

УДК 343.828

ЕЛЕНА ИВАНОВНА УГОЛЬКОВА,

аспирант,

Всероссийский государственный университет юстиции,
(РПА Минюста России), г. Москва, Российская Федерация,

e-mail: 7801956@mail.ru

ПРАВО ОСУЖДЕННЫХ К ЛИШЕНИЮ СВОБОДЫ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В МЕЖДУНАРОДНЫХ АКТАХ

Для цитирования

Уголькова, Е. И. Право осужденных к лишению свободы на охрану здоровья и медицинскую помощь в международных актах / Е. И. Уголькова // Уголовно-исполнительное право. – 2018. – Т. 13(1–4), № 4. – С. 435–441.

Аннотация. Проводится анализ международных актов, содержащих нормы-принципы и нормы-рекомендации в сфере прав осужденных к лишению свободы на охрану здоровья и медицинскую помощь, раскрывается содержание данного права, делаются выводы о необходимости реализации международных рекомендаций в правоприменительной деятельности. Особое внимание уделяется анализу Минимальных стандартных правил обращения с заключенными, Европейских пенитенциарных правил, Правил, касающихся защиты несовершеннолетних, лишенных свободы, и Европейских правил в отношении несовершеннолетних правонарушителей, осужденных к наказаниям и мерам уголовно-правового характера.

Ключевые слова: международные акты, право осужденных на охрану здоровья и медицинскую помощь, физическое и психическое здоровье, осужденные, исправительные учреждения, больницы, врачи.

Одним из важнейших прав осужденных является право на охрану здоровья, которое неразрывно связано с естественным (личным) правом человека на жизнь [1]. Согласно ч. 6 ст. 12 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации (УИК РФ) 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.

Наиболее важное значение реализация этого права имеет при отбывании наказания в виде лишения свободы. Как известно, условия изоляции негативно влияют на психическое и физическое здоровье человека, поэтому необходим комплекс мер по их поддержанию. Международные акты содержат нормы-принципы и нормы-рекомендации, связанные с реализацией данного права.

По своей юридической силе международные акты носят различный характер. Конвенции, подлежащие подписанию и ратификации государствами – членами ООН

и Совета Европы, обязательны для выполнения. Рекомендации имеют обязательный характер лишь в части сформулированных в них основных принципов.

После вступления 28 февраля 1996 г. в Совет Европы Российская Федерация взяла на себя обязательство привести национальное законодательство и деятельность уголовно-исполнительной системы в соответствие с европейскими рекомендациями, содержащимися в международных стандартах по обращению с осужденными.

Основные положения, регламентирующие право осужденных к лишению свободы на охрану здоровья и медицинскую помощь, содержатся в Минимальных стандартных правилах обращения с заключенными (Правила Нельсона Манделы) (2015); Декларации о защите всех лиц от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (1975); Принципах медицинской этики, относящихся к роли работников здравоохранения, в особенности врачей, в защите заключенных или задержанных лиц от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (1982); Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (1984); Минимальных стандартных правилах ООН, касающихся отправления правосудия в отношении несовершеннолетних (Пекинские правила) (1985); Своде принципов защиты всех лиц, подверженных задержанию или заключению в какой бы то ни было форме (1989); Правилах ООН, касающихся защиты несовершеннолетних, лишенных свободы (1990); Европейских пенитенциарных правилах (2006); Европейских правилах в отношении несовершеннолетних правонарушителей, осужденных к наказаниям и мерам уголовно-правового характера (2008), и др.

