

УДК 343.828

ЕЛЕНА ВАСИЛЬЕВНА СЕРЕДА,
доктор юридических наук, профессор,
заведующая кафедрой национальной безопасности
и правоохранительной деятельности,
Московский государственный лингвистический университет,
г. Москва, Российская Федерация,
e-mail: evs.54@mail.ru

ТЕНДЕНЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОСУЖДЕННЫМ

Для цитирования

Серда, Е. В. Тенденции оказания медицинской помощи осужденным / Е. В. Серда // Уголовно-исполнительное право. – 2018. – Т. 13(1–4), № 1. – С. 56–58.

Аннотация. В статье анализируются направления оказания медицинской помощи осужденным; предлагаются пути его совершенствования. Несмотря на достаточно противоречивый характер тенденций оказания медицинской помощи осужденным, за последние годы было намечено несколько путей ее улучшения. Некоторые из них оказались неперспективными, а другие – дают нам надежду на изменение ситуации в лучшую сторону с обеспечением медицинской помощью осужденных.

Ключевые слова: медицинская помощь, Конституция Российской Федерации, Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации, подозреваемые, обвиняемые, осужденные.

Оказание медицинской помощи осужденным в последние годы характеризуется значительной противоречивостью.

Несмотря на то что в соответствии со ст. 41 Конституции Российской Федерации осужденные лица, как и все граждане Российской Федерации, имеют право на охрану своего здоровья и получение медицинской помощи на бесплатной основе и из тех же источников, из которых эту помощь получают все граждане нашей страны, независимо от того, совершили ли они преступление или нет, в реальной жизни получение медицинской помощи осужденными затруднено из-за множества причин. Одной из них, на наш взгляд, является значительная удаленность мест лишения свободы от больших городов, в связи с чем бывает сложно найти квалифицированный медицинский персонал для работы в исправительных учреждениях, а те, которые все же работают в таких медицинских частях, не обладают достаточной квалификацией.

Кроме того, значительно устарело оборудование медицинских частей, часто отсутствуют необходимые лекарственные препараты. Удаленность мест лишения свободы от больших городов негативно влияет на возможность немедленной транспортировки экстренных больных осужденных в гражданские больницы, хотя такая возможность у

осужденных есть, как и возможность получать необходимые консультации у врачей, работающих в органах здравоохранения. Такие возможности закреплены еще в 2005 г. в совместном приказе Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства юстиции Российской Федерации от 17 октября 2005 г. № 640/190 «О порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу». В приказе унифицированы все нормы, касающиеся организации, обеспечения и деятельности медицинской службы в уголовно-исполнительной системе, а также контроля качества оказания медицинской помощи для реализации и соблюдения прав осужденных на оказание медицинской помощи, закреплена возможность привлекать для оказания медицинской помощи сотрудников из учреждений Минздравсоцразвития России. Однако процесс реализации этого приказа значительно затянулся. Объясняется это обстоятельство, пожалуй, теми же причинами, о которых мы уже говорили: довольно затруднительно найти медицинский персонал, работающий в отдаленных местах, достаточно сложно привлечь практикующих в областных и городских клиниках врачей для этих целей.

Несмотря на объективные трудности, процесс поиска выхода из сложившейся ситуации продолжается в разных направлениях.

Так, учитывая, что нередко наличие тяжелого заболевания при заключении гражданина под стражу может усугубить течение этого заболевания и даже привести к летальному исходу, Федеральным законом «О внесении изменений в ст. 110 УПК РФ и ст. 24 Федерального закона „О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений”» была закреплена возможность изменения меры пресечения в виде заключения под стражу при выявлении у подозреваемого или обвиняемого тяжелого заболевания, препятствующего его содержанию под стражей. Однако для того, чтобы данная норма заработала, во исполнение указанного Федерального закона было принято постановление Правительства Российской Федерации, которым утверждался Перечень заболеваний и Правила медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений.

Кроме того, ухудшаться здоровье осужденных может, как известно, при помещении их в штрафной или дисциплинарный изолятор. В данном случае отрицательную роль играет стресс, вызванный изоляцией, а также более строгие условия отбывания наказания в таких помещениях. При имеющемся хроническом заболевании риск его обострения возрастает во много раз. В связи с этим для исключения возможных негативных последствий нахождения осужденных в таких помещениях был принят Федеральный закон «О внесении изменений в статью 117 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации», которым вводится обязательность проведения медицинского осмотра осужденных и выдачи медицинского заключения при водворении в штрафные изоляторы (дисциплинарные помещения). Детали проведения такого медосмотра прописаны в приложении к приказу Министерства юстиции Российской Федерации от 9 августа 2011 г. № 282, закрепившему порядок проведения медицинского осмотра перед переводом осужденных в помещения камерного типа, судебные помещения камерного типа, одиночные камеры, а также водворение в штрафные и дисциплинарные изоляторы и выдачи медицинского заключения о возможности нахождения в указанных помещениях по состоянию здоровья. Законодательно также предусмотрена возможность применять к подозреваемому или обвиняемому, страдающему заболеванием, меры пресечения, не связанные с изоляцией от общества.

Однако все перечисленные нормы законов и подзаконных актов лишь частично направлены на улучшение ситуации с охраной здоровья осужденных. Решить вопрос с оказанием медицинской помощи осужденным концептуально правительство попыталось, приняв постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1466 «Об утверждении Правил оказания лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы, медицинской помощи в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также приглашения для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций при невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы», в котором предусмотрена возможность привлекать врачей из системы здравоохранения к лечению осужденных. С принятием этого постановления началась работа, связанная с переводом всей медицинской службы исправительных учреждений на новую модель, включающую в систему медицинской помощи осужденным лечебные учреждения Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Обобщая изложенное, необходимо отметить, что, несмотря на достаточно противоречивый характер тенденций оказания медицинской помощи осужденным, за последние годы было намечено несколько путей ее улучшения. Некоторые из них оказались неперспективными, а другие – дают надежду на изменение ситуации в лучшую сторону с обеспечением медицинской помощью осужденных.