

Краткая постановка вопроса

Осуждённый, отбывающий наказание в исправительном учреждении, имеет гарантированное право на охрану здоровья, первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь. Когда такая помощь фактически не оказывается — отказ в приёме врача, несвоевременная госпитализация, отсутствие лекарств, игнорирование обращений о плохом самочувствии — возникает вопрос: **куда обращаться и какой правовой механизм защиты задействовать**. Ниже приведён разбор всех доступных инстанций, порядка обращения и правовых оснований.

1. Правовая основа охраны здоровья осуждённых

Часть 6 статьи 12 Уголовно-исполнительного кодекса РФ (далее — УИК РФ) устанавливает:

«Осуждённые имеют право на охрану здоровья, включая получение первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических или стационарных условиях в зависимости от медицинского заключения».

Статья 101 УИК РФ конкретизирует: медико-санитарное обеспечение осуждённых к лишению свободы включает лечебно-профилактическую помощь, санитарный надзор, а в случае отказа от пищи при угрозе жизни допускается принудительное питание по медицинским показаниям (часть 4 статьи 101 УИК РФ).

Часть 4 статьи 12 УИК РФ предоставляет осуждённому право обращаться с предложениями, заявлениями и жалобами к:

- администрации учреждения или органа, исполняющего наказание;
- вышестоящим органам (территориальному органу ФСИН, ФСИН России);
- суду;
- органам прокуратуры;
- органам государственной власти и местного самоуправления;

- Уполномоченному по правам человека в РФ, уполномоченным в субъектах РФ (по правам человека, ребёнка, предпринимателей);
- в общественные наблюдательные комиссии (ОНК), общественные объединения;
- в межгосударственные органы — в соответствии с международными договорами РФ.

Также законодательство в сфере охраны здоровья распространяется на осуждённых в той части, где это не противоречит УИК РФ: действует Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». При невозможности оказать медицинскую помощь силами медицинской службы УИС осуждённый вправе получить её в государственных или муниципальных медицинских организациях — для этого администрация исправительного учреждения обязана организовать обращение (пункт 3 статьи 26 Федерального закона № 323-ФЗ в редакции изменений, действующих с 2025 года, и статья 26 Федерального закона «О пробации в РФ»).

2. Инстанции и порядок обращения

2.1. Медицинский персонал и администрация исправительного учреждения (первичный этап)

Любая жалоба начинается с администрации того учреждения, где отбывается наказание. Это может быть:

- начальник медицинской части (врач, фельдшер);
- начальник отряда;
- дежурный помощник начальника учреждения (в нерабочее время);
- начальник исправительного учреждения.

Письменное заявление необходимо зарегистрировать в канцелярии либо передать под роспись с получением отметки о принятии. В заявлении нужно изложить существо отказа: когда и кем не оказана помощь, какие симптомы и жалобы, какие медицинские назначения не выполняются. Если заявление устное — следует немедленно потребовать письменного ответа.

Важно: при безотлагательных состояниях (инфаркт, инсульт, кровотечение, тяжёлая травма) медицинский работник не вправе отказать в экстренной помощи. Любой отказ в экстренной ситуации должен расцениваться как

самостоятельное нарушение, влекущее обращение в прокуратуру и следственные органы (статья 124 УК РФ — «Неоказание помощи больному»).

2.2. Вышестоящие органы ФСИН (территориальный орган, ФСИН России)

Если администрация колонии игнорирует обращение или отказывает в необходимой помощи, жалобу следует направить в:

- УФСИН/ГУФСИН по региону;
- ФСИН России — с пометкой в отдел организации медико-санитарного обеспечения.

Подать жалобу можно:

- через канцелярию исправительного учреждения (администрация обязана направить её адресату);
- почтой (в том числе через родственников);
- через электронную приёмную сайта ФСИН России.

Срок рассмотрения — до 30 дней со дня регистрации (Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ»). В жалобе следует указать, какая именно помощь требуется и какие действия (бездействие) обжалуются.

2.3. Прокуратура

Прокуратура — ключевой орган надзора за соблюдением законов администрацией исправительных учреждений. Осуждённый вправе направить жалобу:

- в специализированную прокуратуру по надзору за соблюдением законов в исправительных учреждениях;
- в прокуратуру субъекта РФ;
- Генеральную прокуратуру РФ.

Важная гарантия: согласно части 4 статьи 12 УИК РФ и статье 15 УИК РФ, жалобы, адресованные в прокуратуру и суд, не подлежат цензуре и должны направляться администрацией незамедлительно (в течение суток). Поэтому даже если заявление подано через руки сотрудника колонии, оно обязано дойти до прокурора. Если администрация уклоняется от передачи, можно продублировать жалобу почтой (заказным письмом с уведомлением).

Прокуратура в течение 30 дней обязана провести проверку и принять меры прокурорского реагирования — представление об устранении нарушений, постановление о направлении материалов в следственные органы и т.п.

