Уважаемый Валерий Геннадьевич!

Уважаемый Юрий Витальевич!

Уважаемые участники расширенного заседания и приглашённые!

Соблюдение прав и свобод человека в местах принудительного содержания было и остаётся одним из приоритетных направлений деятельности государственного правозащитного института.

Между тем, без налаженного взаимодействия с заинтересованными государственными органами эта работа не была бы вполне успешной.

Напомню, что Управление ФСИН России по Хабаровскому краю – важный партнер, не просто один из первых, подписавших с Уполномоченным соглашение о сотрудничестве, а реально его выполняющий.

За последние годы была проделана значительная работа. Мы видим существенные изменения в пенитенциарной системе в части условий содержания.

С руководством УФСИН сложились тесные партнерские отношения. Открытость и готовность к сотрудничеству всегда демонстрировал бывший начальник управления Александр Юрьевич Кудрин.

Вот и Вы, Юрий Витальевич, хоть и работаете в должности руководителя относительно недавно, но мы видим Ваши усилия и серьезный настрой к совместной работе. Признателен Вам за это.

Посещение учреждений, проведение приемов граждан или же мероприятий правового просвещения – во всем Уполномоченному и специалистам аппарата оказывается эффективное содействие со стороны сотрудников УФСИН.

Тем не менее, критика – главный инструмент моей работы. Надеюсь, что эта критика конструктивная, направленная на пользу дела.

В 2019 году мной и сотрудниками моего аппарата совместно с представителями УФСИН России по Хабаровскому краю посещено 10 учреждений.

По итогам этих посещений в адрес руководства ведомства мной были направлены заключения о выявленных нарушениях.

Эти нарушения условно можно разделить на 2 группы.

Во-первых, это проблемы, обусловленные объективными причинами, такими как конструктивные особенности зданий, и их решение подразумевает значительные финансовые затраты на реконструкцию зданий и закупку оборудования.

Другая часть – это недостатки, закономерно возникающие в процессе жизнедеятельности учреждений, которые при должном контроле можно предотвратить либо своевременно устранить.

Назову, пожалуй, самые типичные:

– ненадлежащее техническое состояние помещений (отслаивание штукатурки со стен и потолка, повреждение напольного покрытия и др.);

– наличие неисправного оборудования либо его отсутствие (дефекты санитарных узлов, осветительных приборов и т.п.);

– несоответствие жилых помещений санитарно-гигиеническим требованиям (наличие на потолках и стенах подтеков воды, плесени и грибковых образований).

Аналогичные нарушения фиксировались и членами Общественной наблюдательной комиссии края, чей вклад в обеспечение прав лиц в местах принудительного содержания также хотелось бы мне отметить. В прошедшем году членами ОНК посещены 14 учреждений уголовно-исполнительной системы.

Информация об итогах каждого посещения оперативно поступает в мой адрес, анализируется и используется в работе.

Необходимо отметить, что руководством краевого УФСИН добросовестно принимаются возможные меры по устранению выявленных недостатков, проводится необходимая организационная и воспитательная работа с администрациями учреждений.

Результаты моих повторных проверок наглядно это демонстрируют.

Анализировать ситуацию в сфере обеспечения прав в местах принудительного содержания позволяют и обращения, поступающие в мой адрес.

Подследственные и осужденные активно пользуются своим правом на обращение.

В прошлом году ко мне поступили обращения от 519 человек, находящихся в заключении. Это на 17 % больше, чем в 2018 году.

При этом непосредственно на работу органов Федеральной службы исполнения наказаний жаловались лишь 317 заявителей (61 %).

Характер этих жалоб разнообразен. Это:

1) организация медицинской помощи в учреждениях ФСИН России (*28 % от общего числа обращений по рассматриваемой теме*);

2) действия и решения сотрудников администрации в учреждениях ФСИН России (*26 %*);

3) соблюдение прав на свидание, переписку, предоставление телефонных переговоров, прием и выдачу посылок и передач (*13 %*);

4) материально-бытовое обеспечение в исправительных учреждениях (*11 %*);

5) условно-досрочное освобождение и перевод на облегченные условия содержания (*также 11 %*).

