Дата поступления рукописи в редакцию: 27.08.2026 г. DOI: 10.24412/2782-3830-2026-9-289-291
Дата принятия рукописи в печать: 18.09.2026 г.

РОМАНОВА Елена Николаевна,
заведующий кафедрой русского и иностранных языков юридического факультета, кандидат педагогических наук, доцент, ФКОУ ВО «Владимирский юридический институт Федеральной службы исполнения наказаний России, e-mail: toromelena@mail.ru

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАВА НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ЗАКЛЮЧЕННЫХ В ФЕДЕРАЛЬНЫХ ТЮРЬМАХ США

Аннотация. *В статье освещается проблема обеспечения права на охрану здоровья осужденных на примере американского опыта в данной области. Проведено сравнение степени доступа к медицинскому обслуживанию заключенных и гражданского населения в целом. Сделан вывод о необходимости выравнивания уровня обеспечения медицинскими услугами в местах лишения свободы и законопослушных граждан как важного аспекта соблюдения принципов гуманизма в отношении заключенных и этически неприемлемых градаций социальной ценности для определения медицинской помощи.*

Ключевые слова: *медицинская помощь, исправительные учреждения, безопасность, медико-правовые проблемы.*

ROMANOVA Elena N.,
Head of the Department of Russian and Foreign Languages, Faculty of Law, PhD in Pedagogical Sciences, Associate Professor, Vladimir Law Institute, Federal Penitentiary Service of Russia

ENSURING THE RIGHT TO HEALTH CARE FOR PRISONERS IN US FEDERAL PRISONS

Annotation. *The article highlights the problem of ensuring the right to health care for convicts using the example of American experience in this area. A comparison was made between the degree of access to health care for prisoners and the civilian population as a whole. It was concluded that it is necessary to equalize the level of provision of medical services in places of deprivation of liberty and law-abiding citizens as an important aspect of compliance with the principles of humanism in relation to prisoners and ethically unacceptable gradations of social value to determine medical care.*

Key words: *medical care, correctional institutions, security, medical and legal problems.*

В большинстве международных стандартов по исполнению уголовных наказаний устанавливаются правила, согласно которым заключенные должны получать медицинскую помощь в том же объеме, что и все граждане страны. Также медицинская помощь должна быть бесплатной, осуществляться квалифицированными специалистами и соответствовать тому уровню, как если бы человек находился на свободе. Несмотря на то, что проблемы здравоохранения свойственны пенитенциарным системам всех стран, медицинская помощь, которая оказывается осужденным (заключенным) в различных странах имеет свои особенности. Функции медицинских служб различных стран или даже различных исправительных учреждений внутри одной страны варьируются от элементарных услуг до оказания квалифицированной помощи. Пенитенциарная система США является самой большой по численности лиц, отбывающих наказание в виде лишения свободы, а также по числу учреждений, где исполняется данное наказание. Именно по этим причинам американская практика обращения с заключенными представляет особый интерес.

Для врачей, работающих с задержанными и заключенными по всему миру, этические аспекты медицинской помощи и ее непредвзятого оказания схожи. Однако распределение ресурсов здравоохранения сложно и ограничено даже в самых технологически развитых и богатых странах. В 2002 году разгорелись общенациональные дебаты, когда дважды осужденный преступник

стал первым заключенным в США, которому была проведена пересадка сердца. Его постоянно сопровождали вооруженные охранники, а расходы на последующий уход оценивались в 1 миллион долларов США в течение первого года после трансплантации. Многие утверждали, что, «учитывая десятки миллионов законопослушных граждан, не имеющих медицинской страховки, несправедливость предоставления дефицитных и дорогостоящих ресурсов осужденному за счет государственных средств недопустима»[4]. Другие решительно доказывали, что использование градаций социальной ценности для определения медицинской помощи этически неприемлемо.

Тем не менее, с любой точки зрения, предоставление медицинской помощи заключенным едва ли равно предоставлению медицинской помощи их законопослушным согражданам. Из-за вопросов безопасности, административных, медико-правовых и финансовых проблем, медицинское обслуживание заключенных качественно и количественно отличается от медицинского обслуживания населения в целом.

В США, в отличие от стран, где существуют национализированные программы здравоохранения, таких как Канада, Великобритания и Япония, оказание медицинской помощи гражданскому населению в значительной степени определяется механизмом оплаты, т.е. частными или государственными регулируемыми программами страхования. Тем не менее, все правоохранительные системы, стремящиеся обеспечить медицинскую помощь заключенным, сталкиваются с одними и теми же проблемами, касающимися безопасности пациентов, безопасности и эффективного использования государственных средств. Известно, что «западная пенитенциарная система лишения свободы как вид наказания строит, прежде всего, с позиций безопасности» [1].

