



**УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РЕАЛИЗАЦИЯ ПРАВА ГРАЖДАН, СОДЕРЖАЩИХСЯ В
ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ УФСИН РОССИИ ПО
КУРСКОЙ ОБЛАСТИ, НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ
ОТБЫВАНИЯ НАКАЗАНИЯ В СВЯЗИ С ТЯЖКИМ
ЗАБОЛЕВАНИЕМ**

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД
УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Курск-2018

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|----|
| Вступительное слово Уполномоченного по правам человека в Курской области..... | 3 |
| Введение..... | 4 |
| Раздел I | |
| Оказание медицинской помощи осужденным в исправительных учреждениях УФСИН России по Курской области..... | 5 |
| Раздел II | |
| Глава 1. Актуальные проблемы законодательства и правоприменительной практики по освобождению от наказания лиц, страдающих тяжкими заболеваниями..... | 12 |
| Глава 2. Рекомендации Уполномоченного по правам человека в Курской области..... | 20 |



В последние годы заметна направленность уголовно-исполнительной политики России на гуманизацию условий содержания и защиту прав человека, повышение уровня стандартов обращения с заключенными до европейских. В связи с этим в правозащитном и профессиональном сообществе особую актуальность приобрел вопрос освобождения осужденных от отбывания уголовного наказания в связи с болезнью.

Согласно заявлению Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации от 29.05.2017 года в 2016 году из 3497 осужденных, обратившихся в суд с ходатайством об освобождении в связи с болезнью, было освобождено только 1688 (48,3%) человек. Из общего числа лиц, подавших ходатайства об освобождении, 749 (21,4%) граждан скончались до начала слушаний дела в суде, 119 (3,4%) – умерли до вступления в законную силу положительных судебных решений. Таким образом, каждый четвертый (24,8%) осужденный скончался, так и не дождавшись освобождения от отбывания наказания в виде лишения свободы.

Такая нелюбимая статистика дискредитирует наше государство и служит инструментом давления и провокаций в руках наших противников на мировой арене, а также радикально настроенных сил внутри страны.

В настоящем докладе рассматриваются вопросы соблюдения прав осужденных на охрану здоровья в исправительных учреждениях УФСИН России по Курской области, анализируются проблемы законодательства и правоприменительной практики по освобождению от наказания лиц, страдающих тяжкими заболеваниями. В заключительной главе изложены рекомендации Уполномоченного по рассматриваемой тематике.

Надеюсь, что органы государственной власти, территориальные подразделения федеральных структур внимательно отнесутся к озвученным в докладе проблемам и рекомендациям и учтут их в своей работе.

**Уполномоченный по правам
человека в Курской области**

В.В. Фирсов

Введение

Проблемы, возникающие при освобождении осужденных от отбывания уголовного наказания в связи с болезнью, обусловлены множеством противоречий и пробелов в уголовном, уголовно-процессуальном и уголовно-исполнительном законодательстве, а также неопределенностью правоприменения. Стоит сказать, что на сегодняшний день представителями научного и правозащитного сообществ сформулированы конкретные предложения по изменению правовых норм, однако данные проекты нуждаются в серьезной оценке и доработке. При этом важно осознавать, что дискуссии могут вестись очень долго, а действовать нужно немедленно и в существующих правовых рамках.

Цель специального доклада – проанализировать обеспечение права осужденных, содержащихся в исправительных учреждениях УФСИН России по Курской области, на охрану здоровья и медицинскую помощь, обозначить актуальные проблемы законодательства и правоприменительной практики по освобождению от наказания в связи с тяжким заболеванием, выработать рекомендации по повышению гарантий государственной защиты прав осужденных.

Настоящий специальный доклад подготовлен на основании ч. 3 статьи 19 Закона Курской области от 09.03.2005 N 16-ЗКО (ред. от 26.09.2017) "Об Уполномоченном по правам человека в Курской области".

В основу специального доклада положены:

- законодательство Российской Федерации;
- примеры из практической деятельности Уполномоченного по правам человека в Курской области;
- статистические данные, представленные территориальными органами федеральных структур;
- научные труды, материалы научно-практических конференций;
- материалы круглого стола «Реализация права граждан на освобождение от отбывания наказания в связи с тяжким заболеванием: практика, проблемы», прошедшего 21 июня 2018 года по инициативе Уполномоченного по правам человека в Курской области с участием регионального управления ФСИН России, Общественной наблюдательной комиссии, прокуратуры, адвокатской палаты региона и Курского областного суда;
- информация, размещенная на официальных сайтах органов государственной власти.

Раздел I. Соблюдение прав осужденных на охрану здоровья в исправительных учреждениях УФСИН России по Курской области

В соответствии с частью 6 статьи 12 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации (далее – 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.

Лечебно-профилактическая и санитарно-профилактическая помощь осужденным к лишению свободы организуется и предоставляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и уголовно-исполнительным законодательством Российской Федерации.

