

**IDOM**  
INSTITUTUL PENTRU  
DREPTURILE OMULUI

# **РУКОВОДСТВО**

**МЕСТНЫЕ КОМИССИИ ПО МОНИТОРИНГУ  
МЕСТ СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ**

Кишинэу, 2011

CZU 343.81  
Ж 59

Институт по Правам Человека в Молдове (IDOM)  
ул. Митрополит Дософтей, 95А, мун. Кишинэу, Республика Молдова  
Тел./факс: (+373 22) 838-408, 838-409, 244-911

**Авторы:**

*Вану ЖЕРЕГИ*, исполнительный директор, Институт по правам человека в Молдове  
*Людмила ПОПОВИЧ*, исполнительный директор, Центр реабилитации жертв пыток «MEMORIA»  
*Виктор ЗАХАРИЯ*, исполнительный директор, Институт уголовных реформ

В подготовке руководства участвовали:

*Лилиана КАЛАНЧА*, менеджер проекта «Развитие компетенции местных комиссий по мониторингу мест содержания под стражей», реализуемого Институтом по Правам Человека в Молдове и финансируемого Миссией ОБСЕ в Молдове

*Стефа ЛИВЭДАРУ*, ассистент проекта «Развитие компетенции местных комиссий по мониторингу мест содержания под стражей»

---

**Descrierea CIP a Camerei Naționale a Cărții**

**Жереги, Вану**

Местные комиссии по мониторингу мест содержания под стражей : Руководство / Вану Жереги, Людмила Попович, Виктор Захария ; Инст. по правам человека в Молдове. – К. : Б. и., 2011 (Î.S. F.E.P. “Tipografia Centrală”). – 100 p.

500 ex.

ISBN 978-9975-53-008-8.

343.81

---

**IDOM**  
INSTITUTUL PENTRU  
DREPTURILE OMULUI

Данная публикация осуществлена в рамках Проекта «Развитие компетенции местных комиссий по мониторингу мест содержания под стражей», финансируемого Миссией ОБСЕ в Молдове. Указанная поддержка не означает одобрения со стороны Миссии содержания, дизайна или формы изложения содержащейся в публикации информации и мнений.

 Organization for Security and  
Co-operation in Europe  
OSCE Mission to Moldova

ISBN 978-9975-53-008-8.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение ( <i>Виктор Захария</i> ).....	5
<b>Глава I. Общие аспекты мониторинга мест содержания под стражей</b> <b>(Виктор Захария)</b> .....	6
1. Основные понятия.....	6
2. Партнеры и потенциальные партнеры.....	7
А. Международные учреждения и организации.....	7
В. Парламентский адвокат и Национальный механизм предупреждения пытток.....	9
С. Неправительственные организации.....	14
D. Прокуратура.....	16
3. Этапы процесса мониторинга.....	17
А. Планирование мониторинга мест содержания под стражей.....	17
В. Мониторинг.....	19
С. Использование результатов мониторинга.....	23
4. Что подвергаем мониторингу?!.....	25
<b>Глава II. Международная нормативно-правовая база мониторинга</b> <b>мест содержания под стражей (Виктор Захария)</b> .....	27
<b>Глава III. Местные комиссии по мониторингу мест содержания</b> <b>под стражей (Виктор Захария)</b> .....	31
1. Образование и состав комиссий по мониторингу.....	31
2. Порядок деятельности и полномочия комиссий по мониторингу.....	33
3. Требования к деятельности комиссий по мониторингу.....	36
А. Организация процедуры мониторинга.....	36
В. Осуществление мониторинга.....	36
С. Требования к деятельности членов группы по мониторингу.....	37
D. Использование результатов мониторинга.....	38
<b>Глава IV. Деятельность по мониторингу мест содержания</b> <b>под стражей в полиции (Виктор Захария)</b> .....	39
<b>Глава V. Деятельность по мониторингу в пенитенциарных учреждениях</b> <b>(Виктор Захария)</b> .....	46
<b>Глава VI. Деятельность по мониторингу в психиатрических</b> <b>учреждениях (Вану Жереги)</b> .....	52
А. Госпитализация.....	56
В. Пребывание в учреждении. Лечение.....	57
С. Выписка.....	63
<b>Глава VII. Мониторинг медицинских услуг в местах содержания</b> <b>под стражей (Людмила Попович)</b> .....	66
1. Доступ к медицинской помощи.....	67
2. Равноценное медицинское обслуживание.....	68
А. Общая медицинская помощь.....	68
В. Психиатрическая и психологическая помощь.....	68
3. Согласие пациента и конфиденциальность.....	69
А. Согласие пациента.....	69
В. Конфиденциальность.....	70
4. Превентивная медицинская помощь.....	70
А. Условия гигиены.....	70
В. Заразные болезни.....	71
С. Предупреждение самоубийств.....	71

D. Предупреждение пыток, насилия и жестокого обращения с лицами, содержащимися под стражей .....	71
E. Общественные и семейные связи .....	72
5. Гуманитарная помощь.....	72
A. Мать и ребенок .....	72
B. Подростки .....	72
C. Лица, содержащиеся под стражей, страдающие расстройством личности.....	73
D. Лица, содержащиеся под стражей, не способные к длительному содержанию в заключении .....	73
6. Профессиональная независимость медицинских работников .....	73
7. Профессиональная компетентность медицинских работников .....	74
A. Медицинское обслуживание в местах содержания под стражей в полиции .....	74
B. Медицинское обслуживание в местах содержания под стражей, подведомственных Министерству юстиции.....	75
<i><b>Приложение 1.</b></i> Европейский кодекс полицейской этики .....	76
<i><b>Приложение 2.</b></i> Контрольный список .....	79
<i><b>Приложение 3.</b></i> Пример информационной записки (отчета) о мониторинговом посещении.....	81
<i><b>Приложение 4.</b></i> Ориентиры / руководство по проведению интервью с начальником учреждения содержания под стражей .....	82
<i><b>Приложение 5.</b></i> Специфические вопросы для начальника изолятора уголовного преследования .....	83
<i><b>Приложение 6.</b></i> Элементы листа наблюдения условий содержания под стражей в изоляторах уголовного преследования .....	84
<i><b>Приложение 7.</b></i> Элементы листа наблюдения условий содержания под стражей в пенитенциарных учреждениях .....	87
<i><b>Приложение 8.</b></i> Ориентиры для интервью с лицами, содержащимися под стражей.....	90
<i><b>Приложение 9.</b></i> Ориентиры для интервью с родственниками лиц, содержащихся под стражей.....	92
<i><b>Приложение 10.</b></i> Ориентиры для показателей комплексной оценки деятельности школы-интерната для детей с отклонениями в поведении (Солонец)....	93
<i><b>Приложение 11.</b></i> Извлечение из вопросника, используемого при проведении исследования «Уголовное правосудие и права человека».....	94

## ВВЕДЕНИЕ

В местах содержания под стражей велика вероятность нарушений прав человека. Государства берут на себя обязательства в соответствии с международными актами и регулируют содержание под стражей национальными нормативными правовыми актами. В то же время часто обнаруживается несоответствие между положениями закона и повседневной практикой.

Мониторинг со стороны гражданского общества, безусловно, следует рассматривать как часть демократического процесса, в котором учреждения с риском нарушения прав человека находятся в режиме транспарентности и ответственности. Гражданский контроль является и одним из требований правового государства.

Мониторинг со стороны гражданского общества не следует рассматривать как замещение обязанности государства обеспечивать контроль и мониторинг своих учреждений. В то же время запланированные посещения и посещения ad hoc, безусловно, могут привести к уменьшению безнаказанности, случаев нарушения прав человека в местах содержания под стражей, в том числе к уменьшению случаев применения пыток.

Сам факт мониторинга является чувствительным вопросом, который может вызвать непредсказуемую реакцию со стороны администрации мест содержания под стражей. В качестве системы отчета (требований) нужно учитывать как международные акты, одной из сторон которых является Республика Молдова, рекомендации международных организаций в этой области, так и положения законодательства Республики Молдова.

*Руководство для Местных комиссий по мониторингу мест содержания под стражей* предназначено для их членов, которые в силу профессиональных обязанностей заинтересованы в развитии положительного опыта мониторинга мест содержания под стражей в целях обеспечения прав лиц, содержащихся под стражей.

Руководство не содержит исчерпывающей трактовки, а предназначено для поощрения и стимулирования функционирования местных комиссий по мониторингу мест содержания под стражей.

