

Применительно к Республике Беларусь в основе совершенствования подходов к назначению и исполнению наказания в виде лишения свободы целесообразно учитывать стандарты и нормы ООН, включая Минимальные стандартные правила в отношении обращения с осужденными (Правила Нельсона Манделы). Это не только послужит обеспечению уважения человеческого достоинства лиц, отбывающих наказание, но и принесет пользу общественной безопасности и социальной сплоченности. При этом работа по совершенствованию назначения и исполнения наказания может проводиться в следующих областях.

1. Дальнейшая трансформация государственной политики в сфере борьбы с преступностью в сторону более широкого применения альтернативных лишению свободы наказаний. Как отмечают в своих исследованиях С.Б. Пономарев, А.А. Половникова, С.И. Троцкий, А.Л. Чебаров, лишение свободы как мера наказания по выраженности и силе отрицательных эмоций сравнимо с потерей близкого человека, разрушением жилища, последствиями катастрофы.

По официальным данным Верховного Суда Республики Беларусь, в 2020 г. лишение свободы составляет 22,4 % от всех назначенных наказаний, арест – 20,7 %. Ввиду того что условия отбывания наказания в виде ареста аналогичны условиям отбывания наказания в виде лишения свободы в тюрьме (за исключением длительности), 43 % осужденным назначено наказание с изоляцией от общества. Представляется правильной дальнейшая взвешенная работа по декриминализации и депенализации деяний, результатом которой видится снижение численности лиц, отбывающих наказание в условиях изоляции от общества. Ориентиром в этом вопросе может выступать средний показатель в мире, составляющий, по данным ООН, менее 150 человек в расчете на 100 тыс. населения страны.

2. Повышение эффективности управления тюрьмами и улучшение условий отбывания наказания. Принятые ООН Правила Нельсона Манделы придали новый импульс усилиям, направленным на реформирование пенитенциарной системы во всем мире. Это обстоятельство обусловлено тем, что Правила предусматривают основанный на правах человека подход к управлению тюрьмами, который ставит в центр внимания человеческое достоинство осужденных и общепринятые принципы и практику обращения с ними, базирующиеся на Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. Республикой Беларусь указанная Конвенция ратифицирована 13 марта 1987 г. В декабре 2002 г. резолюцией 57/199 Генеральной Ассамблеи ООН принят Факультативный протокол к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, предусматривающий создание системы регулярных посещений, осуществляемых независимыми международными и национальными органами, мест, где находятся лишенные свободы лица, с целью предупреждения пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. Поэтому в первую очередь заслуживает внимания дальнейшая проработка вопроса ратификации Республикой Беларусь данного Факультативного протокола. Кроме того, регулярные независимые проверки пенитенциарных учреждений имеют важное значение для снижения коррупционных рисков.

3. Содействие реабилитации и социальной реинтеграции лиц, отбывающих наказание. Необходимо учитывать, что само по себе лишение свободы не оказывает реформирующего воздействия на правонарушителя. Кроме того, длительные сроки и суровые условия отбывания наказания могут привести к институционализации, которая влияет на личность, социальные и жизненные навыки, что в итоге еще в большей степени затрудняет социальную реинтеграцию. В этой связи заслуживают внимания разработка и внедрение реабилитационного подхода к процессу исполнения наказания, в основе которого лежит формирование внутреннего желания и способностей осужденных вести законопослушный и самостоятельный образ жизни после освобождения, базирующихся на позитивном взаимодействии сотрудников учреждений и лиц, отбывающих наказание. К сожалению, реабилитация и безопасность достаточно часто рассматриваются как противоположности. Однако представляется правильным рассматривать реализуемые различные исправительные программы как способ повышения безопасности осужденных и персонала в условиях изоляции, поскольку процесс управления осужденными, вовлеченными в конструктивную и полезную деятельность, более результативен. Необходимо понимать, что реабилитация и социальная реинтеграция осужденных – это социальная задача, которую не могут решить только представители пенитенциарной системы государства. Это область, в которой поддержка соответствующих государственных структур дополняется активным участием гражданского общества.

