что не может не вызывать опасения, так данная категория населения является труднодоступной, а ее значимость в эпидемиологическом процессе постоянно увеличивается.

Как показывает медицинская практика, при организации виктимологической профилактики заражения ВИЧ-инфекцией на групповом уровне наиболее часто используемыми формами и методами являются: 1) лекция; 2) беседа; 3) самостоятельное изучение литературы; 4) использование аудиовизуальных средств; 5) использование наглядных пособий; 6) обсуждение в группах (дискуссии, мозговые штурмы); 7) практические занятия. Следует отметить, что при организации занятий в форме обсуждений и практических занятий степень усвоения информации обучаемыми лицами составляет более 50%, поэтому их можно признать наиболее эффективными. Однако успех в организации виктимологической профилактики, в большей степени, зависит от индивидуальных особенностей человека и его мотивации.

В результате проведенного нами исследования выяснилось, что из всех лиц, входящих в группы риска, наибольшую заботу о своем здоровье проявляют женщины, занимающиеся проституцией. Они стараются соблюдать рекомендации по профилактике, в частности, используют презервативы. Данное обстоятельство можно объяснить тем, что секс-работницы боятся последствий заражения ВИЧ-инфекцией и в связи с этим возможности потерять заработок. К тому же, как правило, они не столь сексуально активны, так как секс в данном случае не является удовольствием, поэтому ограничивать себя в этом смысле легче.

Современная молодежь является самой многочисленной группой риска и представляет собой сексуально активную часть общества, для которой характерны частая смена партнеров, незащищенный секс, злоупотребление алкогольными напитками и наркотическими средствами. Как показывает медицинская практика, проведение одноразовых профилактических мероприятий (лекции, видеодемонстрации и т.д.) среди учеников старших классов и студентов является малоэффективным, так как это не приводит к смене их рискованного сексуального поведения.

Очевидно, что в деле борьбы с пандемией ВИЧ-инфекции одну из главных ролей должны играть педагоги, которые могут оказывать наибольшее влияние на молодежь, так как, обладая педагогическими технологиями, они способны обучать учеников даже по деликатным темам, в том числе касающихся половых отношений. В связи с этим в последнее время особую актуальность приобретают интерактивные профилактические мероприятия, которые проводятся в виде ролевых игр, дискуссий, круглых столов, молодежных акций, тренингов. Данным мероприятиям, как правило, предшествует создание групп волонтеров из числа учащейся молодежи, а также проведение различных конкурсов (рисунков, плакатов и т.д.). Основная задача профилактической работы среди молодежи – способствовать гармоничному развитию подрастающего поколения и нравственным межполовым отношениям, содействовать укреплению брака и семьи. Поэтому половое воспитание не может рассматриваться обособленно от общих вопросов воспитания, готовящего молодое поколение не только к труду и общественной деятельности, но и к личной жизни. Вместе с тем «половой вопрос» – это и социально-гигиеническая проблема, связанная со здоровьем, работоспособностью, настроением людей, оздоровлением их семейного быта.

Таким образом, виктимологическая профилактика ВИЧ-инфекции должна являться частью духовно-нравственного воспитания молодого поколения.

Следует отметить, что в результате проведения различных интерактивных профилактических мероприятий на массовом уровне в возрастной группе от 15 до 20 лет произошло снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией с 7,2% в 2005 г. до 2,9% в 2009 г. [5]. Данные положительные результаты профилактических мероприятий были достигнуты, в первую очередь, за счет внедрения в Российской Федерации Концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде [3].

По данным В. М. Соихера и В. М. Павлушенко, анализ проведения интерактивных профилактических мероприятий показал, что существенно возросла информированность молодежи по вопросам профилактики ВИЧ; изменилось сексуальное поведение молодых людей; стало более доброжелательным отношение к ВИЧ-инфицированным; повысился процент лиц, пожелавших добровольно обратиться за помощью, тестированием на ВИЧ; увеличилось количество учащихся-волонтеров [6, с. 48].

