

Дата поступления рукописи в редакцию: 01.02.2026 г.

DOI: 10.24412/2782-3849-2026-2-41-45

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

## **СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА ОСУЖДЕННЫХ К ЛИШЕНИЮ СВОБОДЫ НА МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ И ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

**Аннотация.** В статье рассматриваются актуальные проблемы организации и реализации медицинского обеспечения лиц, отбывающих наказание в виде лишения свободы в Российской Федерации. Особое внимание уделяется вопросам совместного содержания ВИЧ-инфицированных и здоровых осужденных, недостаточности доступности узкопрофильной медицинской помощи, а также отсутствию дифференцированного правового регулирования условий отбывания наказания лицами, страдающими социально значимыми заболеваниями. Целью исследования является выявление ключевых проблем медицинского обеспечения осужденных и обоснование направлений совершенствования правового и организационного механизма оказания медицинской помощи в местах лишения свободы. Методологическую основу работы составили общенаучные и специальные методы познания, включая анализ, синтез, формально-юридический, статистический и сравнительно-правовой методы. В результате исследования установлено, что действующая система медицинского обслуживания осужденных не в полной мере обеспечивает реализацию их права на охрану здоровья. Обоснована целесообразность раздельного содержания ВИЧ-инфицированных осужденных, расширения практики выездных медицинских бригад узких специалистов, а также разработки особого правового статуса для осужденных, страдающих социально значимыми заболеваниями, с учетом лечебно-исправительной направленности воздействия.

**Ключевые слова:** пенитенциарная медицина, осужденные, медицинская помощь, места лишения свободы, ВИЧ-инфекция, социально значимые заболевания, уголовно-исполнительная система, право на охрану здоровья.

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

## **CURRENT PROBLEMS OF IMPLEMENTING THE RIGHT OF PRISONERS SENTENCED TO IMPRISONMENT TO MEDICAL CARE AND DRUG SUPPLY**

**Annotation.** This article examines current issues in the organization and implementation of medical care for individuals serving prison sentences in the Russian Federation. Particular attention

is paid to the co-housing of HIV-infected and healthy inmates, the insufficient availability of specialized medical care, and the lack of differentiated legal regulation of the conditions of imprisonment for individuals with socially significant illnesses. The aim of the study is to identify key issues in the medical care of inmates and to substantiate areas for improving the legal and organizational mechanisms for providing medical care in prisons. The methodological basis of the work consists of general scientific and specialized methods, including analysis, synthesis, formal legal, statistical, and comparative legal methods. The study found that the current system of medical care for inmates does not fully ensure the realization of their right to health care. The feasibility of separating HIV-infected inmates, expanding the practice of mobile medical teams of specialized specialists, and developing a special legal status for inmates suffering from socially significant illnesses, taking into account the therapeutic and correctional focus of the intervention, is substantiated.

**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.

Одним из базовых, важнейших направлений реализации российской пенитенциарной политики на текущий момент выступает организация и оказание своевременной и качественной медицинской помощи лицам, находящимся в местах лишения свободы. Равно, как и на любого гражданина, на осужденных распространяются гарантии по охране здоровья, установленные в ст.41 Конституции Российской Федерации (далее – РФ). Однако подобное положение не должно превращаться в формальную декларацию: государство должно всесторонне заботиться о медицинском обеспечении лиц, отбывающих различные сроки лишения свободы.

Особый интерес к вопросам оказания медицинской помощи лицам, содержащимся в исправительных учреждениях, обусловлен также тем, что их численность в РФ наиболее высока. В частности, по официальным статистическим данным за 2024 год к уголовному наказанию в виде лишения свободы было осуждено 29 % от всех осужденных лиц или 161186 человек [1]. При этом общая численность лиц, находящихся в российских местах лишения свободы, превышает несколько сотен тысяч человек [2].

