

Дата поступления рукописи в редакцию: 01.02.2026 г.

DOI: 10.24412/2782-3849-2026-2-176-180

Дата принятия рукописи в печать: 12.03.2026 г.

ХИМЕДЕНОВА Дина Николаевна,*к.ю.н., доцент кафедры уголовного права
Юго-Западного государственного университета,
e-mail: dina.0206@mail.ru***ТАРЫКИН Владимир Константинович,***доцент кафедры уголовного права
Юго-Западного государственного университета,
e-mail: tarykin.vladimir@yandex.ru*

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ И ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОТРУДНИКОВ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Аннотация. Статья посвящена анализу актуальных проблем медицинского и лекарственного обеспечения сотрудников учреждений уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, деятельность которых сопряжена с повышенными профессиональными рисками и высокой психоэмоциональной нагрузкой. В работе выявлены ключевые противоречия в правовом регулировании и организационной практике оказания медицинской помощи сотрудникам исправительных учреждений, включая отсутствие нормативно закреплённого механизма предоставления высокотехнологичной медицинской помощи, ограниченность мер по охране психического здоровья и недостаточную эффективность процедур оценки качества медицинских услуг. Целью исследования является выявление системных недостатков медицинского обеспечения персонала уголовно-исполнительной системы и разработка направлений его совершенствования с учётом современных требований социальной защиты и охраны профессионального здоровья.

Методологическую основу исследования составили общенаучные и специальные методы познания, в том числе анализ и обобщение, формально-юридический, сравнительно-правовой, статистический и структурно-функциональный методы. В результате исследования обоснована необходимость внедрения административного регламента, определяющего порядок направления сотрудников УИС на получение высокотехнологичной медицинской помощи вне рамок базовой программы обязательного медицинского страхования, расширения программ психологического сопровождения персонала на основе зарубежного опыта стресс-менеджмента, а также формирования независимого механизма экспертизы качества медицинской помощи.

Ключевые слова: уголовно-исполнительная система, сотрудники УИС, медицинское обеспечение, высокотехнологичная медицинская помощь, психическое здоровье, профессиональный стресс, экспертиза качества медицинской помощи, социальная защита.

Работа выполнена в рамках Государственного задания Правовые меры обеспечения стратегических приоритетов по противодействию угрозам национальной безопасности (FENM-2025-0010). Регистрационный номер 1024031900131-7-5.5.1.

KHIMEDENOVA Dina Nikolaevna,*PhD in Law, Associate Professor of the Criminal Law
Department Southwestern State University***TARIKIN Vladimir Konstantinovich,***Associate Professor of the Criminal Law
Department Southwestern State University*

MEDICAL CARE AND DRUG SUPPLY FOR EMPLOYEES OF THE CRIMINAL SYSTEM OF THE RUSSIAN FEDERATION: CURRENT PROBLEMS AND PROSPECTS

Annotation. *This article analyzes current issues related to medical and pharmaceutical support for employees of correctional institutions in the Russian Federation, whose work is associated with increased professional risks and high psycho-emotional stress. The study identifies key inconsistencies in the legal regulation and organizational practices of providing medical care to correctional institution employees, including the lack of a legally established mechanism for providing high-tech medical care, limited mental health protection measures, and insufficient effectiveness of medical service quality assessment procedures. The aim of the study is to identify systemic deficiencies in medical support for correctional personnel and develop improvement strategies, taking into account modern social protection and occupational health requirements.*

The study's methodological basis is comprised of general scientific and specialized research methods, including analysis and synthesis, formal legal, comparative legal, statistical, and structural-functional methods. The study substantiated the need to introduce administrative regulations defining the procedure for referring penal system employees to receive high-tech medical care outside the framework of the basic compulsory medical insurance program, expand psychological support programs for personnel based on international experience in stress management, and develop an independent mechanism for assessing the quality of medical care.

Key words: *penitentiary medicine, convicts, medical care, places of detention, HIV infection, socially significant diseases, penal system, right to health protection.*

The work was carried out within the framework of the State assignment Legal measures to ensure strategic priorities in countering threats to national security (FENM-2025-0010). Registration number 1024031900131-7-5.5.1.

