

## ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ, ОТБЫВАЮЩИМ НАКАЗАНИЕ В ВИДЕ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ

По данным Федеральной службы исполнения наказаний (ФСИН), представленным на сайте в 2017 году, около 80% осужденных страдают различными заболеваниями, из них половина болеет социально значимыми заболеваниями (туберкулез, ВИЧ) и около 20% являются инвалидами. Вопросы, связанные с организацией медицинской помощи заключенным, регулируются приказом Минздравсоцразвития РФ и Минюста России «О порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу» от 17.10.2005 № 640/190. В статье приведен многолетний анализ поступивших обращений в территориальный орган Росздравнадзора. Стабильное увеличение обращений по вопросам оказания медицинской и лекарственной помощи в территориальный орган за последние годы показывает, что работа с осужденными на уровне медицинской части, исправительной колонии или медико-санитарной части УФСИН ведется в неполной мере, имеются системные недостатки в оказании медицинской и лекарственной помощи осужденным. Руководителям подразделений УФСИН предлагается проведение определенных организационных мероприятий. Медицинская помощь подозреваемым, обвиняемым и осужденным должна включать комплекс мероприятий, направленных на обеспечение их прав на охрану здоровья. Решение проблемных вопросов возможно при активном взаимодействии службы по надзору в сфере здравоохранения, региональных и муниципальных органов исполнительной власти, органов внутренних дел и службы исполнения наказаний.

**Ключевые слова:** медицинская помощь, качество и доступность, лекарственное обеспечение, анализ обращений, организационные мероприятия.

According to the data posted on Federal Penitentiary Service website in 2017, around 80% of convicts suffer from various diseases. Half of them have socially significant diseases (tuberculosis, HIV), and about 20% are disabled. The issues connected with rendering medical assistance to convicts are governed by order of the Ministry of Health and Social Development and the Ministry of Justice of the Russian Federation «On the procedure of providing medical care to persons serving sentences of deprivation of liberty and taken into custody» № 640/190 dated 17.10.2005. The article presents a long-term analysis of the appeals received by the territorial body of Roszdravnadzor. The growing number of requests for medical care and drugs received by the territorial body for the last years shows that convicts' problems at the medical unit, correctional facility or primary healthcare unit level are not fully addressed and there are systemic shortcomings in providing medical and medicinal assistance to convicts. Heads of Federal Penitentiary Service divisions are suggested taking certain organizational measures. Medical aid to suspects, accused and convicts should comprise comprehensive measures aimed at safeguarding their healthcare rights. Problem solution is possible via active cooperation between health supervision service, regional and municipal executive authorities, internal affairs bodies and sentence implementation service.

**Key words:** medical assistance, quality and availability, pharmacological support, application analysis, organizational measures.

**Е.А. Васильев,**  
Территориальный орган  
Росздравнадзора  
по Оренбургской области

Васильев  
Евгений Александрович –  
e-mail: rzn56r@  
reg56roszdravnadzor.ru

Согласно статье 41 Конституции РФ «медицинская помощь в учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию». Право человека на охрану здоровья реализуется в возможности удовлетворения социально-экономических и личных потребностей и интересов человека в части восприятия им профилактических мероприятий по охране здоровья и особенно в части непосредственного восстановления нарушенного здоровья. Учреждения здравоохранения обязаны принимать все возможные меры, направленные на охрану здоровья любого человека, где бы он ни находился, защищая тем самым общество в целом. Применительно к осужденным, лишенным свободы, данная обязанность государства может реализовываться в создании условий, обеспечивающих поддержание их здоровья с начального момента изоляции от общества, в период отбывания наказания в виде лишения свободы и время после освобождения из исправительного учреждения.

По данным Федеральной службы исполнения наказаний (ФСИН), представленным на сайте в 2017 году, около 80% осужденных страдают различными заболеваниями, из них половина болеет социально значимыми заболеваниями (туберкулез, ВИЧ) и около 20% являются инвалидами. При этом бюджетное финансирование за последние годы уголовно-исполнительной системы возросло в четыре раза, более эффективно реализуются направленные на улучшение здоровья осужденных и подследственных федеральные целевые программы, значительное внимание в которых уделено профилактическим и санитарно-эпидемиологическим мероприятиям.

Приказ Минздравсоцразвития РФ и Минюста России «О порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу» от 17.10.2005 № 640/190 регулирует вопросы, связанные с организацией медицинской помощи заключенным.

Указанный нормативный правовой акт унифицирует нормы, касающиеся обеспечения деятельности медицинской части и обозначает основные принципы деятельности медицинской службы:

- соблюдение прав подозреваемых, обвиняемых и осужденных на охрану здоровья и государственных гарантий на бесплатную медицинскую помощь;
- приоритет профилактических мер в области охраны здоровья;
- обеспечение доступности медицинской помощи.

При этом задачами медицинской службы ФСИН России являются:

- организация оказания медицинской помощи подозреваемым, обвиняемым и осужденным, содержащимся в следственных изоляторах и исправительных учреждениях;
- осуществление контроля за состоянием здоровья лиц, содержащихся в исправительных учреждениях;
- организация подготовки медицинских работников по профессиональным и специальным вопросам;
- гигиеническое обучение и воспитание подозреваемых, обвиняемых и осужденных, пропаганда здорового образа жизни;
- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований;
- организация статистического учета и представление отчетности в установленном порядке;
- организация взаимодействия с органами управления здравоохранением и медицинскими организациями государственной системы здравоохранения.