Виктор Захария,  
доктор права, доцент,  
Институт уголовных реформ

## ОБЩИЕ АСПЕКТЫ МОНИТОРИНГА МЕСТ СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ

### 1. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

**Содержание под стражей** означает любую форму лишения свободы на основании решения:

- судебного (на досудебной, судебной стадии и на стадии исполнения наказания в виде лишения свободы);
- административного (напр. задержание) или
- медицинского (в психиатрических учреждениях, интернатах, приютах и т.д.).

Согласно Закону о парламентских адвокатах<sup>1</sup> под **лишением свободы** понимается **любая форма помещения лица по решению любого судебного, административного или иного органа в качестве наказания, санкции или меры процессуального принуждения, меры безопасности, а также как следствие зависимости от оказания помощи (ухода) или на любом ином основании в государственное или частное место заключения, которое оно не вправе покинуть по собственной воле.**

Защита прав лиц, содержащихся под стражей, осуществляется в соответствии с правовыми гарантиями и путем эффективной имплементации положений закона. Имплементация положений закона предполагает как ясные, исполнимые нормы, так и политическую волю к имплементации, достаточное количество квалифицированного персонала, а также информационные, материальные и финансовые ресурсы.

Мониторинг мест содержания под стражей имеет решающее значение по той причине, что лицо, содержащееся под стражей, может стать полностью зависимым во всем, что делает, от администрации места содержания под стражей. Превышение законности администрацией мест содержания под стражей может означать значительный риск для достоинства, здоровья лица, содержащегося под стражей, его настоящей и будущей манеры вести себя, даже для его жизни. Мониторинг следует рассматривать также как преимущество, поскольку позволяет учреждениям, обеспечивающим содержание под стражей, выявить недостатки в своей деятельности и соответствующим образом их устранить.

В процессе мониторинга мест содержания под стражей следует учитывать все **аспекты, касающиеся жизни заключенного**, включая:

- меры, посредством которых данное лицо может требовать соблюдения своих прав;
- физические условия содержания под стражей;
- ежедневный режим и занятия во время содержания под стражей;
- здоровье и медицинское обслуживание;
- обращение с заключенными со стороны сотрудников учреждений содержания под стражей, а также безопасность в отношениях с другими заключенными.

<sup>1</sup> Закон № 1349 от 17.10.1997 г. о парламентских адвокатах, опубликован: 11.12.1997 г. в Мониторул Официал № 82-83, ст. № 671, дата вступления в силу: 11.12.1997 г.

Мониторинг мест содержания под стражей имеет несколько **функций**:

**1. Предупреждающую** – сам факт наличия определенного количества органов власти, которые могут посещать и контролировать места содержания под стражей, посещают те места, мобилизует администрацию учреждений на соблюдение прав содержащихся там лиц;

**2. Защитную** – лица, контролирующие места содержания под стражей, имеют возможность реагировать законными средствами на нарушения прав заключенных таким образом, чтобы это привело к восстановлению их прав и законных интересов;

**3. Документирования** – после мониторинга в отчетах отражаются определенные установленные факты относительно содержания под стражей и условий содержания под стражей. На основании этой информации, проблемы содержания под стражей могут быть подняты на политический уровень;

**4. Поддержки** – мониторинг дает заключенным уверенность в себе, чтобы реагировать на нарушения, и в определенной степени повышает в них уверенность, что они не будут подвергаться преследованию за жалобы и заявления, и даже, если будут подвергнуты преследованию, у них будет возможность указать на это органу мониторинга;

**5. Сотрудничества** – путем мониторинга администрация места содержания под стражей имеет возможность узнать мнения других лиц о качестве выполняемой ею работы. В то же время в результате вовлечения общества в процесс мониторинга проблемы мест содержания под стражей, рассматриваемых как «изолированные» учреждения, не интересующие общество, становятся частью забот общества, делая его более участливым и ответственным.

Мониторинг мест содержания под стражей следует рассматривать как составную часть механизма обеспечения прав заключенных. **Мониторинг соблюдения прав лиц, содержащихся под стражей, можно сконфигурировать по нескольким направлениям:**

- внутренняя инспекция и контроль учреждений;
- контроль, осуществляемый органами прокуратуры;
- обжалование и аннулирование актов в судебном порядке;
- мониторинг со стороны института парламентского адвоката;
- мониторинг со стороны Национального механизма предупреждения пыток (Консультативный совет);
- мониторинг со стороны Комитета по жалобам;
- мониторинг со стороны специально созданных Комиссий (напр. Парламентские комиссии);
- мониторинг со стороны международных учреждений и организаций;
- мониторинг со стороны неправительственных организаций;
- мониторинг со стороны прессы случаев и ситуаций, включая индивидуальные;
- мониторинг со стороны местных комиссий по мониторингу мест содержания под стражей.

## **2. ПАРТНЕРЫ И ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ**

Ниже приводятся некоторые аспекты мониторинга мест содержания под стражей, проведенного национальными и международными учреждениями и организациями, с которыми местные комиссии по мониторингу мест содержания под стражей могут иметь точки соприкосновения и создать прочные партнерства.

### **А. Международные учреждения и организации**

В Республике Молдова места содержания под стражей, в частности в плане совершения актов пыток, могут быть подвергнуты мониторингу со стороны следующих международных учреждений:

**1. Комитета по правам человека**, в компетенцию которого в соответствии со вторым Факультативным протоколом к Международному пакту о гражданских и политических правах входит рассмотрение жалоб со стороны отдельных лиц, которые утверждают, что были нарушены их права, закрепленные в Пакте, после того, как были исчерпаны все национальные средства правовой защиты. Решения Комитета не являются обязательными, но являются мощным инструментом для поощрения соблюдения прав человека государствами-участниками<sup>1</sup>.

Если Комитет считает жалобу обоснованной и инициирует рассмотрение, Республика Молдова обязана ответить Комитету посредством объяснений и докладов о ситуации, на которую ссылается лицо. Также, Комитет по правам человека в силу своих полномочий, предоставленных Факультативным протоколом, учредил функцию Специального докладчика по вопросу о пытках, в компетенцию которого входит осуществление мониторинговых посещений. В 2008 г. Специальный докладчик по вопросу о пытках Манфред Новак посетил Республику Молдова. В феврале 2009 г. был опубликован Доклад о миссии по мониторингу;<sup>2</sup>

**2. Комитета ООН против пыток**, в компетенцию которого в соответствии с Конвенцией ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания входит инициирование расследования при наличии достоверной информации о массовом применении пыток. В этом случае государству-участнику предлагается сотрудничать с Комитетом в целях выяснения полученной информации.

Комитет высказывает заключительные замечания после представления государствами-участниками своих периодических докладов. Они являются достоверным источником информации в процессе обсуждения некоторых вопросов сотрудничества с Республикой Молдова. До настоящего времени Комитет представил два заключительных замечания для Республики Молдова;<sup>3</sup>

**3. Подкомитета по предотвращению пыток**, который в соответствии с Факультативным протоколом к Конвенции ООН против пыток обладает полномочием посещать места содержания под стражей, чтобы установить совершаются ли акты пыток и чтобы создать дополнительные условия для защиты лиц, содержащихся под стражей.

С момента ратификации Факультативного протокола к Конвенции ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания Подкомитет еще не посетил Республику Молдова и не представил доклад;

**4. Европейский комитет по предупреждению пыток**, который в соответствии с Европейской конвенцией по предупреждению пыток и двумя Факультативными протоколами к ней обладает полномочием посещать места содержания под стражей, чтобы установить совершаются ли акты пыток в отношении заключенных и выделить нарушения, выявленные в этих учреждениях, с просьбой о сотрудничестве в целях устранения недостатков.

До настоящего времени Комитет 10 раз посетил Республику Молдова, в том числе 4 раза восточные районы республики, и составил 10 докладов, 8 из которых были опубликованы.<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Например, решения Комитета принимаются во внимание при участии Республики Молдова в процессах региональной интеграции, таких, как интеграция в структуры ЕС.

<sup>2</sup> Отчет Специального докладчика по вопросу о пытках и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видах обращения и наказания, мониторинговое посещение Республики Молдова, A/HRC/10/44/Add.3, 12 февраля 2009 г.

<sup>3</sup> Заключительные замечания Комитета ООН против пыток от 27.05.2003 г. и от 19.11.2009 г.

<sup>4</sup> С докладами Комитета, а также замечаниями Правительства можно ознакомиться на веб-сайте: <http://www.cpt.coe.int/en/states/mda.htm>.



