

## МЕДИЦИНСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ОСУЖДЕННЫХ В ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ФСИН РОССИИ

*Ю. В. Ишков*

*Астраханский государственный технический университет,  
Астрахань, Российская Федерация*

Проведен анализ медицинских, социальных и организационных проблем по обеспечению безопасности осужденных, содержащихся в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний России. Отмечено негативное влияние криминогенной среды на лиц, содержащихся в рассматриваемых учреждениях. Среди представленных проблем наиболее значимыми являются социально-демографические и криминогенные факторы. Подробно рассматриваются меры по обеспечению охраны здоровья лиц, содержащихся в местах лишения свободы в Российской Федерации. Уделено внимание значению медицинской безопасности в учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний России для обеспечения защищенности осужденных исправительных учреждений. В современных условиях в пенитенциарных учреждениях произошло значительное ухудшение эпидемиологической обстановки (как в стране и в мире в целом) в связи с масштабным распространением коронавирусной инфекции (COVID-19). Предложено активизировать санитарно-просветительную работу среди контингента и сотрудников Федеральной службы исполнения наказаний России.

**Ключевые слова:** безопасность, осужденные, медицинское обеспечение осужденных, исправительные учреждения, криминогенная среда, медицинская безопасность, Федеральная служба исполнения наказаний, уголовно-исполнительная система.

**Для цитирования:** *Ишков Ю. В.* Медицинские, социальные и организационные основы обеспечения безопасности осужденных в исправительных учреждениях ФСИН России // Вестник Астраханского государственного технического университета. 2020. № 2 (70). С. 40–50. DOI: 10.24143/1812-9498-2020-2-40-50.

### **Введение**

Медицинские, социальные и организационные аспекты обеспечения безопасности осужденных, содержащихся в исправительных учреждениях (ИУ) Федеральной службы исполнения наказаний (ФСИН), изучены недостаточно, и в настоящее время возникла необходимость более глубоко проанализировать эту проблему. Имеется широкий круг вопросов (неблагоприятная ситуация в отношении состояния здоровья лиц, находящихся в ИУ; организация медицинской помощи контингенту в ИУ ФСИН России; изучение социально-демографической, уголовно-правовой, криминологической и медико-социальной характеристик лиц, содержащихся в этих учреждениях; влияние криминогенной среды на контингент ИУ; изучение неблагоприятных факторов, способствующих распространению инфекционных заболеваний в учреждениях ФСИН России и др.), требующих серьезного исследования.

Для более глубокого изучения проблемы безопасности осужденных и охраны здоровья контингента в ИУ ФСИН России необходимо комплексное исследование вопросов в области безопасности и охраны здоровья осужденных в уголовно-исполнительной системе (УИС) Российской Федерации, в значительной степени учитывая и важность проводимых реформ в сфере пенитенциарной системы.

В настоящее время существенно ухудшился криминогенный состав содержащихся в ИУ ФСИН России осужденных, значительное количество которых приговорено за убийство, кражу и грабеж. Негативные факторы ухудшения криминогенного состава осужденных в значительной степени повлияли на все более усиливающееся крайне отрицательное влияние криминогенной среды на содержащийся в ИУ контингент.

Федеральная служба исполнения наказаний России, включенная ранее в систему Министерства внутренних дел (МВД) России, на современном этапе является частью системы Министерства юстиции РФ и важнейшим государственным органом России, во многом отличающимся

ся от государственного органа предыдущей системы более демократичными отношениями как между сотрудниками ФСИН России и контингентом подозреваемых и обвиняемых в следственных изоляторах, так и между персоналом и осужденными в ИУ.

Одной из самых главных функций учреждений ФСИН России является обеспечение безопасности контингента исправительных учреждений ФСИН, охрана здоровья осужденных, содержащихся в этих учреждениях.

В условиях дальнейшего реформирования УИС России улучшение организации и оказания своевременной и качественной медицинской помощи лицам, содержащимся в ИУ, имеет огромное значение не только для безопасности осужденных и охраны их здоровья, но и для всего пенитенциарного здравоохранения и, соответственно, здравоохранения РФ.

Федеральная служба исполнения наказаний России создана на основании Указа Президента Российской Федерации от 09.03.2004 № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти», Указа Президента Российской Федерации от 13.10.2004 № 1314 «Вопросы Федеральной службы исполнения наказаний» [1].

В структуре Управления организации медико-санитарного обеспечения ФСИН России 67 медико-санитарных частей ФСИН России функционируют 631 медицинская часть, 147 фельдшерских и 69 врачебных здравпунктов, 55 центров медицинской и социальной реабилитации, 73 военно-врачебные комиссии, 74 центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора, 143 больницы (в том числе 61 туберкулезная больница, 5 психиатрических больниц, 8 больниц для оказания медицинской помощи сотрудникам ФСИН России) [2].

