

**Тверскому прокурору по надзору за
соблюдением законов в
исправительных учреждениях**
Артюшину Евгению Вячеславовичу
Адрес: 170034, г.Тверь, ул.Ерофеева, д.5
E-mail: itu@69.mailop.ru

От: _____

Адрес: _____

Адрес электронной почты: _____

Жалоба

на неоказание медицинской помощи и привлечение к труду
без учета медицинских противопоказаний

Фактические обстоятельства

Струков Александр Алексеевич 06.07.1993 г.р. отбывает наказание в виде лишения свободы в ФКУ ИК-4 УФСИН России по Тверской области.

Струков А.А. страдает хроническим заболеванием - бронхиальной астмой, а кроме того в период отбывания наказания у него развилась экзема. Оба заболевания сопровождаются болью и другими типичными для этих заболеваний симптомами - одышка, кашель, поверхностное дыхание, хрипы для бронхиальной астмы и воспаления кожи, зуд, трещины и раны для экземы. Это существенно ограничивает жизнедеятельность Струкова А.А. и причиняет ему значительные неудобства в ежедневной жизни.

Струков А.А. неоднократно жаловался на состояние своего здоровья, но несмотря на это он не получает адекватной медицинской помощи. Более того, его привлекли к работе на производстве, связанном с образованием мелкодисперсной пыли, дыма, продуктов горения и аллергенов. Эти факторы усугубляют течение заболеваний Струкова А.А. и могут привести к развитию осложнений - острой дыхательной недостаточности, пневмотораксу, сепсису, неврозам и так далее.

Состояние здоровья Струкова А.А. требует незамедлительной медицинской помощи - обследования и лечения, а также прекращения негативного влияния на его здоровье профессиональных факторов - прекращения работы Струкова А.А. на производстве, связанным с образованием пыли и других аллергенов.

Медицинское обоснование

Согласно положениям Таблицы 1 «Факторы, влияющие на развитие и проявления Бронхиальной астмы» ч. 1.2 «Этиология и патогенез заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)» Клинических рекомендаций «Бронхиальная астма» одобренных Научно-практическим Советом Минздрава РФ от 2024 года (опубликованных на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации по ссылке https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3) к факторам окружающей среды, влияющих на развитие и проявления бронхиальной астмы, помимо прочих относятся и профессиональные факторы.

Как следует из п. 7.5 Классификации рекомендаций «Бронхиальная астма», к профессиональным факторам возникновения заболевания, можно отнести контакт с такими веществами, как смолы, пары, газы, дым, древесная пыль.

В основе заболевания бронхиальной астмой лежит гиперреактивность бронхов. Согласно разделу «Термины и определения» Клинических рекомендаций «Бронхиальная астма», бронхиальная гиперрекативность - это функциональное нарушение проявляющееся эпизодами бронхиальной обструкции под воздействием стимулов, безопасных для здорового человека.

Согласно ч. 1.2 «Этиология и патогенез заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)» Клинических рекомендаций «Экзема» одобренных Научно-практическим Советом Минздрава РФ от 2024 года, экзема развивается в результате комплексного воздействия эндогенных факторов (генетической предрасположенности, наличия сенсибилизации к различным аллергенам) и экзогенных факторов (бытовых, профессиональных, экологических и др.).

Согласно разделу «Термины и определения» Клинических рекомендаций «Экзема», экзема - это хроническое рецидивирующее аллергическое заболевание кожи, формирующееся под влиянием экзогенных и эндогенных триггерных факторов, характеризующееся появлением полиморфной сыпи.

Ввиду занятости Струкова А.А. на производстве, связанном с образованием мелкодисперсной пыли, дыма и продуктов горения, а также наличия у него в анамнезе бронхиальной астмы и экземы, наличие профессиональных факторов развития заболеваний, вызывает опасение состояние здоровья Струкова А.А. и его ухудшение с течением времени.

Правовое обоснование

Согласно ч. 2 ст. 21 Конституции РФ, никто не должен подвергаться ни пыткам, ни бесчеловечному или унижающему достоинство обращению или наказанию. Согласно ч. 1 ст. 41 Конституции РФ, каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Пункт 1 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предусматривает, что право на оказание медицинской помощи распространяется и на лиц, отбывающих наказание в виде лишения свободы.

В силу п. 6 ст. 12 УИК РФ, осуждённые имеют право на охрану здоровья, включая получение первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических или стационарных условиях в зависимости от медицинского заключения.

В соответствии с пунктом 4 статьи 13 Закона РФ от 21 июля 1993 г. № 5473-1 «Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы», обеспечение охраны здоровья осужденных является обязанностью учреждений, исполняющих наказания.

Приказом Министерства юстиции Российской Федерации от 28 декабря 2017 года № 285 утвержден Порядок оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы (далее — Порядок).

Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу в следственных изоляторах, а также осужденным, отбывающим наказание в виде лишения свободы в исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы, в соответствии с ч. 1 ст. 37 и ч. 1 ст. 80 Федерального закона № 323-ФЗ.

