

УДК – 343.261:340

АНАЛИЗ СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВ ЗАКЛЮЧЕННЫХ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ В ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ КОЛОНИЯХ МУЖСКОГО КОНТИНГЕНТА

А.С. Колопов, М.Ш. Мукашев, Е.А. Халитова

Кыргызская Государственная медицинская академия им. И.К.Ахунбаева
(ректор – д.м.н., профессор Кудайбергенова И.К.),
Кафедра судебной медицины и правоведения
(зав. кафедрой – д.м.н., профессор Мукашев М.Ш.)
г. Бишкек, Кыргызская Республика

E-mail: kolopovalbert@mail.ru

kafsudmed@mail.ru

dr.halitova@gmail.com

Резюме. Конституция Кыргызской Республики и ряд международных нормативных документов гарантируют надлежащие медицинские услуги и контингенту лиц, содержащихся в пенитенциарных учреждениях. Проведен мониторинг по выявлению уровня оказания медицинских услуг лицам, находящимся в учреждениях № 1, 3, 8, 10, 16, 27, 31, 47 системы государственной службы исполнения наказания. Выявленные недостатки медицинского обслуживания, по мнению мониторинговой группы, обусловлены: дезинтегрированностью политики пенитенциарного здравоохранения и национальной политикой охраны здоровья; недостаточной организованностью пенитенциарной медицинской службы; оказания медицинской помощи без должного учета схем диагностики, лечения и профилактики конкретного заболевания; зависимостью мед.персонала от администрации исправительного учреждения и возможностью вступления в конфликт обязанности мед.персонала с соображениями поддержания порядка и режима.

Мониторинговая группа рекомендует передачу ответственности за медико-санитарную помощь в пенитенциарных учреждениях Министерству здравоохранения Кыргызской Республики.

Ключевые слова: Право, пенитенциарные учреждения, осужденные, медико-санитарная помощь.

ЭРКЕКТЕРДИН ТҮЗӨТҮҮ КОЛОНИЯЛАРЫНДАГЫ МЕДИЦИНАЛЫК ЖАРДАМ АЛУУГА УКУКТАРЫН САКТАЛЫШЫН ИЗИЛДЕП СЕРЕПТӨӨ

А.С. Колопов, М.Ш. Мукашев, Е.А. Халитова

И.К.Ахунбаев атындагы Кыргыз Мамлекеттик медициналык академиясы
(ректор – м.и.д., профессор Кудайбергенова И.О.),
Соттук медицина жана укук кафедрасы
(Кафедра башчысы – м.и.д., профессор Мукашев М.Ш.)
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Пенитенциардык мекемелерде жаткан контингенттердин медициналык жардам алууга тиешелуу укуктары Кыргыз Республикасынын Конституциясында жана бир топ эл аралык укук-нормативдик документтерде кепилделген. № 1,3,8,10,19,27, 31,47 пенитенциардык мекемелерде медициналык жардам берүүнүн деңгеелин текшерүү үчүн атайын мониторинг жүргүзүлдү. Ошонун натыйжасында анык болгон медициналык жардам берүүдөгү кемчиликтердин себеби, мониторинг жүргүзгөн топтун пикири боюнча, төмөнкүдө: пенитенциардык медициналык мекемелердин саясатынын жана саламаттыкты сактоо боюнча улуттук саясаттын чар-жайыты; пенитенциардык медициналык кызматынын жетишсиздик уюштурулушу; оорунун түрүнө жараша аныктоонун, дарылоонун, алдын алуунун жолдорунун схемасын колдонбошу; медициналык кызматкерлердин оңөп-түзөө мекемелеринин администрациясынан көз-карандылыгы жана медициналык кызматкердин дарылоо милдетин жана тартип менен режимди сактоо милдетинин ортосунда келип чыккан конфликти (тирешти).

Изилдөө жүргүзгөн мониторинг тобу пенитенциардык мекемелерде медициналык тейлөөнү Кыргыз Республикасынын саламаттык сактоо министрлигине өткөрүп берүүнү сунуштайт.

Негизги сөздөр: укук, пенитенциардык мекемелер, соттолгондор, медико-санитардык жардам.