Согласно п. 124 Приказа Минюста России от 16.12.2016 N 295 (ред. от 28.12.2017) "Об утверждении Правил внутреннего распорядка исправительных учреждений" (далее – Правила внутреннего распорядка ИУ) в исправительных учреждениях осуществляется: медицинское обследование и наблюдение осужденных в целях профилактики у них заболеваний; диспансерный учет, наблюдение и лечение, а также определение трудоспособности осужденных.

При невозможности оказания медицинской помощи в медчасти учреждения УИС осужденные имеют право на ее оказание в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также на приглашение для проведения консультаций врачей-специалистов вышеуказанных медицинских организаций (п. 125 Правил внутреннего распорядка ИУ).

На территории Курской области функционируют 7 учреждений уголовно-исполнительной системы:

- следственный изолятор - ФКУ СИЗО-1 (г.Курск);

Исправительные колонии строгого режима:

- ФКУ ИК-2 (п. Косиново) для ранее судимых мужчин;

- ФКУ ИК-9 (п. Косиново) для впервые осужденных мужчин;

Исправительные колонии общего режима:

- ФКУ ИК-3 (г. Льгов) для впервые осужденных мужчин;

- ФКУ ИК-11 (п. М. Локня) для ранее судимых женщин;

Специальные исправительные подразделения:

- ФКУ КП-8 (п. Иваново) – колония-поселение;

- больница ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России (п. Косиново).

В соответствии с приказом ФСИН России от 26 ноября 2013 года № 700 медицинское обеспечение подозреваемых, обвиняемых и осужденных,

находящихся в местах принудительного содержания УФСИН России по Курской области, возложено на Федеральное казенное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть федеральной службы исполнения наказаний" (далее - ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России).

В качестве филиалов ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России функционируют больница, а также четыре медицинские части и два здравпункта на территории исправительных учреждений.

Благодаря реализации Концепции развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации до 2020 г., в течение последних лет активно ведется укрепление материальной базы медицинских частей в исправительных учреждениях. В 2017 году сданы в эксплуатацию новые здания медчастей в ФКУ ИК-9 и ФКУ ИК-11 УФСИН России по Курской области, которые оснащены современным медицинским оборудованием и набором помещений, соответствующих лицензионным требованиям, подготовлена исходно-разрешительная документация для капитального строительства медицинской части в ИК-3.

В 2015-2017 гг. филиалом ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России закупалось высокотехнологичное медицинское оборудование (рентгенаппараты, электрокардиографы, стерилизаторы, реанимационные наборы и др.) .

На сегодняшний день филиалы ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России имеют лицензии:

- на осуществление медицинской деятельности (выдана территориальным органом Росздравнадзора);
- на осуществление фармацевтической деятельности (выдана территориальным органом Росздравнадзора);
- на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (выдана комитетом здравоохранения Курской области);
- на осуществление деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степени потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутой системе (выдана Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека).

Несмотря на принимаемые меры, ежегодно к Уполномоченному по правам человека в Курской области поступают обращения от осужденных по вопросам оказания медицинской помощи, медосвидетельствования на

инвалидность, выполнения реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и т.п.

Все жалобы проверяются при посещении исправительных учреждений. В случае необходимости направляются запросы в медицинские части исправительных колоний или ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России.

В целом можно отметить, что персонал медчастей ответственно подходит к лечению осужденных. Регулярно проводятся диспансеризация и медицинские осмотры, предоставляется амбулаторное лечение, в необходимых случаях осуществляется госпитализация в стационар. Случаев массового заболевания спецконтингента гриппом, а также вспышек других инфекционных заболеваний в 2015-2017 гг. зарегистрировано не было.

Для профилактики и лечения заболеваний, налажено тесное сотрудничество ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России с территориальными учреждениями здравоохранения и ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - КГМУ). В частности, на базе туберкулёзно-лёгочного отделения филиала «Больница» ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России действует филиал кафедры фтизиопульмонологии КГМУ. Профессорско-преподавательский состав кафедры постоянно участвует в лечебном процессе и внедрении передовых методик лечения больных туберкулёзом.

Отмечается снижение количества впервые выявленных случаев туберкулеза с 46 в 2015 году до 37 в 2017 году. В 2015-2017 гг. в учреждениях УИС Курской области случаев смерти от туберкулеза не зарегистрировано.

Тем не менее в ряде случаев Уполномоченным, прокуратурой и другими контролирующими органами выявляются нарушения прав осужденных на охрану здоровья.

Так, в конце 2016 года в адрес Уполномоченного поступила коллективная жалоба от осужденных, отбывающих наказание в исправительной колонии № 2. В обращении заключенные указывали на ненадлежащее оказание медицинской помощи и проблемы с диетическим питанием. Данный вопрос обсуждался на координационном совещании с участием Уполномоченного по правам человека, представителей УФСИН региона и членов Общественной наблюдательной комиссии Курской области, было решено провести в ФКУ ИК-2 совместную проверку. По ее результатам омбудсмен и члены ОНК отметили неудовлетворительную организацию приемов в медицинской части колонии, трудности с передачей осужденным лекарств от родственников; были выявлены случаи необеспечения некоторых граждан лекарственной терапией.