Несмотря на увеличение обращений, существенного изменения числа обоснованных жалоб не отмечено. Большая часть доводов из поступивших обращений в результате проверочных мероприятий не подтвердилась.

Тем не менее, факты реальных нарушений все же имеют место, а это значит, работа по обеспечению прав человека в учреждениях уголовно-исполнительной системы должна активно продолжаться.

Помимо ранее отмеченных недостатков материально-бытового обеспечения, проверками, проведенными по обращениям, выявлялись нарушения в части своевременной отправки корреспонденции, правильности расчета оплаты труда, медицинского обеспечения.

*Так, в одном из обращений осужденный, сообщал, что оплата за работу в выходные и нерабочие праздничные дни трудоустроенных в отряде хозяйственного обслуживания СИЗО производится с нарушением требований законодательства – в размере, равном сумме вознаграждения за обычный рабочий день.*

*Проблема в том, что фактическая оплата труда даже в двойном размере, как требует Трудовой кодекс, в такие дни не дотягивала до минимального размера оплаты труда, что, по моему мнению, является нарушением.*

*Со мной согласилась и прокуратура.*

*В адрес начальника следственного изолятора прокурором было внесено представление об устранении выявленных нарушений.*

Поскольку выявленный факт носил систематический характер и распространялся на целую группу лиц, считаю необходимым предложить руководству УФСИН обратить внимание на порядок и условия оплаты труда в подведомственных учреждениях.

Заострю внимание на вопросе медицинского обеспечения в учреждениях уголовно-исполнительной системы.

Эта тема особенно часто фигурирует в жалобах осужденных и подследственных.

Насколько я знаю, многие проблемы, выявляемые в медико-санитарном обеспечении пенитенциарных учреждений в крае, характерны для уголовно-исполнительной системы России в целом.

Во-первых, это недостаточная укомплектованность медицинских учреждений квалифицированными кадрами.

Знаю, что для привлечения медицинских сотрудников Управление ФСИН России по Хабаровскому краю взаимодействует с центрами занятости населения, распространяет сведения об имеющихся вакансиях в сети Интернет, а также ведет агитационную работу в медицинских образовательных учреждениях.

Однако этого недостаточно. Надо честно признать, что в медицинских учреждениях пенитенциарной системы работа сравнительно непривлекательна. И на то есть причины – это и контакты со специфическим контингентом, и сложные условия труда, и относительно низкая зарплата.

Как пример – ситуация в филиале «Краевая больница» медсанчасти № 27, дислоцирующемся в ИК-11 в г. Комсомольске-на-Амуре. Из-за нехватки кадров в учреждении, открытом после реконструкции в конце 2017 года, до сих пор функционируют не все отделения. Не работают хирургическое отделение с палатой интенсивной терапии, иммунологическая лаборатория по диагностике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов, централизованная стерилизационная. Медицинская помощь в больнице оказывается лишь в терапевтическом и психиатрическом отделениях, а укомплектованность медицинским персоналом на момент моего посещения в прошлом году составляла чуть более 40 % (*в том числе врачами – 45 %, средним и младшим медицинским персоналом – 40 %*).

Необходимы дополнительные меры по привлечению квалифицированных медицинских кадров, в частности, за счет создания достойных условий труда сотрудникам. В Хабаровском крае уровень заработной платы медицинских работников в уголовно-исполнительной системе сопоставим со средней зарплатой медперсонала в регионе. Однако условия труда в плане оснащенности и технического состояния рабочих мест, транспортной доступности, а в особенности морально-психологической нагрузки, зачастую, несравнимы с условиями в учреждениях краевой и федеральной систем здравоохранения.

Как я уже сказал, особо значимой проблемой для медицинских учреждений уголовно-исполнительной системы является состояние их основных фондов.

Так, степень износа помещений МСЧ-27 ФСИН России в Хабаровском крае достигает 60-70%. Есть помещения, эксплуатационный ресурс которых практически полностью исчерпан.