ANALYSIS OF OBSERVANCE OF PRISONERS 'RIGHTS TO HEALTH PROTECTION IN CORRECTIONAL COLONIES OF THE MEN'S CONTINGENT

A.S. Kolopov, M.Sh. Mukashev, E.A. Halitova

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K.Akhunbaev
(president – Prof. I.O. Kudaibergenova, DM),
Department of Forensics and Legal Sciencies
(head – Prof. M. Mukashev, DM)
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Summary. The article contains the results of monitoring of morbidity rate amongst inmates of correctional colonies (CC № 1, 3, 8, 10, 16, 27, 47). In correctional colonies 3, 16 and 47 the high prevalence of diseases are caused by stomach diseases. 26% of inmates in colony 1 and 37% of inmates in colony 8 are suffering from diseases of the genitourinary system.

Diseases of blood-forming organs are disclosed in all colonies, however this morbidity rate is much lower than the diseases of the genitourinary and stomach systems and is at the amount from 6 to 10 %. The respiratory diseases are at the least rate – form 3 to 6%.

Mental disorder and drug addiction have not been found out at all in colony 16. At the same time diseases of nervous system are found out in all colonies monitored although at different amount (9-24%).

Key words: correctional colonies, inmates, diseases, medical personnel.

Актуальность. Конституционное право каждого на охрану здоровья и обязательство государства по созданию условий для медицинского обслуживания и принятию мер по развитию секторов здравоохранения определено ст.47 Конституции Кыргызской Республики, которая определяет здоровье человека высшей ценностью наряду с жизнью, правами и свободами человека (ст.6 ч.1,2) [1].

По мнению Н. Мандела [2] «О нации следует судить не по тому, как она обращается со своими самыми выдающимися гражданами, а по тому, как она обращается с находящимся на дне»

Приговор суда лишает человека свободы, но отнюдь не отбирает у него право оставаться человеком [3].

Одним из основополагающих принципов Европейского комитета по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания являются: «Все лица, лишённые свободы, имеют право на гуманное обращение и уважение достоинства, присущего человеческой личности» (ст.10(1) МПГПГ) [4]. Отсюда следует, что лица, содержащиеся под стражей, не могут «подвергаться каким-либо лишениям или ограничениям, кроме тех, которые возникают в результате лишения свободы». Уважительное

отношение к достоинству таких лиц должно быть гарантировано на тех же условиях, что и для свободных лиц.

Третьим принципом Европейского комитета по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания является: «Государство должно обеспечить условия содержания под стражей для лица, совместимые с уважением человеческого достоинства, а также способ и форма исполнения меры не могли подвергнуть его лишениям или трудностям, превышающим неизбежный уровень страдания при задержании и, учитывая практические требования тюремного заключения, его здоровье и благополучие были надлежащим образом обеспечены с предоставлением ему необходимой медицинской помощи [5].

Основным вектором реформирования уголовно-исполнительной системы Кыргызской Республики является курс на развитие гуманитарных ценностей и следование международным стандартам обращения с заключенными [6].

Ст.33 Закона Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» предусматривает, что лицам, помещенным в изоляторы временного содержания и специальные учреждения уголовно-исполнительной системы, медико-санитарная помощь оказывается ведомственными медико-санитарными службами либо государственными или муниципальными организациями здравоохранения на основе заключенных договоров в порядке, устанавливаемым Правительством КР [7].

Целью исследования явилось содействие совершенствованию порядка

оказания базовых медицинских услуг в исправительных колониях для мужчин посредством доведения до сведения органов законодательной и исполнительной власти и широкой общественности информации о ситуации с соблюдением права на здоровье и смежных прав осужденных, основанной на экспертном анализе и подкрепленной выводами и рекомендациями для практического внедрения.

Данная статья подготовлена по результатам исследования институтом Омбудсмана (Акыйкатчы) Кыргызской Республики соблюдения права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и смежных прав осужденных мужчин, отбывающих наказание в восьми исправительных колониях республики.