#### **Особенности обеспечения личной безопасности осужденных, содержащихся в исправительных учреждениях ФСИН**

По статистическим данным ФСИН России, среди граждан РФ (на 01.01.2009 г. – 141,9 млн чел.) большой удельный вес занимают лица, содержащиеся в учреждениях УИС, – 887,6 тыс. чел.

Согласно оценкам Федеральной службы государственной статистики, на 01.01.2020 г. в России было 146,748 млн постоянных жителей. По данным ФСИН России, по состоянию на 01.06.2020 г. в учреждениях УИС содержалось 501 476 чел. (–22 452 чел. к 01.01.2020 г.), в том числе в 684 исправительных колониях отбывало наказание 400 432 чел. (–23 393 чел.). Следовательно, численность подозреваемых, обвиняемых и осужденных в период с 2009 по 2020 г. в учреждениях УИС уменьшилась в 1,7 раза, что значительно улучшило условия проживания контингента в учреждениях УИС.

Проблемы формирования и развития медицинской службы пенитенциарной системы России имеют большой научный и практический интерес в плане совершенствования системы организации медицинской помощи лицам, содержащимся в пенитенциарных учреждениях, их медицинского обеспечения и социальной защиты, безопасности подследственных и осужденных.

Характеризуя силы и средства медицинской службы ФСИН России, отметим следующее. Медицинские учреждения ФСИН России образуют многоуровневую систему. Существуют следующие виды медицинских учреждений: больницы для спецконтингента; медицинские части ИУ, воспитательных колоний, лечебно-исправительных учреждений, следственных изоляторов, тюрем; военно-врачебной комиссии; центры госсанэпиднадзора (ЦГСЭН); аптеки и аптекобазы; санатории и другие учреждения. Таким образом, медицинское обеспечение осужденных осуществляют в основном создаваемые в каждом ИУ медицинские части.

В соответствии со ст. 101 Уголовно-исполнительного кодекса РФ с целью осуществления медицинского обеспечения в ИУ организуется лечебно-профилактическая и санитарно-профилактическая помощь осужденным, которая предоставляется согласно Правилам внутреннего распорядка ИУ и законодательства РФ.

В ИУ ФСИН России организация медицинской помощи осужденным оказывается поэтапно. В практической деятельности медицинской службы ФСИН поэтапное оказание медицинской помощи контингенту ИУ доказало свою высокую эффективность, особенно при оказании скорой и неотложной медицинской помощи осужденным к лишению свободы.

Отметим основные этапы оказания медицинской помощи в ИУ:

– скорая и неотложная медицинская помощь;

- доврачебная медицинская помощь (фельдшеры, медсестры);
- врачебная медицинская помощь (врачебный прием);
- квалифицированная медицинская помощь;
- специализированная медицинская помощь (больницы для контингента – лечебно-профилактические учреждения УИС).

Неотложная медицинская помощь может оказываться в объеме первой помощи, доврачебной, первой врачебной и квалифицированной помощи (при наличии подготовленных специалистов и соответствующего оснащения).

В случае обнаружения в ИУ инфекционных больных, находящихся вне карантинного помещения, их немедленно переводят в изолятор медицинской части. Администрация ИУ, учитывая вышесказанное обстоятельство, устанавливает карантин и с помощью медицинской службы проводит комплекс необходимых профилактических мероприятий, направленных на недопущение возникновения эпидемии в данном учреждении.

На современном этапе большую опасность как для персонала ФСИН России, так и для контингента следственных изоляторов и ИУ представляет эпидемия коронавирусной инфекции (коронавирус COVID-19) в нашей стране. По статистическим данным ФСИН России, к 25.05.2020 г. количество заразившихся коронавирусной инфекцией составило 938 сотрудников и 238 осужденных, у которых лабораторно подтвердилась данная инфекция.

В пенитенциарных учреждениях ФСИН России проводятся в полном объеме санитарно-гигиенические, противоэпидемические и профилактические мероприятия, направленные на своевременное выявление случаев заболеваний среди персонала и контингента этих учреждений и на недопущение возникновения и распространения заболеваний, вызванных коронавирусной инфекцией. Профилактические меры, направленные против коронавируса COVID-19, в следственных изоляторах и ИУ проводятся более интенсивно, чем при острых респираторных вирусных инфекциях и гриппе, что позволило администрации и медицинской службе следственных изоляторов и ИУ не допустить случаев массовых заражений сотрудников ФСИН России, подследственных и осужденных в этих учреждениях. Отметим, что прокурор, осуществляющий надзор за законностью в местах лишения свободы, незамедлительно извещается об инфекционном заболевании в ИУ.

Медицинская помощь оказывается осужденным к лишению свободы как в амбулаторных, так и в стационарных условиях. В соответствии с действующими нормативами прием в амбулатории медицинской части ведет врач, а при его отсутствии – фельдшер. Данные проведенного медицинского обследования больного должны быть внесены в медицинскую карту. В случае освобождения осужденного от работы начальник медицинской части обязан доложить об этом начальнику ИУ.