Так, в Минимальных стандартных правилах обращения с заключенными содержатся следующие рекомендации по охране здоровья и оказанию медицинской помощи осужденным:

предоставление медико-санитарного обслуживания заключенным является обязанностью государства. Заключенным должны быть обеспечены те же стандарты медико-санитарного обслуживания, которые существуют в обществе, и им должен быть обеспечен бесплатный доступ к необходимым медико-санитарным услугам без какой-либо дискриминации по признаку их правового статуса (пр. 24);

медико-санитарное обслуживание следует организовывать в тесном контакте с системой государственных органов здравоохранения и таким образом, чтобы обеспечить непрерывность лечения и ухода, в том числе в связи с ВИЧ, туберкулезом и другими инфекционными заболеваниями, а также наркозависимостью (пр. 24);

в каждом тюремном учреждении должна быть медико-санитарная служба, на которую возложена задача оценивать, поддерживать, охранять и улучшать физическое и психическое здоровье заключенных, с уделением повышенного внимания заключенным с особыми потребностями в медико-санитарной помощи или имеющим проблемы со здоровьем, которые препятствуют их реабилитации (пр. 25);

в состав медико-санитарной службы должна входить многопрофильная бригада с достаточным количеством квалифицированных сотрудников, обладающих полной клинической независимостью и имеющих достаточный опыт и знания в области психологии и психиатрии. Каждый заключенный должен иметь возможность пользоваться услугами квалифицированного стоматолога (пр. 25);

медико-санитарная служба должна составлять и вести точные, обновленные и конфиденциальные индивидуальные медицинские карты на всех заключенных, и всем заключенным по их требованию должен предоставляться доступ к их медицинским

картам. Заключение может назначить третью сторону для получения доступа к своей медицинской карте (п. 26);

медицинские карты должны передаваться в медико-санитарную службу принимающего учреждения при переводе заключенного, а содержащаяся в них медицинская информация является конфиденциальной (п. 26) и т. д.

В Европейских пенитенциарных правилах также даны рекомендации по охране здоровья осужденных и оказанию им медицинской помощи. В соответствии с п. 43:

врач должен заботиться о физическом и психическом здоровье осужденных и осматривать их в условиях и с частотой, соответствующим стандартам здравоохранения в государстве;

врач или медицинская сестра должны обращать особое внимание на здоровье осужденных, содержащихся в условиях одиночного содержания, ежедневно посещать их, оказывать им неотложную медицинскую помощь и осуществлять лечение по просьбе осужденного или сотрудников пенитенциарного учреждения;

врач должен информировать начальника пенитенциарного учреждения обо всех случаях, когда условия содержания, включая условия одиночного содержания, ставят под угрозу физическое или психическое здоровье осужденного.

Каждое пенитенциарное учреждение должно иметь персонал с надлежащей медицинской подготовкой (п. 41 Правил). Услуги квалифицированных дантистов и окулистов должны быть доступны каждому осужденному.

Врач должен регулярно инспектировать, информировать администрацию пенитенциарного учреждения по таким вопросам, как количество, качество, приготовление и выдача питания и воды; санитарно-гигиеническое состояние учреждения и осужденных; состояние водопровода и канализации, отопления, освещения и вентиляции в учреждении; пригодность и чистота одежды и постельных принадлежностей осужденных.

Администрация пенитенциарного учреждения обязана рассматривать доклады и заключения, представленные врачом, в случае согласия с его рекомендациями принимать немедленные меры по их выполнению.

Если рекомендации врача не входят в сферу компетенции начальника исправительного учреждения или если он не согласен с ними, то он обязан немедленно направить заключение врача и свой личный рапорт в вышестоящий орган тюремной системы.

Согласно п. 46 данных Правил большие осужденные, требующие специализированного лечения, должны переводиться в специализированные учреждения или государственные больницы, если такое лечение невозможно в пенитенциарном учреждении.

Там, где служба пенитенциарного учреждения имеет собственную больницу, она должна быть достаточно укомплектована персоналом и оборудованием для надлежащего ухода и лечения направляемых в эту больницу осужденных.

Наблюдение и лечение осужденных, страдающих психическими расстройствами или аномалиями, должно проводиться в специализированных пенитенциарных учреждениях или отделениях, находящихся под медицинским контролем.

Медицинская служба пенитенциарного учреждения обеспечивает психиатрическое лечение всех осужденных, нуждающихся в таком лечении, и уделяет особое внимание предотвращению суицидов (п. 47 Правил).