Инженерные коммуникации большинства объектов имеют значительный износ. В условиях недостатка финансирования своевременно не производится замена сетей, срок эксплуатации которых давно истек. Не все медицинские учреждения ФСИН в регионе даже оснащены системой горячего водоснабжения.

Медицинское обслуживание в местах принудительного содержания в большинстве случаев осуществляется с использованием устаревших материалов и оборудования, средний износ которого в крае составляет 95%. (Эти сведения мне представлены руководством медико-санитарной части № 27).

Считаю также необходимым обратить внимание на проблемы получения медицинской помощи подследственными и осужденными в медицинских учреждениях вне колоний и СИЗО.

Зачастую причиной нарушения права граждан на медицинскую помощь становится отсутствие должного взаимодействия пенитенциарной системы с государственной системой здравоохранения.

Здесь, конечно же, сохраняются сложности с этапированием спецконтингента в соответствующие учреждения, определением сроков нахождения в них, выделением помещений для размещения, как больного, так и караула с целью выполнения требований изоляции, охраны и надзора.

Фиксируются и случаи несоблюдения учреждениями государственной и муниципальной систем здравоохранения сроков обследования и консультаций, определенных соответствующими правилами. При этом контроль в этой сфере практически не осуществляется.

Считаю, что назрела необходимость решения проблемных вопросов, возникающих при оказании спецконтингенту медицинской помощи вне учреждений уголовно-исполнительной системы, путем выработки четкого механизма взаимодействия медицины тюремной и государственной системы здравоохранения на уровне ФСИН и Минздрава России.

Отмечу, что отсутствие должного взаимодействия ФСИН и государственной системы здравоохранения, неиспользование его потенциала во многом оказывает влияние и на процесс ресоциализации осужденных.

Находясь в местах лишения свободы, они должны не просто получать медицинскую помощь исходя из имеющихся у них жалоб, а комплексно обследоваться и получить лечение по всем диагностированным заболеваниям в полном объеме. Чтобы в последующем состояние здоровья бывшего осужденного не препятствовало его адаптации в обществе, поиску работы и решению жилищных вопросов.

Кроме того, сейчас нет никакой этапности, последовательности в передаче больного из тюремной медицины в государственную.

Видится логичным, если бы учреждения государственной системы здравоохранения получали всю информацию об освобождающихся лицах и в дальнейшем ставили их на учёт.

Особую важность такой подход сыграл бы в вопросе социально-значимых заболеваний. Нет никакой гарантии, что, например, осужденный, получавший в колонии необходимое противотуберкулезное лечение или антиретровирусную терапию, продолжит назначенный курс, не завершившийся к моменту освобождения. Прежде всего, это касается социально дезадаптивного контингента.

Надеюсь, этому аспекту будет уделено должное внимание государственных органов.

Со своей стороны, готов всеми возможными способами содействовать работе в данном направлении. В частности, все аспекты моего сегодняшнего выступления найдут отражение в годовом докладе, который будет направлен для изучения Губернатору и в Правительство края.

Кроме того, в мае текущего года на нашем большом форуме российских уполномоченных в г. Красноярске будет обсуждаться тема ресоциализации осужденных, в том числе медицинской ресоциализации. Поэтому приглашаю присутствующих к совместной работе по подготовке моего доклада к форуму. В ходе этого значимого мероприятия будут разработаны соответствующие рекомендации и обязательно направлены, Валерий Геннадьевич, во ФСИН России и другие заинтересованные федеральные и краевые структуры.

Надеюсь на Вашу поддержку.

Уважаемые коллеги, не смотря на непростые условия Вашей службы, объективные трудности в процессе выполнения задач, я высоко оцениваю эффективность Вашей работы.

Понимаю, что отмечаемые недостатки малы в сравнении с объемом выполняемых Вами функций и Вашими заслугами.

Делается очень много, и я это вижу.

Благодарю вас за службу, желаю здоровья Вам и Вашим близким. Надеюсь, у Вас будет больше возможностей для эффективной работы.

Счастья, новых успехов и достижений, уважаемые коллеги.

Спасибо за внимание!