2.4. Судебная защита

Осуждённый вправе обжаловать бездействие администрации исправительного учреждения или её отказ в медицинской помощи в суд в порядке административного судопроизводства (глава 22 Кодекса административного судопроизводства РФ, далее — КАС РФ). Заявление подаётся в районный суд по месту нахождения исправительного учреждения. Срок — три месяца со дня, когда осуждённому стало известно о нарушении права (часть 1 статьи 219 КАС РФ). Пропуск срока может быть восстановлен судом при уважительной причине.

В суде можно:

- оспорить отказ в госпитализации или в приёме врача;
- оспорить бездействие при отсутствии лекарств;
- потребовать компенсации морального вреда (статья 1100 ГК РФ, практика по жалобам на условия содержания);
- истребовать медицинскую документацию для проведения независимой медицинской экспертизы.

Кроме того, при наличии признаков преступления (причинение вреда здоровью по неосторожности, халатность сотрудников) осуждённый вправе подать заявление в следственный отдел Следственного комитета РФ.

2.5. Уполномоченные по правам человека

В соответствии с частью 4 статьи 12 УИК РФ обращения принимаются уполномоченными по правам человека (федеральным и региональным), уполномоченными по правам ребёнка, по защите прав предпринимателей, а также общественными наблюдательными комиссиями (ОНК). Эти органы могут провести проверку, выйти с ходатайствами, использовать свой статус для защиты прав осуждённого.

Адрес Уполномоченного по правам человека в РФ: 103132, г. Москва, ул. Ильинка, д. 21 (приём в том числе по электронной почте). Региональные уполномоченные доступны через приёмные.

2.6. Общественные наблюдательные комиссии

Члены ОНК обладают правом посещать исправительные учреждения без специального разрешения, беседовать с осуждёнными по вопросам, касающимся условий содержания, принимать жалобы. Обращение в ОНК — эффективный способ внешнего вмешательства для проверки отказа в медицинской помощи.

2.7. Росздравнадзор и органы управления здравоохранением

Медицинские организации уголовно-исполнительной системы лицензируются и подлежат контролю качества медицинской помощи. Осуждённый вправе подать жалобу в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) на некачественное оказание медицинской помощи, отказ в ней. Также можно направить обращение в министерство здравоохранения региона по месту нахождения учреждения, когда помощь должна оказываться в рамках межведомственного взаимодействия (например, при невозможности оказания специализированной помощи силами УИС).

2.8. Международные органы (межгосударственные)

Часть 4 статьи 12 УИК РФ предусматривает право обращаться в межгосударственные органы по защите прав и свобод человека — это относится к Европейскому суду по правам человека (ЕСПЧ) при исчерпании всех национальных средств защиты. Следует учитывать текущие ограничения: Россия вышла из Совета Европы, но юрисдикция ЕСПЧ признавалась Российской Федерацией в отношении деяний, имевших место до 16 сентября 2022 года. На практике этот механизм сегодня ограничен, но нормативная возможность сохраняется применительно к отдельным категориям дел.

3. Особые ситуации

3.1. Осуждённые с психическими расстройствами и принудительное лечение

Если осуждённый нуждается в психиатрической помощи и ранее применялись принудительные меры медицинского характера, действуют нормы **статьи 102 УК РФ** (продление, изменение, прекращение принудительного лечения) и

статьи 435 УПК РФ (временное помещение в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях). Отказ в таком помещении или неисполнение судебного решения о направлении в психиатрическую организацию обжалуется:

- в вышестоящий орган управления здравоохранением (если учреждение подчинено региональному ведомству);
- в прокуратуру;
- в суд.

В случае прекращения принудительного лечения материалы передаются органам здравоохранения для решения вопроса о лечении в медицинской организации или стационарном учреждении социального обслуживания (часть 4 статьи 102 УК РФ).

3.2. Принудительное питание при отказе от приёма пищи

Часть 4 статьи 101 УИК РФ разрешает принудительное питание осуждённого по медицинским показаниям, если отказ от пищи создаёт угрозу жизни. Непринятие мер медицинским персоналом при угрозе наступления вреда здоровью образует халатность (статья 293 УК РФ) либо неоказание помощи больному (статья 124 УК РФ). Обращайтесь в прокуратуру и следственные органы.

3.3. Постпенитенциарная пробация и освобождение

После освобождения, а также в рамках постпенитенциарной пробации, лицо пользуется правами в сфере охраны здоровья наравне с иными гражданами — бесплатная медицинская помощь в системе ОМС, полис, информация о медицинских организациях (статья 26 Федерального закона «О пробации в РФ»). Если после освобождения отказывают в медицинской помощи, жалобы подаются в порядке обычного законодательства: в страховую компанию, Росздравнадзор, прокуратуру.