В соответствии с п. 48 Европейских пенитенциарных правил осужденные не должны подвергаться никаким экспериментам без их согласия. Эксперименты на осужденных, которые могут привести к физическим травмам, психическим страданиям или вызвать иной ущерб здоровью, запрещены.

Декларация о защите всех лиц от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания рекомендует всем государствам установить запрет на проведение пыток либо других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения с осужденными, отбывающими наказание в виде лишения свободы (ст. 6).

Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания выступает гарантией обеспечения данного запрета, устанавливая ответственность государств-участников, которые не придерживаются рекомендаций, закрепленных в Декларации о защите всех лиц от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.

В Принципах медицинской этики, относящихся к роли работников здравоохранения, в особенности врачей, в защите заключенных или задержанных лиц от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания государствам-участникам рекомендовано обязать врачей, обеспечивающих медицинское обслуживание осужденных, охранять их физическое и психическое здоровье, а также обеспечивать лечение заболеваний такого же качества и уровня, какое обеспечивается лицам на свободе.

В Своде принципов защиты всех лиц, подверженных задержанию или заключению в какой бы то ни было форме, для государств-участников содержатся следующие рекомендации:

лица, находящиеся в заключении, не должны подвергаться пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения или наказания;

лица, находящиеся в заключении, не должны даже с их согласия подвергаться каким-либо медицинским или научным опытам, которые могут повредить их здоровью;

в кратчайшие сроки после прибытия лиц, осужденных к лишению свободы, в исправительные учреждения им должна быть предоставлена возможность прохождения надлежащего медицинского обследования, впоследствии – получения медицинского обслуживания и лечения всегда, когда в этом возникает необходимость. При этом обслуживание и лечение должны предоставляться бесплатно.

Минимальные стандартные правила ООН, касающиеся отправления правосудия в отношении несовершеннолетних (Пекинские правила), рекомендуют государствам-участникам обеспечить несовершеннолетних лиц, находящихся в пенитенциарных учреждениях, необходимой медицинской помощью (п. 26.2).

Правила ООН, касающиеся защиты несовершеннолетних, лишенных свободы, содержат следующие рекомендации:

каждому несовершеннолетнему, осужденному к лишению свободы, должно быть предоставлено медицинское обслуживание (профилактическое и лечебное, которое включает в себя офтальмологическое, психиатрическое и стоматологическое медицинское обслуживание). При этом медицинское обслуживание, по мере возможности, рекомендуется организовывать непосредственно на территории исправительных учреждений;

в целях определения физических и (или) психических отклонений у вновь прибывших в исправительное учреждение несовершеннолетних осужденных рекомендуется незамедлительно проводить их медицинский осмотр;

все исправительные учреждения для несовершеннолетних рекомендуется обеспечить медицинскими средствами и оборудованием, которое должно соответствовать числу и потребностям содержащихся в нем лиц, а также квалифицированным персоналом, обученным оказывать профилактический уход и неотложную медицинскую помощь;

в случае возникновения какого-либо заболевания или поступления жалоб на состояние здоровья от несовершеннолетних осужденных они подлежат незамедлительному осмотру медицинским работником;

в случае обнаружения у несовершеннолетних осужденных отклонений в их физическом и (или) психическом состоянии медицинскому работнику рекомендовано сообщать об этом руководителю исправительного учреждения, а также независимым властям, которые ответственны за обеспечение благополучия несовершеннолетнего;

несовершеннолетних осужденных, страдающих психическим заболеванием, рекомендовано помещать в специализированные учреждения под независимым медицинским контролем;

в целях предупреждения злоупотребления наркотиками и реабилитации наркоманов рекомендуется осуществлять соответствующие программы под управлением квалифицированных сотрудников, создавать службы детоксификации, укомплектованные подготовленным персоналом;

лекарственные препараты рекомендуется применять лишь для необходимого лечения и только с согласия несовершеннолетнего осужденного. При этом применение лекарственных препаратов в целях незаконного получения информации или признания, в качестве наказания или средства сдерживания несовершеннолетнего недопустимо.