В соответствии с Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» испытания новых методов диагностики, профилактики и лечения, а также лекарственных средств, проведение биомедицинских исследований с привлечением в качестве объекта лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы либо административный арест, не допускаются.

Особым объектом внимания во всем мире стали лица, отбывающие наказание в местах лишения свободы и заключенные под стражу, т. к. они относятся к наименее защищенным группам населения.

Пенитенциарные учреждения и лица, содержащиеся в тюрьмах и других ИУ, являются предметом особого внимания со стороны государственных, общественных и религиозных организаций во всем мире. Значительная роль в обеспечении прав подследственных, подозреваемых, обвиняемых, заключенных (осужденных) в местах лишения свободы и местах содержания под стражей, в том числе и право на охрану здоровья, принадлежит международным соглашениям и рекомендациям Организации Объединенных Наций (ООН) в области защиты прав человека и борьбы с преступностью.

Санитарные нормы, которые необходимы для создания достойных условий содержания заключенных и поддержания их здоровья, определены важнейшим документом ООН – Минимальными стандартными правилами обращения с заключенными. Этот основной международ-

ный документ определяет минимальные нормативы площади, вентиляции, освещения и оборудования жилых, производственных, санитарных помещений в местах лишения свободы.

Минимальные стандартные правила обращения с заключенными были приняты на первом Конгрессе ООН по предупреждению преступности и обращению с правонарушителями 30 августа 1955 г. Вышеуказанные правила одобрены Экономическим и Социальным Советом на 994-м пленарном заседании 31 июля 1957 г. Важно отметить, что условия содержания лиц, пребывающих под стражей и осужденных в местах лишения свободы, имеют первостепенное значение для сохранения и укрепления здоровья контингента.

При анализе положений ст. 25 Всеобщей декларации прав человека, а также содержания ст. 11 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах следует констатировать, что в них закреплено право каждого человека, в том числе лиц, содержащихся в следственных изоляторах и местах лишения свободы, на достаточный жизненный уровень, включая питание, одежду и жилище. Особую значимость они приобретают для лиц, находящихся в пенитенциарных учреждениях. Изолируя преступников от общества, государство одновременно берет на себя обязанность охраны его здоровья и, соответственно, должно выполнять эти обязанности на протяжении всего периода пребывания осужденного в ИУ. Таким образом, огромное значение для охраны здоровья подследственных и осужденных и их безопасности имеют как Всеобщая декларация прав человека, так и целый ряд других нормативных международных документов.

Медицинские учреждения ФСИН РФ являются немаловажным ресурсом здравоохранения. Эти учреждения выявляют, проводят лечение и профилактику заболеваний среди подследственных в следственных изоляторах и среди осужденных в ИУ. Следует обратить особое внимание на то обстоятельство, что над контингентом пенитенциарных учреждений крайне сложно осуществлять контроль службам гражданского здравоохранения. По нашему мнению, в связи с вышеуказанным нецелесообразно упразднять медицинскую службу ФСИН России и передавать ее функции службам гражданского здравоохранения.

Правовую основу организации медико-социальной помощи гражданам РФ составляют Конституция РФ, Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и иные нормативные правовые акты. Для администрации и сотрудников ФСИН России, контингента следственных изоляторов и ИУ, кроме вышеуказанных нормативных документов, огромное значение имеют нормативные акты Министерства юстиции РФ и ФСИН России.

Вопросы организации медико-социальной помощи контингенту, сотрудникам, пенсионерам и членам их семей постоянно находятся в центре внимания администрации следственных изоляторов, ИУ и медицинской службы ФСИН России.

Ученый В. Н. Чорный считает, что под безопасностью осужденных следует понимать «...гарантированную международным правом, законодательством России и практическими мерами защищенность жизни, здоровья, иных жизненно важных и социально значимых интересов осужденных от возможного причинения вреда в процессе исполнения (отбывания) лишения свободы» [3, с. 14].

Существенное негативное влияние на обеспечение безопасности осужденных в учреждениях ФСИН оказывает повышение криминогенности осужденных в местах лишения свободы, влияние криминогенной среды на них и особенно негативное воздействие криминальных авторитетов на подследственных и осужденных. В предупреждении насилия в отношении ряда осужденных со стороны криминальных авторитетов значительная роль принадлежит администрации и медицинской службе ИУ, психологической службе УИС.