Подводя итог, можно отметить, что практика назначения и исполнения наказания в виде лишения свободы требует дальнейшего совершенствования. Только комплексный межведомственный подход будет способствовать тождественности отношения к лицам, преступившим закон, как в процессе отбывания наказания, так и после освобождения. Это позволит в максимальной степени реализовать п. 5 Правил Нельсона Манделы, согласно которому «тюремный режим должен стремиться сводить до минимума ту разницу между жизнью в тюрьме и жизнью на свободе, которая ослабляет чувство ответственности заключенных или уважение их достоинства как человеческой личности».

УДК 343.8

Б.П. Козаченко

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАВА ПОДОЗРЕВАЕМЫХ, ОБВИНЯЕМЫХ И ОСУЖДЕННЫХ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СЛЕДСТВЕННЫХ ИЗОЛЯТОРАХ И ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

К основным направлениям реализации права лиц, находящихся в условиях изоляции, на охрану здоровья относятся в первую очередь соблюдение условий их гигиены и санитарии, оказание медицинской помощи заболевшим. Об обеспечении условий гигиены и санитарии писали в своих трудах известные ученые, в частности И.Я. Фойницкий. «Соблюдение чистоты в тюрьмах, – утверждал он, – необходимо как в санитарных, так и в воспитательных интересах тюрьмы: практикуемая над-

лежащим образом, она представляет для арестантов прекрасную школу опрятности, уроки которой могут оказаться весьма полезными им по освобождению». Автор в своей работе перечисляет меры, принимаемые для обеспечения условий гигиены в тюрьмах, в числе которых такие, как осмотр арестанта доктором, посещение бани, просушивание одежды, нахождение больных в отдельном помещении и др. Однако несмотря на данные меры, смертность среди осужденных в тюрьмах, по замечанию И.Я. Фойницкого, оставалась на достаточно высоком уровне.

Современные ученые отмечают, что 90 % всех лиц, находящихся в местах лишения свободы и заключенных под стражу, страдают различными видами заболеваний и состоят на диспансерном учете. В полтора раза чаще они имеют заболевания органов дыхания, нередко среди них выявляются лица с психическими расстройствами, увеличивается количество ВИЧ-инфицированных.

Показатели состояния здоровья лиц, находящихся в следственных изоляторах, значительно отличаются от общенациональных статистических данных. Прежде всего это связано с высокой плотностью их размещения, не способствующей созданию надлежащих санитарно-гигиенических условий содержания, порой несбалансированным питанием, психоэмоциональным напряжением и различными стрессами. В настоящее время значительное количество обращений, поступающих к Уполномоченному по правам человека в Российской Федерации, включают в себя вопросы медико-санитарного обеспечения.

В целях решения проблемы сохранения здоровья лиц, содержащихся в следственных изоляторах и исправительных учреждениях, необходимо, как нам представляется, не только надлежащее материально-техническое обеспечение, но и принятие организационно-штатных решений. Несмотря на общую тенденцию к улучшению санитарно-гигиенических условий содержания анализируемых категорий граждан, в некоторых субъектах Российской Федерации наблюдаются нарушения общих санитарных правил, включая антиковидные ограничения. Причины этого в первую очередь кроются в эксплуатации старых, дореволюционной постройки зданий следственных изоляторов и отдельных исправительных учреждений. В связи с этим существует острая необходимость в капитальной реконструкции зданий и строительстве новых, а также ремонте целого множества объектов коммунально-бытового назначения, включая сооружения для очистки сточных вод, канализационные и водопроводные сети.