Европейские правила в отношении несовершеннолетних правонарушителей, осужденных к наказаниям и мерам уголовно-правового характера, развивают и детализируют Правила ООН 1990 г. Европейские правила содержат самостоятельный раздел «Охрана здоровья», согласно которому:

нормы, содержащиеся в международных документах относительно охраны физического и психического здоровья взрослых осужденных, в полной мере относятся к несовершеннолетним, отбывающим лишение свободы (пр. 69.1);

охрана здоровья несовершеннолетних, лишенных свободы, осуществляется в соответствии с медицинскими нормами, применяемыми к несовершеннолетним на свободе (пр. 69.2);

особое внимание следует уделять последствиям, связанным со здоровьем несовершеннолетних, к которым может приводить лишение свободы (пр. 70.1);

следует разрабатывать и применять особые методы предупреждения суицида и членовредительства, которые несовершеннолетние могут совершать особенно на начальном этапе отбывания наказания, в дисциплинарных изоляторах и в других случаях, когда возможна угроза их жизни и здоровью (пр. 70.2);

с несовершеннолетними осужденными следует проводить профилактические медицинские мероприятия и вести среди них пропаганду здорового образа жизни (пр. 71);

медицинское лечение, включая медикаментозное, должно проводиться только по медицинским показаниям, а не для поддержания порядка и не в качестве меры взыскания. Следует соблюдать те же принципы медицинской этики и получать согласие пациента, как это делается в обществе. Необходимо вести регистрацию назначаемого лечения или приема медикаментов (пр. 72.1);

запрещается проводить медицинские эксперименты и опыты над несовершеннолетними, лишенными свободы (пр. 72.2);

следует уделять особое внимание младшим воспитанникам, беременным и несовершеннолетним, имеющим малолетних детей, наркоманам, алкоголикам, несовершеннолетним с психическими отклонениями и физическими недостатками (пр. 73).

Медицинское обслуживание несовершеннолетних должно быть составной частью программы обращения с ними, основанной на применении знаний различных отраслей науки.

Для обеспечения реальной поддержки и лечения, не нарушая медицинской этики и не умаляя роли каждого специалиста, труд врачей и медицинских сестер должен быть скоординирован с деятельностью социальных работников, психологов, учителей, других сотрудников, которые регулярно вступают в контакты с несовершеннолетними правонарушителями.

Медицинское обеспечение в учреждениях для несовершеннолетних не должно ограничиваться только лечением больных, следует уделять большое внимание вопросам социальной и профилактической медицины и контроля за приготовлением пищи.

Правила содержат требования к питанию (раздел «Питание»), согласно которым несовершеннолетние осужденные должны обеспечиваться диетическим питанием, соответствующим их возрасту, состоянию здоровья, физическому развитию, вероисповеданию, культуре и той деятельности, которой они занимаются в исправительном учреждении; пища должна быть приготовлена и подана с соблюдением правил санитарии и гигиены три раза в день с разумными промежутками между ними; в любое время несовершеннолетние должны иметь доступ к чистой питьевой воде.

Раздел Правил устанавливает требования к санитарии и гигиене. Так, п. 65.1 предусматривает, что все помещения и территория каждого исправительного учреждения должны постоянно содержаться в чистоте и порядке. Несовершеннолетние осужденные должны иметь постоянный доступ к санитарно-гигиеническому оборудованию, которое должно быть всегда чистым и давать возможность уединиться. Следует создавать необходимые условия, чтобы несовершеннолетние осужденные по возможности могли ежедневно принимать душ или ванну при температуре, соответствующей климатическим условиям. Несовершеннолетние осужденные должны содержать в чистоте и порядке себя, свою одежду и спальные принадлежности, а персонал должен обучать их этому и предоставлять необходимые средства.