В условиях усиливающейся гуманизации современного российского общества значимую роль в системе социальной поддержки населения занимает обеспечение защиты представителей отдельных профессиональных групп, деятельность которых непосредственно связана с тяжёлыми либо опасными условиями труда, предполагающими постоянный риск для здоровья и жизни. К числу таких категорий относятся сотрудники учреждений российской уголовно-исполнительной системы. Указанные служащие в ходе выполнения своих обязанностей неизбежно сталкиваются с разнообразными сложностями: от жестких режимных требований, характерных для пенитенциарных учреждений, до угроз заражения инфекционными заболеваниями или получения повреждений от осуждённых. В связи с этим сохранение здоровья работников уголовно-исполнительной системы (далее – УИС) выступает одной из первоочередных задач современного российского государства. Особую значимость приобретают вопросы их медицинского сопровождения и лекарственного обеспечения.

Дополнительный интерес к изучению проблем оказания медицинской помощи сотрудникам исправительных учреждений обусловлен также масштабом их численности в Российской Федерации. Согласно официальным статистическим данным, штат работников уголовно-исполнительной системы составляет 224042 человека

[1], при этом основную массу составляют сотрудники мест лишения свободы. Одновременно численность осуждённых, содержащихся в российских учреждениях исполнения наказаний, превышает 313000 человек [2]. Следовательно, можно утверждать, что численный перевес спецконтингента над персоналом значителен, что в свою очередь отражается на высоком уровне физической и психоэмоциональной нагрузки служащих.

Несмотря на это, проблемам медицинского и лекарственного обеспечения персонала мест лишения свободы уделяется недостаточно внимания. Об этом свидетельствуют высокие показатели заболеваемости среди сотрудников, отсутствие надлежащих условий для реализации лечебно-диагностических мероприятий, ограниченный доступ к высокотехнологичной медицинской помощи, неудовлетворительное состояние системы санаторно-курортного обслуживания работников и другие негативные факторы.

Существующая практика организации медицинской помощи лицам, служащим в учреждениях уголовно-исполнительной системы, порождает негативные последствия и требует принятия соответствующих организационных мер, невозможных без глубокого теоретического анализа обозначенных проблем.

Представляется, что из всего спектра существующих затруднений следует выделить наиболее значимые, поскольку именно от их устране-

ния в значительной мере зависит поддержание стабильной эпидемиологической обстановки в учреждениях УИС.

Одной из ключевых проблем выступает неполная реализация права сотрудников на получение медицинской помощи. В ходе изучения действующей нормативной базы, регулирующей предоставление медицинских услуг работникам УИС, было установлено, что в ней отсутствуют нормы, определяющие порядок получения отдельных видов медицинской помощи. В частности, не урегулирован механизм предоставления высокотехнологичной медицинской помощи сотрудникам УИС по тем направлениям, которые не входят в базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС).

На наличие данной проблемы указывает значительное число современных исследователей. Так, О.А. Свидерский обоснованно подчёркивает, что одной из нормативных коллизий, отрицательно влияющей на качество медицинского сопровождения работников уголовно-исполнительной системы, является ситуация, при которой им декларируется право на получение высокотехнологичной медицинской помощи, однако порядок её предоставления по видам, не охваченным базовой программой ОМС и реализуемым в медицинских организациях, определяемых на региональном уровне, законодательно не установлен [3, с.52].

Последствием такого законодательного пробела становится не только ухудшение уровня и полноты медицинской помощи, предоставляемой сотрудникам ФСИН, но и общее снижение престижа и доверия к службе в уголовно-исполнительной системе. Как справедливо отмечает Е.С. Брылякова, подобное положение дел фактически представляет собой «дискриминацию по профессиональному признаку» и является совершенно недопустимым в современном правовом пространстве [4, с.169].