Обеспечение целей исследования достигнуто за счет сочетания следующих основных видов деятельности:

- обзор законодательства, регулирующего порядок функционирования исправительных учреждений, с акцентом на условия содержания осужденных мужчин и организацию их медицинского обслуживания;
- непосредственное наблюдение в условиях исправительных колоний;
- полуструктурированное интервью с осужденными мужчинами;
- полуструктурированное интервью с представителями администрации учреждения;
- полуструктурированное интервью с медицинскими работниками учреждения;
- медицинский осмотр осужденных мужчин;

- изучение медицинской документации;
- анализ и обработка результатов интервьюирования, формирование выводов рекомендаций;
- предоставление результатов мониторинга, выводов и рекомендаций заинтересованным государственным органам и представителям общественности, их дальнейшее обсуждение с целью совершенствования порядка организации медицинской помощи в исправительных колониях для мужчин.

В рамках мониторинга соблюдения права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья осужденных мужчин мониторинговая группа посетила 8 объектов пенитенциарной системы ГСИН (Государственная служба исполнения наказания) – учреждения №1, 3, 8, 10, 16, 27, 31, 47.

Мониторинговой группе была предоставлена возможность посещать необходимые объекты учреждений, знакомиться, за отдельным исключением, с необходимой документацией, а также встречаться с администрацией и персоналом учреждений для проведения интервью и обсуждения вопросов организации медицинского обслуживания содержащихся в них осужденных мужчин.

Государственная служба исполнения наказаний при Правительстве Кыргызской Республики является правоохранительным, государственным органом исполнительной власти, реализующим государственную политику по вопросам деятельности уголовно-исполнительной системы.

Лишение свободы является мерой наказания, применяемой на основании

вступившего в силу приговора суда за совершение преступления. Во исполнение приговора суда лицо лишается свободы, но не лишается права оставаться человеком и требовать к себе отношения на основе уважения его человеческого достоинства при неукоснительном соблюдении прав и свобод, за исключением тех, которые естественно ограничены в силу характера и специфики этого вида наказания.

Факт отбывания наказания в виде лишения свободы не должен влиять на реализацию права осужденных на здоровье. Если государство лишает человека свободы, оно должно гарантировать его право на здоровье и обеспечивать ему максимально качественную медицинскую помощь. При этом важно, чтобы любое медицинское обслуживание или медицинский уход, обеспечиваемые для лишенных свободы лиц, были, по меньшей мере, адекватны тем, которые доступны для свободного гражданского населения. Недостаточный уровень медицинского обслуживания может быстро привести к ситуации, подпадающей под понятие «бесчеловечное и унижающее достоинство обращение».

Стандарты обращения с осужденными к лишению свободы лицами и гарантии соблюдения их прав, включая право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, закреплены в международных договорах, участницей которых является Кыргызская Республика, и в значительной степени имплементированы в национальное законодательство, регулирующее порядок и условия отбывания наказания в виде лишения свободы.

Правовое регулирование организации обеспечения медицинского обслуживания лиц, осужденных к лишению свободы, в том числе в исправительных колониях для мужчин, исходит из содержания конституционных положений, которые определяют здоровье человека как высшую ценность и устанавливают право каждого на охрану здоровья и обязательство государства по созданию условий для медицинского обслуживания.

В ведении уголовно-исполнительной системы Кыргызской Республики находятся 9 исправительных учреждений, в которых осужденные содержатся по закрытому лагерному принципу, а также с размещением в помещениях камерного типа, из них:

для медицинского обслуживания осужденных, согласно статье 73 действовавшего до 1 января 2019 года Уголовно-исполнительного кодекса (УИК) Кыргызской Республики, организуются лечебно-профилактические учреждения (больницы, специальные больницы: психиатрические и туберкулезные; медицинские части), а для содержания и амбулаторного лечения больных активной формой туберкулеза, хронического алкоголизма и наркомании, ВИЧ-инфицированных – лечебные исправительные учреждения.

Согласно части 2 статьи 101 вступившего с 1 января 2019 года нового УИК Кыргызской Республики «для медицинского обслуживания осужденных организуются лечебные исправительные учреждения (больницы, специальные больницы), в том числе со смешанными видами режима, а также медицинские части».