Согласно п. 81 Правил всем несовершеннолетним, лишенным свободы, следует разрешать регулярно заниматься физкультурой и спортом, по крайней мере, два часа в день, из которых один час – на свежем воздухе, если позволяет погода. При применении к несовершеннолетним осужденным мер воздействия в виде водворения в звуконепроницаемую камеру медицинский сотрудник должен быть проинформирован о такой изоляции и получить доступ к несовершеннолетнему.

Европейские правила в отношении несовершеннолетних правонарушителей содержат требования по содержанию несовершеннолетних с физическими недостатками (раздел «Несовершеннолетние с физическими недостатками»).

В соответствии с п. 107.1 несовершеннолетние осужденные с физическими недостатками должны содержаться в обычных учреждениях, где условия проживания приспособлены для них. Несовершеннолетние с физическими недостатками, чье размещение не может быть организовано в обычном учреждении, должны быть переведены в специализированное учреждение, где их проблемы могут быть решены.

Раздел Правил «Психиатрические лечебные учреждения» устанавливает требования к содержанию несовершеннолетних правонарушителей в психиатрических лечебных учреждениях. Согласно п. 117 Правил с несовершеннолетними правонарушителями в психиатрических лечебных учреждениях следует обращаться так же, как с другими несовершеннолетними, для них следует устанавливать те же режимные требования, что и для других несовершеннолетних, лишенных свободы.

Лечение психиатрических заболеваний в таких учреждениях должно проводиться только по медицинским показаниям, соответствовать принятым и утвержденным нормам лечебных психиатрических учреждений и руководствоваться принципами, содержащимися в соответствующих международных документах. В психиатрических лечебных учреждениях порядок обеспечения безопасности и охраны несовершеннолетних правонарушителей должен устанавливаться в первую очередь с учетом медицинских требований.

В Европейских правилах в отношении несовершеннолетних правонарушителей, осужденных к наказаниям и мерам уголовно-правового характера, подчеркивается, что права несовершеннолетних на медицинскую и психиатрическую помощь, безопасность и социальное обеспечение не должны быть ограничены фактом исполнения наказания.

Таким образом, в соответствии с международными рекомендациями охрана здоровья осужденных предполагает гуманные условия содержания, включая сбалансированное питание, доступ к чистой питьевой воде, свежему воздуху, достаточное пространство для проживания, санитарно-гигиенические условия, чистоту и уборку помещений, отопление, естественное и искусственное освещение, вентиляцию, одежду, постельные принадлежности, предметы первой необходимости и гигиены, возможность прогулок. Необходимо также, чтобы осужденные имели возможность заниматься осмысленной трудовой деятельностью, в том числе умственной, поддерживать контакты с внешним миром, что способствует процессу социальной адаптации в период отбывания наказания и после освобождения.

Представляется, что политика пенитенциарных учреждений в области здравоохранения должна являться неотъемлемой частью национальной политики здравоохранения и быть совместима с ней, а медицинские службы в исправительных учреждениях должны осуществлять тесное взаимодействие с общегражданскими органами здравоохранения страны.

Следует также отметить, что многие международные рекомендации нашли отражение в УИК РФ, но отдельные нарекания вызывает практика их применения [2, с. 83–86; 3, с. 55–59]. Очевидно, что признание и имплементация положений международных актов в отечественном праве являются прочной гарантией соблюдения прав осужденных, законности и гуманизма в правоприменительной деятельности учреждений и органов, исполняющих уголовные наказания.

Библиографический список

1. Скиба А. П. Исполнение уголовных наказаний в отношении больных осужденных (теоретико-прикладное исследование) : автореф. дис. ... д-ра юрид. наук. Рязань, 2013. 38 с.
2. Мишустин С. П. Проблемы правового регулирования исполнения наказания в лечебных исправительных учреждениях // Уголовно-исполнительное право. 2015. № 3(21). С. 83–86.
3. Никитин Д. А., Богданов М. Н. Роль криминогенной ситуации отчуждения в детерминации преступного насилия с участием ВИЧ-инфицированных осужденных // Уголовно-исполнительное право. 2015. № 1(19). С. 55–59.