Разделяя позицию приведённых исследователей и признавая значимость обозначенной проблемы, наиболее рациональным и эффективным вариантом её решения представляется разработка и последующее внедрение в практику административного регламента, устанавливающего порядок предоставления государственной услуги «Организация направления сотрудников УИС на получение высокотехнологичной медицинской помощи, не включённой в базовую программу обязательного медицинского страхования». Дополнительно, для повышения гарантированности и прозрачности обеспечения работников ФСИН данным видом медицинской помощи, в предлагаемом регламенте следует чётко определить круг получателей услуги, уточнить используемые термины, а также установить меры ответ-

ственности за отказ в предоставлении либо ненадлежащее оказание указанной медицинской помощи.

Ещё одна, не менее важная проблема, характерная для современного состояния медицинского обеспечения сотрудников уголовно-исполнительной системы, заключается в перекосе в сторону поддержания только физического здоровья при фактическом недостаточном внимании к вопросам психического благополучия данной категории служащих. В частности, как справедливо указывает Р.Н. Киселёва, анализ отечественного опыта в сфере охраны профессионального здоровья работников тюремной системы свидетельствует об отсутствии комплексного подхода: мероприятия ориентированы преимущественно на восстановление и укрепление физического состояния, тогда как психологические аспекты оказываются второстепенными и не получают должной проработки [5, с.88].

О значительном воздействии служебных условий на психическое состояние работников учреждений уголовно-исполнительной системы свидетельствуют и выводы ряда современных исследователей. Так, Н.Г. Самойлов и А.В. Алёшичева, проведя масштабное научное исследование, установили, что психологическое благополучие сотрудников российских исправительных колоний находится на крайне низком уровне. Авторы указывают на выраженную распространённость таких негативных проявлений, как повышенная тревожность, депрессивные состояния, эмоциональная отстранённость от происходящего. Кроме того, большинство работников демонстрирует признаки психосоматических и психовегетативных расстройств, прогрессирование которых неизбежно приводит к деградации и ослаблению их психического здоровья [6, с.125].

Несомненно, доминирование внимания к физическому состоянию сотрудников отечественных пенитенциарных учреждений при параллельном недостаточном учёте их психологических потребностей формирует определённый перекос в системе медико-санитарного обеспечения персонала мест лишения свободы. Наибольшую угрозу для организма представляет именно профессиональный стресс, который непрерывно воздействует на служащих и постепенно истощает их адаптационные ресурсы. Представляется, что среди всех категорий работников ФСИН РФ именно сотрудники исправительных учреждений сталкиваются с наиболее выраженным психоэмоциональным напряжением, что обуславливает потребность в особых механизмах поддержания их психологической устойчивости и профессиональной надёжности.

В решении данной проблемы значительных успехов достигли ряд зарубежных государств,

где в структуру системы пенитенциарного здравоохранения прочно включены программы стресс-менеджмента. Такие инициативы предусматривают активную деятельность психологов в учреждениях исполнения наказаний и реализуются в разнообразных форматах, включая специализированные социально-психологические тренинги. Как правило, подобные программы включают индивидуальную диагностику эмоционального состояния сотрудников, разъяснение природы и проявлений профессионального стресса, а также обучение практическим методам его преодоления. В рамках таких программ широко применяются техники расслабления, методы управления эмоциями, основы тайм-менеджмента, формирование новой мотивационной базы, работа с внутренними образами и другие эффективные психокоррекционные подходы [7, с.111]. Помимо мероприятий, направленных на снижение уровня профессионального стресса, в учреждениях уголовно-исполнительной системы постепенно внедряются программы, ориентированные на укрепление социально-психологического климата в коллективах. Их цель — создание более благоприятной рабочей среды, способствующей снижению конфликтности, повышению сплочённости сотрудников и формированию атмосферы доверия и взаимоподдержки.

Представляется, что адаптация и внедрение ряда зарубежных подходов в части поддержки психического здоровья персонала исправительных учреждений может стать одним из ключевых направлений модернизации системы их медико-санитарного обеспечения. Международная практика демонстрирует высокую эффективность подобных программ, поэтому их интеграция в российские реалии могла бы существенно повысить устойчивость служащих к психологическим нагрузкам.