4. Порядок подачи и юридические меры ответственности

Инстанция	Что писать	Сроки
Администрация ИУ	Заявление о конкретном отказе с требованием оказать помощь или письменный ответ с мотивацией	30 дней (ФЗ-59)
Вышестоящий орган ФСИН	Жалоба в порядке подчинённости	30 дней
Прокуратура	Жалоба на нарушение законности с указанием фактов	30 дней
Суд	Административный иск об оспаривании бездействия или отказ в предоставлении помощи	3 месяца (восстановимый)
Росздравнадзор	Жалоба на качество / отказ медпомощи	30 дней
ОНК / Уполномоченный	Обращение с просьбой о проверке и содействии	до 30 дней

Ответственность виновных лиц может наступать:

- дисциплинарная — по линии ФСИН за нарушение служебных обязанностей;
- административная — за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья (статьи 6.30, 19.20 КоАП РФ применительно к лицензионным нарушениям);
- уголовная — по статье 124 УК РФ («Неоказание помощи больному»), статье 293 УК РФ («Халатность»), статье 286 УК РФ («Превышение должностных полномочий»).

5. Практический алгоритм действий осуждённого

- 1. Зафиксируйте нарушение.** Требуйте письменного оформления каждого отказа. Устные отказы фиксируйте свидетельскими показаниями (другие осуждённые) и подавайте заявление с просьбой дать ответ в письменной форме.

2. **Напишите заявление начальнику исправительного учреждения** с требованием организовать медицинскую помощь или направить вас в медицинскую организацию системы здравоохранения.
3. **Параллельно направьте жалобу в прокуратуру** и территориальный орган ФСИН. Это два основных канала воздействия.
4. **Если в течение 30 дней ответ не получен или отказ по существу** — подайте административный иск в суд по месту нахождения исправительного учреждения с ходатайством об истребовании медицинской карты.
5. **При ухудшении состояния** одновременно с административной жалобой направьте заявление в следственный отдел СК России о проверке на предмет халатности или неоказания помощи.
6. **Выберите внешний орган для дополнительного контроля** — ОНК, уполномоченного по правам человека, Росздравнадзор.

Важно помнить: направление жалобы через администрацию исправительного учреждения не является препятствием для одновременной отправки собственных экземпляров в вышестоящие органы почтой или через представителя (родственника, адвоката).

6. Конкурирующие позиции и сложные правовые вопросы

- **Подведомственность жалобы на некачественную медицинскую помощь.** В судебной практике встречаются два подхода: в некоторых случаях суды отказывают в рассмотрении административных исков, если заявитель оспаривает собственно диагноз или методику лечения, указывая, что это является сферой ответственности медицинских организаций, а не вопросом административного правосудия. Однако отказ в предоставлении помощи (бездействие) и нарушение порядка её организации — безусловно административно-судебная категория. Поэтому важно чётко формулировать требования: не «неправильно лечили», а «отказали в переводе в стационар, несмотря на показания врача».
- **Предварительное обращение в администрацию ИУ.** Формально закон не требует обязательного досудебного обжалования администрации. Однако суды, оценивая доводы сторон, учитывают, предпринимал ли осуждённый меры для получения помощи внутри учреждения. Поэтому рекомендуется всегда начинать с административной жалобы.

- **Контроль качества медпомощи.** Медицинская карта — единственный документ, отражающий объём лечения. В случае её изъятия или исправлений рекомендуется заявить ходатайство в суд о назначении судебно-медицинской экспертизы и истребовании всех оригиналов меддокументов под роспись.

Список нормативных правовых источников

1. Уголовно-исполнительный кодекс РФ — статья 12 (части 4, 5, 6), статья 15, статья 18 (часть 4), статья 101 (части 4, 5), статья 180 (часть 4).
2. Уголовный кодекс РФ — статья 102 (часть 4), статья 124.
3. Уголовно-процессуальный кодекс РФ — статья 435 (части 9-11).
4. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» — статья 26.
5. Федеральный закон от 06.02.2023 № 10-ФЗ «О пробации в Российской Федерации» — статья 26.
6. Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».
7. Кодекс административного судопроизводства РФ — глава 22.
8. Федеральный закон от 17.01.1992 № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации» — статья 32.
9. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 25.12.2018 № 47 (в части защиты прав лиц, находящихся в местах лишения свободы), а также складывающаяся судебная практика по административным искам о бездействии учреждений УИС при оказании медицинской помощи.

Итоговый резюмирующий вывод. Право осуждённого на медицинскую помощь защищается сразу несколькими независимыми механизмами. Наиболее быстрыми и действенными каналами являются обращение в надзирающую прокуратуру и обжалование бездействия в районном суде. Использование одновременно административного и судебного способов защиты, а также привлечение внимания ОНК и уполномоченных по правам человека создаёт устойчивое давление и позволяет восстановить нарушенное право.