В 2017 году, проводя проверку по обращению исполнительного директора фонда «В защиту прав заключённых» в интересах осужденного М.,

омбудсмен выяснил, что М. является инвалидом 2-й группы и ему необходим совсем иной курс лечения, чем тот, который предписан МСЧ-46 ФСИН России.

При посещении Уполномоченным исправительных учреждений осуждённые жалуются, что не всегда могут своевременно попасть на приём к нужному врачу. Во многом это связано с нехваткой в штате исправительных учреждений врачей узкой специализации.

Ситуация осложняется еще и тем, что зачастую граждане поступают в места лишения свободы уже с «букетом» хронических заболеваний, причем, находясь на свободе, многие из них не получали медицинскую помощь.

Нужно отметить, что в последние годы неуклонно увеличивается численность ВИЧ-инфицированных заключенных в учреждениях УИС. Если на окончание 2015 года в учреждениях УФСИН России по Курской области содержалось 143 человека указанной категории, то на конец 2016 года их численность составила 213 человек, а по состоянию на 01.07.2017 года – 235 человек.

Для обследования ВИЧ-инфицированных, согласно стандартам оказания медицинской помощи, в лаборатории СПИД-центра г. Курска требуются значительные финансовые затраты (около 3 млн. рублей в год). Поэтому, ради экономии денежных средств, ФСИН России инициировало создание иммунологических лабораторий в ряде регионов РФ, однако в УФСИН России по Курской области она не предусмотрена. Ближайшая ведомственная иммунологическая лаборатория расположена в УФСИН России по Белгородской области. Транспортировка биологического материала (кровь) из УФСИН России по Курской области в иммунологическую лабораторию УФСИН России по Белгородской области тоже обходится ведомству в немалую сумму.

Поэтому целесообразно рассмотреть вопрос о переводе части ВИЧ-инфицированных осужденных из учреждений УФСИН России по Курской области в исправительные учреждения Белгородской области.

В перспективе, учитывая нарастание численности ВИЧ-инфицированных осужденных и невозможности их полноценного лечения в условиях обычных исправительных учреждений, необходимо рассмотреть вопрос о создании в федеральных округах специализированных исправительных колоний для указанной категории заключенных.

Необходимо отметить, что значительно улучшилась организация прохождения осужденными освидетельствования на инвалидность.

Прохождение медико-социальной экспертизы лицами, отбывающими наказание в исправительных учреждениях УФСИН России, в настоящее время осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства юстиции

Российской Федерации от 02.10.2015 №233 «Об утверждении порядка и сроков направления на освидетельствование и переосвидетельствование осужденных, являющихся инвалидами и находящихся в исправительных учреждениях, подачи указанными лицами заявлений на проведение освидетельствования и переосвидетельствования, обжалование решений федерального учреждения медико-социальной экспертизы, а также порядка организации охраны и надзора за осужденными находящимися в исправительных учреждениях, при проведении их освидетельствования или переосвидетельствования в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы», Федерального закона от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Медико-социальная экспертиза (далее - МСЭ) осужденных проводится в порядке, определяемом Правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 №95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

В исправительных учреждениях УФСИН России по Курской области, в соответствии с установленным законодательством порядком, направление осужденных для прохождения МСЭ осуществляется на основании их письменного заявления, которое подается в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы через администрацию исправительного учреждения после проведения необходимых диагностических и лечебных мероприятий в филиале «Больница» ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России при наличии данных, подтверждающих стойкое расстройство функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

Медицинское освидетельствование осужденных проводится на базе филиалов ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России в ходе выездов бюро МСЭ в исправительные колонии.

В 2017 году в учреждениях УФСИН России по Курской области содержалось 176 инвалидов, из них: I группы – 1 человек, II группы – 60 человек, III группы – 115 человек. Впервые в 2017 году инвалидами признаны 26 человек.

Стоит сказать, что в отличие от ранее действующей редакции Правил внутреннего распорядка исправительных учреждений (далее – Правила), новая редакция, утвержденная Приказом Минюста России от 16 декабря 2016 г. N 295, содержит отдельный раздел, посвященный содержанию осужденных, являющихся инвалидами.

В соответствии Правилами, администрация исправительного учреждения размещает осужденных-инвалидов первой и второй групп в отрядах для проживания осужденных, расположенных на первых этажах зданий, оказывает

содействие в проведении реабилитационных мероприятий для инвалидов, предусматривает возможность использования технических средств реабилитации, обеспечивает доступ лицам с ограниченными возможностями в места общего пребывания осужденных в установленное расписанием дня время.

Кроме того, осужденные-инвалиды в соответствии с индивидуальной программой реабилитации должны обеспечиваться необходимым объемом реабилитационных мероприятий, а также иметь возможность пользоваться техническими средствами реабилитации.

В установленные расписанием дня исправительного учреждения время и график работы филиала федерального казенного учреждения здравоохранения - медицинской санитарной части ФСИН России осужденным-инвалидам обязаны предоставлять время для реализации индивидуальной программы реабилитации. Однако на практике инвалидов иногда ущемляют в правах.

Так, в 1 квартале 2018 года к Уполномоченному по правам человека поступила жалоба гражданки А. в интересах ее отца, отбывающего наказание в ФКУ ИК-3 УФСИН России по Курской области.

