

(Продолжение. Начало на VII—XVIII стр.)

**позитивных пациентов.** Всемирная организация здравоохранения рекомендует назначать терапию сразу же после выявления болезни и при любых показателях. Иными словами, назначать лечение можно абсолютно всем без исключения больным на любой стадии заболевания. А согласно данным ФСИН, АРВТ получает половина больных. Её назначают лишь тем, у кого количество клеток CD4 — 350 клеток/мм<sup>3</sup> и ниже.

Содержащиеся в учреждениях уголовно-исполнительной системы люди чаще болеют социально значимыми заболеваниями. По состоянию на 01.12.2019 в учреждениях ГУФСИН России по Свердловской области содержится 903 больных активным туберкулёзом, из них 6 женщин (на 31.12.2018 — 1001, из них женщин — 0). Впервые выявленных случаев активного туберкулёза — 262, у женщин — 5 (за 2018 год — 288, женщин — 0), из них в исправительных учреждениях — 183 (за 2018 год — 219). Заболеваемость туберкулёзом в исправительных учреждениях составила 887,3 на 100 тысяч (за 2018 год — 988,1), отмечается снижение показателя на 10,2%. В исправительных учреждениях на 31.09.2019 находились 4 268 больных ВИЧ-инфекцией, из них женщин — 432 (за 2018 год — 4533, женщины — 447), что составляет 17,8% от всего спецконтингента (за 2018 год — 519). Впервые выявлен 281 ВИЧ-инфицированный человек (за 2018 год — 264). Антиретровирусную терапию получают 2 466 человек (за 2018 год — 2 179 человек), охват АРВТ увеличился на 12,1% и составил 57,8% от числа больных. Актуальность проблемы ВИЧ-инфекции, как для гражданского здравоохранения, так и для пенитенциарной медицины, не вызывает сомнения. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в учреждениях ФСИН России отражает ситуацию по данному заболеванию в целом по стране.

Численность больных ВИЧ-инфекцией в местах лишения свободы неуклонно растёт. Ряд осуждённых поступает в места лишения свободы ранее обследованные, с запущенными случаями заболеваний и впервые узнают о своих диагнозах. Как свидетельствуют статистические данные, в России 61,5 тысячи осуждённых ВИЧ-инфицированы, ещё 17 тысяч больных туберкулёзом. ВИЧ-инфекция — причина почти трети смертей в системе, и связано это с отсутствием АРВТ и нерегулярным тестированием.

Медицинская служба в местах изоляции от общества всегда вызвала нарекания. Не так давно это убедительно доказало главное надзорное ведомство. Генеральная прокуратура проверила качество медицинского обслуживания в исправительных учреждениях в 47 регионах, найдя 1,5 тысячи нарушений, и по результатам проверок вынесла представление, в котором говорится о «серьёзных недостатках, имеющихся в пенитенциарной медицине». Среди таковых — многочисленные системные нарушения норм, регламентирующих организацию и порядок медицинского обеспечения заключённых и осуждённых.

Согласно данным ФКУЗ МСЧ-66 ФСИН России, в состав учреждения входят 33 филиала, из них:

- 5 больниц для спецконтингента (2 больницы для больных туберкулёзом, 3 — общесоматические);
- 21 медицинская часть;
- Центр медицинской и социальной реабилитации;
- Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- Военно-врачебная комиссия;
- дом ребёнка;
- 3 больницы для личного состава.

Медицинская помощь осуждённым, содержащимся в ГУФСИН России по Свердловской области, оказывается на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности по 48 адресам, фармацевтической деятельности — по 22 адресам и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров — по 5 адресам.

Фактическая численность на 01.12.2019 аттестованного состава составляет 176 единиц (аналогичный период прошлого года (АППГ) — 179); гражданского персонала — 1061 (АППГ — 983).