Отдельного внимания заслуживают проблемы, возникающие при оценке качества медицинской помощи, предоставляемой сотрудникам ФСИН России. На протяжении последнего десятилетия специалисты неоднократно указывали на существенные недостатки, существующие в данной сфере. Так, профессор кафедры уголовного процесса и криминалистики О.А. Свидерский провёл анонимное исследование, направленное на выявление степени удовлетворённости работников уголовно-исполнительной системы уровнем медицинского обслуживания. Результаты показали, что лишь около 20% опрошенных выразили удовлетворённость предоставляемыми услугами, тогда как большинство участников исследования заявили о своём недовольстве качеством медицинской помощи [8, с.80]. Таким образом, результаты исследования свидетельствуют о том, что подавляющее большинство — около 80% сотрудников уголовно-исполнитель-

ной системы — выражают неудовлетворённость качеством предоставляемой им медицинской помощи.

Более глубокий анализ причин подобного негативного восприятия медицинского обслуживания среди работников пенитенциарной системы позволяет выделить ряд ключевых факторов:

- недостаточный уровень профессиональной подготовки медицинских работников, оказывающих помощь;
- отсутствие у сотрудников возможности самостоятельно выбирать лечащего врача;
- несоответствие итогов проведённого лечения ожидаемому положительному результату;
- высокая вероятность обострений и рецидивов хронических заболеваний вскоре после завершения терапии;
- затруднения при прохождении инструментальных диагностических исследований, таких как УЗИ или фиброгастроскопия [9, с.469]

Если сотрудник УИС, выступающий в роли пациента, полагает, что предоставленная ему медицинская помощь была ненадлежащего качества, небезопасной или вовсе не оказана при наличии необходимости, он вправе направить жалобу в медицинскую организацию. Однако в подобных ситуациях добиться объективной оценки достаточно сложно, поскольку лечебное учреждение, как правило, не склонно признавать наличие ошибок. С правовой точки зрения установить фактические обстоятельства конфликта возможно лишь посредством проведения экспертизы качества оказанной медицинской помощи, поскольку каждая сторона стремится доказать собственную правоту [10, с.279].

Экспертиза качества проводится аттестованными экспертами, включёнными в территориальный реестр специалистов по контролю качества медицинской помощи, по поручению страховой медицинской организации либо территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. Следует подчеркнуть, что действующее законодательство не регулирует механизм проведения подобной экспертизы для лиц, не застрахованных по системе обязательного медицинского страхования, к числу которых относятся и сотрудники уголовно-исполнительной системы.

Таким образом, представляется обоснованным сформировать корпус экспертов по оценке качества медицинской помощи в территориальных органах ФСИН России с последующим включением таких специалистов в единый реестр экспертов качества медицинской помощи Российской Федерации. Дополнительно возможно предусмотреть заключение договоров с независимыми экспертами для проведения оценки каче-

ства оказанных медицинских услуг. В подзаконных актах ФСИН России следует детально регламентировать порядок и механизмы контроля полноты и качества медицинских вмешательств, что позволит повысить эффективность системы медицинского обеспечения и существенно снизить количество обращений и жалоб со стороны сотрудников УИС.

Подводя итог рассмотренному выше, необходимо констатировать, что современная система медицинского обеспечения лиц, проходящих службу в учреждениях уголовно-исполнительной системы, характеризуется наличием целого комплекса проблем и противоречий, требующих безотлагательного решения. Особую актуальность приобретают вопросы недостаточного уровня обеспечения высокотехнологичной медицинской помощью, а также явный перекос в пользу физического состояния сотрудников при параллельном игнорировании проблем их психического здоровья. Не менее значимой является и проблема отсутствия действенного механизма оценки качества медицинской помощи, оказываемой персоналу исправительных учреждений.