Особой спецификой обладает профилактика ВИЧ-инфекции в местах лишения свободы. Ее главная особенность заключается в том, что лечение зараженных от ВИЧ-инфекции является факультативной задачей по отношению к основной задаче пенитенциарных учреждений – исправление осужденных.

В пенитенциарных учреждениях Российской Федерации содержится около 50 тыс. человек, страдающих ВИЧ-инфекцией, что составляет около 10% от общего числа лиц указанной группы зарегистрированных в стране.

Проблема противостояния заражению ВИЧ-инфекцией в учреждениях, исполняющих наказание, стоит очень остро, так как наличие гомосексуальных связей среди осужденных является одним из самых распространенных путей инфицирования. По данным нашего исследования, распространенность гомосексуализма наблюдается у 9% осужденных. Как показывает практика, на половое поведение осужденных основное влияние оказывают изоляция, определенные негласные нормы, характерные только для мест лишения свободы, и зачастую психологически не объясняемые особые условия жизни, например, отсутствие женщин. Возникающие отношения могут выступать по типу добровольной однополый любви либо в виде сексуального насилия или гомосексуальной проституции. Следует подчеркнуть, что вероятность заражения ВИЧ-инфекцией при гомосексуальных половых связях в 10 раз выше, нежели при вагинальных.

Так, в исправительной колонии № 4 г. Нижнекамска в 2001 г. в течение двух месяцев было выявлено 246 случаев ВИЧ-инфекции. Как выяснилось позднее, инфекционная цепочка началась с заключенного, который использовался в качестве пассивного сексуального партнера другими осужденными, которые, в свою очередь, парентерально употребляли наркотические вещества одним и тем же шприцем. Таким образом, за короткий срок ВИЧ-инфекцией в колонии общего режима заразились почти 14% от общего количества всех заключенных.

Медицинский персонал исправительных учреждений осуществляет профилактику, диагностику и лечение ВИЧ-инфекции. В соответствии с приказом ГУИН Минюста России от 30 июля 2000 г. № 110, «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в учреждениях УИС Минюста России» приказом начальника учреждения назначается сотрудник, ответственный за проведение информационно-просветительской работы по профилактике ВИЧ-инфекции и за ведение документации по этому направлению. Основной задачей данного сотрудника является предоставление информации о ВИЧ-инфекции как для осужденных, так и для персонала учреждения.

Проведенное нами исследование показало, что в целом пенитенциарных учреждениях организация виктимологической профилактики заражения ВИЧ-инфекцией может находиться на достаточно высоком уровне. В первую очередь за счет проведения информационно-обучающих программ по принципу «равный обучает равного».

Первый опыт работы информационно-обучающих программ относится к 1999 г., когда международная гуманитарная организация «Врачи без границ» организовала проект «Охрана здоровья в уголовно-исполнительной системе России», целью которого являлась разработка и внедрение механизмов профилактики ВИЧ-инфекции в пенитенциарной системе. Суть указанных программ заключалась в подготовке группы

волонтеров из числа осужденных, целью деятельности которых является передача информации о ВИЧ-инфекции и ее профилактике другим осужденным, а после освобождения – для распространения знаний за пределами исправительных учреждений. Данным осужденным обеспечивается свободный доступ к информации, касающейся профилактики ВИЧ-инфекции.

Виктимологическая профилактика на индивидуальном уровне является наиболее эффективной, так как внимание специалиста сконцентрировано на личностных качествах консультируемого лица.

На данном уровне приоритетным направлением в борьбе с ВИЧ-инфекцией является формирование здорового образа жизни лица, что подразумевает улучшение качества питания, приверженность к лечению и приему антиретровирусных препаратов, систематические физические занятия, исключение курения, потребления алкоголя и иных психоактивных веществ.

Необходимо отметить, что осуществление антиретровирусной терапии хотя и не приводит к полному выздоровлению пациента, но имеет важное профилактическое значение. При постоянном приеме антиретровирусных препаратов значительно снижается количество вирусных тел в организме человека, вследствие чего уменьшается риск передачи инфекции от больного здоровому.