Количество вакантных должностей составляет 302 единицы, или 19,6% (АППГ — 387, или 25%), из них: 49 единиц, или 21,78%, — аттестованного состава (АППГ — 46), 253 единицы, или 19,21%, — гражданского персонала (АППГ — 341,5).

Отсюда проблемы своевременности оказания медицинской помощи и достаточности принятых мер по охране здоровья лиц, находящихся в исправительных учреждениях, по-прежнему остаются наиболее острыми, требующими постоянного внимания.

**Серьёзность ситуации подтверждается статистикой обращений и жалоб, поступивших по вопросам охраны здоровья и предоставления медицинской помощи, увеличивается с каждым годом.**

Проверки обращений свидетельствуют о нехватке профильных врачей-специалистов, необходимых лекарственных препаратов, об отказах в направлении на диагностику, о несвоевременном направлении осуждённых на дополнительное обследование и лечение в учреждения гражданского здравоохранения, о неподтверждении ведомственными медицинскими организациями имеющихся диагнозов и степени утраты трудоспособности (инвалидности), запоздалое принятие необходимых мер.

При этом на запросы Уполномоченного руководства МСЧ-66 отвечает, что причин для беспокойства нет, медицинская помощь осуждённым предоставляется в полном объёме и в порядке, предусмотренном действующим законодательством, что на практике не соответствует действительности.

Так, к Уполномоченному обратился осуждённый С., отбывающий наказание в ФКУ ИК-63, об оказании содействия в обеспечении его медицинскими препаратами и изделиями как больному, страдающему сахарным диабетом I типа.

После выписки из больницы С. было рекомендовано дальнейшее лечение по месту отбывания наказания по прежней схеме. Однако продолжить лечение он не мог из-за отсутствия указанных медицинских препаратов и изделий.

В ходе проверки, проведённой ГУФСИН России по Свердловской области, установлено, что в медицинской части всё имеется, а при закупке расходных материалов, которые ему необходимы, будет допущено нецелевое использование денежных средств федерального бюджета.

С целью оказания содействия осуждённым Уполномоченный направил обращение в прокуратуру для проверки доводов заявителя в порядке прокурорского надзора. Доводы заявителя частично подтвердились, и в адрес начальника ФКУЗ МСЧ-66 было внесено представление об устранении нарушений закона.

Осуждённый П., содержащийся в ФКУ СИЗО-3, пожаловался Уполномоченному на необеспечение необходимыми лекарственными препаратами по заболеванию «муковисцидоз» (№ 19-13/316).

Руководство ФКУЗ МСЧ-66 ФСИН России заверило Уполномоченного, что оснований для беспокойства нет — осуждённый получает медицинскую помощь своевременно и в полном объёме, отказа в выдаче лекарственных препаратов не выявлено. Однако на самом деле позитивных сдвигов в обеспечении лекарственными препаратами не произошло, и П. повторно обратился к Уполномоченному о защите нарушенных прав. Для проверки доводов заявителя в порядке прокурорского надзора Уполномоченный направил обращение П. в прокуратуру. Доводы заявителя подтвердились, в связи с чем прокуратурой внесено представление, по результатам которого нарушения были устранены.

Организация медицинской помощи напрямую связана с обеспечением граждан лекарственными препаратами для профилактики и лечения имеющихся заболеваний. Анализ обращений — как устных, так и письменных — показывает, что в этой области есть серьёзные просчёты, из-за которых осуждённые испытывают существенные затруднения в бесплатном и льготном лекарственном обеспечении, — особенно это касается граждан, страдающих редкими заболеваниями, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, — предназначенного для лечения этих заболеваний.

Так, мать осуждённого А., отбывающего наказание в тавдской колонии, сообщила Уполномоченному, что каждую весну и осень вынуждена собирать для сына посылку с лекарственными препаратами, вплоть до перевязочных материалов (обращение № 19-13/1988).

Она пенсионерка, а посылка обходится в среднем 12 тысяч рублей.