Из обращения гражданки А.:

«...Более месяца назад, мною были направлены жалобы в УФСИН России по Курской области на условия содержания моего отца, который является инвалидом 2-й группы. Из полученного мной ответа видно, что жалоба по существу не рассматривалась вообще. Не объяснены основания отказа администрацией ИК-3 в обеспечении гарантированных федеральным законодательством и УИК РФ улучшенных жилищно-бытовых условий инвалидам, не указана причина, по которой моему отцу как инвалиду 2-й группы отказано в реализации реабилитационных мер – посещении стадиона и получении рекомендованной врачами специальной одежды из микрофибры. Даже после направления жалоб нарушения прав моего отца продолжаются...»

В ответе заявительнице УФСИН региона указало, что в технических средствах реабилитации, согласно индивидуальной программе реабилитации, осужденный А. не нуждается. Показаний и рекомендаций для ношения специальной одежды и обуви нет. Нарушений прав осужденного не выявлено.

По результатам проведенной проверки с выездом в исправительное учреждение, омбудсмен установил, что индивидуальная программа реабилитации (ИПР) осужденного-инвалида А. в медицинской части исправительного учреждения отсутствует. Уполномоченный обратился в ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Курской области», с просьбой выслать копию ИПР гражданина.

Распоряжением ФСИН России от 30.09.2015 г. № 128-р был утвержден

План мероприятий по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов уголовно-исполнительной системы (далее – План), который рассчитан на период 2016-2020 годов.¹

Перечнем мероприятий Плана предусмотрено:

- обеспечение проектирования, строительства и приемки, вновь вводимых в эксплуатацию, а также прошедших капитальный ремонт или реконструкцию объектов Федеральной службы исполнения наказаний только при условии их полного соответствия требованиям доступности для инвалидов;

- принятие мер для обеспечения доступа инвалидов к объектам, которые до проведения капитального ремонта или реконструкции не соответствуют требованиям доступности;

- обеспечение инвалидам возможности самостоятельного или с помощью сотрудников уголовно-исполнительной системы, передвижения по территории, на которой расположены объекты, входы на такие объекты и выходы из них;

- обеспечение закупки транспортных средств, предназначенных для перевозки инвалидов, с соблюдением условий их доступности для инвалидов;

- обеспечение содержащихся в исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы инвалидов техническими средствами реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида;

- утверждение составов постоянно действующих комиссий для проведения обследования объектов и составления паспортов доступности объектов для инвалидов, и представление паспорта доступности для инвалида объекта в управление организации медико-санитарного обеспечения ФСИН России

- освоение на производстве видов продукции, к изготовлению которой могут привлекаться осужденные-инвалиды и др.

Тем не менее, полное соблюдение требований доступной среды для инвалидов в местах лишения свободы пока затруднительно. Это связано в основном с недостаточным финансированием и невозможностью полного приспособления объектов для нужд маломобильных групп без проведения реконструкции или капитального ремонта зданий и сооружений.

В 2017 году Курская прокуратура по надзору за соблюдением законов в исправительных учреждениях региона провела проверку соблюдения требований законодательства о социальной защите инвалидов в Российской Федерации.

¹ Распоряжение ФСИН России от 30.09.2015 г. № 128-р "О плане мероприятий ("дорожной карте") по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов Федеральной службы исполнения наказаний"

Проверкой установлено, что условия для преодоления и компенсации ограничений жизнедеятельности инвалидов в общежитиях на территории исправительных учреждений не соответствуют установленным требованиям. В некоторых помещениях не соблюдены нормы обеспечения мебелью, инвентарем, оборудованием и предметами хозяйственного обихода; помещения общежитий требуют ремонта; распорядок дня не предусматривает предоставление инвалидам времени для реализации индивидуальной программы реабилитации; инвалидам не обеспечен беспрепятственный доступ к объектам социальной, инженерной инфраструктур колоний; пандусы не соответствуют установленным техническим требованиям; не предусмотрены квоты для приема на работу осужденных инвалидов; не оборудованы специальные рабочие места для трудоустройства таких лиц; не во всех исправительных учреждениях работающим инвалидам II группы установлен сокращенный рабочий день не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда; в индивидуальных программах реабилитации отсутствуют сведения о проводимых мероприятиях, направленных на формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности; не все осужденные инвалиды имеют индивидуальную программу реабилитации.

В связи с выявленными нарушениями прокурор внес руководителям исправительных учреждений представления, в которых потребовал устранить выявленные нарушения и привлечь виновных должностных лиц к дисциплинарной ответственности.

Требования прокурора были удовлетворены. Выполнение запланированных мероприятий по обеспечению доступной среды находится на контроле прокуратуры. За допущенные нарушения к дисциплинарной ответственности были привлечены 12 сотрудников системы исполнения наказаний Курской области.

Раздел II

Глава 1. Актуальные проблемы законодательства и правоприменительной практики по освобождению от наказания лиц, страдающих тяжкими заболеваниями

В соответствии с частью 2 статьи 81 Уголовного кодекса Российской Федерации лицо, заболевшее после совершения преступления иной тяжелой болезнью, препятствующей отбыванию наказания, может быть судом освобождено от отбывания наказания.

