

Дата поступления рукописи в редакцию: 20.02.2026 г.
Дата принятия рукописи в печать: 10.03.2026 г.

DOI: 10.24412/2076-1503-2026-2-776-780

АБРАМОВА Наталья Геннадьевна,
кандидат юридических наук, доцент,
начальник кафедры гражданско-правовых дисциплин,
Псковский филиал Университета ФСИН России,
e-mail: grpd@60.fsin.gov.ru

НЕУСТРОЕВА Наталия Николаевна,
кандидат экономических наук, доцент,
доцент кафедры тылового и финансового
обеспечения деятельности УИС,
Кировский ИГКР ФСИН России,
e-mail: neustroeva.n.n@43.fsin.gov.ru

О ПЕРСПЕКТИВАХ ЦИФРОВИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

Аннотация. В статье обсуждены некоторые перспективные направления цифровизации как основного ориентира реформирования уголовно-исполнительной системы на примере медицинского обеспечения осужденных.

Ключевые слова: цифровизация, медицинское обеспечение, уголовно-исполнительная система.

ABRAMOVA Natalia Gennadievna,
candidate of Legal Sciences, Associate Professor,
head of the Department of Civil Law Disciplines,
Pskov Branch of the Federal Penitentiary Service of Russia University

NEUSTROEVA Natalia Nikolaevna
Candidate of Economic Sciences, Associate Professor,
Associate Professor of the Department of Logistical and
Financial Support of the Penitentiary System Kirovsky IPKR
of the Federal Penitentiary Service of Russia

ON THE PROSPECTS FOR DIGITALIZATION OF MEDICAL SUPPORT IN THE PENAL SYSTEM

Annotation. The article discusses some promising areas of digitalization as the main guideline for reforming the penal system, using the example of medical care for convicts.

Key words: digitalization, medical support, penal enforcement system.

Цифровизация медицинского обеспечения в уголовно-исполнительной системе России (далее – УИС) представляет собой часть более широкой цифровой трансформации деятельности ФСИН и направлена на обеспечение осужденным эквивалентного гражданскому здравоохранению доступа к медицинской помощи, повышение прозрачности, управляемости и эффективности пенитенциарной медицины [1]. Концепция развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации на период до 2030 года (далее – Концепция развития до 2030 года) прямо относит цифровую трансфор-

мацию, создание единой информационной системы и формирование баз данных по всем направлениям деятельности, включая медицинское обеспечение, к числу ключевых векторов реформирования УИС [2]. Ведомственная программа цифровой трансформации ФСИН России, утвержденная приказом ФСИН России от 30.12.2020 №984, нацелена на создание единой информационной системы (далее – ЕИС), сквозную автоматизацию рабочих процессов и внедрение современных цифровых решений, что создает правовую и организационную основу для комплексной информатизации медицинских служб

УИС [3]. В структуру ФСИН России, по данным А.В. Москалева (2024 год), входит 663 исправительные колонии, где по состоянию на момент подготовки исследования отбывали наказание 361 306 человек, что наглядно демонстрирует масштаб задачи цифровизации, включая сферу охраны здоровья столь значительного контингента осужденных [4, с. 13]. При этом международные стандарты, прежде всего, пересмотренные Минимальные стандартные правила ООН в отношении обращения с заключенными (Правила Нельсона Манделы), исходят из обязанности государства обеспечить осужденным те же стандарты медицинской помощи, что и населению в целом, а также из необходимости тесной координации органов здравоохранения и ведомства, отвечающего за УИС, что в современных условиях немыслимо без развитой цифровой инфраструктуры обмена медицинской информацией [5, с. 76].

Содержательно цифровизация медицинского обеспечения в УИС включает несколько взаимосвязанных блоков: внедрение медицинских информационных систем (далее – МИС) в учреждениях УИС и их интеграцию с региональными и федеральными системами здравоохранения; перевод на электронный формат учета пациентов, их заболеваний и лечения; развитие телемедицинских форм взаимодействия с гражданскими медицинскими организациями; использование аналитических модулей для оценки заболеваемости, планирования профилактических мероприятий и ресурсного обеспечения [6, с. 47].