Администрация исправительных учреждений несет ответственность за выполнение установленных санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований, обеспечивающих охрану здоровья осужденных. Порядок оказания осужденным медицинской помощи, организации и проведения санитарного надзора, использования лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений органов здравоохранения и привлечения для этих целей их медицинского персонала устанавливается законодательством Кыргызской Республики.

Медицинская служба пенитенциарной системы Кыргызской Республики организована по ведомственному принципу, находится в подчинении администрации ГСИН и отвечает за все лечебно-профилактические мероприятия, проводимые в пенитенциарной системе. Организационно медицинская служба ГСИН не связана с гражданским сектором здравоохранения, то есть она функционирует параллельно общей системе здравоохранения.

Таким образом, мониторинговая группа повторно приходит к заключению о том, что недостатки в практике предоставления медицинской помощи продолжают иметь место по следующим причинам:

- уполномоченный орган в области здравоохранения недостаточно активно участвует в охране здоровья в местах лишения свободы, так как политика пенитенциарного здравоохранения и национальная политика охраны здоровья дезинтегрированы, и это привело к появлению «параллельных систем», не полностью подпадающих под государ-

ственную политику аттестации и аккредитации;

- пенитенциарная медицинская служба недостаточно организована, в том числе, вследствие неполной укомплектованности штата сотрудников или укомплектованности сотрудниками с недостаточной квалификацией, а также слабой технической и материальной оснащенности;

- медицинская помощь осужденным оказывается без должного учета схем диагностики, лечения и профилактики конкретного заболевания или состояния пациента, которым должны следовать медицинские работники (клинические руководства/протоколы), и принципов доказательной медицины;

- медицинский персонал исправительных учреждений изолирован от основного направления практики медицинских услуг, и как следствие, у него отсутствует возможность пользоваться более широкими достижениями в методике лечения, в профессиональных стандартах, в обучении;

- медицинский персонал зависит от администрации исправительного уч-

реждения, которая не всегда позволяет ему руководствоваться только медицинскими критериями при принятии клинических решений и осуществлении других оценок, касающихся здоровья осужденных. Их обязанность заботиться о своих пациентах зачастую может вступать в конфликт с соображениями поддержания порядка и режима;

- существуют пробелы и коллизии в правовых актах, регулирующих деятельность по охране здоровья осужденных.

Таким образом, при таких обстоятельствах передача уполномоченному органу здравоохранения (Министерству здравоохранения) ответственности за предоставление медико-санитарной помощи и в местах лишения свободы является наиболее эффективным способом устранения существующих недостатков и создания системы, гарантирующей надлежащий и своевременный доступ осужденных к услугам врача, отвечающего профессиональным, этическим и техническим стандартам.

Литература

1. Конституция Кыргызской Республики от 27 июня 2010 г.
2. Специальный доклад Акыйкатчы (Омбудсмена) Кыргызской Республики «Соблюдение права на охрану здоровья в исправительных колониях для мужчин ГСИН при ПКР» / Т.Б. Мамытов. - Бишкек, 2018. – 78 с.
3. Мукашев М.Ш., Колопов А.С. Организация медицинской помощи в пенитенциарных учреждениях женского контингента (на примере женской колонии) *AlaToo academic studies*. – 2018. - №4. - С. 233-238.
4. Антон ван Калмтуут. 28 лет ЕКПП и предупреждение жестокого обращения в Европе. Бишкек: PRI, 2018.
5. Колопов А.С., Мукашев М.Ш., Турганбаев А.Э., Асанов Б.А. Степень соблюдения национальных стандартов качества предоставления медицинской помощи в изоляторах временного содержания // Судебная медицина: вопросы, проблемы, экспертная практика. Омск 6-7 июня 2019 г. – 2019. - 5 (26). - С. 70-77.
6. Закон КР “Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике” от 09.01.2005 года.
7. Положение Государственной службы исполнения наказаний при Правительстве Кыргызской Республики. Утверждено постановлением Правительства Кыргызской Республики от 18 декабря 2009 года № 775 (в редакции постановления Правительства Кыргызской Республики от 4 октября 2011 года № 611, п.1.)