



Научное электронное
периодическое издание

Прецеденты Европейского
Суда по правам человека.
Специальный выпуск
№ 8 (44) / 2017

Свидетельство
о регистрации СМИ
ЭЛ № ФС77-58098
от 20 мая 2014 г.,
выдано Федеральной
службой по надзору
в сфере связи,
информационных
технологий и массовых
коммуникаций
(Роскомнадзор)

Учредители
ООО «Развитие
правовых систем»,
Ю.Ю. Берестнев,
Д.Ю. Давыдов

Редакция и издатель
ООО «Развитие
правовых систем»

Главный редактор
Е.А. Поворова

Дата подписания
к использованию
31.08.2017 г.

Перевод текстов
К.С. Гуляев,
Е.Г. Кольцов,
Г.А. Николаев

Адрес редакции
127050 г. Москва,
ул. Суцеская, д. 12, стр. 1
Тел.: +7 (499) 350-0015
E-mail: info@echr.today
www.echr.today

Объем выпуска 1.0 Мб

Минимальные системные
требования
Windows 2000/XP;
процессор с частотой 2,0 ГГц;
512 Мб ОЗУ;
20 Мб свободного места
на жестком диске

Свободная цена

Перепечатка материалов,
а равно иное использование
в коммерческих и неком-
мерческих целях возможны
только с письменного раз-
решения редакции.
Мнение редакции может
не совпадать с точкой зрения
авторов статей и аналитиче-
ских материалов.

© «Прецеденты
Европейского Суда
по правам человека», 2017
© ООО «Развитие
правовых систем», 2017

В оформлении дизайна
издания используется
символика Совета Европы и
Европейского Суда
по правам человека
© Совет Европы /
Архитектура: Партнерство
Ричарда Роджерса
(Richard Rogers Partnership)
(Европейский Суд по правам
человека)

В поисках стандарта «необходимой медицинской помощи»

Какова должна быть медицинская помощь, оказываемая государством лицам, находящимся в местах лишения свободы, – будь то нахождение в следственном изоляторе, тюрьме или колонии-поселении? Это очень сложный вопрос, поскольку он затрагивает многие аспекты: финансовые, социальные, этические. Тема качества оказания медицинской помощи в учреждении, где содержится лицо, ограниченное в свободе, актуальна для многих европейских государств.

Европейский Суд неоднократно подчеркивал, что отсутствие медицинской помощи надлежащего качества может быть признано обращением, противоречащим статье 3 Конвенции. Необходимость создания приемлемых условий содержания под стражей лицам, которые нуждаются в медицинской помощи, проходит основным лейтмотивом во многих делах, касающихся медицинского обеспечения.

Качество медицинской помощи, ее соизмеримость с медпомощью, оказываемой остальному населению, своевременность и наличие необходимых специалистов, стандарты ведения медицинской документации и информационная доступность последней – такова основная группа вопросов, которая исследуется Европейским Судом. Государственные органы должны обеспечивать подробное ведение истории болезни, что включает фиксацию сведений о состоянии здоровья, проведение своевременного осмотра с постановкой диагноза, предоставление необходимого лечения, а также систематический характер медицинского наблюдения. При этом стратегия медицинской помощи должна быть направлена на излечение заболеваний заключенного и на предотвращение ухудшения его состояния, а не на симптоматическое лечение.

В настоящем номере мы предлагаем ознакомиться с прецедентами Европейского Суда, касающимися вопросов диагностики и оказания необходимой медицинской помощи в исправительных учреждениях, включая тюремные больницы, которые должны осуществляться быстро, надлежащим образом и в условиях, исключающих унижение человеческого достоинства.

В деле «Веннер против Германии» заявитель, длительное время являвшийся героиновым наркоманом, критиковал отказ властей в разрешении его лечения заменителями наркотиков. Европейский Суд отметил, что имелись убедительные доказательства того, что заместительная терапия могла рассматриваться как необходимая медицинская помощь заявителю. Это означало, что внутригосударственные власти были обязаны рассмотреть с особым вниманием вопрос об ориентированной на абстиненцию терапии как целесообразную медицинскую реакцию.