Вторым не менее важным аспектом проблемы является вопрос освобождения от отбывания наказания в соответствии с п. «е» части первой ст. 172 УИК Российской Федерации. По своей сути любое заболевание, входящее в перечень, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2004 г. № 54, фактически не препятствует (освобождение возможно, но не обязательно) нахождению осужденного в условиях обсервации, однако следует признать, что наличие недуга значительно ухудшает состояние общего здоровья человека, причиняет ему и его близким родственникам дополнительные, не предусмотренные законодательством и приговором суда физические и моральные страдания. В связи с этим, на наш взгляд, мотив освобождения от наказания в виде лишения свободы должен быть основан не на формальных и не отражающих реальное положение дел признаках, а на проявлении истинного гуманизма по отношению к заболевшим осужденным и их близким. Этот шаг позволит дифференцировать основания и порядок освобождения, а также придать им социальную направленность.

Проведенный нами анализ имеющихся эмпирических данных свидетельствует о том, что сегодня суды выносят по подобным вопросам менее половины положительных решений. Так, В.В. Соломенцев отмечает, что из 3 497 осужденных, обротившихся в суд с ходатайством об освобождении в связи с болезнью, было освобождено только 1 688 (48,3 %) человек.

Из общего числа лиц, подавших ходатайства об освобождении, 749 (21,4 %) граждан скончались до начала слушаний дела в суде, 119 (3,4 %) умерли до вступления в законную силу положительных судебных решений. Таким образом, каждый четвертый (24,8 %) осужденный скончался, не дожив до освобождения от отбывания наказания в виде лишения свободы.

В связи с этим в Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации при участии заместителя Управляющего делами Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации И.Н. Соловьева состоялся круглый стол «Совершенствование порядка освобождения от отбывания наказания в связи с тяжелой болезнью», на котором обсудили проект федерального закона по вопросам условного освобождения по болезни, который был подготовлен в аппарате Уполномоченной по правам человека в РФ Т.Н. Москальковой рабочей группой под председательством профессора В.И. Селиверстова, представителей правозащитного и научного сообществ, сотрудников ФСИН России, Минюста России и аппарата федерального омбудсмена.

Ярким доказательством ненадлежащего оказания медицинской помощи подозреваемым, обвиняемым и осужденным могут служить результаты работы общественных наблюдательных комиссий (ОНК). Так, при посещении членами ОНК СИЗО-1 УФСИН России по Краснодарскому краю было выявлено нарушение, выразившееся в нерегулярном осмотре врачом подследственных, страдающих туберкулезом. Члены ОНК констатировали, что необходимые для лечения медицинские препараты предоставлялись несвоевременно, а вместо нахождения в стационаре медчасти учреждения осужденные содержались в одиночных камерах, где отсутствовала даже бактерицидная лампа. По данному поводу комментарии администрация учреждения дать отказалась. Такие случаи происходят нечасто, однако имеют место, поэтому в целях реализации положений Концепции развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации на период до 2030 года необходимо бороться с ними и в перспективе полностью исключить.

При посещении членами ОНК следственных изоляторов Алтайского края было выявлено несоблюдение в полном объеме заявленных лицензионных видов деятельности, например не замещены должности фтизиатра, хирурга. Кроме того, почти никогда не передавалась путем приобщения в закрытом пакете к личному делу медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с переводным эпикризом, содержащим сведения о проведенном обследовании и лечении, а также рекомендациями по дальнейшему наблюдению, лечению и сопровождению.

В некоторых следственных изоляторах наборы медицинских препаратов для оказания неотложной помощи не соответствовали перечню заявленных лекарств, а сам он составлен на основании устаревших медицинских нормативных актов.

На наш взгляд, в целях повышения качества оказания медицинской помощи гражданам, содержащимся в пенитенциарных учреждениях, а также объективного обследования лиц, подвергшихся любым формам насилия, целесообразно было бы рассмотреть предложения: о своевременном и полном бюджетном финансировании медико-санитарных частей учреждений и органов уголовно-исполнительной системы; регулярной поставке всех заказываемых лекарственных препаратов для больных с хроническими заболеваниями, в том числе для обследования заключенных под стражу и осужденных, согласно установленным медицинским стандартам; законодательном закреплении системы обязательного медицинского страхования лиц, содержащихся под стражей и находящихся в местах лишения свободы.