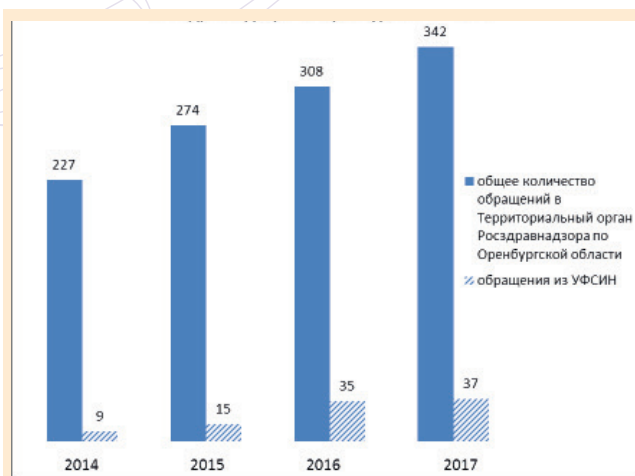
Организация профилактической, лечебно-диагностической работы обеспечивается в соответствии с утвержденными в установленном порядке нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения РФ.

В исправительных учреждениях Оренбургской области уголовное наказание отбывают более 10 000 осужденных, в следственных изоляторах содержатся около полутора тысяч человек.

Контрольно-надзорные мероприятия, проведенные территориальным органом Росздравнадзора в 2014–2017 годах в отношении учреждений уголовно-исполнительной системы, выявляют определенные проблемы в части оказания медицинской и лекарственной помощи лицам, находящимся в изоляции от общества. Анализ поступивших обращений показывает, что далеко не все вышеуказанные требования нормативно-правовых актов, направленные на охрану здоровья осужденных, реализуются на практике. Проблемами являются несвоевременность и обеспечение доступности медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы.

Стабильное увеличение обращений по вопросам оказания медицинской и лекарственной помощи в территориальный орган за последние годы указывает на то, что работа с осужденными на уровне медицинской части, исправительной колонии или медико-санитарной части УФСИН ведется в неполной мере. Об этом свидетельствует

статистика поступивших в территориальный орган обращений от лиц, отбывающих наказание в виде лишения свободы, в сравнении с общим количеством обращений в территориальный орган: если в 2014 году было девять обращений (4% от общего количества), то в 2017 году рассмотрено уже 37 обращений (11%).



**РИС.**  
Статистика обращений в Территориальный орган Росздравнадзора по Оренбургской области.

Многолетний анализ поступивших обращений позволяет сделать вывод о системных недостатках в оказании медицинской и лекарственной помощи осужденным:

- 1) адекватное обследование и лечение чаще всего начинается только после жалоб осужденных в контрольно-надзорные структуры или руководству УФСИН;
- 2) диагностические обследования проводятся не всегда своевременно;
- 3) назначение лекарственных препаратов часто не соответствует стандартам лечения по профилям;
- 4) обязанности на приобретение лекарственных препаратов возлагаются на родственников осужденных;
- 5) в медицинских документах не всегда отражаются жалобы осужденных, касающиеся состояния здоровья.

Вместе с тем при проведении плановых и внеплановых проверок по обращениям в отношении федерального казенного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 56 Федеральной службы исполнения наказаний» выявлено, что оснащение медицинским оборудованием соответствует Порядкам оказания медицинской помощи по профилям и видам оказываемых работ (услуг). Штат медицинской организации укомплектован специалистами, имеющими необходимую профессиональную подготовку, что позволяет обеспечить осужденных квалифицированной медицинской помощью.

Вопросы качественного лечения лиц, изолированных от общества, профилактики заболеваний нельзя игнориро-

вать, т. к. речь идет об угрозе здоровью всего населения страны, поскольку осужденные после отбывания наказания возвращаются в общество.

Со стороны руководителей медсанчасти или исправительной колонии требуется проведение определенных организационных мероприятий с целью предотвращения обращений в Росздравнадзор:

- проведение рабочих совещаний по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности;
- информирование о вступлении в силу новых нормативных правовых актов, регламентирующих медицинскую деятельность;
- введение обязанности проведения разъяснительных бесед с осужденными и родственниками;
- четкое регламентирование деятельности медицинского персонала;
- разработка механизмов контроля неудовлетворенностью оказанной медицинской помощью и др.

Территориальный орган Росздравнадзора по Оренбургской области предлагает руководству Управления ФСИН повысить ответственность каждого сотрудника:

- за недостаточную или несвоевременную реакцию на факты ухудшения состояния здоровья осужденных и подследственных,
- нарушение установленных обязательных требований в сфере здравоохранения,
- за количество обоснованных обращений на качество и безопасность медицинской помощи.

Таким образом, медицинская помощь подозреваемым, обвиняемым и осужденным должна включать комплекс мероприятий, направленных на обеспечение их прав на охрану здоровья. Решение проблемных вопросов возможно при активном взаимодействии службы по надзору в сфере здравоохранения, региональных и муниципальных органов исполнительной власти, органов внутренних дел и службы исполнения наказаний.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».  
*Federal'nyj zakon ot 21.11.2011 № 323-FZ «Ob osnovax ohrany zdorov'ya grazhdan v Rossijskoj Federacii».*
2. Приказ Минздравсоцразвития и Минюста России от 17.10.2005 № 640/190. «О порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу».  
*Prkaz Minzdravsoctzrazvitiya i Minyusta Rossii ot 17.10.2005 № 640/190 «O poryadke organizacii medicinskoj pomochhi licam, otbvyayuchhim nakazanie v mestax lisheniya svobody i zaklyuchyonnym pod strazhu».*
3. Приказ Министерства юстиции РФ от 28.12.2017 № 285 «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы».  
*Prkaz Ministerstva yusticii RF ot 28.12.2017 № 285 «Ob utverzhdenii Poryadka organizacii okazaniya medicinskoj pomochhi licam, zaklyuchyonnym pod strazhu ili otbvyayuchhim nakazanie v vide lisheniya svobody».*