

*Ишкильдина Э.Т. Организационно-правовые аспекты охраны здоровья осужденных, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы // Академия педагогических идей «Новация». Серия: Научный поиск. – 2018. – №5 (май). – АРТ 33-эл. – 0,2 п.л. - URL: <http://akademnova.ru/series-scientific-search>*

**Рубрика: ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ**

**УДК 343.2/7**

**Ишкильдина Эвелина Тимуровна**  
2 курс, Юридический факультет  
*Научный руководитель:* Журкина О.В.  
канд. юрид. наук, доцент  
ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный университет»  
г. Оренбург, Российская Федерация  
E-mail: [lina22564.1998@mail.ru](mailto:lina22564.1998@mail.ru)

**ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ОХРАНЫ  
ЗДОРОВЬЯ ОСУЖДЕННЫХ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В  
УЧРЕЖДЕНИЯХ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ**

*Аннотация:* Статья раскрывает основные проблемы обеспечения охраны здоровья осужденных лиц, автор предлагает систему совершенствования данного обеспечения.

*Ключевые слова:* Осужденные, охрана здоровья, учреждения уголовно-исполнительной системы, права осужденных, функция государства.

**Ishkildina Evelina Timurovna**  
2 year, Faculty of Law  
*Scientific adviser:* Zhurkina O.V.  
candidate of jurisprudence, associate professor  
FGBOU VO "Orenburg State University"  
Orenburg, Russian Federation

**ORGANIZATIONAL AND LEGAL ASPECTS OF HEALTH  
PROTECTION OF CONDEMNEDS CONTAINED IN INSTITUTIONS OF  
CRIMINAL EXECUTIVE SYSTEM**

*Abstract:* The article reveals the main problems of ensuring the health of convicted persons, the author suggests a system for improving this provision.

*Keywords:* Convicts, health protection, institutions of the penitentiary system, convicts' rights, state function.

Одной из важнейших функций государства является реализация конституционного права на охрану здоровья и защита интересов лиц, осужденных к лишению свободы. Каждый человек имеет природное неотъемлемое право на охрану здоровья, и это право является одним из приоритетных в системе конституционных прав граждан. Основным Законом Российской Федерации задекларировано, что медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений. [1]

Как и все граждане, лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы, имеют такое же право на надлежащую медицинскую помощь и лечение. Вместе с тем, порядок реализации этого права существенно отличается, так как указанные лица не могут свободно им пользоваться.

Существует значительное количество публикаций, которые непосредственно касаются конституционных прав осужденных к лишению свободы. Различные аспекты реализации и гарантирования прав и свобод человека и гражданина, в том числе такой категории лиц, как заключенные под стражу, достаточно полно раскрыты в работах таких авторов, как М. В. Баглай, О. И. Бажанов, Н. В. Витрук, А. Б. Венгеров, А. В. Датий, М. А.

Ефимов, Л. Г. Крахмальник, О. Е. Кутафин, Г. Л. Минаков, А. С. Михлин, Н. А. Стручков и др. Очевидно, что работы вышеназванных авторов имеют важное теоретическое и практическое значение. Констатируя определенные достижения в исследовании этих вопросов, нужно признать, что в целом их теоретическая разработка должна быть продолжена.

Оказание медицинской помощи регламентируется такими нормативно-правовыми актами, как Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации, Федеральный закон «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступления» [3], Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.

Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» закрепил охрану здоровья граждан как систему мер экономического, правового, социального, политического, научного, медицинского и в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи. [4]

Одной из главных гарантий является закрепление в законодательстве форм реализации и ответственности за нарушение конституционных прав. Общие положения медико-санитарного обеспечения осужденных к лишению свободы предусмотрены Уголовно-исполнительным кодексом, а именно: осужденные имеют право на охрану здоровья, включая получение

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических или стационарных условиях в зависимости от медицинского заключения. Лечебно-профилактическая и санитарно-профилактическая помощь осужденным к лишению свободы организуется и предоставляется в соответствии с Правилами внутреннего распорядка исправительных учреждений и законодательством Российской Федерации.

В уголовно-исполнительной системе для медицинского обслуживания осужденных организуются лечебно-профилактические учреждения (больницы, специальные психиатрические и туберкулезные больницы) и медицинские части, а для содержания и амбулаторного лечения осужденных, больных открытой формой туберкулеза, алкоголизмом и наркоманией, - лечебные исправительные учреждения. Администрация исправительных учреждений несет ответственность за выполнение установленных санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований, обеспечивающих охрану здоровья осужденных. [2]

В Приказе Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства юстиции Российской Федерации «О порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенных под стражу» определяется, что предоставляемая медицинская помощь оказывается в объемах, предусмотренных программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Анализируя указанную норму, можно сделать вывод, что она, по существу, предусматривает определенное ограничение объемов медицинской помощи осужденным.

Осужденные также могут получать дополнительную лечебно-профилактическую помощь, которая оплачивается за счет их собственных средств. Такие медицинские услуги предоставляются специалистами лечебно-профилактических учреждений государственной или муниципальной систем здравоохранения в медицинской части исправительного учреждения, в условиях лечебно-профилактических учреждений или лечебных исправительных учреждений уголовно-исполнительной системы. В исключительных случаях, когда невозможно предоставить необходимую медицинскую услугу в указанных условиях, она может быть выполнена в соответствующем учреждении здравоохранения.