Резюмируя изложенное, заметим, что приведение в соответствие с международными актами и стандартами условий содержания граждан в пенитенциарных учреждениях России положительно отразится на состоянии их физического здоровья, послужит в дальнейшем укреплению здоровья всего населения страны.

УДК 343.241

А.В. Кривенков

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ХАРАКТЕРА И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОСУЖДЕННЫХ

Применение принудительных мер воспитательного характера и профилактического наблюдения в отношении несовершеннолетних осужденных является альтернативой применению уголовного наказания в отношении данной категории преступников.

В последнее десятилетие преступность несовершеннолетних характеризуется большой долей совершения преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков, насильственных и имущественных преступлений. При этом применение в отношении несовершеннолетних преступников реальных наказаний не всегда является целесообразным, так как ухудшаются условия для их социализации (получение образования, профессии, поддержание отношений с родственниками и т. п.).

Осуждение несовершеннолетнего с применением принудительных мер воспитательного характера в Республике Беларусь является одной из основных альтернатив применению уголовного наказания. Анализ статистических данных Верховного Суда Республики Беларусь за последние пять лет показывает, что почти каждый пятый несовершеннолетний преступник осуждается к принудительным мерам воспитательного характера.

В настоящее время в Республике Беларусь предусмотрены следующие виды принудительных мер воспитательного характера: предостережение, заключающееся в разъяснении несовершеннолетнему последствий повторного совершения преступлений; возложение обязанности публично или в иной форме, определяемой судом, принести извинение потерпевшему; возложение на несовершеннолетнего, достигшего 15-летнего возраста ко дню постановления приговора, обязанности возместить своими средствами или устранить своим трудом причиненный ущерб при условии, что несовершеннолетний имеет самостоятельный заработок и размер ущерба не превышает его среднемесячного заработка (дохода); ограничение свободы досуга несовершеннолетнего на срок от одного до шести месяцев, заключающееся в возложении на него обязанности соблюдения определенного порядка использования свободного от учебы и работы времени; помещение несовершеннолетнего на срок до двух лет, но не более чем до достижения им 18-летнего возраста в специальное учебно-воспитательное или специальное лечебно-воспитательное учреждение.

Анализ статистики, представленной на сайте Верховного Суда Республики Беларусь, показывает, что в последние годы, несмотря на общее снижение числа несовершеннолетних осужденных, наблюдается увеличение доли применения таких мер в отношении данных преступников. Так, если в 2016 г. принудительные меры воспитательного характера были применены в отношении 17,1 % несовершеннолетних осужденных, в 2017 г. – 21,03 %, в 2018 г. – 28,1 %, в 2019 г. – 26,1 %, в 2020 г. – 27,1 %, то в первом полугодии 2021 г. принудительные меры воспитательного характера были применены уже к 31,7 % несовершеннолетних преступников.

При этом в процентном соотношении доля применения принудительных мер воспитательного характера в отношении несовершеннолетних осужденных с каждым годом возрастает, а в абсолютном – снижается.

Следует отметить, что применение принудительных мер воспитательного характера и профилактического наблюдения в отношении несовершеннолетних осужденных не всегда целесообразно, поскольку это может способствовать совершению новых преступлений.

При исполнении принудительных мер воспитательного характера в виде ограничения свободы досуга несовершеннолетнего проблематично организовать постоянный контроль за его поведением. Этому, например, могло бы содействовать использование электронных средств контроля. Однако до настоящего времени они так и не получили своего применения по различным причинам экономического и организационного характера. Отсутствие данных средств негативно сказывается на реализации целей уголовной ответственности, в том числе приводит к нарушениям установленных ограничений и (или) совершению новых преступлений.

При исполнении принудительных мер воспитательного характера в виде помещения несовершеннолетнего осужденного в специальное учебно-воспитательное или специальное лечебно-воспитательное учреждение значительно проще осуществлять надзор за его поведением, так как он проживает на территории учреждения. По этой причине количество сотрудников,