## В. Парламентский адвокат и Национальный механизм предупреждения пыток

Деятельность института парламентского адвоката имеет решающее значение в процессе продвижения и гарантирования прав человека как на национальном, региональном, так и на международном уровне. Этот институт должен быть заслуживающим доверие, легитимным, релевантным и эффективным. В целях обеспечения этих критериев необходимо следовать Парижским принципам (20 декабря 1993 г.) в качестве нормативного источника стандартов деятельности. Территориальная компетенция парламентских адвокатов установлена в ст. 13 Закона о парламентских адвокатах. Таким образом, ч. (1) ст. 13 указанного закона предусматривает следующее: «Парламентские адвокаты рассматривают *обращения граждан* Республики Молдова, а также постоянно проживающих или временно находящихся на ее территории *иностранных граждан и лиц без гражданства* (далее – заявителей), права и свободы которых нарушены в Республике Молдова».

Общая компетенция парламентских адвокатов определена в ст. 1 Закона о парламентских адвокатах. Деятельность парламентских адвокатов направлена на обеспечение гарантий соблюдения конституционных прав и свобод человека *центральными и местными органами публичной власти, учреждениями, организациями и предприятиями независимо от вида собственности, общественными объединениями, а также должностными лицами всех уровней*.<sup>1</sup> Парламентские адвокаты рассматривают заявления на решения или действия (бездействие) центральных и местных органов публичной власти, учреждений, организаций и предприятий независимо от вида собственности, общественных объединений и должностных лиц всех уровней, нарушивших, по мнению заявителя, его конституционные права и свободы.<sup>2</sup> В то же время *парламентские адвокаты не рассматривают жалобы, порядок рассмотрения которых предусмотрен уголовно-процессуальным и гражданским процессуальным законодательством, законодательством об административных правонарушениях и трудовым законодательством*.<sup>3</sup>

Полномочия парламентских адвокатов сформулированы в ст. 2 Закона о парламентских адвокатах: «Средствами, указанными в настоящем законе, *парламентские адвокаты способствуют защите прав человека путем предупреждения нарушений и восстановления нарушенных прав, а также совершенствованию законодательства в области защиты прав человека и правовому просвещению населения*».

При исполнении своих полномочий *парламентские адвокаты независимы* от депутатов Парламента, Президента Республики Молдова, центральных и местных органов публичной власти и должностных лиц всех уровней.<sup>4</sup> Деятельность парламентских адвокатов строится на принципах законности и гласности, социальной справедливости, демократии, гуманизма, общедоступности и *сообразуется с их совестью*. Парламентские адвокаты в течение всего срока полномочий обладают неприкосновенностью. Неприкосновенность парламентского адвоката распространяется на его жилище, служебное помещение, используемые им транспортные средства и средства связи, корреспонденцию, документы и личное имущество. Парламентские адвокаты не могут быть без

<sup>1</sup> См. ст. 1 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>2</sup> См. ст. 15 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>3</sup> См. ст. 16 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>4</sup> См. ст. 11 Закона о парламентских адвокатах.

предварительного согласия Парламента привлечены к уголовной или административной ответственности, задержаны, арестованы, подвергнуты обыску, личному досмотру, за исключением случаев задержания на месте преступления.<sup>1</sup>

Парламент назначает четырех равноправных парламентских адвокатов, один из которых является специалистом по вопросам защиты прав ребенка.<sup>2</sup> *Распределение сфер деятельности парламентских адвокатов осуществляется по их совместному решению* и утверждается приказом директора Центра по правам человека.<sup>3</sup> Также, деятельность парламентского адвоката поддерживается Консультативным советом Центра по правам человека. Организационное, информационное, научно-аналитическое и иное обеспечение деятельности парламентских адвокатов осуществляется служащими Центра по правам человека.

Парламентский адвокат имеет *квазисудебную компетенцию*. В частности парламентский адвокат рассматривает заявления заявителей. Формальные требования не ограничивают доступность.<sup>4</sup> Заявление, адресованное парламентскому адвокату лицом, находящимся в местах лишения свободы, просмотру администрацией пенитенциарного учреждения не подлежит и в течение 24 часов направляется адресату. При наличии достоверной информации о массовых или грубых нарушениях конституционных прав и свобод граждан либо в случаях, имеющих особое общественное значение или связанных с необходимостью защиты интересов лиц, не способных самостоятельно использовать правовые средства защиты, парламентский адвокат вправе принять по собственной инициативе соответствующие меры реагирования в пределах своей компетенции. Парламентский адвокат по собственной инициативе может начать производство по выявленным фактам нарушений прав и свобод человека.<sup>5</sup> При рассмотрении заявления и проверке парламентский адвокат обладает целым рядом прав, позволяющих выяснить дело: беспрепятственно посещать органы публичной власти, учреждения, организации, независимо от вида собственности; принимать участие в заседаниях этих органов; запрашивать и получать от них объяснения, сведения, документы и другие материалы; неограниченно и конфиденциально встречаться с лицами, вовлеченными в дело; привлекать специалистов и средства массовой информации к выяснению и разрешению дела и т.д.<sup>6</sup>

При осуществлении своей деятельности парламентский адвокат пользуется правом безотлагательного приема руководителями и другими должностными лицами центральных и местных органов публичной власти, правоохранительных органов, учреждений, организаций и предприятий независимо от вида собственности, общественных объединений, комиссариатов полиции и их мест содержания под стражей, пенитенциарных учреждений, изоляторов временного содержания, воинских частей, центров размещения мигрантов или лиц, ходатайствующих о предоставлении убежища, учреждений, оказы-

<sup>1</sup> См. ст. 12 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>2</sup> См. ст.ст. 3 и 4 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>3</sup> См. ст. 11 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>4</sup> Ст. 14 Закона о парламентских адвокатах предусматривает: «Заявление подается парламентскому адвокату в письменной форме *на государственном или другом языке* в соответствии с Законом о функционировании языков на территории Республики Молдова». Заявление, направляемое парламентскому адвокату, *не облагается государственной пошлиной*. В соответствии со ст. 13 Закона о парламентских адвокатах, заявление может подать *любое лицо, независимо от гражданства*. Срок подачи заявления увеличен по сравнению с другими процедурами (на основании ст. 17 Закона о парламентских адвокатах заявление может быть подано *до истечения одного года со дня предполагаемого нарушения* конституционных прав и свобод заявителя или со дня, когда заявителю стало известно об этом).

<sup>5</sup> См. ст. 21 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>6</sup> См. ст.ст. 24 и 25 Закона о парламентских адвокатах.

вающих социальную, медицинскую или психиатрическую помощь, спецшкол для несовершеннолетних с отклонениями в поведении и других подобных учреждений. Должностные лица всех уровней обязаны предоставить парламентскому адвокату запрашиваемые материалы и документы, иную информацию, необходимую для осуществления его полномочий, не позднее 10 дней со дня получения запроса, если в самом запросе не установлен иной срок.

В результате рассмотрения дела при установлении факта нарушения прав заявителя парламентский адвокат **направляет** соответствующему **органу или должностному лицу**, в решениях или действиях (бездействии) которых он усматривает нарушение конституционных прав и свобод человека, свое **заключение, содержащее рекомендации относительно необходимых мер для безотлагательного восстановления нарушенных прав и свобод**, о чем уведомляет заявителя. Если парламентский адвокат не согласен с принятыми мерами, он **вправе обратиться в вышестоящий орган для принятия мер по исполнению рекомендаций, содержащихся в заключении**.<sup>1</sup> В своей деятельности по предупреждению пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания парламентский адвокат направляет соответствующему органу или должностному лицу рекомендации в целях улучшения обращения с лицами, лишенными свободы, и условий их содержания, а также предупреждения пыток. Если парламентский адвокат не согласен с принятыми мерами, он вправе обратиться в вышестоящую инстанцию для принятия мер по исполнению рекомендаций, содержащихся в его заключении, и/или информировать общественность, а также предать гласности имена лиц, уполномоченных действовать от имени указанных органов. Орган или должностное лицо, получившие заключение, обязаны в месячный срок рассмотреть его и сообщить о принятых мерах в письменной форме парламентскому адвокату. Кроме того, парламентский адвокат может предпринять и другие действия с целью восстановления нарушенных прав заявителя (обратиться в судебную инстанцию с заявлением) и привлечения к ответственности лиц, допустивших нарушения, повлекшие существенное ущемление прав и свобод человека (возбудить административное производство, ходатайствовать о возбуждении дисциплинарного производства либо уголовного дела).<sup>2</sup>

Следует отметить компетенцию парламентского адвоката осуществлять **примирение сторон**. Таким образом, согласно ст. 23 Закона о парламентских адвокатах парламентский адвокат, выступая в качестве посредника, принимает все меры для разрешения жалобы путем примирения сторон и поиска взаимоприемлемого решения. Примирение может иметь место в любой стадии рассмотрения заявления и по желанию сторон заканчивается подписанием соответствующего соглашения. Примирение сторон служит основанием для прекращения производства по заявлению.