Доступ к врачу первичной медицинской помощи является одним из краеугольных камней системы здравоохранения США, при этом заключенные имеют преимущество перед своими гражданскими коллегами. Заключенные «имеют право на оказание медицинской помощи не только в пределах своей тюрьмы, но также и в центрах, и в гражданском медицинском учреждении» [3].Граждане, не имеющие медицинской страховки, обычно не имеют доступа к обычному врачу и зависят от отделений неотложной помощи для получения медицинской помощи, которые в США по закону обязаны оценивать и лечить всех лиц независимо от их платежеспособности.

Административный приоритет для лиц, находящихся под арестом, заставил многих врачей скорой помощи заметить, что самый быстрый способ получить медицинскую помощь – это быть арестованным. В тюремной системе по соображениям безопасности доступ к действительно неотложной медицинской помощи может быть затруднен. Больной заключенный должен сначала убедить тюремного охранника в необходимости лечения, затем медицинский персонал решает, требует ли запрос дальнейшего медицинского обследования и лечения. Поскольку большинство тюрем расположены далеко от гражданского населения и больниц, можно ожидать дальнейшей задержки в оказании неотложной помощи. Организация выезда охранников из тюрьмы, обеспечение наличия необходимых документов и идентификация пациентов также могут способствовать задержкам. Машинам скорой помощи приходится преодолевать сеть контрольно-пропускных пунктов, что приводит к дополнительным задержкам. Таким образом, соображения безопасности препятствуют быстрой эвакуации заключенного из тюрьмы.

Выбор лекарств, назначаемых в тюрьме, как правило, шире, чем в гражданской среде. Ограниченный ассортимент лекарств и опасения пациентов по поводу стоимости лекарств практически отсутствуют в пенитенциарной системе. «В некоторых случаях семьи вынуждены оплачивать медицинские услуги, не предоставляемые тюремной системой, такие как консультации профильных специалистов и дорогостоящие лекарственные средства» [2].

Большинство тюремных и исправительных систем в США оплачивают и содержат собственные лазареты. Однако, начиная с 1970-х годов, многие начали заключать контракты с частными медицинскими группами для оказания помощи заключенным. Исследования показали, что эта система экономична и, по-видимому, обеспечивает адекватную базовую медицинскую помощь.

В то же время часть услуг предоставляется бесплатно для всех категорий заключенных: вследствие направления тюремного персонала; лечение хронического заболевания; профилактические медицинские услуги; неотложная помощь; дородовое наблюдение; диагностика или лечение хронических инфекционных заболеваний; психиатрическая помощь; лечение наркомании.

Здоровье осужденных является вопросом общественного здоровья и подход к охране здоровья осужденных в местах лишения свободы должен быть правозащитным. Осужденные приходят из общества и большая часть, в конце концов, снова туда вернется, принеся с собой заболевания, которые они приобрели, будучи в заключении. Эту опасность для общества не стоит недооценивать. Взаимосвязь тюремного здравоохранения с системой общественного здраво-

охранения будет способствовать выравниванию уровня обеспечения медицинскими услугами в местах лишения свободы. Анализ опыта лечения заключенных в зарубежных странах может способствовать повышению эффективности работы по обеспечению охраны здоровья осужденных в местах лишения свободы.

Список литературы:

[1] Пушкарева, И. А. Особенности содержания различных категорий осужденных к лишению свободы в зарубежных странах / И. А. Пушкарева, Л. Н. Одинцова // Вестник Кузбасского института. – 2020. – № 1(42). – С. 59-74.

[2] Слабкая Д.Н. Финансовые взаимоотношения пенитенциарных учреждений США с семьями осужденных: анализ, проблемы и перспективы // Экономика: вчера, сегодня, завтра. 2025. –Том 15. – № 5А. – С. 310-316.

[3] Щербакова Дарья Сергеевна Отдельные аспекты обеспечения права на охрану здоровья заключенных в федеральных тюрьмах США // Вестник Самарского юридического института. 2022. – № 3 (49).

[4] Shalit, Marc & Lewin, Matthew. (2005). Medical care of prisoners in the USA.Lancet. 364 Suppl 1. P34-35. URL:https://www.researchgate.net/publication/7776564_Medical_care_of_prisoners_in_the_USA (Дата обращения: 24.08.2026).

References:

[1] Pushkareva, I. A. Features of the content of various categories of convicts to imprisonment in foreign countries/I. A. Pushkareva, L. N. Odintsova // Bulletin of the Kuzbass Institute. – 2020. – № 1(42). - S. 59-74.

[2] Weak D.N. Financial relations of US penitentiaries with families of convicts: analysis, problems and prospects // Economy: yesterday, today, tomorrow. 2025. -Volume 15. - No. 5A. - S. 310-316.

[3] Shcherbakova Daria Sergeevna Certain aspects of ensuring the right to health care for prisoners in US federal prisons // Bulletin of the Samara Law Institute. 2022. – № 3 (49).

[4] Shalit, Marc & Lewin, Matthew. (2005). Medical care of prisoners in the USA.Lancet. 364 Suppl 1. P34-35. URL:https://www.researchgate.net/publication/7776564_Medical_care_of_prisoners_in_the_USA (Дата обращения: 24.08.2026).

