

УДК 343.815

ИРИНА СЕРГЕЕВНА НИСТРАТОВА,
Академия ФСИН России, г. Рязань, Российская Федерация,
e-mail: nistratova_is@mail.ru

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ИСПОЛНЕНИЯ НАКАЗАНИЯ В ВИДЕ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, БОЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Реферат: в настоящее время актуальна проблема исполнения лишения свободы в отношении несовершеннолетних осужденных, больных социально значимыми заболеваниями, в аспекте реформирования уголовно-исполнительной системы Российской Федерации. В связи с этим представлена и проанализирована статистическая информация Федеральной службы исполнения наказаний о заболеваемости данной категории осужденных, обозначены объективные критерии высокого показателя социально значимых заболеваний: туберкулеза, ВИЧ-инфекции, гепатита С, инфекций, передающихся половым путем. Лечение несовершеннолетних осужденных, больных социально значимыми заболеваниями, требует целенаправленного и эффективного воздействия на основные факторы в воспитательных колониях, вызывающие и поддерживающие эти заболевания. Необходимо обеспечить их медицинской помощью после освобождения из мест лишения свободы.

Ключевые слова: места лишения свободы, воспитательные колонии, несовершеннолетние осужденные, социально значимые заболевания, социальная адаптация и ресоциализация, здоровье несовершеннолетних осужденных, освобожденные осужденные, здравоохранение, условия отбывания наказаний, исправление несовершеннолетних осужденных.

IRINA SERGEYEVNA NISTRATOVA,
Academy of the FPS of Russia, Ryazan, Russian Federation,
e-mail: nistratova_is@mail.ru

TOPICAL ISSUES OF EXECUTION OF THE PUNISHMENT IN THE FORM OF IMPRISONMENT CONCERNING THE MINORS SICK WITH SOCIALLY IMPORTANT DISEASES

Abstract: at present, the actual problem is the execution of imprisonment of juvenile convicts, patients with socially significant diseases, in the aspect of reforming the FPS of the Russian Federation. In this regard, the author presents and analyzes the statistical information of the Federal Penal Service on the incidence of this category of convicts, identified objective criteria high rate of socially significant diseases: tuberculosis, HIV, hepatitis C, and sexually transmitted infections. Treatment of juvenile offenders, patients with socially significant diseases requires targeted and effective influence on key factors in young offenders' institutions, causing and maintaining the disease. It is necessary to provide them with medical care after release from prison.

Keywords: detention facilities, juvenile correctional facility, juvenile offenders, socially significant diseases, social adaptation and resocialization, health, juvenile offenders, released convicts, health, conditions of serving of punishments, correction of juvenile offenders.

В системе исправительных учреждений воспитательные колонии занимают особое место, поскольку условия отбывания наказания для несовершеннолетних осужденных должны быть льготными по сравнению с условиями содержания взрослых. Это – улучшенные условия быта, обучение, питание, организация физкультурной и культурно-воспитательной работы, труда, а также система стимулирования (в том числе меры поощрения и взыскания), организационно-управленческий аспект режима содержания осужденных, деятельности администрации исправительного учреждения и общественных формирований, что открывает широкие воспитательно-педагогические возможности для исправления несовершеннолетних осужденных [1, с. 34].

В широкий круг задач воспитательной колонии входит обеспечение исполнения наказания в соответствии с законом и приговором суда, организация работы по исправлению и перевоспитанию лиц, содержащихся в колонии, предупреждение и пресечение совершения новых преступлений воспитанниками и др.

Первоочередные задачи воспитательной колонии – создание необходимых условий для умственного, духовного, нравственного, психологического, физического развития воспитанника, профилактика и лечение социально значимых заболеваний, его реабилитация и адаптация, что без гуманистической направленности отношений не может эффективно реализовываться.

По статистическим сведениям Федеральной службы исполнения наказаний, по состоянию на 1 марта 2017 г. в структуре уголовно-исполнительной системы функционировало 24 воспитательные колонии, в которых отбывали наказание 1 633 наиболее криминализированных и педагогически запущенных несовершеннолетних осужденных [4].

Заболеваемость несовершеннолетних как в целом по стране, так и в местах лишения свободы за последние пять лет увеличилась. Довольно высокий показатель у данной категории осужденных социально значимых заболеваний: туберкулеза, зарегистрированы случаи ВИЧ-инфекции, гепатита С, инфекций, передающихся половым путем. При этом некоторые подростки состояли на диспансерном учете до лишения свободы: больные сифилисом, наркоманией и токсикоманией. Растет количество алкоголиков в возрасте до 18 лет, снижается уровень физической подготовки.

Несмотря на то что детское население страны подлежит 100-процентному диспансерному наблюдению, многие из числа несовершеннолетних осужденных впервые узнают о своем заболевании при поступлении в следственные изоляторы или в воспитательные колонии. Почти у каждого второго есть различные хронические заболевания, выявленные именно при поступлении в воспитательную колонию [3, с. 29].