В контексте существования большого количества нарушений прав лиц, содержащихся под стражей, особое значение имеет **компетенция** парламентского адвоката **проводить общий мониторинг, анализ законодательства и вносить предложения по изменению и дополнению законодательства**. Парламентский адвокат периодически рассматривает проблемы обращения с лицами, лишенными свободы, в местах их содержания под стражей в целях повышения в случае необходимости их защиты от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. В этом отношении законодательство Республики Молдова предусматривает, что по результатам анализа данных о нарушениях конституционных прав и свобод граждан, обобщения итогов рассмотрения заявлений, а также после осуществления превентивных посещений мест, где содержатся или могут содержаться лица, лишенные свободы, парламентский адвокат вправе **обратиться в Парламент с предложениями** по совер-

<sup>1</sup> См. ст. 27 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>2</sup> См. ст. 28 Закона о парламентских адвокатах.

шенствованию действующего законодательства в области обеспечения прав и свобод человека; *направлять центральным и местным органам публичной власти свои замечания и предложения общего характера*, относящиеся к обеспечению конституционных прав и свобод граждан, совершенствованию деятельности административно-управленческого аппарата.<sup>1</sup> При установлении фактов массового или грубого нарушения конституционных прав и свобод человека парламентский адвокат вправе выступить с докладом на заседании Парламента, а также предложить создать парламентскую комиссию по расследованию таких фактов. Парламентские адвокаты могут присутствовать и выступать на заседаниях Парламента и Правительства.<sup>2</sup> Кроме того, парламентские адвокаты *обладают правом на обращение в Конституционный суд* с запросом об осуществлении контроля конституционности законов, постановлений Парламента<sup>3</sup>, указов Президента Республики Молдова, постановлений и распоряжений Правительства, их *соответствия общепринятым принципам и международным правовым актам по правам человека*.<sup>4</sup>

Другой важной компетенцией является *содействие повышению правовой культуры населения*. Таким образом, закон предусматривает, что парламентские адвокаты занимаются просветительской деятельностью в сфере защиты конституционных прав и свобод человека. В этих целях парламентские адвокаты подготавливают и распространяют среди населения информационные материалы по правам человека, сотрудничают с неправительственными общественными объединениями и организациями, занимающимися правозащитной деятельностью в стране и за рубежом, а также со средствами массовой информации.<sup>5</sup>

Значительную роль в продвижении прав лиц, содержащихся под стражей, имеет информирование общественности. В этом смысле согласно законодательству парламентский адвокат периодически может предавать гласности отчеты, составленные по результатам посещения мест, где содержатся или могут содержаться лица, лишённые свободы, а также ответы соответствующих органов.<sup>6</sup>

В целях консультирования парламентских адвокатов и оказания им помощи при осуществлении ими своих полномочий в качестве **НАЦИОНАЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПЫТОК** при Центре по правам человека создается **КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ СОВЕТ**. В состав консультативного совета в обязательном порядке должны включаться представители общественных объединений, осуществляющих деятельность в области защиты прав человека. Состав совета и Положение об организации и функционировании консультативного совета утверждаются директором Центра после согласования с Комиссией Парламента по правам человека.

В состав консультативного совета должны входить лица, обладающие профессиональной компетенцией и безупречной репутацией. Отбор осуществляется с учетом необходимости обеспечения гендерного равенства и представительства имеющихся в обществе этнических групп и меньшинств.

В целях обеспечения защиты от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания *парламентский адвокат, члены консультативного совета и сопровождающие их лица регулярно осуществляют*

<sup>1</sup> См. ст. 28 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>2</sup> См. ст. 30 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>3</sup> Данная компетенция не предусмотрена в законодательстве других стран. В то же время эта компетенция, кажется, используется недостаточно.

<sup>4</sup> См. ст. 31 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>5</sup> См. ст. 33 Закона о парламентских адвокатах.

<sup>6</sup> См. ст. 33 Закона о парламентских адвокатах.

*ют превентивное посещение мест, где содержатся или могут содержаться лица, лишённые свободы*, помещённые туда по распоряжению государственного органа, по его указанию либо с его ведома или молчаливого согласия. Парламентский адвокат и члены консультативного совета вправе самостоятельно выбирать места, которые они намереваются посетить, и лиц, с которыми они желают беседовать. Для осуществления превентивного посещения указанных мест не требуется предварительное уведомление или разрешение какого-либо органа. Периодичность превентивных посещений определяется парламентским адвокатом и членами консультативного совета. К участию в превентивном посещении данных мест парламентский адвокат вправе привлекать специалистов и независимых экспертов в различных областях, включая юристов, врачей, психологов, представителей общественных объединений.<sup>1</sup>

Во время превентивного посещения разрешено использование аудио- и видеосредств с согласия лиц, запись которых будет производиться. Связанные с превентивными посещениями расходы, включая вознаграждение экспертов, покрываются за счет средств бюджета Центра. По результатам превентивных посещений составляется отчет, который включает, при необходимости, рекомендации и предложения по улучшению положения в местах, где содержатся лица, лишённые свободы. При Центре могут создаваться советы для консультирования парламентских адвокатов и оказания им помощи в осуществлении полномочий, действующие в качестве национального механизма предупреждения пыток. Состав советов и положения об их организации и функционировании утверждаются директором Центра на основе заключения Комиссии Парламента по правам человека.

Для независимого исполнения функции предупреждения пыток члены консультативного совета пользуются правами, предусмотренными в пунктах b) – d), f) и g) статьи 24 Закона о парламентских адвокатах:

- беспрепятственно посещать учреждения, организации и предприятия независимо от вида собственности, общественные объединения, комиссариаты полиции и их места содержания под стражей, пенитенциарные учреждения, изоляторы временного содержания, воинские части, центры размещения мигрантов или лиц, ходатайствующих о предоставлении убежища, учреждения, оказывающие социальную, медицинскую или психиатрическую помощь, спецшколы для несовершеннолетних с отклонениями в поведении и другие подобные учреждения;
- запрашивать и получать от центральных и местных органов публичной власти, должностных лиц всех уровней сведения, документы и материалы, необходимые для осуществления его полномочий;
- иметь неограниченный доступ к любой информации, касающейся обращения и условий содержания лиц, лишённых свободы;
- получать объяснения должностных лиц всех уровней по вопросам, подлежащим выяснению в ходе проведения проверки;
- неограниченно встречаться и беседовать лично, без свидетелей, а в случае необходимости – через переводчика, с лицом, содержащимся в местах, указанных в пункте b), а также с любым другим лицом, которое, по его мнению, может предоставить соответствующую информацию;
- привлекать к осуществлению превентивных посещений мест, где содержатся

<sup>1</sup> Постановление Парламента № 57 от 20.03.2008 г. об утверждении Положения о Центре по правам человека, его структуры, штатного расписания и порядка финансирования, опубликовано: 25.04.2008 г. в Мониторул Официал № 81, ст. № 276, дата вступления в силу: 20.03.2008 г.

или могут содержаться лица, лишённые свободы, специалистов и независимых экспертов в различных областях, включая юристов, врачей, психологов, представителей общественных объединений.

Члены консультативного совета не вправе разглашать конфиденциальную информацию, а также сведения личного характера о лицах, лишённых свободы, без согласия этих лиц в случае, когда эта информация была получена в ходе превентивных посещений. Запрещается назначать, применять, разрешать или допускать любую санкцию, а также иным образом ущемлять лицо или организацию за сообщение парламентскому адвокату, членам консультативного совета и сопровождающим их лицам при осуществлении функции предупреждения пыток или других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания любой информации – правдивой или ложной.

### С. Неправительственные организации

НПО должны играть важную роль в мониторинге мест содержания под стражей. Очень часто мониторинг мест содержания под стражей государственными органами не является независимым. Иногда вышестоящие по отношению к администрации мест содержания под стражей органы могут попытаться скрыть нарушения прав заключённых. С другой стороны, хотя мониторинг со стороны международных учреждений может быть регулярным, он не кажется достаточным и с соответствующей частотой, необходимой для обеспечения на постоянной и повседневной основе прав заключённых. Однако неправительственные организации и общественные объединения могут соответствовать потребностям постоянного мониторинга и, что, возможно, наиболее важно – они имеют возможность немедленно реагировать (в отличие от международных организаций). Более того, осуществляя свою деятельность в конкретной области, общественные объединения знакомы с общим контекстом деятельности мест содержания под стражей, лично знакомы с ответственными лицами и с их компетенциями и могут располагать дополнительной информацией, что может способствовать процессу мониторинга.