Правила медицинского освидетельствования осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью, а также Перечень заболеваний, препятствующих отбыванию наказания, утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2004 года № 54 (ред. от 19.05.2017) "О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью".

В Перечне заболеваний, препятствующих отбыванию наказания (далее – Перечень), указаны определенные формы туберкулеза и новообразований; некоторые болезни эндокринной системы, нервной системы и органов чувств; болезни органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочевыводящей системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани; анатомические дефекты (высокая ампутация конечностей) и прочие заболевания.

В 2017 году Постановлением Правительства Российской Федерации от 19.05.2017 № 598 данный Перечень был расширен с 41 позиции до 57, однако, по сути, данный документ содержит не сами болезни, а их тяжелые формы или определенные стадии.

Отследить тот момент, когда хроническое заболевание станет тяжелой болезнью, препятствующей отбыванию наказания, очень сложно. Состояние здоровья освобождаемых заключенных ухудшается стремительно, средняя продолжительность их жизни составляет от нескольких дней до 1 - 2 месяцев. Важно использовать все правовые возможности, чтобы как можно быстрее освободить данных лиц, так как дальнейшее отбывание наказания для них не только бессмысленно, но и причиняет дополнительные страдания.

Часть 6 статьи 175 Уголовно-исполнительного кодекса РФ устанавливает порядок подачи ходатайства об освобождении, согласно которому осужденный, заболевший иной тяжелой болезнью, препятствующей отбыванию наказания, вправе обратиться в суд с ходатайством об освобождении его от дальнейшего отбывания наказания. Ходатайство заключенный подает через администрацию учреждения или органа, исполняющего наказание. Одновременно в суд направляется заключение медицинской комиссии или учреждения медико-социальной экспертизы и личное дело осужденного.

Как указано в Постановлении Пленума Верховного Суда РФ от 21.04.2009 N 8 (ред. от 17.11.2015) "О судебной практике условно-досрочного освобождения от отбывания наказания, замены неотбытой части наказания более мягким видом наказания" суд не вправе отказать в принятии ходатайства осужденного об освобождении от наказания в связи с болезнью, направленного им непосредственно в суд, из-за отсутствия документов (заключения медицинской комиссии или учреждения медико-социальной экспертизы,

личного дела осужденного). В таких случаях суд обязан направить копию ходатайства осужденного в учреждение или орган, исполняющий наказание, для последующего незамедлительного представления администрацией (должностным лицом) в суд соответствующих материалов.

Согласно пункту 9 Правил медицинского освидетельствования осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью медосвидетельствование осужденного проводится не позднее 10 дней со дня поступления в медицинскую комиссию медицинских документов. Однако, как мы уже говорили, для больных в терминальной стадии заболевания каждый день может быть последним.

Сокращение сроков подготовки документов для освобождения осужденных по болезни обсуждалось на заседании круглого стола, прошедшего 21 июня 2018 года по инициативе Уполномоченного по правам человека в Курской области с участием представителей регионального управления ФСИН России, Общественной наблюдательной комиссии, прокуратуры, адвокатской палаты региона и Курского областного суда.

В целях повышения гарантий прав осужденных участниками рекомендовано:

- медицинской комиссии по возможности сокращать срок вынесения медицинского заключения о наличии у осужденного заболевания, включенного в Перечень, до 5 дней со дня поступления результатов медобследований;

- отделам специального учета исправительных учреждений обеспечить подготовку и направление в суды необходимых документов не позднее 2 дней после вынесения медицинского заключения.

Как указано в статье 81 УК РФ и статье 185 УИК РФ, осужденный, заболевший тяжелой болезнью, препятствующей отбыванию наказания, вправе обратиться в суд с ходатайством об освобождении его от дальнейшего отбывания наказания. Данная редакция не в полной мере способствует защите прав осуждённых в силу особенностей их социального статуса, состояния здоровья и уровня правовой грамотности. Очевидно, что такая обязанность должна быть также закреплена за администрацией исправительного учреждения, адвокатами и родственниками осужденных. Считаем необходимым внести в законодательство соответствующие поправки.

Наличие у осужденного заболевания, препятствующего отбыванию наказания и подтвержденного результатами медицинского освидетельствования, является единственным основанием для освобождения в соответствии с ч. 2 ст. 81 УК РФ. По закону суд имеет право, но не обязан освободить такое лицо от наказания, в противном случае отпала бы необходимость рассмотрения этого вопроса именно судами.

Мы не согласны с некоторыми коллегами-правозащитниками, которые предлагают установить для судов обязанность (а не право) освободить от отбывания наказания лицо, заболевшее после совершения преступления иной тяжелой болезнью.

Считаем, что в этом случае освобождение от отбывания наказания в связи с болезнью может стать своеобразным льготным механизмом для необоснованного освобождения опасных преступников, в том числе и отбывающих пожизненное лишение свободы.

