

Секция «Юриспруденция»

**Международно-правовое регулирование медико-санитарного обеспечения в
местах лишения свободы**

Парфёнова Ксения Геннадьевна

Студент

РПА Министерства юстиции РФ Санкт-Петербург, юридический,

Санкт-Петербург, Россия

E-mail: ksenia-parfjonova@mail.ru

«Здоровье характеризуется состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней или физических дефектов. Обладание достижимым наивысшим уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека независимо от расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения». Право на здоровье касается не только права на получение своевременного и соответствующего медицинского обслуживания, но требует наличия других важных определяющих факторов здоровья, таких как адекватные продукты питания и их пищевая ценность, доступ к чистой питьевой воде и санитарным условиям, одежде и жилью, чистому воздуху, физическим упражнениям и моральным стимулам.

Общие правовые принципы обеспечения права на охрану здоровья лиц, осужденные к лишению свободы, заложены в важных международных актах, среди которых - Минимальные стандартные правила обращения с заключенными, Европейские пенитенциарные правила, Принципы медицинской этики и ряд других. Низкий уровень инвестирования обычно является основной причиной того, что в медицинских учреждениях в местах лишения свободы недостаточно квалифицированного и мотивированного персонала, что, соответственно, ограничивает перечень предоставляемых услуг. Так в России в 2012 более 410 тыс. подозреваемых, обвиняемых и осужденных страдают социально-значимыми заболеваниями. В наших учреждениях концентрируется социально-дезадаптированная прослойка населения, чаще других болеющая социально-значимыми заболеваниями. 4,7% от общего числа содержащихся в наших учреждениях больны туберкулезом, 6,7% – ВИЧ-инфицированные, 7% – больны наркоманией, 8% страдают психическими расстройствами, 1720 человек имеют онкологические заболевания.

Прежде всего, правозащитный подход к охране здоровья в тюрьмах должен признавать, что здоровье заключенных является вопросом общественного здоровья. Хотя, согласно оценкам, во всем мире в тюрьмах содержится от восьми до десяти миллионов заключенных, считается, что за год через тюрьмы проходит в четыре-шесть раз больше (Duda, 2007). Более тесная интеграция тюремного здравоохранения с системой общественного здравоохранения не только будет способствовать выравниванию уровней обеспечения медицинскими услугами внутри тюрьмы и за ее пределами, но и улучшит непрерывность предоставления услуг после освобождения заключенных. Международные обязательства по улучшению общественного здравоохранения, закрепленные в документе ООН «Цели развития на рубеже тысячелетия», должны учитывать вопросы здравоохранения в местах лишения свободы и здоровье заключенных не должно рассматриваться в изоляции от более общих задач общественного здравоохранения.

Литература

1. Европейские пенитенциарные правила. (Рекомендация Res (2006)2 Комитета министров Совета Европы, январь 2006 г.) / Консультант Плюс.
2. Принципы медицинской этики, относящиеся к роли работников здраво-охранения (37/194, 18 декабря 1982 г.) / КонсультантПлюс.
3. Duda, J (2011) The tuberculosis epidemic breaks through prison walls, published on 23 March, 2011.
4. Lines, R. (2009) 'From equivalence of standards to equivalence of objectives: the entitlement of prisoners to health care standards higher than those outside prisons', in International Journal of Prisoner Health, December 2009; 2(4): 269-280.
5. Доклад Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации за 2012 год [Электронный ресурс] URL: <http://www.ombudsmanrf.ru/2009-11-05-14-00-18/2009-11-05-14-09-33/6306-2010-.html#18>