Раскрывая роль психологической службы УИС в обеспечении безопасности осужденных и охране их здоровья, следует отметить: большую и очень важную работу с использованием психокоррекционных мероприятий с осужденными (индивидуальных и групповых форм работы: аутотренинг, социально-психологические тренинги и др.) проводят в следственных изоляторах и ИУ специалисты-психологи из психологической службы УИС. Специалисты проводят психологическую профилактику негативных явлений в местах лишения свободы, психологическую коррекцию поведения осужденных. В результате сложной и целенаправленной работы психологов у многих осужденных формируются необходимые навыки и умения в сфере обще-

ния, происходят коррекция и развитие системы отношений личности, повышение устойчивости к неблагоприятным психологическим воздействиям и факторам. К таким негативным психологическим воздействиям и факторам у осужденных из контингента ИУ относятся прежде всего множественные стрессы, критические и конфликтные ситуации и др. Важнейшая роль принадлежит психологам УИС в профилактике суицидов у осужденных в местах лишения свободы.

Мы выделяем следующие основные факторы, влияющие на личную безопасность осужденных в учреждениях ФСИН России:

1. Внешние факторы: социальные, демографические, международные, государственные, национальные, общественные, политические, экономические, информационные, территориально-географические, природно-климатические, экологические, технологические, правовые, наркологические, военные, промышленные, продовольственные, финансовые, медицинские, ветеринарные, радиационные, пожарные, региональные, муниципальные, ведомственные, транспортные и др. (соответствуют внешним факторам, влияющим на личную безопасность сотрудников ФСИН России);

2. Внутренние факторы:

- а) отрицательно влияющие на личную безопасность осужденных:
- сосредоточение в ИУ контингента, неблагополучного в социальном отношении;
  - тщательно маскируемые преступные группировки;
  - отрицательное влияние на осужденных криминальной субкультуры;
  - аутоагрессия и насилие среди осужденных в ИУ;
  - в ИУ значительное число лиц с психическими аномалиями;
  - присутствие среди лиц, содержащихся в ИУ, гомосексуалистов, а также лиц, склонных к сексуальным эксцессам, что способствует созданию напряженных отношений между лицами из числа контингента;
  - в ИУ встречаются лесбиянство, проституция;
  - в ИУ имеется строго изолированная группа «отвергнутых»;
  - пребывание среди осужденных большого числа лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией;
  - наличие в местах лишения свободы лиц, больных туберкулезом, ВИЧ-инфекцией и другими инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
  - превышение численности контингента в ИУ (перелимит наполнения);
  - недостатки в организации материально-бытового и медицинского обеспечения контингента (бытовые условия в ИУ значительно хуже, чем у населения страны);
  - некомплект персонала;
  - нарушение мер безопасности персоналом;
  - конфликты осужденных с сотрудниками и конфликты между самими осужденными;
  - недостатки в организации охраны, режима и надзора в ИУ, недочеты в воспитательной работе с осужденными (включая и воспитательную работу с контингентом в отрядах, трудовых коллективах предприятий);
  - неполный охват образовательным обучением контингента (общим и профессиональным образованием, профессиональным обучением осужденных);
  - экстремальные и кризисные ситуации в ИУ;
- б) положительно влияющие на личную безопасность осужденных:
- трудовая занятость осужденных (привлечение осужденных к оплачиваемому труду);
  - постоянная работа с активом осужденных;
  - соблюдение осужденными к лишению свободы здорового образа жизни.

По данным медицинского управления ФСИН России, в 2007 г. 90 % содержащихся в тюрьмах лиц состояли на учете в медицинских учреждениях; 314 тыс. осужденных имели социально опасные заболевания. В 2008 г. в учреждениях ФСИН России содержалось 49 213 ВИЧ-инфицированных, 55 711 лиц, больных наркоманией.

Наиболее сложной проблемой в деятельности пенитенциарных учреждений является повышение уровня заболеваемости подследственных и осужденных ВИЧ-инфекцией. Многолетняя динамика заболеваемости контингента ВИЧ-инфекцией в учреждениях ФСИН России имеет устойчивую тенденцию к повышению. В 2008 г. количество ВИЧ-инфицированных лиц по сравнению с 2000 г. увеличилось в 3,3 раза.

В практическом пособии (для пенитенциарных систем новых независимых государств) «ВИЧ в тюрьмах» 2001 г. отмечено, что во всех новых независимых государствах заключенные подчиняются строгой внутренней иерархии, существование которой неохотно признает тюремная администрация. Эта иерархия – настоящая кастовая система – представляет собой горизонтальную структуру и включает четыре основные группы заключенных: «блатные»; «мужики», к которым относится большая часть заключенных; «козлы», или заключенные, которые работают или сотрудничают с администрацией; «опущенные» («петухи») [4].

Говоря о криминогенном составе осужденных, следует отметить следующее. По данным ФСИН России, каждый третий осужденный в местах лишения свободы осужден за убийство, каждый десятый – за грабеж [5].

Поведение, связанное с повышенным риском заражения, свойственно большей части осужденных. Чрезвычайно актуальной проблемой в России является употребление инъекционных наркотиков как среди молодежи, так и среди других возрастных групп населения. Многие лица, употребляющие наркотические средства, совершают преступления и попадают в места лишения свободы.