Согласно Закону № 837 от 17.05.1996 г. об общественных объединениях<sup>1</sup> общественным объединением является *некоммерческая, независимая от органов публичной власти организация, добровольно созданная* не менее чем двумя физическими и/или юридическими лицами (общественными объединениями), объединёнными общностью интересов в целях реализации законных прав в соответствии с законом. *Общественными объединениями считаются объединения пацифистов, объединения, защищающие и продвигающие права человека, объединения женщин, ветеранов, инвалидов, молодежные и детские объединения, научные, технические, экологические, культурно-просветительные, спортивные общества, творческие союзы, национально-культурные общества, другие законно образованные объединения физических и/или юридических лиц (общественных объединений). Общественные объединения создаются и действуют в целях реализации и защиты гражданских, экономических, социальных, культурных и иных законных прав и свобод; развития общественной активности и самодеятельности лиц, удовлетворения их профессиональных и любительских интересов в области научного, технического, художественного творчества; охраны здоровья населения, привлечения его к благотворительной деятельности, вовлечения в занятия массовым спортом и физической культурой; проведения культурно-просветительной работы среди населения; охраны природы, памятников истории и культуры; патриотического и гуманистического воспитания; расширения международных связей; укрепления мира и дружбы между народами; осуществления иной деятельности, не запрещённой законо-*

<sup>1</sup> Опубликован 02.10.2007 г. в Мониторул Официал № 153-156.

дательством. **Общественные объединения могут способствовать своей деятельностью органам публичной власти в реализации общественно значимых и общественно-полезных целей и задач.**

Государство может оказывать общественным объединениям поддержку в виде целевого финансирования по их заявкам отдельных социальных, научных и культурных программ, в виде заключения договоров на производство работ и предоставление услуг, а также в виде социального заказа на выполнение различных государственных программ неограниченному кругу общественных объединений на конкурсной основе. Государство способствует развитию деятельности общественных общественно полезных объединений, сотрудничая с ними и проводя по отношению к ним льготную налоговую политику. Во взаимоотношениях с общественными объединениями, действующими в одной сфере, государственные органы не должны создавать преференций ни одному из них. Общественно полезные общественные объединения могут частично или полностью освобождаваться от отдельных видов налогов в соответствии с налоговым законодательством и Законом об общественных объединениях. Предоставление в аренду общественно полезным общественным объединениям помещений и зданий, находящихся в публичной собственности, осуществляется на льготных условиях в порядке, установленном Правительством. Освобождение общественных объединений от налогообложения и предоставление им иных льгот и привилегий на индивидуальной основе не допускаются.

**Общественные объединения имеют право:**

- a) беспрепятственно распространять информацию о своей деятельности;
- b) учреждать собственные средства массовой информации;
- c) осуществлять издательскую деятельность;
- d) получать от органов публичной власти информацию, необходимую для реализации уставной деятельности, с изъятиями, регулируемые законодательством;
- e) в необходимых случаях образовывать за счет собственных средств местные структурные подразделения;
- f) осуществлять хозяйственную деятельность, вытекающую непосредственно из предусмотренных в уставе целей, в том числе с помощью созданных для этого хозяйственных обществ и кооперативов;
- g) участвовать в национальных и международных конкурсах в целях получения социальных заказов и дотаций государства, а также грантов и стипендий зарубежных стран, национальных, зарубежных, международных фондов и организаций, частных лиц;
- h) заключать с физическими и юридическими лицами двусторонние и многосторонние соглашения о научно-техническом, экономическом, финансовом и производственном сотрудничестве, о предоставлении услуг и выполнении работ, направленные на реализацию уставных целей и задач;
- i) заключать с физическими и юридическими лицами договоры на использование объектов интеллектуальной собственности, принадлежащих им на основе исключительного права;
- j) осуществлять научно-исследовательские и проектно-конструкторские разработки, проводить общественную экспертизу социально значимых проектов, программ и участвовать в работе смешанных комиссий по их рассмотрению при условии, что эти виды деятельности предусмотрены в уставе;
- k) осуществлять в полном объеме полномочия, предоставленные юридическим лицам Гражданским и Гражданским процессуальным кодексами и не противоречащие законодательству об общественных объединениях.

**Общественные объединения обязаны:**

- а) соблюдать Конституцию и законодательство Республики Молдова, нормы международного права, касающиеся сферы деятельности общественных объединений, а также нормы, предусмотренные уставом объединения;
- б) ежегодно информировать регистрирующий орган о продолжении деятельности объединения с указанием его наименования, местонахождения руководящего органа, с приведением данных о руководителях в объеме сведений, включаемых в Государственный реестр общественных объединений;
- с) вносить в национальный публичный бюджет налоги и другие обязательные платежи в соответствии с законодательством.

Общественные объединения могут осуществлять в соответствии со своими уставами (положениями) контроль за соблюдением прав и законных интересов лиц при оказании им психиатрической помощи, по их просьбе или с их согласия. Право посещения психиатрических и психоневрологических учреждений должно быть отражено в уставах (положениях) этих объединений и согласовано с органами, в ведении которых находятся психиатрические и психоневрологические учреждения. Представители общественных объединений обязаны согласовать с администрацией психиатрического или психоневрологического учреждения условия посещения, ознакомиться с правилами, действующими в этом учреждении, выполнять их и взять обязательство о неразглашении врачебной тайны.<sup>1</sup>

#### **Д. Прокуратура**

**Рекомендация № R (2000) 19 о роли Прокуратуры в системе уголовного правосудия**<sup>2</sup> отмечает, что в странах, где полиция либо подчинена прокуратуре, либо где полицейские расследования проводятся под надзором прокуратуры, государство должно принять соответствующие меры, чтобы гарантировать, что прокурор может осуществлять оценку и контроль в той мере, в которой они необходимы для наблюдения за выполнением указаний и закона.

Закон о психическом здоровье<sup>3</sup> предусматривает в ст. 44, что надзор и контроль за деятельностью учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь, осуществляют органы местного публичного управления, республиканские органы здравоохранения, социального обеспечения и образования, а также министерства и ведомства, имеющие в своем подчинении такие учреждения. Надзор за соблюдением законности при оказании психиатрической помощи осуществляется Генеральным прокурором.

Согласно Закону о Прокуратуре<sup>4</sup> Прокуратура осуществляет контроль за соблюдением законов в местах предварительного заключения и пенитенциарных учреждениях; осуществляет контроль законности в Вооруженных силах; осуществляет контроль за исполнением судебных решений по уголовным делам. В целях выполнения возложенных на Прокуратуру полномочий прокурор в соответствии с законом вправе требовать от юридических и физических лиц представления документов, материалов, статистичес-

<sup>1</sup> Ст. 45, Закон № 1402 от 16.12.1997 г. о психическом здоровье, опубликован: 21.05.1998 г. в Мониторул Официал № 44-49, ст. № 310, дата вступления в силу: 21.05.1998 г.

<sup>2</sup> Рекомендация № R (2000) 19 Комитета Министров Совета Европы государствам-членам о роли прокуратуры в системе уголовного правосудия, принятая Комитетом Министров 6 октября 2000 г. на 724-ом заседании Представителей Министров.

<sup>3</sup> Закон № 1402 от 16.12.1997 г. о психическом здоровье, опубликован: 21.05.1998 г. в Мониторул Официал № 44-49, ст. № 310, дата вступления в силу: 21.05.1998 г.

<sup>4</sup> Закон № 294 от 25.12.2008 г. о Прокуратуре, опубликован: 17.03.2009 г. в Мониторул Официал № 55-56, ст. № 155, дата вступления в силу: 17.03.2009 г.



ких данных и иных сведений; распоряжаться о проведении компетентными органами проверок, ревизий деятельности хозяйствующих субъектов и других юридических лиц, привлекать специалистов для выяснения отдельных вопросов, возникающих в ходе осуществления полномочий, распоряжаться о проведении экспертизы, проверки материалов, информации, сообщений, поступивших в органы Прокуратуры, с сообщением их результатов прокурору; вызывать повесткой любое лицо и требовать устных или письменных объяснений в ходе осуществления уголовного преследования или в связи с нарушением прав и основных свобод человека, а также в случае нарушения правопорядка; беспрепятственно входить в помещения государственных учреждений, хозяйствующих субъектов и других юридических лиц, иметь доступ к их документам и материалам.