Как заметил профессор В.И. Селиверстов, Европейский Суд по правам человека (ЕСПЧ) вряд ли согласится, если для «пожизненников» установят особые условия освобождения, так как ЕСПЧ рассматривает пожизненное лишение свободы в контексте лишения свободы на определенный срок, считая, что оно должно отличаться только продолжительностью пребывания в местах заключения, а не дополнительными правоограничениями для осужденных.²

До 17.11.2015 года при рассмотрении ходатайства заключенного суды, руководствуясь п. 24 постановления Пленум Верховного Суда Российской Федерации от 21 апреля 2009 года N 8 "О судебной практике условно-досрочного освобождения от отбывания наказания, замены неотбытой части наказания более мягким видом наказания", учитывали в первую очередь поведение осужденного в период отбывания наказания, его отношение к проводимому лечению, соблюдение им медицинских рекомендаций и режимных требований, данные о личности, наличие у осужденного постоянного места жительства, родственников или близких ему лиц, которые могут и согласны осуществлять уход за ним.

В настоящее время, в соответствии с действующей редакцией (от 17.11.2015) вышеназванного постановления Пленума Верховного Суда Российской Федерации, определяющее значение имеет установление судом наличия у заключенного тяжелой болезни, препятствующей отбыванию назначенного наказания. Рассматривая ходатайство, суд оценивает медицинское заключение специальной медицинской комиссии или учреждения медико-социальной экспертизы с учетом Перечня заболеваний, а также принимает во внимание иные обстоятельства, имеющие значение для разрешения ходатайства по существу. Какие «иные обстоятельства» должен принимать во внимание суд не уточняется.

На наш взгляд, в законодательстве необходимо сформулировать более четкие критерии, которыми необходимо руководствоваться судам при принятии решения. Считаем, что в качестве иных обстоятельств, должны

² Селиверстов В.И. Правовые проблемы освобождения осужденных от отбывания уголовного наказания по болезни // Вестник Университета имени О.Е. Кутафина. 2017. с. 48.

устанавливаться: возможность и длительность лечения в условиях лишения свободы; опасность для окружающих; степень исправления осужденного, его поведение в период отбывания наказания; отношение к лечению; срок отбытого наказания; наличие социальных связей и другие. При этом в основе судебного решения должно лежать состояние здоровья осужденного.

По данным УФСИН России по Курской области за период с 2015 – 5 мес. 2018 гг. в медицинских учреждениях УИС для освобождения в связи с болезнью освидетельствовано 65 осужденных, из них освобождено судом от отбывания наказания 35 человек, умерло до рассмотрения в суде ходатайства об освобождении – 9.

**Количество осужденных, освобожденных судом от отбывания наказания
в 2015-2017 гг. и истекший период 2018 года.**

| Период | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 5 месяцев 2018 года |
|---|--------|--------|--------|---------------------|
| Численность осужденных, освидетельствованных в медицинских организациях УИС для освобождения в связи с болезнью | 23 | 18 | 14 | 10 |
| Количество случаев освобождения осужденных от отбывания наказания в связи с болезнью | 10 | 9 | 9 | 7 |
| Умерло до судебного заседания | 3 | 3 | 1 | 2 |

Благодаря взаимодействию УФСИН России по Курской области с судами стала заметна тенденция уменьшения сроков с момента направления документов, необходимых для рассмотрения ходатайства об освобождении в суды, до их рассмотрения и освобождения больного.

Сегодня рассмотрение ходатайств осужденных в судах Курской области в среднем длится около 1 месяца, раньше такие дела рассматривались 1,5 месяца. Тем не менее, учитывая резко ухудшающееся состояние здоровья некоторых осужденных, даже 1 месяц ожидания практически сводит к нулю гарантии их прав на освобождение по болезни. Изменить ситуацию позволило бы закрепление в законодательстве специальной нормы, устанавливающей срок рассмотрения в суде ходатайств об освобождении осужденных от отбывания наказания в связи с болезнью. Единого мнения на этот счет ни в научном, ни в профессиональном сообществе пока не сложилось.

Иногда сроки рассмотрения ходатайств осужденных об освобождения в связи с болезнью затягиваются по причине представления в суд неполного заключения специальной медицинской комиссии, а также принятия решений судами первой инстанции без должной оценки всех обстоятельств, имеющих значение. Приведем пример из судебной практики.

Осужденный **П.**, отбывающий наказание в ФКУ ИК-2 УФСИН России по Курской области, обратился в суд с ходатайством об освобождении от отбывания наказания в связи с болезнью, мотивируя тем, что он страдает рядом тяжелых заболеваний, препятствующих отбыванию наказания. Ленинский районный суд г. Курска, рассмотрев ходатайство осужденного **П.** постановлением от 20.07.2016 г. отказал в его удовлетворении.