Согласно пункту 2 данного Порядка оказание медицинской помощи лицам, заключенным под стражу, или осужденным осуществляется структурными подразделениями (филиалами) медицинских организаций, подведомственных ФСИН России, и СИЗО УИС, подчиненных непосредственно ФСИН России, а при невозможности оказания медицинской помощи в медицинских организациях УИС — в иных медицинских организациях государственной и муниципальной системы здравоохранения.

В случае невозможности оказания медицинской помощи в одном из структурных подразделений медицинской организации УИС лица, заключенные под стражу, или осужденные направляются в иные структурные подразделения медицинской организации УИС или медицинские организации, где такая медицинская помощь может быть оказана (пункт 9 Порядка).

Пленум Верховного суда РФ в постановлении от 25.12.2018 г. № 47 «О некоторых вопросах, возникающих у судов при рассмотрении административных дел, связанных с нарушением условий содержания лиц, находящихся в местах принудительного содержания» разъяснил, что суд, оценивая соответствие медицинского обслуживания лишенных свободы лиц установленным требованиям, может принимать во внимание, своевременность диагностики, тождественность оказания медицинской помощи состоянию здоровья, лечебную и профилактическую направленность, последовательность, регулярность и непрерывность лечения, информированность пациента.

Согласно ч. 1 ст. 103 УИК РФ, при привлечении к труду осужденных, администрация исправительных учреждений должна учитывать их **трудоспособность и состояние здоровья**.

Кроме того, Пленум Верховного суда РФ указывает, что при рассмотрении дела о нарушении условий содержания необходимо руководствоваться нормами международного права, включая ссылки на Минимальные стандартные правила обращения с заключенными. Эти правила находят свое отражение и в практике Комитета по правам человека ООН, который специально подчеркивает обязательство государства-участника соблюдать минимальные стандарты содержания под стражей. В частности, в соответствии с правилом 22, каждая пенитенциарная система должна обеспечивать наличие квалифицированного медицинского персонала и организовывать медицинское обслуживание в сотрудничестве с государственными органами здравоохранения. Больных заключенных, нуждающихся в

специализированной помощи, необходимо переводить в специализированные учреждения или гражданские больницы, а тюремные больницы должны быть оснащены всем необходимым для лечения, включая квалифицированный персонал и оборудование. Эти положения дополняются правилом 27, которое акцентирует важность быстрого доступа к медицинской помощи в экстренных случаях и гарантирует надлежащее лечение и уход для заключенных.

Комитет по правам человека признавал, что непредоставление медицинской помощи надлежащего качества является нарушением статьи 10 (1) Международного пакта о гражданских и политических правах (далее — Пакт), согласно которой все лица, лишённые свободы, имеют право на гуманное обращение и уважение достоинства, присущего человеческой личности. Обстоятельства такого дела могут достигать уровня жестокого или бесчеловечного обращения, что зависит от характера и контекста обращения, его продолжительности, его физических или психических последствий и, в некоторых случаях, пола, возраста, состояния здоровья или иного положения жертвы. Так, например, в деле *Andreas Dafnis v Greece*, CCPR/C/135/D/3740/2020 Комитет признал, что непредоставление медицинской помощи, а также содержание заключенного с инвалидностью в неподходящих для него условиях, является нарушением не только статьи 10 (1), но и статьи 7 Пакта, запрещающей пытки и жестокое, бесчеловечное или унижающее достоинство обращение или наказание.

В настоящем случае права администрация ИК-4 и сотрудники МСЧ-69 нарушают права Струкова А.А. на медицинскую помощь. Отсутствие адекватного лечения и привлечение его к труду в условиях, которые усугубляют его хронические заболевания - бронхиальную астму и экзему, является жестоким и бесчеловечным обращением.

С учетом вышеизложенного, **прошу:**

1. Немедленно устранить нарушения путем оказания специализированной медицинской помощи Струкову А.А., направить Струкова А.А. в больницу для прохождения медицинского обследования и осмотра пульмонологом, аллергологом и дерматологом;
2. В случае невозможности получения специализированной медицинской помощи в системе ФСИН согласовать посещение Струковым А.А. посещение пульмонолога, аллерголога и дерматолога в гражданской больнице;
3. Провести проверку соблюдения прав Струкова А.А., в том числе в части охраны здоровья осуждённых в связи с его занятостью на производстве, трудовая деятельность на котором может усугубить течение его заболеваний;
4. Прекратить привлечение Струкова А.А. к труду в условиях, где профессиональные факторы могут ухудшить состояние его здоровья и исключить воздействие пыли, дыма, продуктов горения и других аллергенов;
5. Обеспечить Струкову А.А. регулярный медицинский контроль, а также рекомендуемый режим труда и отдыха, при необходимости - медицинскую диету и другие условия содержания, адекватные состоянию его здоровья.