Полное отсутствие компетенции в вопросах личной гигиены способствует высокой доле заболеваний, передающихся половым путем, среди подростков, поступающих впервые в учреждения для содержания несовершеннолетних осужденных. Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП), следует во многом расценивать как «болезни поведения». К особенностям медико-социального портрета несовершеннолетних осужденных, больных ИППП, относятся: проживание в неполных семьях с алкогольным анамнезом, психопатологические черты характера, усугубляющиеся на фоне безнадзорности, злоупотребление до приговора алкоголем, что приводит к криминогенному поведению. Психические заболевания и сексуальные девиации также нередко становятся причиной ИППП среди несовершеннолетних осужденных.

В связи с этим требуется большая работа по повышению уровня санитарной культуры данной

категории граждан, гигиеническому воспитанию и санитарному просвещению, настойчивому внедрению элементарных гигиенических навыков, способствующих осознанному отношению к своему здоровью и личной безопасности [3, с. 33].

Рост заболеваемости детского населения туберкулезом, который в последние годы стал тревожной тенденцией в России, отразился и на обстановке в уголовно-исполнительной системе.

Для успешного проведения профилактики туберкулеза необходимо уделять существенное внимание повышению резистентности несовершеннолетних осужденных к инфекции. Здесь важная роль принадлежит созданию специфического противотуберкулезного иммунитета за счет иммунизации вакцинами.

Воспитательные колонии должны поддерживать и укреплять тесные контакты с гражданской системой здравоохранения: проводить совместные мероприятия, обеспечивать преемственность лечебного процесса, внедрение единой учетно-отчетной документации, что, несомненно, даст хорошие результаты в борьбе с туберкулезом.

Психические расстройства играют большую роль в инвалидизации населения, особенно молодежи. Так, если среди заболеваний, обусловивших инвалидность, у взрослых психические расстройства составляют 4 %, то у несовершеннолетних их доля среди всех причин инвалидности возрастает до 19 % [2, с. 87].

Нарушение состояния психического здоровья подростков приводит к ухудшению качества их жизни, угрожает развитием в будущем тяжелой психической и психосоматической патологии, ведет к асоциальному поведению молодежи (росту наркомании, алкоголизма, проституции, преступности).

Проблема социально значимых заболеваний несовершеннолетних в научном и практическом аспектах отличается высокой актуальностью. При правильном воспитании, обучении, подготовке к трудовой деятельности подавляющее число несовершеннолетних осужденных, больных социально значимыми заболеваниями, способны социально адаптироваться, на бытовом уровне они почти неотличимы от здоровых сверстников. Это возможно в тех случаях, когда подросток будет жить на свободе в психологически и социально защищенных условиях.

Ресоциализация и социальная адаптация больных социально значимыми заболеваниями подростков практически всегда определяется не только степенью заболевания, но и особенностями их поведения. Независимые, слабовольные несовершеннолетние с социально значимыми заболеваниями чувствуют себя беспомощными, усталыми, неспособными справиться с жизненными трудностями. Агрессив-

ное поведение может возникнуть у таких несовершеннолетних в ответ на обиды и наказания – оно выражается в членовредительстве.

В целях эффективного участия в профилактике социально значимых заболеваний всех институтов гражданского общества в воспитательных колониях необходимо максимально использовать потенциал бесед, лекций, это внесет большой вклад в оздоровление несовершеннолетних осужденных. Необходим постоянный мониторинг состояния физического развития и здоровья несовершеннолетних, который обеспечил бы выявление причинно-следственных связей между физическим состоянием осужденных, факторами среды их обитания и социально-экономическими условиями жизни.

Ресоциализация несовершеннолетних осужденных, больных социально значимыми заболеваниями, – одна из самых острых социальных проблем. Укрепить здоровье и сберечь от повторных преступлений подростков – значит проявить реальную заботу об охране, укреплении и пополнении интеллектуального потенциала общества.

Проблема ухудшения состояния здоровья несовершеннолетних осужденных, больных социально значимыми заболеваниями, стоит также достаточно остро. Как показывают исследования медицинских работников, общее физическое и психическое развитие таких подростков значительно отличается от развития других здоровых осужденных. Нередко у больных осужденных социально значимыми заболеваниями ниже уровень интеллектуального развития, беднее эмоциональная сфера, воображение, позднее и хуже формируются навыки саморегуляции и правильного поведения.

В связи с этим умение заботиться о своем здоровье становится очень важным фактором в жизни освобожденных несовершеннолетних осужденных, имеющих социально значимые заболевания.

Если в период пребывания в воспитательной колонии медицинское обслуживание (диагностика, лечение, профилактика заболеваний) было необходимым сопровождением больного осужденного, то после освобождения молодые люди сталкиваются с необходимостью самостоятельно заботиться о своем здоровье.

После освобождения из мест лишения свободы несовершеннолетнему часто бывает не к кому обратиться и спросить, например, к какому именно врачу обратиться при определенной болезни, как получить направление на обследование, в больницу и т. д., поэтому необходимо просвещать больных осужденных в области заботы о своем здоровье.

