**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**участников заседания рабочей группы**

**Общественной палаты Кемеровской области**

**«Проблемы, возникающие при исполнении закона**

**об освобождении осужденных досрочно, по состоянию здоровья».**

На сегодняшний день для юридического и медицинского сообществ, с учетом фактических обстоятельств, актуальной и значимой является проблема, возникающая у судов при разрешении вопроса об освобождении осужденного от отбывания наказания в связи с наличием у него тяжелого заболевания. На основе анализа норм действующего законодательства Российской Федерации в данной области, значимым является вопрос, связанный с проблемами освобождения от наказания в виде лишения свободы, в связи с наличием у осужденного тяжелого заболевания, который входит в диспозицию части 2 статьи 81 Уголовного кодекса Российской Федерации, статью 175 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации.

За 2014 год освидетельствовано в больницах ФКУЗ МСЧ-42 ФСИН России на 220 человек, из них на 131 человека были подготовлены представления в суд для освобождения в связи с болезнью, в том числе 4 подследственных из СИЗО.

56 осужденных было освобождено от отбывания наказания в связи с болезнью, кроме того, 4 следственно - арестованных освобождено по Постановлению Правительства Российской Федерации от 14.01.2011 №3 «О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений».

Из числа представленных в суд отказано судом 40, в том числе 3 осужденным отказано 2 раза. Из числа отказанных судом 14 человек умерло.

При рассмотрении ходатайства об освобождении осужденного от отбывания наказания в связи с болезнью положительное решение суда зависит от совокупности соответствующих критериев, в которые входит:

- поведение осужденного в период отбывания наказания;

- его отношение к проводимому лечению;

- соблюдение им медицинских рекомендаций, режимных требований учреждения, исполняющего наказание;

- данные о личности осужденного;

- наличие постоянного места жительства, родственников и близких лиц, которые могут и согласны осуществлять уход за ним.

Однако, с учетом названных обстоятельств, данных статистики количество освобожденных из-под стражи в связи с тяжелой болезнью (туберкулез, ВИЧ-инфекция, онкология), положительность решений, принятых судами, несоизмеримы с количеством умерших, находящихся в заключении. Ежегодно рост смертности осужденных продолжает увеличиваться.

Несмотря на то, что осужденный болен неизлечимой тяжелой болезнью, зачастую суды отказывают в удовлетворении ходатайства об его освобождении, поскольку имеющаяся болезнь не включена в утвержденный Перечень, и какой бы тяжести она не была, рассматриваться как основание к освобождению не будет.

Таким образом, учащаются случаи смертельных исходов осужденных, диагноз которых под установленный Перечень не подпадает. Подтверждением тому является один из примеров - ампутация у осужденного конечностей обеих рук и ног, у которого отсутствует возможность передвижения, элементарного приема пищи, а уход осуществляется «братьями по горю», так как самостоятельно за собой ухаживать он не может. Вместе с тем данный недуг не включен в пресловутый Перечень, и заключенный вынужден находиться под стражей до полного отбывания наказания.

Более того, как считают участники заседания, тенденция смертности заключенных зависит не только от наличия у осужденного тяжелой болезни, но и от сроков рассмотрения судами вышеуказанных ходатайств.

По данным статистики из-за длительности срока рассмотрения судом ходатайства, а затем срока вступления решения суда об освобождении в законную силу многие не доживают до своего фактического освобождения.

Кроме того, внимания требует также вопрос о содержании таких тяжелобольных в случае, если у них отсутствует место жительства, родственники или близкие лица, которые могут и согласны осуществлять уход.

С учетом изложенного, давно назрел вопрос о расширении утвержденного Перечня, устанавливающего виды болезней, препятствующих отбыванию наказания, что требует соответствующей поддержки.

В связи с этим участники рабочей группы **рекомендуют:**

**Совету народных депутатов Кемеровской области:**

1. Выйти с предложением о внесении изменения в часть 2 статьи 81 Уголовного кодекса Российской Федерации, выделив в статье два пункта и изложивих в следующей редакции:

а) «Лицо, заболевшее иной тяжелой болезнью, препятствующей отбыванию наказания, может быть освобождено судом от отбывания наказания»;

б) «Лица, совершившие преступления небольшой тяжести при наступлении обстоятельств, указанных в пункте «а», освобождаются судом от наказания».

1. Внести изменения в Постановление Правительства РФ от 06.02.2004 г. № 54 «О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью» добавив формулировку «…и другие болезни, которые, исходя из состояния здоровья осужденного, дают основания для освобождения по болезни»;
2. Внести предложение в части 5 и 6 ст.175 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации – предусмотреть десятидневный срок для предоставления в суд ходатайства об освобождении осужденного от отбывания наказания в связи с болезнью;
3. Предусмотреть в Уголовно-процессуальном кодексе Российской Федерации ускоренные сроки рассмотрения ходатайств об освобождении осужденного от отбывания наказания в связи с болезнью и незамедлительное вступление решения суда по указанным ходатайствам в законную силу.

**ГУФСИН России по Кемеровской области:**

1. Предусмотреть возможность создания при медицинских учреждениях ГУФСИН отделения хосписа или отделений сестринского ухода для размещения лиц, находящихся в крайне тяжелом состоянии;
2. При выявлении медицинской комиссией у осужденного психического расстройства или иной тяжелой болезни, препятствующей отбыванию наказания, начальнику учреждения незамедлительно вносить в суд ходатайство об освобождении от дальнейшего отбывания наказания. Одновременно с указанным ходатайством или представлением в суд направлять заключение медицинской комиссии и личное дело осужденного. В представлении должны содержаться данные, характеризующие поведение осужденного в период отбывания наказания.
3. В отношении осужденных, болезнь которых наступила в результате умышленного причинения себе повреждений во время отбывания наказания, начальнику учреждения или органу, исполняющему наказание, одновременно с вышеуказанными документами, направлять в суд материалы расследования по факту причинения повреждения;
4. Осуществлять контроль за своевременным оформлением необходимых документов и незамедлительно направлять материалы в суд, при наступлении обстоятельств, предусмотренных ст. 175 ч. 6 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации.

**Прокуратуре Кемеровской области:**

Постоянно анализировать причины смертность в системе ГУФСИН, реагируя на нарушения правовых норм, регулирующих права осужденных на получение соответствующего лечения.

**Департаменту охраны здоровья населения Кемеровской области, департаменту социальной защиты населения Кемеровской области:**

Рассмотреть возможность открытия специальных стационаров для лечения лиц, освобожденных от отбывания наказания в связи с болезнью на основании статьи 81 части 2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

**Кемеровскому областному суду:**

1. Обобщить судебную практику по рассмотрению материалов, в отношении лиц, обратившихся с ходатайством об освобождении от отбывания наказания в связи с болезнью в соответствии со ст. 175 ч. 6 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации для выработки единой судебной практики;
2. По возможности сократить сроки рассмотрения ходатайств об освобождении осужденного от наказания в связи с болезнью при неукоснительном соблюдении предусмотренных законом процессуальных сроков назначения судебного заседания и извещения лиц о дате, времени, месте слушания.