О том, что необходимо прислать лекарства, осуждённые обычно сообщают по телефону родственникам. О таких случаях Уполномоченному поступали обращения из ФКУ ИК-6, ФКУ ИК-46, ФКУ ИК-52, от находящихся на лечении в филиале «Областная больница № 2» и др.

Давая разрешение на покупку конкретных медикаментов, медицинские части фактически расписываются в их отсутствии, что может вызвать подозрение со стороны надзорных ведомств. Однако многие осуждённые не имеют родственников или близких лиц, которые могли бы им оказать помощь.

К сожалению, осуждённые сталкиваются с препятствием в реализации права на информацию о своём здоровье, отсутствии надлежащего информирования о диагнозе и течения заболевания, применении лечения и прогнозе заболевания.

В интересах подзащитного Н., отбывающего наказание в ФКУ ИК-5 ГУФСИН России по Свердловской области, к Уполномоченному обратился адвокат К. за содействием в защите прав осуждённого на получение через своего представителя медицинской сведений, касающихся его здоровья (№ 19-13/813).

Несмотря на то что осуждённый Н. в письменной форме дал своё согласие на ознакомление с его медицинскими документами, а также доверенность на имя адвоката К., удостоверенную начальником ФКУ ИК-5 ГУФСИН России по Свердловской области, руководство ФКУЗ МСЧ-66 отказало в выдаче запрашиваемых медицинских документов.

В ответе, полученном на запрос Уполномоченного, руководство ФКУЗ МСЧ-66 сообщило, что администрация ФКУ ИК-5 и филиал «Медицинская часть № 5» ФКУЗ МСЧ-66 ФСИН России окажут адвокату помощь в копировании документов на электронный носитель.

Из анализа поступающих Уполномоченному жалоб следует, что поспать к узкому врачу-специалисту на обследование — непростая задача для осуждённого. Из-за большой очереди посещение может отложиться на месяц, а болезнь за это время прогрессирует.

**Медоборудования и медикаментов не хватает, специалисты отсутствуют, а ведь осуждённые когда-либо выйдут на свободу. Фактически в колонии они становятся инвалидами и уже не готовы к полноценной трудовой деятельности.** Не зря говорят, что тюрьма — лишь отражение процессов, происходящих на воле...

**Также распространены случаи несоблюдения срока направления лиц, находящихся в местах принудительного содержания, в лечебно-профилактические учреждения и в медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения для прохождения обязательных консультаций и лечения.**

Адвокат Б. обратилась к Уполномоченному в интересах осуждённой О., отбывающей наказание в ФКУ ИК-6, за содействием в проведении медицинского освидетельствования для решения вопроса дальнейшего отбывания наказания в местах лишения свободы (№ 19-13/390).

Уполномоченный выяснила, что по результатам обследования О. вынесено заключение специальной медицинской комиссии об отсутствии заболевания, подпадающего под Перечень заболеваний, препятствующих отбыванию наказания. Осуждённой рекомендована ежемесячная консультация у врача нефролога-трансплантолога, а также коррекция лекарственных назначений.

Руководство ФКУЗ МСЧ-66 заверило Уполномоченного, что О. будут ежемесячно вывозить в ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1». Однако позитивных сдвигов не произошло.

При повторном обращении к Уполномоченному адвокат сообщила, что сроки направления О. для консультаций у профильного врача-специалиста не соблюдаются, с момента последней консультации прошло более 4 месяцев.

По итогам личной встречи с осуждённой О. Уполномоченный обратилась к руководству МСЧ-66, где сообщила, что следующая консультация у врача-нефролога будет проведена после заключения государственного контракта с больницей, ориентировочно в апреле.

В ходе посещения в начале мая ФКУ ИК-6 совместно с нижегородским прокурором по надзору за соблюдением законов в исправительных учреждениях, Уполномоченный выяснила, что и в апреле осуждённой О. не предоставлена консультация у специалиста. При поддержке Уполномоченного в июне удалось организовать консультацию у врача нефролога-трансплантолога.