Бесспорно, такая «армия» осужденных нуждается в существовании проработанной, продуманной и структурированной системы оказания медицинской помощи. Однако на текущий момент говорить о её наличии в РФ вряд ли представляется возможным. О неудовлетворительном состоянии медицинского и лекарственного обеспечения осужденных свидетельствует множество факторов, среди которых: возрастающее количество жалоб в судебные органы (включая и Европейский суд по правам человека), сохранение высокого уровня заболеваемости и смертности в местах лишения свободы, отсутствие оптимальных условий для реализации лечебно-диагностического процесса и т.д.

Подобный половинчатый подход к вопросам оказания медицинской и лекарственной помощи спецконтингенту влечет за собой ряд негативных последствий и требует принятия соответствующих организационных мер, реализация которых не представляется возможной без глубокого теоретического осмысления затронутых аспектов. Заявленные обстоятельства свидетельствуют об актуальности выбранной проблематики и подтверждают значимость её тщательного исследования. Среди всего массива имеющихся проблем целесообразно выделить наиболее злободневные, от решения которых серьезно зависит эпидемиологическое благополучие в исправительных учреждениях. Прежде всего, речь идет о необходимости раздельного содержания осужденных, являющихся ВИЧ-инфицированными. Их совместное проживание со здоровой частью осужденных на сегодняшний день рассматривается как серьезная проблема по следующим причинам:

Во-первых, ввиду особого состояния здоровья осужденные, страдающие ВИЧ-инфекцией, нуждаются в специализированном подходе со стороны администрации мест лишения свободы. Как показывает практика, при работе с ВИЧ-инфицированными осужденными у 54 % сотрудников возникают трудности, которые заключаются в следующем: данный контингент осужденных требует больше внимания, проявляет агрессию в отношении сотрудников колонии (особенно, в весенне-осенний период обострения) [3, с. 12].

Во-вторых, риск заражения ВИЧ-инфекцией в местах изоляции достаточно высок как в силу принудительного содержания в исправительных учреждениях, так и по причине вступления в инфекционно-опасные контакты больных и здоровых осужденных либо персонала исправительного учреждения. Так, в соответствии с официальными статистическими данными ФСИН

России, положительный диагноз на ВИЧ-инфекцию имеет каждый 10-й осужденный в стране мужчина и каждая пятая среди осужденных женщин [4].

В-третьих, негативное отношение в стенах колоний к ВИЧ-инфицированным резко отрицательно сказывается на состоянии их психического здоровья и на микроклимате пенитенциарного учреждения в целом. Так, здоровые осужденные, испытывая страх заражения, стремятся отгородиться от больных осужденных, что нередко приводит к серьезным бытовым конфликтам.

Анализируя приведенные доводы, следует обозначить, что оптимальным, наиболее разумным решением заявленной проблемы видится установление отдельных условий содержания в отношении ВИЧ-инфицированных осужденных с их помещением в соответствующие лечебно-исправительные учреждения (по аналогии с осужденными, страдающими открытой формой туберкулеза). Данная мера позволит достичь сразу нескольких социально положительных целей: позволит сократить риск заражения ВИЧ-инфицированных осужденных другими заболеваниями, обеспечить более целенаправленное исправительное воздействие на спецконтингент, создать условия обеспечения безопасности осужденных и персонала и будет способствовать реализации принципа дифференциации, установленного в действующем уголовно-исполнительном законодательстве.

Другая, не менее значимая проблема, сопровождающая современную пенитенциарную медицину, связана с неполноценной реализацией осужденными права на медицинскую помощь. В частности, речь идет о случаях необоснованных отказов в получении такой помощи ввиду отсутствия того или иного специалиста соответствующего медицинского профиля. На существование обозначенной проблемы не раз указывали многие современные исследователи. Например, К.А. Суханова и Я.В. Самиулина указывают, что почти каждое пятое обращение осужденных к Уполномоченному по правам человека связано с качеством оказания медицинской помощи, а именно, с нехваткой узкопрофильных медицинских сотрудников, таких как кардиологи, стоматологи, эндокринологи и т.д. [5, с.158] А.С. Елькина, в свою очередь, утверждает, что в данном вопросе администрация мест лишения свободы пренебрежительно относится к праву осужденных на получение комплексной медицинской помощи, игнорируют необходимость его реализации. Автор также считает, что это связано с большим количеством участников такой процедуры, которые не всегда могут обладать специальными знаниями в области медицины [6, с.614].