Опыт сотрудников в воспитательных колониях, данные психологических и других научных исследований показывают, что при выходе из стен исправительного учреждения несовершеннолетние часто оказываются плохо приспособленными к самостоятельной жизни. Известно, что большинство освобожденных осужденных с социально значимыми заболеваниями не могут успешно адаптироваться к самостоятельной жизни, после выхода из колонии не в состоянии решать многие проблемы, с которыми им приходится столкнуться в реальной жизни ежедневно без поддержки взрослых.

Несовершеннолетние осужденные, больные социально значимыми заболеваниями, к сожалению, часто не хотят приучаться к труду, самообслуживанию, заботиться о себе, поэтому такие подростки часто становятся жертвами мошенников и криминальных структур, редко заводят друзей и семью, а от одиночества и непонимания находят утешение в алкоголизме, наркомании, противоправных действиях, становятся пациентами психотерапевтических и наркологических диспансеров. Нередко несовершеннолетние осужденные с социально значимыми заболеваниями после освобождения из мест лишения свободы становятся бомжами, пополняют ряды преступников, заканчивают жизнь самоубийством.

Все изложенное требует создания специальных социально-педагогических программ по подготовке к самостоятельной жизни в обществе несовершеннолетних осужденных, больных социально значимыми заболеваниями. Особое значение имеет изменение отношения освобожденного из мест лишения свободы несовершеннолетнего к собственному здоровью, образованию, труду и обеспечение его необходимой медицинской помощью в рамках гражданского здравоохранения.



Библиографический список

1. Иванов П. В. Роль воспитательных колоний в системе исполнения наказаний // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. 2008. № 1. С. 33–35.
2. Щепин О. П., Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник. М., 2014. 592 с.
3. Половникова А. А., Давыдова Н. В. Оценка состояния здоровья осужденных в воспитательных колониях, участвующих в эксперименте по апробации модели воспитательного центра // Ведомости уголовно-исполнительной системы. 2013. № 4. С. 28–33.

4. Характеристика лиц, содержащихся в воспитательных колониях для несовершеннолетних // Официальный сайт ФСИН России. URL : <http://fsin.su/structure/inspector/iao/statistika/Xar-ka%20v%20VK> (дата обращения: 30.03.2017).

Литература

1. Иванов, П. В. Роль воспитательных колоний в системе исполнения наказаний [Текст] / П. В. Иванов // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. – 2008. – № 1. – С. 33–35.
2. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учебник / О. П. Щепин, В. А. Медик. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 592 с.
3. Половникова, А. А. Оценка состояния здоровья осужденных в воспитательных колониях, участвующих в эксперименте по апробации модели воспитательного центра [Текст] / А. А. Половникова, Н. В. Давыдова // Ведомости уголовно-исполнительной системы. – 2013. – № 4. – С. 28–33.

References

1. Ivanov P. V. Rol' vospitatel'nyh kolonij v sisteme ispolnenija nakazanij [Role of educational colonies in the system of execution of punishments]. Ugolovno-ispolnitel'naja sistema: pravo, jekonomika, upravlenie – Penal system: right, economy, management, 2008, no. 1, pp. 33–35. (In Russ.).
2. Shhepin O. P., Medik V. A. Obshhestvennoe zdorov'e i zdavoohranenie [Public health and health care]. Moscow, GJeOTAR-Media Publ., 2014. 592 p. (In Russ.).
3. Polovnikova A. A., Davydova N. V. Ocenka sostojanija zdorov'ja osuzhdennyh v vospitatel'nyh kolonijah, uchastvujushhih v jeksperimente po aprobacii modeli vospitatel'nogo centra [Assessment of the state of health of convicts in the educational colonies participating in an experiment on approbation of model of the educational center]. Vedomosti ugolovno-ispolnitel'noj sistemy – Penal system: right, economy, management, 2013, no. 4, pp. 28–33. (In Russ.).

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Нистратова Ирина Сергеевна – адъюнкт факультета подготовки научно-педагогических кадров Академии ФСИН России, г. Рязань, Российская Федерация, e-mail: nistratova_is@mail.ru.

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Nistratova Irina Sergeyevna – graduated in a military academy of faculty of training of research and educational personnel of the Academy of the FPS of Russia, Ryazan, Russian Federation, e-mail: nistratova_is@mail.ru.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ СТАТЬИ

Нистратова, И. С. Актуальные вопросы исполнения наказания в виде лишения свободы в отношении несовершеннолетних, больных социально значимыми заболеваниями / И. С. Нистратова // Уголовно-исполнительное право. – 2017. – Т. 12(1–4), № 3. – С. 294–297.

BIBLIOGRAPHIC DESCRIPTION

Nistratova I. S. Aktual'nye voprosy ispolnenija nakazanija v vide lishenija svobody v otnoshenii nesovershennoletnih, bol'nyh social'no znachimymi zabojevanijami [Topical issues of execution of the punishment in the form of imprisonment concerning the minors sick with socially important diseases]. Ugolovno-ispolnitel'noe pravo – Penal law, 2017, vol. 12(1–4), no. 3, pp. 294–297. (In Russ.).