Важнейшими проблемами в УИС РФ являются алкоголизм, наркомания и токсикомания.

Рассматривая данные вопросы, особо отметим: по данным ФСИН, на 01.07.2018 г. 10,8 % всех находящихся в исправительных колониях и следственных изоляторах имели диагноз – наркомания или хронический алкоголизм. Кроме этого, на профилактическом учете состоят 9 126 заключенных под стражу или отбывающих наказание как склонные к употреблению и приобретению наркотических веществ, психотропных средств, сильнодействующих медицинских препаратов и алкогольных напитков.

В учреждениях ФСИН России за последние 8 лет наблюдается рост психических расстройств и расстройств поведения. По данным ФСИН России, количество осужденных и подследственных, обратившихся за психиатрической помощью в медицинские учреждения ФСИН России, в 2008 г. по сравнению с 2001 г. увеличилось в 1,6 раза (160 124 и 100 000 соответственно) [5].

Важнейшим направлением деятельности медицинской службы ФСИН России являются проводимые меры профилактики и борьбы с распространением такого опасного инфекционного заболевания среди контингента пенитенциарных учреждений, как туберкулез. Находясь в ИУ и следственных изоляторах, осужденные, подследственные и обслуживающий их персонал подвергаются немалому риску заражения туберкулезом, а вспышки этого заболевания в указанных учреждениях могут привести к распространению туберкулеза среди населения.

Медицинская служба ФСИН России при активной поддержке администрации пенитенциарных учреждений провела эффективные профилактические, санитарно-гигиенические и противозаразные мероприятия в этих учреждениях, направленные на профилактику и борьбу с туберкулезом в ИУ и следственных изоляторах.

По статистическим данным ФСИН России, число зарегистрированных случаев туберкулеза среди контингента пенитенциарных учреждений, выявленных в медицинских учреждениях УИС с 2002 по 2014 г., сократилось в 3,7 раза, смертность – в 2,9 раза [2].

Рост преступности резко обострил криминогенную ситуацию в России. Эта проблема весьма актуальна, когда речь идет о лицах, находящихся в местах содержания под стражей и отбывающих уголовное наказание в виде лишения свободы.

Согласно ст. 13 Уголовно-исполнительного кодекса РФ 1996 г. осужденные имеют право на личную безопасность. Следовательно, безопасность осужденных гарантирована законом. В случае возникновения угрозы личной безопасности осужденный вправе обратиться с заявлением к любому должностному лицу учреждения, исполняющего наказание в виде ареста, ограничения свободы или лишения свободы, с просьбой об обеспечении личной безопасности. В таком случае указанное должностное лицо обязано немедленно принять меры к обеспечению личной безопасности обратившегося осужденного [6].

Значительную опасность для осужденных и персонала в местах лишения свободы представляют лица с нетипичным сексуальным поведением. На большом клиническом материале А. А. Бакиным изучены особенности формирования нетипичного сексуального поведения, парафилических тенденций у осужденных лиц мужского пола, которые стали жертвой сексуального насилия в местах лишения свободы [7].

Существенное влияние на медицинскую безопасность подследственных и осужденных оказывают экономические факторы, в первую очередь финансирование учреждений ФСИН России. Одной из главных причин ухудшения эпидемиологической ситуации по туберкулезу в России является недостаточное финансовое обеспечение ИУ.

Относительно проблем обеспечения медицинской безопасности в местах лишения свободы отметим, что немалое влияние на медицинскую безопасность ИУ оказывает субкультура осужденных, аутоагрессия и насилие в среде осужденных.

Большое значение для сохранения и укрепления здоровья сотрудников ФСИН России, подследственных и осужденных, а следовательно, и для их личной безопасности имеет соблюдение персоналом и лицами из числа контингента здорового образа жизни.

Охрана здоровья и безопасность лиц, содержащихся в следственных изоляторах и ИУ, во многом обусловлена многосторонней деятельностью медицинской службы ФСИН России. Приказом Министерства юстиции России от 28.12.2017 № 285 утвержден новый Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы, который вступил в силу с 20 февраля 2018 г. [8].

### **Меры профилактики, направленные на обеспечение безопасности и охраны здоровья лиц, содержащихся в местах лишения свободы в Российской Федерации**

К заболеваниям, представляющим опасность для окружающих, относятся болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ); вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки; гельминтозы, гепатит В, гепатит С, дифтерия; инфекции, передающиеся преимущественно половым путем; лепра, малярия, педикулез, туберкулез, холера, чума, коронавирусная инфекция (коронавирус COVID-19) и др.