Курским областным судом при рассмотрении апелляционной жалобы **П.** было установлено, что суд первой инстанции, пришел к выводу о том, что **П.** не страдает заболеваниями, которые входят в Перечень, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 06 февраля 2004 года N 54 "О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью", сославшись при этом на протокол врачебной комиссии № 43 от 11.07.2016 г. ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России. При этом, как установил суд апелляционной инстанции, судьями Ленинского районного суда г. Курска не было принято во внимание, что в представленных материалах имеются эпикризы из истории болезней **П.**, в которых присутствуют сведения о наличии у него заболеваний, указанных при обращении в суд. Присутствие этих заболеваний с учетом их стадии, степени тяжести и в совокупности с другими болезнями, врачебной оценки в представленном суду протоколе не получили. Во внимание медицинской комиссии был взят только эпикриз о лечении в период с 7.06.2016 г. по 21.06.2016 г. в терапевтическом отделении филиала «Больница» ФКУЗ МСЧ-46 ФСИН России. Все остальные эпикризы, подтверждающие наличие у **П.** указанных в его ходатайстве заболеваний и имеющиеся в материалах дела, во внимание указанной врачебной комиссией приняты не были и не получили оценки в ее протоколе, а так же в решении суда.

Таким образом, по итогам рассмотрения ходатайства осужденного **П.** об освобождении его от наказания в связи с болезнью судом первой инстанции принято преждевременное решение, без проверки всех доводов заявителя, основанное на неполном врачебном заключении, тем самым были допущены существенные нарушения уголовного и уголовно-процессуального законов, повлиявшие на исход дела.

В итоге Курский областной суд отменил постановление Ленинского районного суда г. Курска от 20 июля 2016 г. и направил материал на новое

рассмотрение в этот суд для рассмотрения по существу иным составом суда³.

Согласно ст. 391 УПК РФ постановление суда первой инстанции вступает в законную силу и обращается к исполнению по истечении срока его обжалования в апелляционном порядке либо в день вынесения постановления судом апелляционной инстанции. Немедленно вступают в законную силу и обращаются к исполнению только постановления суда, не подлежащие обжалованию в апелляционном порядке.

Часть 5 статьи 173 УИК РФ связывает исполнение решения о досрочном освобождении от отбывания наказания со временем поступления судебного постановления в соответствующее учреждение или орган, исполняющие наказание. При этом, если постановление суда не вступило в законную силу и не было обжаловано, освобождение от отбывания наказания производится утром дня, следующего за днем истечения срока обжалования указанного постановления в кассационном порядке.

В судах Курской области имеют место случаи обращения постановлений об освобождении осужденных от отбывания наказания в связи с болезнью как по истечении 10-дневного срока на их обжалование, так и незамедлительно, при наличии соответствующего ходатайства осужденного либо представителя исправительного учреждения.

В 1 квартале 2018 года трое осужденных, представленных администрацией исправительных учреждений УФСИН по Курской области к освобождению в связи с заболеванием, были освобождены в течение 1 суток после вынесения постановления суда.

Заслуживает внимание также вопрос социально-бытового устройства освобожденных в связи с заболеванием граждан. Нельзя допустить, чтобы тяжело больной осужденный, а это касается в первую очередь лиц без определенного места жительства или не имеющих родственников, оказался фактически выброшенным на улицу и остался без медицинского обслуживания и ухода.

Для многих регионов, в том числе и для Курской области, эта проблема пока остается нерешенной, за исключением отдельных случаев взаимодействия с благотворительными организациями, предоставляющими помощь освободившимся из мест лишения свободы.

Например, в 2017 году трое освобожденных по состоянию здоровья осужденных, не имеющих близких родственников и жилья, были направлены УФСИН России по Курской области в межрегиональную общественную организацию «Благотворительное христианское общество «Милосердие и

³ Апелляционное постановление Курского областного суда № 22-991/2016 от 5 сентября 2016 г.

забота», расположенную в городе Белгород.

Один из возможных вариантов решения вопроса – создание при центрах ресоциализации хосписных палат, в которых неизлечимо больным гражданам, освобожденным из мест лишения свободы, оказывалась бы паллиативная помощь.

В Курской области о строительстве центра ресоциализации для бывших заключенных говорят уже довольно долго, однако дело так и не сдвинулось с мертвой точки.

С идеей создания такого центра в регионе омбудсмен на протяжении нескольких лет обращался к Губернатору Курской области. В 2016 году из обладминистрации ответили, что строительство данного объекта уже запланировано в Дмитриевском районе Курской области, для этого выделены необходимые финансовые средства в сумме 10 миллионов рублей.

В 2017 году Уполномоченный снова поднял вопрос создания центра ресоциализации, судя по ответу, планы властей относительно расположения объекта кардинально изменились.

По информации регионального комитета социального обеспечения, в Курской области планируется создание Центра социальной адаптации лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Центр), в здании недействующей Лисовской основной общеобразовательной школы, расположенной в деревне Лисово Курского района.

Указанное здание решением комитета по управлению имуществом Курской области от 14.12.2017 № 01-19/2796 передано в областную собственность и будет закреплено на праве оперативного управления за подведомственным комитету социального обеспечения Курской области учреждением – ОКУ «Отдел материального, транспортного обеспечения, технического надзора».

В областной комитет финансов был представлен пакет документов по созданию Центра, предусматривающий два варианта:

- создание государственного учреждения;
- оказание услуг некоммерческой организацией.

Пока комитет финансов Курской области не высказал своей окончательной позиции по этому вопросу, что сдерживает дальнейшее принятие мер.