Права лиц, находящихся в местах принудительного содержания, в сфере здравоохранения регулируются как отраслевым законодательством об охране здоровья, так и в рамках уголовно-исполнительного законодательства. Однако на практике приоритетно используются нормы уголовно-исполнительного права.

**Осуждённые существенно ограничены в праве на должную охрану здоровья, а в определённом смысле и вовсе лишены этой возможности (отсутствие права выбора врачей, обследования в желаемых клиниках). В этой связи те минимальные врачебные услуги, на которые могут рассчитывать осуждённые, должны оказываться им с должным вниманием и в достаточном объёме.**

## ИНВАЛИДЫ ЗА КОЛОЧЕЙ ПРОВолоКОЙ

В местах лишения свободы нередко со здоровьем отбывают наказания люди с инвалидностью. Есть среди заключённых слепые, ампутанты (без руки или ноги), колясочники.

В связи с актуальностью проблемы в октябре 2018 года было проведено расширенное заседание Координационного совета уполномоченных по правам человека в субъектах Российской Федерации, входящих в Уральский федеральный округ, по проблемам защиты прав и свобод осуждённых с инвалидностью и маломобильных групп, отбывающих наказание в местах лишения свободы.

В совещании на тему «Защита прав и свобод граждан с инвалидностью и маломобильных групп, содержащихся в местах принудительного содержания», которое Уполномоченный провела 1 апреля 2019 года, приняла участие заместитель Прокурора Свердловской области, заместитель начальника Главного управления Федеральной службы исполнения наказаний по Свердловской области и помощник начальника Главного управления Федеральной службы исполнения наказаний по Свердловской области по соблюдению прав человека в уголовно-исполнительной системе, заместитель начальника федерального казённого учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 66 Федеральной службы исполнения наказаний», управляющий Свердловским региональным отделением Фонда социального страхования РФ, исполняющий обязанности руководителя федерального казённого учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Свердловской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, представители Министерства социальной политики Свердловской области, общественной наблюдательной комиссии Свердловской области, Свердловского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест».

Участники совещания отметили, что ГУФСИН России по Свердловской области обеспечивает выполнение мероприятий, направленных на исполнение международных обязательств, принятых на себя Российской Федерацией в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов, и требований законодательных и иных нормативных правовых актов по вопросам социальной защиты инвалидов, находящихся в местах принудительного содержания.

Вместе с тем в ГУФСИН существуют проблемы, связанные с признанием инвалидов, в том числе с оформлением и переоформлением инвалидности, в обеспечении их техническими средствами реабилитации из-за нехватки бюджетного финансирования в запрашиваемых объёмах. Недостаток средств приводит к длительным задержкам в изготовлении инвалидам необходимых средств реабилитации.

Кроме того, для обеспечения лиц, содержащихся в следственных изоляторах и нуждающихся в технических средствах реабилитации, ГУФСИН рекомендовано наладить взаимодействие со Свердловским региональным отделением Фонда социального страхования и Министерством социальной политики Свердловской области.

**По итогам заседания Уполномоченным принято решение о проведении мониторинга соблюдения прав граждан с инвалидностью и маломобильных групп в местах принудительного содержания.**

По состоянию на 01.12.2019 в учреждениях ГУФСИН России по Свердловской области содержалось 776 инвалидов (2018 год — 720), из них инвалиды 1-й группы — 33 человека (2018 год — 23), 2-й группы — 271 человек (2018 год — 249), 3-й группы — 472 человека (2018 год — 448). Впервые получили инвалидность 224 человека (2018 год — 181). Год от года количество инвалидов, содержащихся в исправительных учреждениях региона, увеличивается.

Из общего числа имеющих инвалидность: мужчин — 732 человека (2018 год — 678), женщин — 44 человека (2018 год — 42). Количество переосвидетельствованных бюро МСЭ в 2019 году составило 77 человек (2018 год — 58). С нарушением сроков переосвидетельствования — 7 человек, причины нарушения сроков переосвидетельствования бюро МСЭ признаны уважительными, инвалидность установлена.