Список литературы:

- [1] Численность пенитенциарной системы России. — URL: <https://versia.ru/fsin-rossii> (дата обращения: 30.01.2026).
- [2] Краткая характеристика уголовно-исполнительной системы России. — URL: <https://fsin.gov.ru/structure/inspector/iao/statistika/Kratkaya%20har-ka%20UIS/> (дата обращения: 30.01.2026).
- [3] Свицерский О.А. Оказание медицинской помощи сотрудникам УИС и ее оценка // Ведомости уголовно-исполнительной системы. — 2020. — №4. — С. 47-56.
- [4] Брылякова Е.С. Отдельные правовые аспекты медицинского обеспечения сотрудников уголовно-исполнительной системы // Вестник Кузбасского института. — 2021. — №4 (49). — С. 163-176.
- [5] Киселева Р.Н. Профессиональное здоровье персонала пенитенциарной системы: составляющие и условия сохранения // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. — 2022. — №1 (36). — С. 83-92.
- [6] Самойлов Н.Г., Алёшичева А.В. Влияние специфики служебной деятельности сотрудников уголовно-исполнительной системы на состояние их психического здоровья // Уголовно-исполнительное право. — 2015. — №3 (21). — С. 122-127.
- [7] Линде Н.Д., Смирнова Т.П. Эмоционально-образная терапия в работе с психосоматическими проблемами. — М.: Генезис; 2020. — 324 с.
- [8] Свицерский О.А. К вопросу о соответствии ведомственных нормативно-правовых актов ФСИН России, регламентирующих порядок оказания и качество медицинской помощи сотрудникам УИС, требованиям федерального законодательства // Вестник Самарского юридического института. — 2020. — № 1(37). — С. 77-83.
- [9] Фроловская Ю.И., Бондаренко И.В. Проблемные вопросы медицинского обслуживания сотрудников уголовно-исполнительной системы // Право и государство: теория и практика. — 2025. — №1. — С. 468-470.
- [10] Фроловская Ю.И. Юридические аспекты статуса сотрудника пенитенциарной системы в гражданско-правовом контексте // Аграрное и земельное право. — 2025. — №4. — С. 279-280.

References:

- [1] The size of the penitentiary system of Russia. - URL: <https://versia.ru/fsin-rossii> (access date: 30.01.2026).
- [2] Brief description of the penitentiary system of Russia. — URL: <https://fsin.gov.ru/structure/inspector/iao/statistika/Kratkaya%20har-ka%20UIS/> (дата обращения: 30.01.2026).
- [3] Svidersky O.A. Provision of medical care to employees of the penal system and its assessment// Vedomosti of the penal system. — 2020. — №4. - S. 47-56.
- [4] Brylyakova E.S. Certain legal aspects of medical support for employees of the criminal executive system//Bulletin of the Kuzbass Institute. — 2021. — №4 (49). - S. 163-176.
- [5] Kiseleva R.N. Occupational health of prison system personnel: components and conditions of preservation//Personality in a changing world: health, adaptation, development. — 2022. — №1 (36). - S. 83-92.
- [6] Samoilov N.G., Alyoshicheva A.V. The influence of the specifics of the official activities of employees of the penitentiary system on the state of their mental health//Penal law. — 2015. — №3 (21). - S. 122-127.
- [7] Linde ND, Smirnova T.P. Emotional-shaped therapy in working with psychosomatic problems. - M.: Genesis; 2020. - 324 s.
- [8] Svidersky O.A. On the compliance of departmental regulatory legal acts of the Federal Penitentiary Service of Russia regulating the procedure for the provision and quality of medical care to employees of the penal system with the requirements of federal legislation//Bulletin of the Samara Law Institute. — 2020. — № 1(37). - S. 77-83.
- [9] Frolovskaya Yu.I., Bondarenko I.V. Problematic issues of medical care for employees of the penitentiary system//Law and the state: theory and practice. — 2025. — №1. - S. 468-470.
- [10] Yu.I. Frolovskaya. Legal aspects of the status of an employee of the penitentiary system in a civil law context//Agrarian and land law. — 2025. — №4. - S. 279-280.