С целью улучшения профилактики дальнейшего распространения ВИЧ и вирусных гепатитов в местах лишения свободы мы предлагаем осуществить следующие мероприятия в пенитенциарных учреждениях:

1. Обеспечить осужденных, содержащихся в ИУ ФСИН России, дезинфицирующими растворами, а также инструкциями по правильному использованию раствора для стерилизации игл и шприцев;
2. Обеспечить тактичный доступ к презервативам во всех ИУ;
3. Стимулировать здоровый образ жизни и профилактику ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов у осужденных;
4. Проводить добровольное, высококачественное и объективное тестирование на ВИЧ осужденных;
5. Усовершенствовать систему медицинского просвещения контингента;
6. Провести образовательные программы по профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов для сотрудников ИУ;
7. Провести учебные курсы для осужденных по профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов.

Мы полагаем, что заболеваемость осужденных ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами, туберкулезом и другими инфекционными заболеваниями значительно уменьшится при стопроцентном финансировании пенитенциарных учреждений. В противном случае недолеченные больные с лекарственноустойчивой формой туберкулеза после отбытия срока наказания будут представлять значительную угрозу населению страны. В настоящее время назрела необходимость проведения единой межведомственной программы по проведению неотложных мер борьбы с туберкулезом в учреждениях ФСИН России.

Важнейшим видом безопасности, по нашему мнению, является медицинская безопасность. Основные элементы медицинской безопасности в учреждениях ФСИН:

- защита прав и свобод сотрудников, подозреваемых, обвиняемых, осужденных при оказании им неотложной и других видов медицинской помощи;
- необходимое медицинское обеспечение сотрудников ФСИН России, подозреваемых, обвиняемых, подследственных и осужденных к лишению свободы;
- высокий уровень и качественное медицинское обслуживание персонала, контингента в учреждениях ФСИН России;

- недопущение попадания наркотиков, токсических веществ и спиртных напитков в следственные изоляторы и ИУ;
- изолированное содержание лиц с выраженными психическими аномалиями, наркоманов, токсикоманов, алкоголиков и гомосексуалистов (нарушающих общественную и личную безопасность) от других осужденных;
- изолированное содержание ВИЧ-инфицированных (грубо нарушающих правила личной и общественной безопасности), а также больных СПИДом; больных активной формой туберкулеза, вирусными гепатитами, а также другими эпидемически опасными инфекционными заболеваниями от здоровых осужденных;
- предупреждение насилия со стороны «авторитетов», а также других осужденных, высказывающих угрозы физической расправы в отношении отдельных сотрудников и осужденных;
- психологическая поддержка сотрудников, подследственных и осужденных (особенно «отверженных») в следственных изоляторах и ИУ и профилактика суицидов среди них;
- ответственность сотрудников медицинских учреждений ФСИН России за обеспечение охраны здоровья подозреваемых, обвиняемых, подследственных и осужденных;
- обеспечение медицинской безопасности сотрудников медицинских учреждений ФСИН России от заражения туберкулезом, ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами и другими опасными инфекционными заболеваниями;
- санитарно-просветительная работа среди сотрудников, членов их семей, а также лиц, находящихся в следственных изоляторах и местах лишения свободы;
- профилактика преступлений контингента в учреждениях ФСИН России, направленных против жизни и здоровья подследственных, осужденных и сотрудников ФСИН;
- охрана лечебных ИУ и лечебно-профилактических учреждений;
- внедрение в практику использования медицинскими работниками ФСИН России нового поколения средств медицинской защиты от воздействия факторов биологической природы;
- запрещение жестоких видов обращения и наказания контингента в учреждениях ФСИН России.

Мы считаем, что только на основе экономического роста страны и улучшения финансирования учреждений ФСИН России возможны радикальные изменения в организации медицинского обеспечения, питания, жилищных условий для контингента и, следовательно, коренного улучшения медицинской безопасности в этих учреждениях. Следовательно, для успешного решения проблемы обеспечения охраны здоровья сотрудников и контингента в ИУ необходимо создание системы медицинской безопасности этих учреждений.

### **Заключение**

Огромное значение для охраны здоровья подследственных и осужденных и их безопасности имеют как Всеобщая декларация прав человека, так и целый ряд других нормативных международных документов. Важнейшим документом по охране здоровья контингента ИУ ФСИН России и безопасности осужденных в России является основной закон страны – Конституция Российской Федерации.

Мы выделяем следующие основные задачи в области охраны здоровья и обеспечения безопасности осужденных в ИУ ФСИН России:

- проведение структурных и организационных преобразований в системе пенитенциарного здравоохранения для обеспечения максимальной безопасности осужденных;
- обеспечение оптимальной организации медицинской помощи осужденным; улучшение качества, доступности и своевременности оказания медицинской помощи лицам, содержащимся в учреждениях ФСИН России;
- осуществление федеральных и территориальных целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия контингента в ИУ и его безопасность;
- улучшение экономических и социальных условий, способствующих снижению негативных факторов риска и уменьшению их влияния на безопасность осужденных, содержащихся в учреждениях ФСИН России.