На выделенные в 2019 году средства бюджетного финансирования в размере 697,5 тысячи рублей учреждениями ГУФСИН в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации (ИПРА) обеспечено техническими средствами реабилитации 72 человека из 142 нуждающихся. Изготовлены протезы нижних конечностей трём осуждённым-инвалидам, четырём приобретена

ортопедическая обувь, закуплены трости семи инвалидам, четырёх — специальные средства при нарушениях функций выделения. Анализ поступающих в адрес Уполномоченного обращений показывает, что во многих исправительных учреждениях не решён вопрос своевременного направления осуждённых на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности или переосвидетельствования, разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Однако нельзя не учитывать, что инвалидность для осуждённого — это не только пенсия, индивидуальная программа реабилитации и абилитации, но и в ряде случаев — освобождение от работы, передвижения в строю, обязательной зарядки, создание улучшенных материально-бытовых условий. При этом контроль за решением этих проблем отсутствует.

При посещениях исправительных колоний, в беседах с сотрудниками учреждений и осуждёнными-инвалидами, выясняется, что у многих отсутствует ИПРА. Разъяснительная работа сотрудниками учреждений с осуждёнными об этом не ведётся.

Уполномоченный считает, что происходит искусственное занижение количества инвалидов в местах лишения свободы, которое может быть вызвано именно тем, что осуждённых не направляют либо несвоевременно направляют на освидетельствование (переосвидетельствование).

## ОСВОБОЖДЕНИЕ ПО БОЛЕЗНИ

Не секрет, что те, кто попадает в места принудительного содержания, на свободе практически не следят за состоянием своего здоровья, обследований не проходят и о многих своих хронических заболеваниях узнают, уже попав в учреждения исполнения наказаний.

В почте Уполномоченного ежегодно присутствуют обращения осуждённых, их родственников, адвокатов и правозащитного сообщества об оказании помощи в освобождении от отбывания наказания в связи с тяжёлым заболеванием.

В числе позитивных сдвигов за последние годы Уполномоченный отмечает изменение практики освобождения осуждённых от отбывания наказания в связи с тяжёлой болезнью, тенденцию роста числа освидетельствованных лиц, представленных в суд к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью, положительных решений судов.

По данным ФКУЗ МСЧ-66 ФСИН России, за 11 месяцев 2019 года медицинскими комиссиями больниц освидетельствовано 306 человек. В отношении 215 человек комиссиями вынесены положительные заключения. Для рассмотрения вопроса освобождения от отбывания наказания в связи с болезнью в суд направлено 209 материалов. Освобождено судами 152 человека. В сравнении с 2018 годом данная цифра увеличилась на 61 человека, или на 67%. В освобождении от дальнейшего отбывания наказания в связи с болезнью судом отказано 21 человеку.

За указанный период из числа рассмотренных медицинскими комиссиями 23 осуждённых не дожили до рассмотрения материала судом, из них на 6 человек документы в суд подать не успели, 17 человек не дожили после направления материалов в суд. После вынесения решения суда об освобождении от дальнейшего отбывания наказания и до вступления решения в законную силу умерло 11 человек. В июне 2019 года Уполномоченный принял участие в расширенном заседании президиума Свердловского областного суда по вопросу оценки практики применения судами законодательства, регулирующего отношения в области освобождения осуждённых от отбывания наказания в связи с болезнью.

Согласно информации Свердловского областного суда, в 2016 году рассмотрено 229 ходатайств (представлений) об освобождении осуждённых от отбывания наказания в связи с болезнью, в 2017 году — 292, в 2018-м — 371, в I квартале 2019 года — 120.

