

## РЕШЕНИЕ

заседания Экспертного Совета при Уполномоченном по правам человека  
в Ивановской области от 25.03.2015 г.

« О реализации конституционного права на охрану здоровья и медицинскую  
помощь гражданам спецконтингента в учреждениях исполнения наказания  
по Ивановской области»

Заслушав и обсудив доклад начальника ФКУЗ МСЧ-37 ФСИН России по Ивановской области Ю.А. Павлова, Экспертный Совет при Уполномоченном по правам человека в Ивановской области отмечает, что работа по оказанию медицинской помощи спецконтингенту в исправительных учреждениях и следственных изоляторах УИС Ивановской области организована в соответствии с положениями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Приказом Минздравсоцразвития России и Минюста России от 17.10.2015 № 640/140 «О порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу».

В учреждениях ФСИН России по Ивановской области проводится большая работа по укреплению материально-технической базы. В 2014 году за счет централизованно выделенных лимитов финансирования для медицинского обеспечения спецконтингента приобретены электрокардиографические аппараты, аппарат для искусственной вентиляции легких, стоматологическое оборудование, настольные автоклавы, биохимические анализаторы, медицинская мебель и другое медицинское оборудование и инструментарий. Всего на сумму 1 млн. 434 тыс. руб. Для приобретения лекарственных средств и расходного медицинского имущества в 2014 г. было освоено 5 млн.861 тыс. руб.

В 2014 г. на 36,3 % снизился показатель первичной заболеваемости спецконтингента в исправительных учреждениях области.

Уменьшилось число вывозов спецконтингента в медицинские учреждения государственной системы здравоохранения для оказания медицинской помощи по экстренным и плановым медицинским показаниям.

При невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях УИС приглашались врачи-специалисты из медицинских организаций государственной и медицинской систем здравоохранения.

Департаментом здравоохранения Ивановской области по запросам ФКУЗ МСЧ-37 ФСИН России по Ивановской области в 2014 году было выделено 8 квот для оказания высокотехнологической помощи.

В 2014 году среди спецконтингента уменьшилось количество случаев смерти (2014 г. – 33 случая, в 2013 г. – 62). Все случаи смерти проверены с учетом данных патологоанатомических исследований и судебно-медицинской экспертизы.

Снижается число досрочно освобожденных по болезни (2012 г. – 15, 2013 г. – 14, 2014 г. – 11).

В ФКУЗ МСЧ-37 ФСИН России по Ивановской области проводится целенаправленная работа по профилактике и лечению спецконтингента с ВИЧ-инфекцией. Эта работа осуществляется под контролем созданной центральной врачебной комиссии. Увеличилось количество больных охваченных антиретровирусной терапией.

Снизился показатель смертности спецконтингента от туберкулеза. При показателе охвата флюорографическим обследованием 28,5 % в 2014 г. несколько увеличилось количество выявленных больных туберкулезом (2014 – 45 чел, в 2013 – 41 чел.)

Право на получение информации о состоянии здоровья осужденным обеспечивается возможностью ознакомления с медицинской документацией и получением выписок при обращении пациентов. Осуществляется предварительная запись на амбулаторный прием, выдача индивидуальных программ реабилитации. Вместе с тем, количество жалоб по этим вопросам остается достаточно высоким. ФКУЗ МСЧ-37 ФСИН России по Ивановской области разработана форма паспорта здоровья. По итогам профосмотров планируется оформление этого паспорта с выдачей на руки по заявлению пациента.

В 2014 году бригада специалистов ФСИН России проверяла организацию медико-санитарного обеспечения спецконтингента. Работа ФКУЗ МСЧ-37 ФСИН России по Ивановской области была признана удовлетворительной.

Вместе с тем, несмотря на снижение, общее количество жалоб спецконтингента на медицинское обеспечение остается высоким (2014 г. – 244 жалобы, в 2013 г. – 331). Особо настораживает наличие жалоб на грубое и некорректное обращение медперсонала с пациентами.

Среди жалоб большое место занимают недостатки в создании бытовых условий пребывания осужденных на стационарном лечении (обеспечение бытовыми холодильниками, электрочайниками и др.).

Не соответствует гигиеническим требованиям состояние туберкулезного отделения лечебно-исправительного учреждения-8 (отсутствуют бактерицидные лампы, требуется санитарно-гигиенический ремонт и др.)