Первоочередные меры для реализации вышеперечисленных задач:

1. Обеспечение необходимых санитарно-гигиенических условий содержания контингента в ИУ;
2. Улучшение материально-бытового обеспечения контингента ИУ;
3. Усиление материально-технической базы медицинской службы ИУ ФСИН России;
4. Повышение уровня образования лиц, содержащихся в исправительных учреждениях ФСИН России;
5. Совершенствование системы медицинского просвещения контингента ИУ;
6. Стимулирование здорового образа жизни у осужденных;
7. Уменьшение уровня психосоциального стресса у осужденных;
8. Осуществление своевременной и качественной психологической помощи лицам, содержащимся в ИУ ФСИН России;
9. Значительное улучшение качества питания контингента ИУ;
10. Профилактика алкоголизма, наркомании и токсикомании, борьба с табакокурением среди осужденных ИУ;
11. Снижение распространенности социально обусловленных заболеваний (туберкулеза, ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и других заболеваний) среди контингента ИУ;
12. Совершенствование системы медицинского и социального страхования осужденных;
13. Улучшение медико-социального обеспечения контингента ИУ;
14. Создание безопасных условий труда на промышленных объектах ИУ ФСИН России.

Повышение уровня санитарно-гигиенической культуры, медико-гигиенических знаний у подследственных и осужденных, содержащихся в учреждениях ФСИН России, сотрудников этих учреждений имеет приоритетное значение для пенитенциарного здравоохранения.

Мы предлагаем активизировать санитарно-просветительную работу среди контингента и сотрудников ФСИН России. Особый акцент при проведении лекций, семинаров следует делать на пропаганду здорового образа жизни, профилактику коронавирусной инфекции (коронавирус COVID-19), ВИЧ-инфекции, туберкулеза, вирусных гепатитов и других инфекционных заболеваний.

Также мы предлагаем провести следующие мероприятия для профилактики суицидов среди контингента учреждений УИС: в каждом медицинском управлении (отделе) территориальных органов необходимо сформировать суицидологическое подразделение для профилактики суицидальных попыток контингента следственных изоляторов и ИУ (в составе данного подразделения – один врач и один фельдшер). Основные задачи суицидологического подразделения: профилактическая работа с лицами, отбывающими наказание в местах лишения свободы и заключенными под стражу; мониторинг суицидальных действий контингента (включая и манифестные случаи); работа с оперативным отделом по выявлению случаев суицидальных попыток контингента учреждений ФСИН России.

По нашему мнению, негативное влияние криминогенной среды на персонал и контингент в местах лишения свободы способствует возникновению неблагоприятной эпидемиологической обстановки в ИУ ФСИН России, негативно отражается на состоянии здоровья лиц, содержащихся в этих учреждениях, местного населения и в конечном итоге населения страны в целом.

В связи с ухудшением криминогенного состава осужденных в ИУ УИС особое значение приобретает целенаправленная деятельность администрации и персонала данных учреждений, направленная на обеспечение безопасности осужденных и активное противодействие криминальным авторитетам, учитывая и очень сложные условия служебной деятельности для администрации и сотрудников пенитенциарных учреждений.

Таким образом, администрации и сотрудникам ИУ в своей сложной и весьма опасной служебной деятельности следует учитывать роль социально-демографических и криминогенных факторов, а также значительное ухудшение эпидемиологической обстановки как в стране, так и в пенитенциарных учреждениях УИС, связанной с коронавирусной инфекцией (коронавирус COVID-19).

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Положение о ФСИН России. URL: <http://фсин.пф/фсин/status/> (дата обращения: 23.05.2020).
2. Структура организации медико-санитарного обеспечения ФСИН России. URL: <https://yandex.ru/images/search?text> (дата обращения: 23.05.2020).

3. *Чорный В. Н.* Безопасность осужденных в условиях лишения свободы: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. Рязань, 1996. 26 с.
4. *ВИЧ* в тюрьмах: практ. пособие (для пенитенциарных систем новых независимых государств) / под ред. П. Боллини. Копенгаген: Всемир. орг. здравоохранения, Европ. бюро, 2001. 312 с.
5. *Доклад* о состоянии уголовно-исполнительной системы Российской Федерации. Вологда: Президиум Государственного Совета Российской Федерации, 2009. 132 с.
6. *Уголовно-исполнительный кодекс* Российской Федерации 1996 г. URL: <http://uikod.ru/obshchaya-chast/razdel-1/glava-2/st-13-uik-96> (дата обращения: 23.05.2020).
7. *Бакин А. А.* Девиантные формы сексуального поведения в местах лишения свободы: автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 2002. 17 с.
8. *Новый Порядок* организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы. URL: <https://kormed.ru/novosti/novyy-poryadok-organizatsii-okazaniya-mp-litsam-zaklyuchennym-pod-strazhu-ili-otbyvayuschim-nakazanie-v-vide-lisheniya-svobody/> (дата обращения: 23.05.2020).