Количество рассмотренных судами Свердловской области ходатайств (представлений) об освобождении от наказания в связи с болезнью с каждым годом увеличивается и говорит о том, что осуждённые всё чаще используют право на освобождение по болезни, предусмотренное статьёй 81 УК РФ.

**По данным Свердловского областного суда, актуальной остаётся проблема смертности осуждённых при рассмотрении ходатайств (представлений). Несмотря на то что суды рассматривают материалы данной категории в кратчайшие сроки, прекращённых дел в связи со смертью осуждённого остаётся по-прежнему много.**

Как отмечено судами, смертность осуждённых, направивших ходатайства, связана с поздней диагностикой заболевания и получением медицинского заключения, несвоевременным инициированием осуждёнными либо администрацией исправительного учреждения ходатайства об освобождении от наказания в связи с болезнью.

**Уполномоченный обращает внимание руководства ГУФСИН России по Свердловской области и ФКУЗ МСЧ-66 ФСИН России на необходимость усиления контроля за сокращением сроков проведения медицинского освидетельствования и за своевременным инициированием представлений в суд для решения вопроса освобождения от отбывания наказания лиц, страдающих тяжёлым заболеванием, препятствующим отбыванию наказания.**

Как отмечено судами, смертность осуждённых, направивших ходатайства, связана с поздней диагностикой заболевания и получением медицинского заключения, несвоевременным инициированием осуждёнными либо администрацией исправительного учреждения ходатайства об освобождении от наказания в связи с болезнью.

Уполномоченный отмечает, что следственные органы практически перестали направлять подозреваемых и обвиняемых в СИЗО в предсмертном состоянии, как это бывало ещё несколько лет назад.

## ПИШЕМ ВАМ С НАДЕЖДОЙ

Уполномоченный по правам человека продолжил работу по контролю и мониторингу соблюдения прав и свобод человека в уголовно-исполнительной системе Свердловской области, а также прав граждан, отбывших наказание, в постпенитенциарный период.

Свердловская область остаётся лидером среди субъектов Российской Федерации по количеству исправительных учреждений и числу лиц, отбывающих наказание. По информации ГУФСИН России по Свердловской области (по состоянию на 01.12.2019), в учреждениях уголовно-исполнительной системы региона содержится 23 713 человек (аналогичный период прошлого года — 25 650). Наполняемость учреждений не превышает установленных лимитов. В 26 исправительных колониях отбывало наказание 21 074 человека, в том числе: в 3 колониях-поселениях — 1 085 человек, в 6 следственных изоляторах и помещениях, функционирующих в режиме следственного изолятора при колониях, содержащихся 2 522 человека, в воспитательной колонии для несовершеннолетних — 117 человек.

В учреждениях содержится 1 576 женщин, в том числе 241 — в следственных изоляторах и помещениях, функционирующих в режиме следственного изолятора при колониях. При женской колонии имеется дом ребёнка, в котором проживают 45 детей.

Уполномоченный отмечает положительное взаимодействие с сотрудниками ГУФСИН России по Свердловской области, конструктивный подход руководства Управления и учреждений уголовно-исполнительной системы к рассмотрению обращений Уполномоченного по правам человека, хотя до идеала ещё далеко.

К сожалению, ряд обращений, направляемых Уполномоченным в ГУФСИН, рассматривается поверхностно, без полной и объективной проверки, что выясняется при повторных обращениях осуждённых, при общении с заявителями во время посещения учреждений, а также направления обращений в Прокуратуру Свердловской области, надзорные прокуратуры по соблюдению законности в исправительных учреждениях и другие органы для восстановления нарушенных прав.

В 2019 году поступило 543 заявления от подозреваемых, подсудимых и осуждённых — больше, чем в 2018 году. Это 11,9% от всей почты Уполномоченного.

Проведя общий анализ обращений, поступающих от лиц, находящихся в местах принудительного содержания, их родственников, защитников и правозащитного сообщества, а также по итогам посещения учреждений, Уполномоченный констатирует, что отдельные нормы по обращению с осуждёнными, закреплённые в уголовно-исполнительном законодательстве, не всегда соблюдаются.