В докладе Программы развития ООН (далее – ПРООН) и партнеров по анализу состояния медицинского обслуживания в исправительных учреждениях подчеркивается, что подключение пенитенциарных учреждений к медицинским информационным системам территориальных органов здравоохранения позволяет обеспечить консультативно-диагностическую и специализированную помощь осужденным, организовать электронные направления и учет оказанных услуг, а также проводить мониторинг качества медицинской помощи в режиме, максимально приближенном к гражданскому здравоохранению обеспечения [7, с. 2]. В ряде стран и регионов в рамках пилотных проектов по передаче функций медицинского обеспечения осужденных в ведении министерств здравоохранения ключевым условием названы полнота укомплектования учреждений УИС необходимым оборудованием и обеспечение надежного подключения к информационным системам здравоохранения, что создает предпосылки для масштабируемой цифровой интеграции пенитенциарной и гражданской медицины [8].

Статистические данные свидетельствуют о существенной нагрузке на систему медицинского обеспечения УИС и одновременно демонстрируют потенциал цифровых решений для управления этой нагрузкой. Так, упомянутые 361 306 осужденных, содержащихся в 663 исправительных колониях, объективно требуют централизованного и стандартизированного учета медицинских вмешательств, хронических заболеваний, инвалидности и инвалидизирующих состояний, а также данных о вакцинации и противоэпидемических мероприятиях, что невозможно обеспечить исключительно бумажным документооборотом [9]. В документах, посвященных развитию информационного обеспечения ФСИН России, указывается, что создаваемая ЕИС должна включать подсистемы сбора и обработки данных и принятия решений с использованием технологий искусственного интеллекта, а также единое защищенное информационное пространство, что позволяет говорить о перспективах применения алгоритмов анализа больших массивов медико-санитарной информации для выявления тенденций заболеваемости, прогнозирования вспышек инфекций и оптимизации распределения ресурсов. При передаче медицинской службы пенитенциарных учреждений в ведение органов здравоохранения, как это описано в пилотных проектах, особое внимание уделяется финансово-экономическим расчетам, подготовке передаточных актов по каждому учреждению и техническим мероприятиям по подключению к медицинским информационным системам; в одном из анализируемых кейсов отмечается функционирование 64 медицинских частей и 15 здравпунктов, а также 6 лечебно-профилактических учреждений, что иллюстрирует масштаб структур, подлежащих «оцифровке» и интеграции [11].

Цифровизация медицинского обеспечения в УИС тесно связана с общими тенденциями цифровой трансформации УИС. Концепция развития до 2030 года предусматривает создание и внедрение единой информационной системы ФСИН, обеспечивающей сквозную автоматизацию рабочих процессов и формирование баз данных по вопросам деятельности службы, включая здоровье осужденных, условия содержания и оказание социальных и реабилитационных услуг. На основе ЕИС предполагается автоматизировать рабочие процессы, сформировать единое защищенное информационное пространство, использовать технологии искусственного интеллекта для автоматизированного принятия решений, а также развивать систему сбора и обработки данных, что в медицинской сфере может означать автоматизированный отбор пациентов для углубленных

обследований, контроль соблюдения стандартов оказания помощи и оперативное выявление признаков эпидемиологической опасности. Современные исследования по цифровой трансформации УИС (например, работы 2023–2025 годов, посвященные проблемам и перспективам цифровизации в контексте Концепции развития до 2030 года) указывают на необходимость повышения цифровых компетенций сотрудников УИС, развития нормативной базы обработки персональных данных и мединформации, а также повышения уровня технической защищенности каналов связи и информационных систем. Одновременно цифровизация, включая медицинский блок, рассматривается как средство повышения прозрачности деятельности учреждений, расширения возможностей внешнего контроля и правозащитного мониторинга, в том числе посредством удаленного доступа к агрегированным показателям состояния медицины в УИС для уполномоченных органов и международных организаций.

Особая группа вопросов связана с безопасностью и правовыми рисками цифровизации медицинского обеспечения в УИС. В научной литературе по цифровой безопасности системы здравоохранения подчеркивается, что цифровое здравоохранение, включая телемедицину, медицинские информационные системы и цифровые медицинские изделия, создает новые угрозы несанкционированного доступа к мединформации и вмешательства в функционирование систем, что требует разработки специальных уголовно-правовых и организационно-правовых механизмов защиты. В условиях УИС к этим рискам добавляются факторы закрытости учреждений, уязвимости контингента осужденных и потенциальной заинтересованности недобросовестных должностных лиц в манипулировании медицинской информацией (например, при решении вопроса об освобождении по болезни либо переводе в лечебные учреждения), что усиливает значимость надежной аутентификации пользователей, разграничения доступа и полной фиксации действий в информационных системах. С правовой точки зрения необходимо учитывать требования законодательства о персональных данных, медицинской тайне и врачебной тайне, а также нормы уголовного закона о преступлениях в сфере компьютерной информации и злоупотреблениях должностных лиц, что в комплексе должно образовывать механизм превенции и реагирования на возможные нарушения цифровой безопасности медицинского обеспечения осужденных [12, с.115]. Дополнительный пласт проблем связан с развитием искусственного интеллекта в здравоохранении: исследования отмечают, что его использование в диагностике и при-

нятии клинических решений порождает сложные вопросы распределения ответственности за причиненный вред, корректности алгоритмов и их соответствия принципу приоритета прав пациента, что в условиях УИС требует особенно тщательной регламентации.