Другая и не менее важная сторона индивидуальной профилактики – это желание пациентов воспринимать важные сведения, касающиеся ВИЧ-инфекции. Умение заинтересовать пациента, продемонстрировать ему значимость данного явления, а также установление с ним доверительных отношений становятся главными задачами не только врача, но и психолога. Именно помощь квалифицированного психолога способствует сохранению у ВИЧ-инфицированных самообладания, веры и надежды на возможное выздоровление, а индивидуальные беседы со здоровыми лицами помогут правильно относиться к такого рода проблемам.

Таким образом, следует признать, что виктимологическая профилактика выступает сдерживающим фактором по отношению к пандемии ВИЧ-инфекции, влияя на рискованное поведение человека. Без преувеличения ее можно назвать , социальной вакциной в деле борьбы с ВИЧ-инфекцией.

Одни из важных особенностей осуществления эффективной виктимологической профилактики ВИЧ-инфекции связаны с особыми формами ее проведения и системностью профилактических мер.

Прежде всего, виктимологическая профилактика ВИЧ-инфекции должна включать в себя проведение широкомасштабных информационных кампаний на телевидении и в Интернете, способствующих повышению информированности всего общества, и реализацию целевых проектов среди , групп риска (потребителей инъекционных наркотических средств, женщин и молодежи, лиц, находящихся в местах лишения свободы, и др.).

Во-вторых, виктимологическая профилактика заражения ВИЧ-инфекцией должна проводится системно по следующим направлениям: 1) нейтрализация причин и условий виктимизации личности или отдельных категорий населения; 2) организация и осуществление разъяснительной работы среди социальных групп, включая виктимологическую пропаганду; 3) оказание персональной социальной и психологической помощи ВИЧ-инфицированным.

#### *Список литературы*

1. **ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в первом полугодии 2014 г.** [Электронный ресурс]. URL: <http://spidvich.info/vich-infekciya-v-rossiyskoy-federacii-v-pervom-polugodii-2014-g> (дата обращения: 18.11.2014).
2. **Лелетова М. В.** Предупреждение виктимизации // Следователь. 2007. № 4. С. 42-45.
3. **О Концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде:** письмо Минобрнауки РФ от 6 октября 2005 г. № АС-1270/06, Роспотребнадзора от 4 октября 2005 г. № 0100/8129-05-32 // Официальные документы в образовании. 2005. № 31.
4. **Образование приостановит СПИД** [Электронный ресурс]. URL: <http://www.aids.ru/news/2002/12/02-1020.htm> (дата обращения: 27.09.2014).
5. **Россия отчиталась о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом** [Электронный ресурс]. URL: <http://www.demoscope.ru/weekly/2010/0431/gerpod01.php> (дата обращения: 27.09.2014).
6. **Сойхер В. М., Павлущенко В. М.** Современные тенденции в профилактике ВИЧ-инфекции // Здоровье. Медицинская экология. Наука. 2011. Т. 45. № 2. С. 47-50.
7. **Устинов В. С., Исаев Н. В.** Виктимологическое направление предупредительного воздействия на преступность: системная характеристика // Вестник Виктимологической ассоциации. 2002. № 1. С. 7-8.

#### **PECULIARITIES OF VICTIMOLOGICAL PREVENTION OF HIV INFECTION**

**Baburin Vasilii Vasil'evich**, Doctor in Law  
**Teokharov Aleksandr Konstantinovich**, Ph. D. in Law  
*Omsk Academy of the Ministry of Internal Affairs of Russia*  
*vvbaburin@mail.ru; teo\_oma@mail.ru*

In the article the current negative tendencies of HIV infection spreading within the territory of the Russian Federation are reflected. The authors emphasize the necessity for the realization of victimological prevention as one of the most effective measures in struggle against HIV infection. The researchers identify the categories of population, which become the victims of this crime more often, as well as designate problematic issues connected with the implementation of educational programs aimed at enlightening work among “risk groups”.

*Key words and phrases:* HIV infection; victimization; victimological prevention; “risk group”; infection; population’s health; education.