В основном заявителями жалуются на ненадлежащие условия содержания, неудовлетворительное медицинское обеспечение. Кроме того, поступают обращения о несогласии с вынесенным приговором суда, об оказании юридической помощи, о препятствиях при досрочном освобождении от дальнейшего отбывания наказания и условно-досрочного освобождения, о возможности помилования, о направлении нормативно-правовых актов, образцов заявлений, просьбы о личной встрече с Уполномоченным, о переводе в исправительные учреждения ближе к месту жительства родственников либо в другие исправительные учреждения с целью обеспечения личной безопасности.

Тематика жалоб	Основная тематика поступивших Уполномоченному обращений	
	2018 год удельный вес	2019 год удельный вес
Всего тем затронуто в жалобах, в том числе:	11,17%	11,9%
На действия администрации	2,19%	1,99%
На условия содержания	0,80%	0,47%
Перевод в другое учреждение	0,66%	0,62%
По вопросам досрочного освобождения	0,48%	0,40%
Освобождение в связи с тяжёлым заболеванием	0,37%	0,22%
На личную безопасность	0,23%	0,16%
На охрану здоровья и медицинскую помощь	2,22%	2,51%
На социальное обеспечение (в т.ч. на получение пенсий, пособий)	0,23%	0,31%
Установление группы инвалидности	0,11%	0,31%
Прочие	3,85%	4,87%

В ряде жалоб осуждённые указывают на неудовлетворительную отправку их корреспонденции. Часть обращений поступает к Уполномоченному, минуя администрацию учреждений, через освобождёвшихся осуждённых либо родственников, с которыми состоялась свидания, по телефону, что является не только подтверждением воспрепятствования направлению жалоб на действия администрации учреждений, но и говорит о невысоком уровне доверия осуждённых к сотрудникам учреждений.

Практика рассмотрения Уполномоченным обращений показывает, что некоторые проблемы осуждённых можно решать на месте при помощи администрации учреждения, не обращаясь к Уполномоченному и в иные органы и организации, что свидетельствует о недостаточном уровне разъяснительной работы в учреждениях.

Важной формой работы Уполномоченного является посещение исправительных учреждений и ознакомление на месте с условиями отбывания наказания осуждёнными. За 2019 год Уполномоченный и сотрудники рабочего аппарата 85 раз посетили различные исправительные учреждения и следственные изоляторы, некоторые из них неоднократно.

В исправительных колониях Уполномоченный проверяла помещения отрядов, штрафных изоляторов, карантина, медицинские части, столовые и кухни, школы, отряды осуждённых с инвалидностью и относящихся к маломобильным группам, материально-бытовое обеспечение осуждённых, проводила личные приёмы осуждённых, направивших ранее письменные обращения.

Среди поступивших просьб осуждённых, содействие в решении которых оказывала Уполномоченный, — об отбывании устройстве при освобождении от отбывания наказания, в частности при потере жилья за время пребывания в исправительном учреждении.

Особую тревогу Уполномоченного вызывают обращения, связанные с применением насилия к осуждённым, с агрессией и жестокостью по отношению к ним.

В 2019 году Новолялинский районный суд Свердловской области вынес приговор — восемь с половиной лет лишения свободы в колонии общего режима заместителю начальника ФКУ ИК-54 Р.Р. Зинатуллину, признав его виновным в причастности к попыткам заключённых. По этому же делу осудили пятерых «активистов» данной колонии — заключённых, сотрудничающих с администрацией. Эти люди получили различные сроки наказания: от трёх лет и трёх месяцев до шести лет и шести месяцев лишения свободы.

Как было установлено следствием, в октябре 2015 года замначальника колонии приказал одному из осуждённых «совершить преступление сексуального характера» в отношении другого осуждённого, что тот и сделал. В декабре 2015 года Р.Р. Зинатуллин приказал «активисту» избить прибывшего в колонию заключённого, который дважды отказывался «беспрекословно выполнять» указания руководства.