Если обратить внимание на состояние законодательного регулирования в затронутым аспекте, стоит указать, что в п.п.96-100 ПВР исправительных учреждений закреплено право осужденных приглашать соответствующих врачей-специалистов для оказания медицинских услуг. При этом изначально нуждающийся в таких услугах осужденный пишет заявление по установленной форме, согласовывает его с начальником медицинской организации УИС, а затем подписывает его у начальника исправительного учреждения. Однако, как видится, на практике подобное правомочие фактически не реализуется, о чем свидетельствуют необоснованные отказы в оказании медицинской помощи отбывающим лишение свободы лицам.

Одна из возможных причин сложившейся негативной практики, на наш взгляд, кроется в существовании усложненного, поэтапного порядка приглашения узкопрофильных медицинских специалистов в места лишения свободы. В конечном итоге, решение, нуждается ли осужденный в соответствующей квалифицированной медицинской помощи, остается за начальником колонии т.е. лицом, не имеющим медицинского образования, что видится не совсем правильным. Более рациональным выходом из сложившейся проблемной ситуации видится организация и налаживание работы выездных бригад, состоящих из медицинских специалистов узких профилей, в российские исправительные учреждения. Данная практика носит эпизодический характер в пенитенциарной системе РФ. Например, в 2017 году бригадой врачей-специалистов медико-санитарной части №37 ФСИН России осуществлены выезды в женскую исправительную колонию №7 города Иваново и мужскую исправительную колонию №2, расположенную в селе Талицы Южского района Ивановской области. Среди входящих в состав бригады узкопрофильных специалистов были гинеколог, инфекционист, врач УЗИ и психиатр. Из осмотренных врачами 233 осужденных на госпитализацию были отправлены 35 осужденных [7]. Другой пример, известный на всю страну – программа выездов «Мобильный кардиолог». Команда, состоящая из квалифицированных врачей-кардиологов центра сердечно-сосудистой хирургии им. Бакулева, посетила множество исправительных колоний Московской области. В результате многим осужденным был своевременно поставлен диагноз, а отдельным из них – даже были проведены необходимые хирургические операции [8].

Обобщая изложенные аргументы, целесообразно сделать вывод о необходимости повсеместного распространения практики выездных медицинских бригад из узкопрофильных специалистов в российские места лишения свободы.

Соответствующее положение о деятельности таких бригад следует включить в раздел XII ПВР «Организация и предоставление медицинской помощи осужденным к лишению свободы». Активизация подобной практики будет способствовать полноценной реализации права осужденных на оказание медицинской помощи, профилактике и предупреждению различных заболеваний, а также снижению уровня смертности в местах лишения свободы.

Также тормозит развитие российской пенитенциарной медицины проблема игнорирования состояния здоровья осужденных лиц, больных социально значимыми заболеваниями. Как показал подробный анализ режимных особенностей отбывания данной категорией лиц уголовного наказания в виде лишения свободы, законодатель не позаботился о разработке особых условий для их содержания. Наиболее изолированной в данном аспекте группой являются осужденные, больные открытой формой туберкулеза и находящиеся в ЛИУ. Вместе с тем перечень заболеваний, признаваемых социально значимыми, носит гораздо более широкий характер, что требует сконцентрировать внимание на вопросах регламентации особенностей правового статуса указанных представителей спецконтингента.

Необходимость в индивидуализации условий отбывания лишения свободы в отношении лиц с социально значимыми заболеваниями обусловлена рядом факторов. Прежде всего, опасностью распространения таких болезней в отношении здоровых осужденных. Каждое из перечисленных в постановлении Правительства РФ №715 заболеваний представляет угрозу одновременно для большого круга лиц, во взаимодействии с которыми ежедневно вступают больные осужденные. В результате в замкнутых, изолированных помещениях в разы возрастают риски смертности.