Указанное положение является достаточно прогрессивным, но тяжело реализуется на практике, так как соответствующие требования режима фактически лишают осужденного такого права в полном объеме. Однако, несмотря на предпринимаемые попытки на законодательном уровне максимально обеспечить надлежащее обеспечение права на охрану здоровья около двухсот осужденных, статистика остается неутешительной. Так, показатель первичной заболеваемости лиц, содержащихся в УИС, в 2017 г. снизился на 7,2 %, при этом общая заболеваемость снизилась на 0,6 %. Показатель смертности в учреждениях УИС снизился всего на 1 %. Это приводит к необходимости разрешения многих проблем. [6]

В настоящее время идет активный процесс реформирования системы органов исполнительной власти, продолжается становление правовых институтов государства, гуманизация общественных отношений в системе «государство - осужденные». [9]

Одним из главных принципов оказания медицинской помощи является ее доступность и, исходя из этого можно сделать вывод, что «тюремная» медицина должна быть на более высоком уровне. Для

достижения этой цели в 2010 г. была принята Концепция развития уголовно-исполнительной системы до 2020 года, в которую заложены гарантии соблюдения прав и законных интересов лиц, отбывающих наказание в виде лишения свободы, в том числе в части их медицинского обслуживания. В основу Концепции положены требования международных стандартов по обращению с заключенными. В особенности, положения Европейских пенитенциарных правил, рекомендованных Комитетом министров Совета Европы, и Минимальных стандартных правил обращения с заключенными, принятых Организацией Объединенных Наций.

Так, в соответствии с Европейскими пенитенциарными правилами каждое пенитенциарное учреждение должно обслуживаться хотя бы одним врачом общей практики. Организация медицинского обслуживания должна осуществляться в тесном контакте с администрацией местной или национальной службы здравоохранения. Оно должно включать психиатрическую службу, обеспечивающую диагностику и лечение психических расстройств.

Заключенные, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи, переводятся в специализированные учреждения или общегражданские больницы. А в тех случаях, если в месте лишения свободы имеется стационар, он должен быть оснащен оборудованием и фармацевтическими средствами, позволяющими обеспечить должные заботу и лечение больным заключенным, а соответствующий персонал должен обладать достаточной профессиональной подготовкой. [8]

Концепция предполагает развитие медицинской службы уголовно-исполнительной системы в соответствии с основными направлениями совершенствования системы здравоохранения Российской Федерации:

1. Участие в реализации федеральных целевых программ, приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения;

2. Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на основе его рационального распределения между учреждениями (подразделениями) здравоохранения уголовно-исполнительной системы и учреждениями государственной системы здравоохранения исходя их принципов ее доступности и качества.

Анализируя требования международных стандартов, стоит отметить, что в целом национальное законодательство в сфере охраны здоровья заключенных не противоречит им, вместе с тем реализация этого конституционного права должна быть организована более доступно в целях дальнейшей реабилитации заключенных и в помощь медицинским службам пенитенциарной системы.

Для решения этой важнейшей задачи необходимо обеспечить надлежащее финансирование для совершенствования и укрепления материально-технической базы лечебных исправительных учреждений, медицинских частей, лечебно-профилактических учреждений: улучшение лекарственного обеспечения осужденных; оснащение их современным оборудованием; дальнейшее принятие необходимых нормативных правовых актов, регулирующих вопросы взаимодействия учреждений здравоохранения уголовно-исполнительной системы с муниципальной системой здравоохранения; поддержание и обеспечение профессионализма сотрудников пенитенциарного здравоохранения; в дальнейшем реализовывать новые подходы в реформировании пенитенциарной системы путем создания условий для исправления, адаптации осужденных, предупреждения совершения ими новых преступлений, приближения

условий содержания осужденных к соответствующим международным стандартам.

#### Список использованной литературы:

1. Конституция Российской Федерации: принята всенародным голосованием 12.12.1993. // Российская газета, N 7, 2018.
2. Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации// СЗ РФ. 1997. N 2. Ст. 198.
3. ФЗ «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступления»// СЗ РФ. 1995. N 29.
4. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // СЗ РФ. 2011. N 323
5. В России больны 90% заключенных // [электронный ресурс] — <http://svoboda.utorai.ru>
6. Управление организации медико-санитарного обеспечения // [электронный ресурс] – <http://www.fsin.su>
7. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан // [электронный ресурс] — СПС Консультант Плюс
8. Скиба А. П. Пенитенциарные больницы: организационно-правовые аспекты развития//Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. 2008. № 5. // [электронный ресурс] — СПС Консультант Плюс.
9. Филиппов Ю. Н., Полянецв А. С., Абаева О. П Проблемы реализации прав осужденных в связи с плохим состоянием здоровья // Медицинское право. 2009. N 1. // [электронный ресурс] — СПС Консультант Плюс.

**Дата поступления в редакцию: 13.05.2018 г.**

**Опубликовано: 17.05.2018 г.**

**© Академия педагогических идей «Новация». Серия: «Научный поиск»,  
электронный журнал, 2018**

**© Ишкильдина Э.Т., 2018**