Фигурантов уголовного дела, в зависимости от роли каждого, суд признал виновными в истязании с применением пыток (пункты «а», «д», «е» части 2 статьи 117 УК РФ), иных действиях сексуального характера с применением насилия (часть 2 статьи 132 УК РФ), умышленно причинении тяжкого вреда здоровью (пункт «а» части 3 статьи 111 УК РФ), вымогательства с применением насилия (пункты «а», «в» части 2 статьи 163 УК РФ) и превышении полномочий с применением насилия (пункт «а» части 3 статьи 286 УК РФ).

Вопросы трудоустройства в колониях, с которыми осуждённые обращались к Уполномоченному, были рассмотрены на заседаниях межведомственной рабочей группы по вопросам трудоустройства осуждённых и возмещения ими требований заявителя, которые прошли под председательством заместителя Прокурора Свердловской области.

Члены Общественной наблюдательной комиссии и правозащитники, активно взаимодействуя с Уполномоченным, контролировали соблюдение прав человека в местах принудительного содержания, оказывали помощь в рассмотрении жалоб осуждённых, улучшении условий их содержания.

## ВСЕГО ОДИН ИСПРАВЦЕНТР

В ходе реализации программ по расширению сферы применения наказаний, альтернативных лишению свободы, в 2019 году в деревне Старые Решёты Первоуральского городского округа открыли изолированный участок исправительного учреждения, действующий как исправительный центр — специальное учреждение, предназначенное для исполнения и отбывания наказания в виде принудительных работ на базе Федерального казённого учреждения: «Колония-поселение № 66 Главного Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Свердловской области».

Прежде осуждённых к принудительным работам, совершивших преступления на территории Свердловской области, направляли в исправительные ГУФСИН России на территории Челябинской или Оренбургской области.

К сожалению, данный центр может принять только 36 осуждённых, лимит наполнения планируется увеличить до 49 человек, но и этого недостаточно — на административных комиссиях в исправительных учреждениях Свердловской области каждые две-три недели рассматривается по пять — семь заявлений от осуждённых по применению статьи 80 УК РФ («Замена неотбытой части наказания более мягким видом наказания»).

Начиная с 2019 года заключённые, отбыв в местах лишения свободы часть срока наказания (небольшая или средняя тяжесть — не менее 1/4 срока, тяжкие преступления — не менее 1/3, особо тяжкие — не менее 1/2), могут ходатайствовать о переводе на принудительные работы.

В исправительном центре осуждённые живут в общежитиях, они не могут покинуть его территорию без разрешения администрации, работают на предприятиях без права увольнения и отдают в бюджет государства от 5 до 20% зарплаты.

Начальники исправительных колоний сейчас приходится разъяснять осуждённым, что в случае принятия судом положительного решения по применению статьи 80 УК РФ их направят в исправительный центр на территории Свердловской области, если не будет места в исправительном центре-поселении № 66. В действительности так и происходит. Возникает вопрос: почему мы вынуждены предлагать осуждённым такой непростой выбор — изменение условий осуждения на более мягкие в обмен на выезд за пределы области, что является серьёзным препятствием для реализации права родственников на краткосрочные и длительные свидания?

Уполномоченный выступает за расширение исправительного центра, готова оказать поддержку, чтобы осуждённые к принудительным работам отбывали наказание на территории Свердловской области. В конце июня Государственная Дума Российской Федерации во втором чтении одобрила законопроект, предусматривающий возможность создания с 1 января 2020 года участков исправительных центров и колоний-поселений непосредственно при предприятиях.

## ОНК ОСТАЁТСЯ БЕСПОКОЙНОЙ

В 2019 году прекратил свою деятельность 4-й состав Общественной наблюдательной комиссии за обеспечением прав человека в местах принудительного содержания (ОНК), и начался набор в следующий состав. К