Информационно-аналитические материалы [13] и данные официальной статистической отчетности УИС России [14], свидетельствуют о ежеквартальной регистрации свыше 700 тыс. заболеваний, включая социально значимые заболевания. По состоянию на 01.01.2024: осужденных больных алкоголизмом – 13368 чел.; больных наркоманий – 28376 чел.; больных психическими расстройствами – 28105 чел. На стационарную помощь в медицинских организациях муниципального (государственного) здравоохранения плановую было затрачено 46475,71 тыс.руб., экстренную – 40817,67 тыс.руб. На амбулаторную помощь в медицинских организациях муниципального (государственного) здравоохранения – 103084,87 тыс.руб.

Перспективы цифровизации медицинского обеспечения в УИС связаны с дальнейшей интеграцией медицинских подразделений ФСИН с гражданским здравоохранением [15], расширением использования телемедицинских технологий и профессиональных медицинских платформ, а также поэтапным переходом на единую цифровую среду, в которой будет обеспечен непрерывный учет медицинских данных осужденного с момента поступления в систему и до освобождения. Отдельное внимание в современных исследованиях уделяется формированию единого цифрового контура взаимодействия УИС с другими институтами социальной реинтеграции, где медико-санитарный компонент (состояние здоровья, наличие хронических заболеваний, потребность в специализированной помощи) рассматривается как важный элемент планирования постпенитенциарного сопровождения. При этом цифровизация медицинского обеспечения должна сочетаться с укреплением кадрового потенциала, обеспечением устойчивого финансирования и модернизацией материально-технической базы медицинских подразделений, иначе цифровые решения останутся формальными и не приведут к реальному улучшению состояния здоровья осужденных и соблюдению их права на охрану здоровья. В этом контексте цифровизация выступает не самоцелью, а инструментом достижения конституционных гарантий и международных стандартов, позволяя при наличии политической воли, правовой определенности и ресурсов превратить пенитенциарную медицину в прозрачный, управляемый и ориентированный на пациента сегмент национальной системы здравоохранения.

Список литературы:

[1] Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации: федер. закон от 08.01.1997 № 1-ФЗ (ред. от 11.06.2024) // Собрание законодательства РФ. – 1997. – № 2. – С. 198.

[2] О Концепции развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации на период до 2030 года: распоряжение Правительства РФ от 29.04.2021 № 1138-р // Собрание законодательства РФ. – 2021. – № 19. – Ст. 3333.

[3] Об утверждении ведомственной программы цифровой трансформации Федеральной службы исполнения наказаний на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов: приказ ФСИН России от 30.12.2020 № 984. – Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

[4] Ананьева Е. О. Цифровая трансформация уголовно-исполнительной системы Российской Федерации // Вестник науки и образования. – 2025. – № 3 (88). – С. 12–18.

[5] Михайлова Ю. В., Пономарев С. Б., Полищук В. Е. К вопросу о разработке Концепции информатизации медицинской службы уголовно-исполнительной системы Российской Федерации // Врач и информационные технологии. 2019. №2. – С.75-76.

[6] Москалев А. В. Цифровая трансформация медицинского обеспечения в уголовно-исполнительной системе // Актуальные проблемы научно-практического развития современной юриспруденции. – 2024. – № 12. – С. 45–50.

[7] Кузнецова А. А., Семелёва Е. В., Ляпина С. А. Телекоммуникационные системы телемедицинских услуг в исправительных учреждениях / МНИЖ. - 2025. - №3 (153). - С.2-3.

[8] О программе государственной гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной финансовый год и плановый период: постановление Правительства РФ от 28.11.2014 № 1273 (ред. от 30.12.2023). – Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

[9] Федеральная служба исполнения наказаний: официальный сайт. – URL: <https://fsin.gov.ru>

[10] Об утверждении ведомственной программы цифровой трансформации Федеральной службы исполнения наказаний на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов: приказ ФСИН России от 30.12.2020 № 984. – Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

[11] Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – URL: <https://minzdrav.gov.ru>

[12] Нистратова И.С. Проблемы медицинского обеспечения осужденных к лишению сво-

боды, больных социально значимыми заболеваниями // ЮП. 2016. №5 (78).- С.114-119.