Кроме того, ввиду особого состояния здоровья лица, страдающие различными социальными заболеваниями, не могут наравне со здоровыми осужденными выполнять те или иные обязанности. Так, например, для лиц, имеющих вирусные гепатиты В и С, характерны боли в суставах, повышенная температура тела, быстрая утомляемость, озноб, слабость, вялость и т.д. Совершенно очевидно, что при подобных симптомах полноценно исполнять трудовую функцию становится крайне проблематично.

Еще одним аргументом, доказывающим значимость выработки особого правового подхода к осужденным с социально значимыми заболеваниями, выступает необходимость реализации по отношению к ним мер не только исправительного, а лечебно-исправительного воздей-

ствия. В частности, наряду с недопустимостью повторного совершения преступлений и формирования уважительного отношения к социуму осужденному необходимо прививать осознание позитивного отношения к своему здоровью, а также значимости заботы о нем. Так, нередко ситуации, когда осужденные отказываются от назначенного им лечения, умышленно не принимают лекарства и в целом халатно относятся к имеющемуся заболеванию. В связи с этим реализуемая в отношении исследуемого контингента осужденных воспитательная работа должна иметь собственную специфику и отличаться от той работы, которая проводится с «рядовыми» осужденными. Об этом также говорят, например, В.С. Красовский и В.А. Анфиногенов, утверждающие, что воспитательная работа с больными осужденными носит иную содержательную направленность, обусловленную наличием заболевания. Так, ключевой акцент в ней должен делаться не только на пропагандистской форме, указывающей на необходимость соблюдения санитарно-гигиенических норм и иных требований, важных для выздоровления, но и на привитии осужденному волевых качеств, без которых бороться с болезнью значительно сложнее [9, с.97].

Таким образом, на сегодняшний день назрела острая необходимость в установлении специфики отбывания лишения свободы осужденными, страдающими социально значимыми заболеваниями [10, с.239]. Затронутый вопрос носит глобальный и многоаспектный характер и выходит за рамки настоящего исследования, в связи с чем наиболее рационально обозначить основные направления совершенствования рассматриваемой сферы:

- законодательное закрепление в рамках УИК РФ базового понятия «осужденные, страдающие социально значимыми заболеваниями»;
- установление ограничений, связанных с осуществлением трудовой деятельности для лиц, страдающих социально значимыми заболеваниями;
- закрепление специфики форм и методов осуществления воспитательной работы с лицами, страдающими социально значимыми заболеваниями;
- разработка индивидуальных программ, направленных на восстановление физического, психического и духовного здоровья осужденных и т.д.

Видится, что предложенные меры могут стать первым шагом к формированию особого государственного подхода к порядку и условиям отбывания лишения свободы лицами, имеющими социально значимые заболевания. Их грамотное



претворение в жизнь позволит обеспечить гуманное отношение к исследуемой категории осужденных, будет способствовать целенаправленному лечебно-исправительному воздействию на них и снижению уровня заболеваемости и смертности в местах лишения свободы.

Резюмируя изложенное, необходимо отметить, что сфера оказания медицинской помощи осужденным лицам, содержащимся в местах лишения свободы, на текущий момент отличается рядом проблем и противоречий, устранение которых видится необходимым шагом в современных условиях. В частности, требуют своего безусловного разрешения проблемы совместного содержания ВИЧ-инфицированных и здоровых осужденных, необоснованных отказов в предоставлении полноценной медицинской помощи, а также отсутствия особого законодательного подхода к осужденным, страдающим социально значимыми заболеваниями.

#### Список литературы:

[1] Сводные статистические сведения о состоянии судимости в России за 2024 год. — URL: <http://www.cdep.ru/index.php?id=79&item=8690> (дата обращения: 28.01.2026).

[2] Краткая характеристика уголовно-исполнительной системы России. — URL: <https://fsin.gov.ru/structure/inspector/iao/statistika/Kratkaya%20har-ka%20UIS/> (дата обращения: 28.01.2026).