Статья поступила в редакцию 19.06.2020

### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

*Ишков Юрий Владимирович* – Россия, 414056, Астрахань; Астраханский государственный технический университет; д-р мед. наук, профессор; профессор кафедры правоведения; [juvish@rambler.ru](mailto:juvish@rambler.ru).



## MEDICAL, SOCIAL AND ORGANIZATIONAL FUNDAMENTALS OF ENSURING SAFETY OF CONVICTS IN CORRECTIONAL INSTITUTIONS OF FEDERAL PENITENTIARY SERVICE OF RUSSIA

*Yu. V. Ishkov*

*Astrakhan State Technical University,  
Astrakhan, Russian Federation*

**Abstract.** The article presents the analysis of medical, social and organizational problems to ensure the safety of convicts held in correctional institutions of the Federal Penitentiary Service of Russia. There has been stated the increasingly negative effect of the criminal environment on persons held in the above mentioned institutions. Socio-demographic and criminogenic factors are the most significant among the identified problems. Much attention is paid to ensuring the health of persons held in prisons in the Russian Federation, and to the importance of medical safety in the institutions of the Federal Penitentiary Service of Russia to ensure the security of the convicted in the correctional institutions. In modern conditions there has been found a significant deterioration of the epidemiological situation in prisons (both in Russia and in the world) due to the large-scale spread of coronavirus infection (COVID-19). It is proposed to intensify sanitary and educational work among the convicted contingent and employees of the Federal Penitentiary Service of Russia.

**Key words:** security, convicts, medical support of convicts, correctional institutions, criminogenic environment, medical safety, Federal Penitentiary Service, penal system.

**For citation:** Ishkov Yu. V. Medical, social and organizational fundamentals of ensuring safety of convicts in correctional institutions of federal penitentiary service of Russia. *Vestnik of Astrakhan State Technical University*. 2020;2 (70):40-50. (In Russ.) DOI: 10.24143/1812-9498-2020-2-40-50.

REFERENCES

1. *Polozhenie o FSIN Rossii* [Regulations on the Federal Penitentiary Service of Russia]. Available at: <http://fsin.rf/fsin/status/> (accessed: 23.05.2020).
2. *Struktura organizatsii mediko-sanitarnogo obespecheniia FSIN Rossii* [Organization structure of medical and sanitary provision of FPS of Russia]. Available at: <https://yandex.ru/images/search?text> (accessed: 23.05.2020).
3. Chornyi V. N. *Bezopasnost' osuzhdennykh v usloviakh lisheniia svobody: avtoref. dis. ... kand. iurid. nauk* [Safety of convicts in conditions of imprisonment: diss. abstr. ... cand. jur. sci.]. Riazan', 1996. 26 p.
4. *VICH v tiur'makh: prakticheskoe posobie (dlia penitentsiarnykh sistem novykh nezavisimykh gosudarstv)* [HIV in prisons: practical guide (for penitentiary systems in newly independent states)]. Pod redaktsiei P. Bollini. Kopenhagen, Vsemirnaia organizatsiia zdravookhraneniia, Evropeiskoe biuro, 2001. 312 p.
5. *Doklad o sostoianii ugolovno-ispolnitel'noi sistemy Rossiiskoi Federatsii* [Report on state of RF penitentiary system]. Vologda, Prezidium Gosudarstvennogo Soveta Rossiiskoi Federatsii, 2009. 132 p.
6. *Ugolovno-ispolnitel'nyi kodeks Rossiiskoi Federatsii 1996 g.* [RF Criminal Code of 1996]. Available at: <http://uikod.ru/obshchaya-chast/razdel-1/glava-2/st-13-uik-rf> (accessed: 23.05.2020).
7. Bakin A. A. *Deviantnye formy seksual'nogo povedeniia v mestakh lisheniia svobody: avtoref. dis. ... kand. med. nauk* [Deviant sexual behavior in prisons: diss. abstr.... cand. med. sci.]. Saint-Petersburg, 2002. 17 p.
8. *Novyi Poriadok organizatsii okazaniia meditsinskoj pomoshchi litsam, zakliuchennym pod strazhu ili otbyvaiushchim nakazanie v vide lisheniia svobody* [New Procedure for organizing medical care to persons in custody or serving sentence of imprisonment]. Available at: <https://kormed.ru/novosti/novy-poryadok-organizatsii-okazaniya-mp-litsam-zaklyuchennym-pod-strazhu-ili-otbyvayuschim-nakazanie-v-vide-lisheniya-svobody/> (accessed: 23.05.2020).

The article submitted to the editors 19.06.2020

**INFORMATION ABOUT THE AUTHOR**

**Ishkov Yuri Vladimirovich** – Russia, 414056, Astrakhan; Astrakhan State Technical University; Doctor of Medicine, Professor; Professor of the Department of Jurisprudence; [juvish@rambler.ru](mailto:juvish@rambler.ru).