[13] Основные показатели деятельности уголовно-исполнительной системы. Январь–декабрь 2023 г. Информационно-аналитический сборник. ФКУ НИИТ ФСИН России, Тверь, 2024. – 487 с.

[14] Об утверждении формы статистической отчетности ФСИН-6 (МЕД-1) «Сведения о социально значимых заболеваниях у лиц, содержащихся в учреждениях в учреждениях уголовно-исполнительной системы, и отдельных показателях деятельности медицинской службы» и инструкции по ее заполнению и представлению: приказ ФСИН России от 22.07.2013 № 415. – Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

[15] Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ – Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

References:

[1] The Penal Code of the Russian Federation: feder. Law of 08.01.1997 No. 1-FZ (as amended by 11.06.2024) //Collection of Legislation of the Russian Federation. – 1997. – № 2. – S. 198.

[2] On the Concept for the Development of the Penitentiary System of the Russian Federation for the Period up to 2030: Order of the Government of the Russian Federation of 29.04.2021 No. 1138-r//Collection of Legislation of the Russian Federation. – 2021. – № 19. - Art. 3333.

[3] On approval of the departmental program of digital transformation of the Federal Penitentiary Service for 2021 and for the planning period of 2022 and 2023: order of the Federal Penitentiary Service of Russia of 30.12.2020 No. 984. - Access from ConsultantPlus legal system.

[4] E.O. Ananyeva. Digital transformation of the penitentiary system of the Russian Federation//Bulletin of Science and Education. – 2025. – № 3 (88). - S. 12-18.

[5] Mikhailova Yu. V., Ponomarev S. B., Polishchuk V. E. On the development of the Concept of informatization of the medical service of the penitentiary system of the Russian Federation//Doctor and information technologies. 2019. №2. - S.75-76.

[6] Moskaev A. V. Digital transformation of medical support in the penitentiary system//Actual problems of scientific and practical development of modern jurisprudence. – 2024. – № 12. - S. 45-50.

[7] Kuznetsova A. A., Semeleva E. V., Lyapina S. A. Telecommunication systems of telemedicine services in correctional institutions/MNIZH. - 2025. - №3 (153). - S.2-3.

[8] On the program of state guarantee of free medical care for citizens for the next fiscal year and

planning period: Decree of the Government of the Russian Federation of 28.11.2014 No. 1273 (as amended on 30.12.2023). - Access from ConsultantPlus legal system.

[9] Federal Penitentiary Service: official website. – URL: <https://fsin.gov.ru>

[10] On approval of the departmental program of digital transformation of the Federal Penitentiary Service for 2021 and for the planning period of 2022 and 2023: order of the Federal Penitentiary Service of Russia of 30.12.2020 No. 984. - Access from ConsultantPlus legal system.

[11] Ministry of Health of the Russian Federation: official website. – URL: <https://minzdrav.gov.ru>

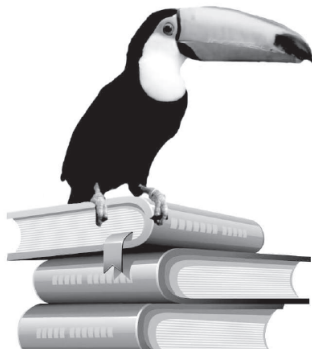
[12] Nistratova I.S. Problems of medical support for those sentenced to imprisonment, patients with socially significant diseases//UP. 2016. NO. 5 (78) .- P.114-119.

[13] Key performance indicators of the penal system. January-December 2023. Information and analytical collection. PKU NIIT FSIN of Russia, Tver, 2024. - 487 s.

[14] On approval of the form of statistical reporting FSIN-6 (MYeD-1) "Information on socially significant diseases in persons held in institutions in institutions of the penitentiary system, and certain indicators of the activity of the medical service" and instructions for its filling and submission: order of the Federal Penitentiary Service of Russia dated 22.07.2013 No. 415. - Access from ConsultantPlus legal system.

[15] On the basics of protecting the health of citizens in the Russian Federation: Federal Law No. 21.11.2011 of 323-FZ - Access from the ConsultantPlus Reference and Legal System.





ЮРКОМПАНИ

www.law-books.ru

Юридическое издательство
«ЮРКОМПАНИ»

Издание учебников,
учебных и методических
пособий, монографий,
научных статей.

Профессионально.

В максимально
короткие сроки.

Размещаем
в РИНЦ, E-Library.