Прокурор осуществляет в установленном законом порядке контроль законности пребывания лиц в учреждениях, обеспечивающих содержание под стражей, а также в учреждениях, обеспечивающих применение принудительных мер, включая больницы в случае оказания психиатрической помощи без добровольного согласия лица. В случае выявления содержания лица без предусмотренных законом оснований, подтверждающих законность его содержания в указанных местах, оно незамедлительно освобождается постановлением прокурора, подлежащим безусловному и немедленному исполнению.

В ходе осуществления полномочий в случаях, когда прокурор находит, что виновное деяние требует применения мер и санкций, отличных от предусмотренных уголовным законом, он вносит в компетентное учреждение или компетентному должностному лицу представление:

- a) об устранении нарушений закона, устранении причин нарушений и способствующих им условий;
- b) о наложении на офицеров уголовного преследования, работников констатирующих органов и органов, осуществляющих оперативно-розыскную деятельность, взысканий за допущенные нарушения закона, за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, возложенных на них в рамках уголовного преследования;
- c) о лишении иммунитета отдельных лиц и привлечении их к ответственности в соответствии с законом.

Представление об устранении нарушений закона направляется прокурором в соответствующее учреждение или должностному лицу для немедленного рассмотрения. Соответствующее учреждение или должностное лицо обязано принять конкретные меры по устранению указанных в представлении прокурора нарушений закона, их причин и способствующих им условий, по наложению предусмотренных законом взысканий и о результатах сообщить в письменной форме прокурору в месячный срок со дня получения представления.

### **3. ЭТАПЫ ПРОЦЕССА МОНИТОРИНГА**

#### **А. Планирование мониторинга мест содержания под стражей**

Планирование мониторинга является важным аспектом. Здесь необходимо иметь в виду, что человеческие ресурсы, задействованные в мониторинге, должны быть достаточно квалифицированными (необходимые знания в правовом, социальном, психологическом, медицинском аспектах содержания под стражей) и располагать временем для проведения мониторинга. При формировании групп по мониторингу нужно учитывать опыт членов группы по мониторингу. Опыт в различных областях социальной деятельности будет дополнять, и содействовать процессу мониторинга. В то же время

члены местных комиссий по мониторингу мест содержания под стражей должны иметь возможность получить в случае необходимости специализированную подготовку или, по крайней мере, иметь доступ к материалам для самообучения (напр. относительно цели и задач мониторинга; связи и отношения с органами власти; порядок организации посещения; аспекты и проблемы, связанные с содержанием под стражей; правила и стандарты содержания под стражей; использование инструментов мониторинга; порядок представления и использования результатов посещений и т.д.).

Местная комиссия по мониторингу должна определить для себя **конкретный план мониторинга**. Если нет возможности включить в постоянный мониторинг все учреждения, входящие в округ ее деятельности, тогда следует установить определенные приоритеты таким образом, чтобы в одном отношении она могла осуществлять регулярные посещения, но и во всех учреждениях, входящих в компетенцию определенной местной комиссии по мониторингу мест содержания под стражей. При определении приоритетов необходимо иметь в виду учреждения, в которых высока вероятность совершения нарушений (напр. учреждения, где находятся задержанные лица; места, где лица содержатся под стражей на небольшие сроки; учреждения, где большое число лиц, содержащихся под стражей). План мониторинга будет отражать и частоту посещений в определенных учреждениях. С этой целью рекомендуется повторное посещение тех мест содержания под стражей, где после предыдущих посещений существуют сомнения, что нарушаются права заключенных или задачи посещения не были полностью выполнены (недостаточная, неполная и противоречивая информация).

Также, следует учитывать и **план действия других механизмов и учреждений по мониторингу**. Так как при желании осуществления совместного мониторинга, это должно быть заранее согласовано. Если в одно и то же учреждение содержания под стражей придут два или три компетентных учреждения, уполномоченных осуществлять мониторинг, возможно администрация места содержания под стражей столкнется с трудностями в содействии, обеспечении безопасности и условий посещения. По этой причине комиссия по мониторингу должна знать о существовании учреждений с аналогичными функциями и установить с ними партнерские отношения. Для содействия этому процессу можно выполнить задачу, определив список учреждений, в компетенцию которых входит мониторинг мест содержания под стражей; их материальные и территориальные компетенции; ситуацию каких категорий заключенных они подвергают мониторингу; задачи учреждений по мониторингу; процедуру мониторинга, которую они используют; частоту их посещений и т.д.

Также местные комиссии по мониторингу могут установить партнерские отношения с учреждениями, миссией которых не является постоянный мониторинг мест содержания под стражей путем посещений, но которые могут быть заинтересованы в результатах мониторинга (напр. ЮНИСЕФ в Молдове, ПРООН Молдова, Фонд Сороса в Молдове; Миссия ОБСЕ в Молдове; Институт уголовных реформ, Национальный совет по юридической помощи, гарантируемой государством. Институт по правам человека в Молдове (ИПЧМ), иные национальные и международные организации и учреждения). Информирование этих учреждений о планах мониторинга и результатах мониторинга может содействовать деятельности комиссии по мониторингу, а в частности – способствовать продвижению и обеспечению гарантий, необходимых для соблюдения прав человека в местах содержания под стражей.

Более того, в силу законных обязательств, комиссии по мониторингу должны устанавливать рабочие и партнерские отношения с вышестоящими органами мест содержания под стражей, в которых проводится мониторинг, с органами прокуратуры и с Центром по правам человека. Особое значение имеет установление партнерских отношений с органами публичного управления. Ибо их вклад в мониторинг и разрешение проблем, связанных с содержанием под стражей, может быть определяющим. Партнерские от-

ношения, установленные с различными учреждениями и организациями, могут иметь в поле зрения как обмен информацией, так и совместные и дополнительные действия, обмен практики и иных инициатив.

Даже если учреждения могут быть специализированы в содержании под стражей определенной категории лиц, важно, чтобы заблаговременно **группа по мониторингу ясно определила, с какими категориями лиц она желала бы встретиться** (категория возраста; пол; национальность или иные критерии, на основании которых лица, содержащиеся под стражей, могут быть подвергнуты дискриминации).

**Перед каждым посещением** группа по мониторингу должна удостовериться, что были осуществлены все приготовления, включая документы, необходимые для получения доступа в места содержания под стражей. С этой целью, в частности во время первых посещений в определенные места содержания под стражей, следует **перепроверить нормативные акты**, которые регулируют деятельность этих мест содержания под стражей, порядок доступа в эти учреждения и процедуры для получения и использования пропуска в места содержания под стражей. Также важно, чтобы в мандате группы по мониторингу были конкретно указаны полномочия членов группы (напр. иметь свободный доступ в любой участок или помещение учреждения, в котором проводится мониторинг, во время ежедневной программы деятельности соответствующего учреждения) с необходимыми ссылками на законодательство.

Одним из аспектов, связанных с планированием, но и с самим осуществлением посещения, является его **продолжительность**. На первый взгляд он кажется техническим аспектом, но достаточно важным с точки зрения эффективности посещения. Ибо посещение, осуществленное поверхностно, ограниченное по времени, может создать впечатление формальности. С другой стороны необоснованное затягивание процедур будет пустой тратой ресурсов (в том числе может нарушить деятельность учреждения содержания под стражей). Таким образом, имеет значение не только, когда осуществляется посещение (время дня), но и его продолжительность. При определении времени посещения следует учитывать, что это зависит от количества предыдущих посещений; от того насколько хорошо исследована сфера мониторинга (поэтому членам комиссии по мониторингу рекомендуется предварительно задокументировать ситуацию из доступных источников); кто недавно посетил данное место содержания под стражей; диапазон показателей/аспектов, подлежащих мониторингу; размер учреждения и количество лиц, содержащихся под стражей.<sup>1</sup>

В то же время члены группы по мониторингу должны знать, насколько это возможно, число лиц, содержащихся под стражей в учреждении, которое они посетят, информацию о возможных нарушениях прав лиц, содержащихся под стражей, из докладов о предыдущих посещениях и иных достоверных источников, о частных случаях возможных нарушений прав человека (напр. жалобы, информация из средств массовой информации, обращения родственников лиц, содержащихся под стражей и т.д.).

## **В. Мониторинг**

В процессе мониторинга группа по мониторингу должна соблюдать **ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ**, в том числе:

- не вредить;
- соблюдать полномочия;
- относиться профессионально к этой области;
- рассматривать процесс мониторинга как динамичный и перспективный;

<sup>1</sup> В том числе в соответствии с Законом № 982 от 11.05.2000 г. о доступе к информации, опубликован: 28.07.2000 г. в Мониторул Официал № 88-90, ст. № 664.