Существенные недостатки имеются и в организации лечения туберкулезных больных (низкий процент охвата больных параэнтеральными введениями антибактериальных препаратов, не организовано проведение анализов на присутствие в моче препаратов). Около 10% больных отказываются от приема антибактериальных препаратов. Нужны дополнения в нормативные акты, устанавливающие ответственность заключенных при отказах их от лечения туберкулеза и других заболеваний. Имеют место недостатки в организации преемственности в лечении и наблюдении туберкулезных больных в работе туберкулезного отделения ЛИУ-8 и областного противотуберкулезного диспансера.

При наличии современного оборудования из-за неукomплектованности кадров имеются недостатки в оказании осужденным стоматологической помощи. Преобладает удаление зубов.

Имеющиеся недостатки и трудности в обеспечении медицинской помощи осужденным обусловлено во многом неукomплектованностью медицинских кадров, особенно терапевтических.

Врачи терапевты, работающие с ВИЧ-инфицированными, не имеют соответствующих сертификатов. Не укomплектованы штаты фтизиатров.

Имеются случаи задержки медицинской помощи, когда требуется участие специалистов государственных медицинских учреждений Ивановской области.

Имеет место несоблюдение графика проведения процедур лучевой и химиотерапии онкобольных по причине непредоставления конвоя.

В адрес Уполномоченного по правам человека в Ивановской области поступают жалобы на несвоевременное оформление медицинских документов и направлений на освидетельствование в бюро МСЭ.

Не всем осужденным больным проводится своевременное исследование крови и другие анализы, в том числе ВИЧ-инфицированным для контроля иммунного статуса и вирусной нагрузки.

В ряде медсанчастей физически изношены и морально устарели рентгенодиагностические аппараты.

Во многих медсанчастях отсутствует физиолечение. Среди контингента осужденных отбывают наказание тяжелобольные граждане с получением «букета» заболеваний, которые не входят в Перечень для постановки вопроса

о досрочном освобождении по болезни. Необходимо рассмотрение вопроса о внесении дополнений в соответствующие нормативные акты.

Рекомендации:

Руководству ФКУЗ МСЧ-37 ФСИН России продолжить работу по улучшению организации медицинской помощи спецконтингенту, обратив особое внимание на обеспечение своевременности и доступности медицинской помощи:

1. Принять меры по укомплектованию штата медицинских работников (особенно врачей терапевтов, фтизиатров, зубных врачей, лаборантов). Осуществить сертификационное обучение терапевтов, работающих с ВИЧ-инфицированными.
2. Устранить недостатки в организации контролируемого лечения туберкулезных больных. Восстановить преемственность в работе туберкулезного отделения ЛИУ-8 и областного противотуберкулезного диспансера. Безотлагательно дооснастить стационары бактерицидными лампами.
3. Принять меры по улучшению доступности и качества стоматологической помощи. В оценку результатов этой работы внедрить показатель соотношения количества удаленных и пролеченных зубов.
4. Рассмотреть вопрос интеграции в использовании штатов и кадров медицинских работников внутри системы медучреждений ФКУЗ МСЧ-37 ФСИН России по Ивановской области (в частности МСЧ-5 и областной тюремной больницы-1). Углубить улучшение связей медицинской службы по обслуживанию заключенных с муниципальными и государственными учреждениями здравоохранения области (в частности – привлечение специалистов для оказания медпомощи на базе медсанчастей, организация лабораторных исследований и др.).
5. Принять меры по обеспечению заключенным физиотерапевтического лечения, замене устаревшей медицинской аппаратуры (в частности рентгенодиагностических аппаратов и др.)
6. Продолжить капитальные ремонты, улучшить санитарно-гигиеническое состояние медицинских учреждений. Найти решение улучшения в стационарах бытовых условий (обеспечение бытовыми холодильниками и чайниками).

7. Ввести в СИЗО-1, СИЗО-2 порядок регистрации обращений по оказанию медицинской помощи, предусматривающий выдачу талона-уведомления на обращение.
8. Обратиться к Ивановской областной Думе и Губернатору Ивановской области с просьбой направить Правительству Российской Федерации предложение рассмотреть вопрос о внесении дополнений в нормативные акты о досрочном освобождении тяжелобольных заключенных, при наличии у них «букета» заболеваний, которые не входят в действующий Перечень установленный Постановлением Правительства РФ № 54 от 06.02.2004.
9. Уполномоченному по правам человека в Ивановской области, начальнику ФКУЗ МСЧ-37, Общественной наблюдательной комиссии Ивановской области рассмотреть вопрос о заключении трёхстороннего соглашения о взаимодействии в вопросах реализации и защиты прав человека на охрану здоровья и медицинскую помощь.