В другом деле, «Корнейкова и Корнейков против Украины», заявительница, находившаяся на пятом месяце беременности, была доставлена в милицию и впоследствии заключена под стражу на время судебного разбирательства. Находясь под стражей, она родила сына, заявителя. Европейский Суд подчеркнул, что применение наручников к больному или слабому по другим причинам лицу несоразмерно требованиям безопасности и предполагает неоправданное унижение, хотя бы и неумышленное. Кроме того, власти были обязаны обеспечить адекватное медицинское наблюдение и уход за заявителем как за новорожденным, находящимся с матерью в следственном изоляторе.

Улучшение состояния тюремной медицины в государствах – участниках Конвенции становится частью глобальной идеи по гуманизации наказания в целом. При этом Европейский Суд особо обращает внимание на обязанность государства обеспечивать предоставление медицинской помощи надлежащего качества, не допускать унижающего достоинство обращения. Выходящий на свободу человек, будучи здоровым, имеет больше шансов на ресоциализацию.



СОДЕРЖАНИЕ

От редакции	2
<i>Х. Гаджиев</i> . Оказание лицам, заключенным под стражу, медицинской помощи надлежащего качества	4
<i>М.В. Семенина</i> . Нарушение прав лиц, содержащихся в пенитенциарных учреждениях, на медицинскую помощь в обзоре практики Европейского Суда	10
Охрана здоровья и медицинская этика в местах лишения свободы. Руководство для медицинских работников и сотрудников пенитенциарной системы, ответственных за здоровье и благополучие заключенных	15

**Избранные постановления Европейского Суда по правам человека,
вынесенные против четырех стран (кроме Российской Федерации)**

Корнейкова и Корнейков против Украины	34
[Korneykova and Korneykov v. Ukraine] (жалоба № 56660/12)	
Заявительница жаловалась на то, что она была прикована к кровати во время нахождения в родильном доме, в том числе во время родов. Она также жаловалась от своего имени и от имени заявителя на то, что объем и качество медицинской помощи, оказанной заявителю и ее новорожденному сыну в следственном изоляторе, были недостаточными и ненадлежащими, а также что условия их содержания под стражей были ужасными и не отвечали потребностям матери и ребенка.	
Юнусова и Юнусов против Азербайджана	56
[Yunusova and Yunusov v. Azerbaijan] (жалоба № 59620/14)	
Заявители, муж и жена, жаловались на то, что они не получали адекватную медицинскую помощь в период содержания под стражей и что состояние их здоровья было несовместимо с условиями их содержания. Заявительница также утверждала, что состояние ее здоровья существенно ухудшилось в период содержания под стражей и что многие из ее хронических заболеваний прогрессировали. Заявительница также жаловалась на вербальное и физическое насилие со стороны сотрудницы следственного изолятора и одной из сокамерниц.	
Веннер против Германии	84
[Wenner v. Germany] (жалоба № 62303/13)	
Заявитель, являвшийся наркозависимым лицом, болевший гепатитом С и ВИЧ, жаловался на отказ предоставить ему лечение заменителями наркотиков в период его содержания под стражей, включая отказ в рассмотрении необходимости такого лечения независимым медицинским экспертом. Заявитель также утверждал, что он стал жертвой дискриминации в связи с отказом в предоставлении наркозаместительного лечения по сравнению с другими наркозависимыми лицами, находящимися на свободе, а также с заключенными в другой тюрьме, которым была предоставлена такая возможность.	
Коновальчук против Украины	101
[Konovalchuk v. Ukraine] (жалоба № 31928/15)	
Заявительница жаловалась на то, что ей не была предоставлена медицинская помощь надлежащего качества во время содержания под стражей, в результате чего своевременно не было начато лечение обнаруженного у нее рака и она не получала необходимых препаратов. Она также утверждала, что условия ее содержания под стражей (она содержалась под стражей в общей камере с другими заключенными, а не в медицинской части) и этапирования между различными местами содержания под стражей являлись бесчеловечным и унижающим человеческое достоинство обращением.	