- развивать необходимые в процессе обеспечения прав лиц, содержащихся под стражей, партнерские отношения;
- проявлять уважение к администрации и к сотрудникам места содержания под стражей;
- быть прозрачной и не предпринимать никаких действий, которые могут поставить под сомнение надежность комиссии по мониторингу;
- обеспечивать конфиденциальность данных и информации там, где это необходимо;
- не нарушать деятельность учреждения содержания под стражей;
- проявлять уважение к лицам, содержащимся под стражей;
- быть объективной и не нарушать обязательства быть беспристрастной;
- обеспечивать эффективность процесса мониторинга без его преобразования в инквизиторский контроль;
- рассматривать профессионально и тактично деликатные темы;
- обеспечивать прозрачность деятельности комиссии по мониторингу и пропагандировать ценности этой комиссии в повседневной деятельности.

Для обеспечения эффективности посещений необходимо обеспечить **прозрачность процесса мониторинга**. Ибо мы требуем прозрачности от администрации мест содержания под стражей и они ожидают того же от комиссий по мониторингу. Администрация мест содержания под стражей, безусловно, проявит участие к тому, «что ищет» комиссия по мониторингу. Непрозрачность процесса мониторинга может вызвать скептицизм у администрации и сотрудников мест содержания под стражей, которые беспокоятся, и совершенно справедливо, о безопасности в местах содержания под стражей.

Рекомендуется в начале каждого мониторингового посещения провести **заседание с руководителем учреждения, которое обеспечивает содержание под стражей лиц**, либо лицом, которое его замещает. Таким образом, члены комиссий по мониторингу должны:

- четко объяснить задачи посещений;
- уточнить методы работы;
- договориться о способе взаимодействия с персоналом мест содержания под стражей и лицами, содержащимися под стражей;
- дать необходимые гарантии относительно соблюдения законодательства и, в частности, что откажут лицам, содержащимся под стражей, в выполнении незаконных требований;
- уточнить основание мониторинга (в частности во время первых посещений), планируемую продолжительность посещения и порядок использования полученной во время посещения информации;
- меры по идентификации членов комиссий по мониторингу на территории мест содержания под стражей – с помощью значков или иных способов.

Таким образом, сотрудники мест содержания под стражей будут иметь уверенность, разрешение и «указание» руководителя на взаимодействие с группой по мониторингу. Более того, руководитель места содержания под стражей мог бы предоставить соответствующую информацию о повседневной деятельности, о проблемах, с которыми сталкиваются, о мерах, предпринятых для устранения недостатков. Даже если группа по мониторингу повторно посещает то же место содержания под стражей, следует уделить необходимое внимание встрече с администрацией мест содержания под стражей (на самом деле они являются теми лицами, которые берут на себя ответственность за надлежашую повседневную деятельность мест содержания под стражей).

Важно, чтобы члены комиссий по мониторингу проявили **уважение по отношению к сотрудникам мест содержания под стражей**. Сотрудники могут находиться в трудных ситуациях в связи с большим объемом работы, плохими условиями работы. Даже если мы признаем, что определенные сотрудники мест содержания под стражей

не соблюдают строго законодательство или этические нормы, в любом случае в задачи комиссии по мониторингу не входит «рассмотрение» их поведения. Члены комиссии по мониторингу являются теми, кто констатирует ситуацию и формулирует рекомендации без «установления и наказания виновных лиц». Напряженность между членами комиссии по мониторингу и администрацией/сотрудниками мест содержания под стражей может возрасти в том случае, если члены комиссии по мониторингу не проявят беспристрастность (как представители НПО у них может возникнуть соблазн попасть в ловушку дифференциации: лица, содержащиеся под стражей – нарушаются их права; администрация – являются теми лицами, которые нарушают права). Выводы и рекомендации, профессионально отредактированные, позволяют избежать подобных ситуаций.

**Уважение** должно проявляться и **по отношению к лицам, находящимся под стражей**. Ибо и в этом случае не следует «судить». Существуют инстанции, которые оценят или уже оценили степень вины и наказание, которое заслуживают те, кто нарушает закон. Члены комиссии по мониторингу должны воздержаться от формулировки провокационных вопросов, которые могут создать напряженные состояния. Иногда у лиц, находящихся под стражей, могут быть высокие ожидания от членов комиссии по мониторингу. Необоснованное повышение этих ожиданий является ошибкой. Таким образом, **группа по мониторингу должна четко объяснить лицам, находящимся под стражей:**

- свои полномочия;
- задачи посещения;
- интересующие их аспекты и
- чем они могут содействовать соблюдению прав лиц, содержащихся под стражей.

Группа по мониторингу должна воздерживаться от обещаний, которые не входят в ее компетенцию (в конечном итоге комиссия по мониторингу утверждает отчет о мониторинге и этот отчет не является личным мнением некоторых членов).

**Информацию, полученную в процессе мониторинга, следует подтвердить** и сопоставить с другими источниками информации. В ходе осуществления посещений являются важными:

- наблюдения членов комиссии по мониторингу;
- мнение руководства учреждения содержания под стражей;
- мнения сотрудников учреждения содержания под стражей;
- мнения лиц, содержащихся под стражей, относительно некоторых аспектов содержания под стражей.

По этим соображениям члены комиссии по мониторингу должны проявлять должную осмотрительность для **МНОГОАСПЕКТНОГО сбора информации**, и ее проверки путем сопоставления и соотнесения выводов к иным достоверным источникам информации.

Процесс мониторинга подразумевает сбор информации из разных источников. Одним из первичных источников могут быть **регистры или журналы, ведение которых осуществляется администрацией мест содержания под стражей**. В первую очередь члены комиссии по мониторингу должны заранее знать, какие категории регистров должны вестись в определенном месте содержания под стражей, а также порядок их заполнения. Из регистров можно собрать определенную важную информацию, которую следует проверить во время посещения. К категории регистров следует отнести: регистры поступления/выхода из мест содержания под стражей, категорий заключенных, регистр нарушений и санкций, примененных к заключенным, медицинские журналы и т.д. Аналогичным образом следует проверить документы учета аспектов, касающихся условий содержания под стражей, включая питание, гигиену, белье, лекарства, спортивный и предназначенный для спортивных и культурных мероприятий инвентарь. Не менее важными являются записи, относящиеся к режиму, использованию специального оборудования и т.д.

В частности, во время первого посещения **важно изучить все**, включая вспомогательные, помещения мест содержания под стражей. Таким образом, члены группы по

мониторингу могут получить четкое представление о порядке деятельности учреждения содержания под стражей, но и о возможных местах, где могут совершаться нарушения или могут находиться жертвы насилия. Следует наблюдать как общие аспекты, а также расположение, архитектуру помещений, где находятся заключенные, так и непосредственно условия содержания под стражей. Местонахождение лиц, содержащихся под стражей, в определенное время дня также может предоставить определенную информацию об их повседневных занятиях, а также об ограничениях и проблемах, связанных с содержанием под стражей. Несмотря на это, даже если все аспекты и помещения представляют интерес, определенным помещениям, такие как изоляторы, медицинские и санитарные помещения, камеры и спальные помещения, можно дать предпочтение при посещении.

Одним из наиболее важных и ценных источников информации во время посещения является *интервью с лицами, находящимися под стражей*. Интервью может проводиться *индивидуально или в группе*. Для облегчения таких интервью, необходимо, во-первых, чтобы члены группы по мониторингу представились, сообщили задачи посещения, свои полномочия, что следует после посещения. Таким образом, члены комиссии по мониторингу должны предварительно подготовить список вопросов, аспектов, их интересующих (интервью может быть ограничено по времени, следовательно, нет смысла обсуждать все, а только те аспекты, которые интересуют членов группы по мониторингу. Очевидно, что нельзя оставлять без внимания вопросы и просьбы заключенных, но ответ на них должен быть сформулирован в рамках полномочий группы по мониторингу и комиссии по мониторингу).

В рамках фокус-групп могут обсуждаться общие проблемы содержания под стражей. Не рекомендуется обсуждение деликатных (напр. отношение сотрудников мест содержания под стражей) или касающихся только определенных лиц, содержащихся под стражей, аспектов. Внимание: заключенные не могут считаться однородной группой, следовательно, относительно некоторых тем они не будут иметь общего мнения или из-за неформальных лидеров не сформулируют собственного мнения. Таким образом, беседы в группе могут отражать не реальную ситуацию, а ситуацию, которую желают представить неформальные лидеры либо администрация мест содержания под стражей. Продолжительность бесед в группе должна быть установлена предварительно. Как правило, беседа начинается с открытого вопроса, типа «ваше мнение об условиях содержания под стражей». На более продвинутой стадии беседы могут быть сформулированы более конкретные вопросы.

