

## **НЕКОТОРЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ОСУЖДЕННЫХ, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, В ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ФСИН РОССИИ**

Излечение или улучшение состояния здоровья осужденных, больных туберкулезом, является одной из целей деятельности лечебных исправительных учреждений и завершается на стадии подготовки к освобождению. Достижение этой цели является важным условием ресоциализации осужденных в условиях свободы. Между тем, эта цель достигается не всегда. В связи с истечением срока наказания осужденные, больные туберкулезом, не всегда успевают пройти курс противотуберкулезного лечения. По сведениям медицинских частей лечебных исправительных учреждений, каждым третьим освобожденным по отбытии срока наказания не завершено противотуберкулезное лечение.

Кроме того, как выявлено исследованием, каждый второй больной туберкулезом недооценивает серьезность своего заболевания и необходимость лечения, нередки случаи сознательного нарушения больными туберкулезом правил личной гигиены.

Как мы уже отмечали ранее, выходя на свободу, бывшие осужденные сталкиваются с множеством проблем, среди которых бытовые, жилищные, проблемы взаимоотношения с семьей и ближайшим социальным окружением и т. д. Одна из первоочередных – проблема трудоустройства. Работодатели не желают принимать на работу лиц с криминальным прошлым, а если учесть и наличие у него различных форм туберкулеза, то это вообще практически невозможно. Отсутствие отлаженной системы профессиональной подготовки и переподготовки бывших осужденных и, как следствие, утрата навыков за время отбывания наказания в местах лишения свободы не позволяют им конкурировать с законопослушными гражданами в вопросах трудоустройства.

Таким образом, большинство осужденных после освобождения возвращаются в неблагоприятные условия, что чрезвычайно повышает риск рецидива. Согласно статистике совершение повторных преступлений (56 %) приходится на первые полгода, после освобождения.

Продолжение курса обязательного лечения после освобождения больных туберкулезом способствовало бы не только укреплению здоровья данной категории больных, улучшению их социальной адаптации, но и сокращению источников распространения туберкулеза.

Для разрешения этого вопроса необходимо правовое регулирование взаимодействия лечебно-профилактических и лечебных исправительных учре-

ждений уголовно-исполнительной системы с лечебными учреждениями органов здравоохранения.

Положениями Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации и Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 18 июня 2001 г. определено обязательное лечение больных туберкулезом.

К осужденным, больным открытой формой туберкулеза, на основании ч. 3 ст. 18 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации и по решению медицинской комиссии применяется обязательное лечение, которое осуществляется в лечебно-профилактических и лечебных исправительных учреждениях.

Положениями Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» предусмотрено на основании судебного решения обязательное обследование и лечение больных заразными формами туберкулеза, неоднократно нарушающих санитарно-противоэпидемический режим и умышленно уклоняющихся от обследования и лечения.

В соответствии со статьей 10 Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» обращаться в суд по поводу обязательного лечения больных туберкулезом могут медицинские противотуберкулезные организации, под которыми согласно ст. 1 указанного закона понимаются и медицинские противотуберкулезные организации уголовно-исполнительной системы.

С учетом этого положения представляется, что лечебно-профилактические и лечебные исправительные учреждения, как и противотуберкулезные организации органов здравоохранения, могут обращаться в суд с представлениями о продлении курса обязательного лечения освобождаемым, больным туберкулезом.

В связи с этим Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации необходимо дополнить нормой для продления обязательного лечения, предусматривающей обязанность администрации лечебного исправительного учреждения обращаться в суд перед освобождением осужденного, больного туберкулезом.

Решение в суде вопроса о продлении обязательного лечения должно включать обязательное участие прокурора, представителя лечебно-профилактического или лечебного исправительного учреждения, а также осужденного, больного туберкулезом, в отношении которого решается вопрос о продлении обязательного противотуберкулезного лечения.

Представляется, что продление обязательного лечения освобожденным, больным туберкулезом, будет являться положительным фактором в их ресоциализации.

С учетом изложенного предлагается дополнить часть 3 ст. 18 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации и часть 12 ст. 397 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации и изложить их в следующей редакции.

Часть 3 статьи 18 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации дополнить следующим содержанием:

«Администрация лечебно-исправительного или лечебно-профилактического учреждения для больных туберкулезом уголовно-исполнительной системы, по истечению срока наказания в виде лишения свободы осужденных, не прошедших полный курс лечения, обращается в суд с представлением о продолжении после освобождения осужденного обязательного противотуберкулезного лечения в специализированных противотуберкулезных учреждениях органов здравоохранения».

Вопрос продления обязательного противотуберкулезного лечения после освобождения больного из мест лишения свободы должен быть предметом уголовно-процессуального закона. В связи с этим предлагается расширить перечень вопросов, подлежащих рассмотрению судом при исполнении приговора, и дополнить его вопросом о продлении обязательного противотуберкулезного лечения после освобождения из мест лишения свободы, а также внести дополнения в порядок разрешения вопросов, связанных с исполнением приговора.

Часть 12 ст. 397 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации изложить в следующей редакции:

«12. О продлении, изменении или прекращении применения принудительных мер медицинского характера в соответствии со статьями 102 и 104 Уголовного кодекса Российской Федерации о продлении обязательного противотуберкулезного лечения в соответствии со статьей 18 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации».

Часть 6 статьи 399 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации дополнить следующим содержанием:

«6. В судебном заседании вправе участвовать прокурор, а при рассмотрении вопроса о продлении обязательного противотуберкулезного лечения его участие обязательно».