Глава 2. Рекомендации Уполномоченного по правам человека в Курской области

Несмотря на принимаемые меры, в аппарат Уполномоченного по правам человека, Генеральную прокуратуру, приёмную Президента РФ, другие государственные органы и разного рода международные правозащитные организации по-прежнему поступают жалобы и заявления на качество медицинского обслуживания в местах лишения свободы. Основная масса жалоб связана с недостатками в работе медицинских частей, в том числе указывается на несвоевременность направления на медицинское обследование, некачественное оказание медпомощи, длительность процесса подготовки документов в процессе оформления инвалидности. Одновременно в поведении определённой части осуждённых прослеживается тенденция, связанная с попытками фальсификации симптомов тяжких заболеваний. В сложившейся ситуации необходимо обеспечить тесное взаимодействие между УФСИН России по Курской области, Уполномоченным по правам человека, Общественной наблюдательной комиссией по контролю за соблюдением прав человека в местах принудительного содержания, Прокуратурой, судами Курской области и адвокатским сообществом.

В целях соблюдения законодательства Российской Федерации, повышения гарантий права осуждённых на освобождение от отбывания наказания в связи с тяжким заболеванием Уполномоченный по правам человека в Курской области рекомендует:

1. Прокуратуре Курской области, территориальному органу Росздравнадзора по Курской области и другим контролирующим органам при проведении проверок в местах принудительного содержания УФСИН России по Курской области уделить особое внимание оказанию медицинской помощи осуждённым, организации медико-социальной экспертизы и соблюдению прав инвалидов в учреждениях уголовно исполнительной системы региона.

2. Общественной наблюдательной комиссии Курской области по контролю за соблюдением прав человека в местах принудительного содержания:

- Ужесточить контроль за соблюдением прав осуждённых в исправительных учреждениях УФСИН России по Курской области.
- Изучить положительный опыт других регионов и принять меры по его внедрению на территории Курской области.

3. УФСИН России по Курской области:

- Обеспечить тщательное и систематическое медицинское обследование

осужденных (особенно имеющих хронические болезни) с целью прогнозирования наступления тяжелых форм заболеваний, которые препятствуют отбыванию наказания. В дальнейшем это позволит сократить срок подготовки медицинского заключения, необходимого для рассмотрения судом ходатайства об освобождении. В то же время сокращение срока подготовки медицинского заключения не должно сказаться на полноте содержания и оформления этого документа, так как дополнительное медосвидетельствование затянет рассмотрение материала в суде на неопределенный срок.

- С учётом сложности диагностики и лечения заболеваний, перечисленных в Постановлении Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2004 года № 54 (ред. от 19.05.2017) "О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью", расширить практику привлечения для оказания консультативной помощи квалифицированных специалистов системы здравоохранения Курской области и ФГБОУ ВО "Курский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Привлечение узких специалистов, с одной стороны, позволит точно поставить диагноз и обеспечить надлежащее лечение осужденного в условиях заключения, с другой – позволит исключить любые сомнения со стороны осуждённых и суда в объективности и непредвзятости сотрудников лечебных учреждений системы исполнения наказаний.

- В целях обеспечения преемственности в организации лечения и оформления необходимой медицинской документации предусмотреть дополнительные меры по оптимизации документооборота между лечебными учреждениями УФСИН и учреждениями системы здравоохранения по месту проживания осуждённых до их осуждения и направления в места лишения свободы.

- В соответствии с Распоряжением ФСИН России от 30.09.2015 г. № 128-р "О плане мероприятий ("дорожной карте") по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов Федеральной службы исполнения наказаний" обеспечить дальнейшую реализацию комплекса мероприятий по созданию в исправительных учреждениях УФСИН России по Курской области безбарьерной среды для осужденных, являющихся инвалидами.

- При стремительном ухудшении состояния здоровья осужденного и неблагоприятном прогнозе для жизни обращаться в суд с мотивированным ходатайством о рассмотрении вопроса об освобождении в возможно короткие сроки.

3. Судам Курской области:

- По возможности рассматривать ходатайства осужденных об освобождении в связи с болезнью в максимально сокращенные сроки (не более 2-х недель), а также освобождать больных заключенных, находящихся в тяжелом состоянии, в течение суток после вынесения постановления об удовлетворении ходатайства.

4. Комитету социального обеспечения Курской области:

- Ускорить работу по созданию на территории Курской области Центра социальной адаптации лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации, в котором предусмотреть, по возможности, оборудование хосписных палат для неизлечимо больных граждан, освобожденных из исправительных учреждений УФСИН России по Курской области (совместно с комитетом здравоохранения Курской области).

5. Комитету здравоохранения Курской области:

- В случае необходимости обеспечить предоставление в медицинских учреждениях Курской области паллиативных коек для граждан без определенного места жительства (лиц, не имеющих родственников), освобожденных из исправительных учреждений УФСИН России по Курской области.

Полагаю, что реализация этих мер, будет способствовать укреплению гарантий прав человека в местах принудительной изоляции от общества, повысит доверие граждан и правозащитных институтов к органам государственной власти Российской Федерации.