[3] Мишустин С.П., Адылин Д.М. Организационно-правовые основы исполнения наказания в виде лишения свободы в отношении ВИЧ-инфицированных осужденных: методические рекомендации. — Самара: Самарский юридический институт ФСИН России, 2016. — 20 с.

[4] Во ФСИН назвали число ВИЧ-инфицированных среди осужденных в России. — URL: <https://tass.ru/obschestvo/6331063> (дата обращения: 28.01.2026).

[5] Суханова К.А., Самиулина Я.В. Отдельные проблемы реализации права на охрану здоровья и медицинскую помощь осужденных к лишению свободы // Проблемы и перспективы развития уголовно-исполнительной системы России на современном этапе. — Самара, 2020. — С. 157-160.

[6] Елькина А.С. Реализация права осужденных на медицинскую помощь: проблемы и пути решения // Охрана и защита прав и законных интересов в современном праве: сб. ст. межд. науч.-практ. конф. — Симферополь, 2022. — С. 610-616.

[7] Бригада врачей-специалистов медико-санитарной части осуществила выезды в исправительные учреждения области. — URL: [https://37.fsin.gov.ru/news/detail.php?ELEMENT\\_ID=300458](https://37.fsin.gov.ru/news/detail.php?ELEMENT_ID=300458) (дата обращения: 29.01.2026).

[8] Лео Бокерия провел обследования в колонии. — URL: <https://360.ru/news/zdorove/leo-bokerija-provel-obsledovaniya-v-kolonii/> (дата обращения: 29.01.2026).

[9] Красовский В.С., Анфиногенов В.А. Роль воспитательной работы в исправлении осужденных, больных туберкулезом // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. — 2018. — №8. — С. 96-98.

[10] Непейвода Е.А. Статистические данные осужденных с социально значимыми заболеваниями // Молодой ученый. — 2024. — № 18 (517). — С. 238-241.

#### References:

[1] Summary statistics on the state of criminal record in Russia for 2024. - URL: <http://www.cdep.ru/index.php?id=79&item=8690> (access date: 28.01.2026).

[2] Brief description of the penitentiary system of Russia. — URL: <https://fsin.gov.ru/structure/inspector/iao/statistika/Kratkaya%20har-ka%20UIS/> (дата обращения: 28.01.2026).

[3] Mishustin S.P., Adylin D.M. Organizational and legal basis for the execution of punishment in the form of imprisonment in relation to HIV-infected convicts: guidelines. - Samara: Samara Law Institute of the Federal Penitentiary Service of Russia, 2016. - 20 s.

[4] The FSIN called the number of HIV-infected among convicts in Russia. - URL: <https://tass.ru/obschestvo/6331063> (access date: 28.01.2026).

[5] Sukhanova K.A., Samiulina Y.V. Separate problems of the realization of the right to health protection and medical care for those sentenced to imprisonment//Problems and prospects for the development of the penitentiary system of Russia at the present stage. - Samara, 2020. - S. 157-160.

[6] Elkina A.S. Realization of the right of convicts to medical care: problems and solutions//Protection and protection of rights and legitimate interests in modern law: Sat. Art. inter. scientific-practical conf. - Simferopol, 2022. - S. 610-616.

[7] A team of medical specialists of the medical unit carried out visits to correctional institutions of the region. - URL: [https://37.fsin.gov.ru/news/detail.php?ELEMENT\\_ID=300458](https://37.fsin.gov.ru/news/detail.php?ELEMENT_ID=300458) (access date: 29.01.2026).

[8] Leo Bokeria conducted examinations in the colony. — URL: <https://360.ru/news/zdorove/leo-bokerija-provel-obsledovaniya-v-kolonii/> (дата обращения: 29.01.2026).

[9] Krasovsky V.S., Anfinogenov V.A. The role of educational work in the correction of convicts with tuberculosis//Humanities, socio-economic and social sciences. — 2018. — №8. - S. 96-98.

[10] Nepeyvoda E.A. Statistics of convicts with socially significant diseases//Young scientist. — 2024. — № 18 (517). - S. 238-241.