Ценную информацию можно получить во время *индивидуальных интервью*. Важно, чтобы они осуществлялись в частной, конфиденциальной обстановке. Из соображений безопасности администрация места содержания под стражей может визуально наблюдать за интервью. Ни в коем случае не допускайте, чтобы представители администрации места содержания под стражей услышали содержание Вашей, в качестве члена комиссии по мониторингу, с заключенными беседы. Каждое лицо, осуществляющее мониторинг, имеет свой собственный стиль. Однако индивидуальное интервью может начаться с вопросов типа «Как долго вы находитесь здесь? Знают ли родственники о том, что вы здесь находитесь? Получили ли вы пищу и воду? Есть ли у вас адвокат?». Индивидуальное интервью может быть начато и с определенных ссылок на беседы в группе. В случае, если мнение собеседника не соответствует той, что была высказана во время бесед в группе, вы должны уточнить, почему он не высказал своего мнения или, в зависимости от ситуации, зафиксировать знак вопроса касательно отношений между заключенными или опасности возможных преследований за высказанные мнения. В случае невозможности осуществления интервью в условиях конфиденциальности, это должно быть отражено в отчете по мониторингу.

Большое значение имеет *порядок определения собеседников* для конфиденциальных индивидуальных интервью. Ибо администрация мест содержания под стражей мо-

жет «предложить» вам побеседовать с определенными лицами. Иногда определенные заключенные могут попросить о беседе с членами группы по мониторингу. В этом случае рекомендуется не ограничивать число интервью только с лицами, которые просят о беседе, а определить и другие лица, из других групп, в частности из наиболее уязвимой категории. Как указано выше, необходимо не судить поведение лица, содержащегося под стражей. Нужно обеспечить правильный баланс между задачей, состоящей в сборе информации, и необходимостью лица, находящегося под стражей, общаться (общее, конкретное, жалоба). В то же время, в тот момент, когда лицо формулирует нерелевантные требования и ожидания, вы должны их снизить, дав необходимые объяснения. Ни в коем случае не превращайте интервью в допрос (без сомнения лица, находящегося под стражей, имели «возможность» быть допрошенными, следовательно, стиль допроса не даст никаких результатов).

Не менее важным является проведение *бесед и с сотрудниками учреждений, которые обеспечивают содержание под стражей*. Особо релевантные мнения могут предоставить вам сотрудники, которые находятся в повседневном контакте с заключенными. Этим сотрудникам лучше всего должны быть известны проблемы заключенных и каким образом проблемы содержания под стражей на них влияют. Очень часто сотрудники будут выражать защитное мнение. Обязательно обеспечивайте конфиденциальность бесед и, возможно, вы узнаете другие точки зрения, кроме «официальных» точек зрения учреждения. В то же время вы должны оперировать презумпцией открытости (чтобы не создать впечатление непрозрачности, но и не поставить сотрудников под угрозу преследования). Релевантную информацию об определенных сегментах содержания под стражей можно получить от сотрудников, которые не несут прямую ответственность за определенный участок (учителя об отношении охраны и т.д.).

В обязательном порядке *посещение должно завершиться беседой с администрацией места содержания под стражей*. В ходе этой беседы следует сообщить предварительные (но не поспешные) выводы посещения, а также, каким образом могут быть использованы выводы и рекомендации (вы можете даже конкретно указать, что заседание комиссии по мониторингу состоится в определенный день, вы еще проанализируете, обсудите, отправите отчет, и даже можете установить механизм взаимодействия с администрацией места содержания под стражей с целью использования рекомендаций и улучшения неисправных ситуаций и аспектов). Важно рассматривать процесс мониторинга как носящий партиципативный, перспективный и непрерывный характер. В случае очевидных нарушений, требующих немедленного вмешательства, можете договориться о более ограниченных сроках для реагирования.

Иная *информация* может поступить *от сообщества*, включая семьи лиц, содержащихся под стражей. Здесь также следует учитывать, что информация может быть представлена предвзято.

Очень часто после осуществления посещения члены группы по мониторингу могут иметь недостатки относительно качества, полноты и соответствия информации, полученной в ходе посещения. В этом случае они должны проверить информацию с помощью достоверных источников (официальные отчеты, информация из вышестоящих над местами содержания под стражей учреждений и т.д.).

### **С. Использование результатов мониторинга**

Существуют многочисленные способы использования информации, полученной в результате мониторингового посещения. Группа по мониторингу должна составить отчет и представить его для утверждения Комиссии по мониторингу.

В содержании **ОТЧЕТА ПО МОНИТОРИНГУ** должны быть отражены:

- общие данные (члены группы по мониторингу, дата посещения, повестка дня посещения, конкретные задачи посещения, способ сбора информации);
- выводы;
- рекомендации;
- затруднения (если существовали) относительно процесса мониторинга мест содержания под стражей.

Благодаря партиципативному, непрерывному и перспективному характеру мониторинга необходимо указать в отчете и **положительные изменения** в местах содержания под стражей. **Выводы** должны быть сосредоточенными и приоритетными. Они должны подчеркивать наиболее острые проблемы и их причины.

Важной частью отчета являются **рекомендации**, которые должны учитывать:

- тип действий, которые следует предпринять;
- кто будет нести ответственность за внедрение определенных аспектов рекомендаций;
- какие средства необходимы;
- какие должны быть установлены сроки для устранения недостатков (ближайшие, среднесрочные и долгосрочные задачи) и
- может даже определенные предложения (в пределах профессиональной компетенции членов комиссий по мониторингу).

Члены группы по мониторингу должны соотносить практику в местах содержания под стражей с международными стандартами и требованиями в этой области. В пределах профессиональной компетенции должны установить причину нарушения прав лиц, содержащихся под стражей:

- либо законодательство не соответствует положениям международных актов;
- либо нормативные акты не регулируют в достаточной мере определенные аспекты, что является полем для злоупотребления, но и трудностью для сотрудников мест содержания под стражей в выполнении профессиональных обязанностей;
- либо уровень профессиональной подготовки сотрудников мест содержания под стражей не является подходящим – в той мере, которая позволила бы соответствующе выполнять служебные обязанности;
- либо учреждение не располагает достаточными средствами и т.д.

Установление причин нарушения прав лиц, содержащихся под стражей, позволит не только констатировать нарушение, но и сформулировать определенные реалистичные и подлежащие внедрению рекомендации для устранения недостатков.

Ниже приводится несколько элементов потенциального образца отчета комиссии по мониторингу:

Учреждение, в котором проводится мониторинг: Адрес: Ответственное лицо учреждения: Дата посещения: Члены группы по мониторингу: Общие наблюдения (какое по счету посещение; частота; запланированное/ незапланированное):
--



Общая информация об учреждении, в котором проводится мониторинг (общая вместимость; количество заключенных; общие категории заключенных; процент несовершеннолетних/женщин/взрослых; общее описание учреждения: здания, специальные условия, сотрудники).

Информация о методологии посещения (беседа с администрацией, с другими сотрудниками мест содержания под стражей, беседа с лицами, содержащимися под стражей, пометка о конфиденциальности, где это необходимо).

Выводы: количественные и качественные из информации, предоставленной администрацией места содержания под стражей, сотрудниками места содержания под стражей, заключенными, наблюдений группы по мониторингу, регистров и иных учетных документов, других источников. Подтверждение выводов обобщенной информацией. Отметки о повторной констатации одних и тех же нарушений. Выделение серьезных нарушений. Мнение администрации места содержания под стражей о предварительных выводах группы по мониторингу.

Обобщение выводов, краткосрочные, среднесрочные и долгосрочные рекомендации. Действия, которые следует принять комиссии по мониторингу (сроки, касающиеся отчета, аспекты, которые следует проверить во время следующего посещения).

Другой образец смотрите в Приложении 3. Каждая комиссия по мониторингу может решить, какой образец она использует.

#### 4. ЧТО ПОДВЕРГАЕМ МОНИТОРИНГУ?!

Даже если появляется искушение рассмотреть больше аспектов содержания под стражей, необходимо четко определить задачи мониторинга мест содержания под стражей, осуществляемого комиссиями и группами по мониторингу. Во время первых посещений целесообразно рассматривать общие аспекты деятельности мест содержания под стражей. Впоследствии же группы по мониторингу должны обратить внимание и на другие аспекты, включая:

- условия содержания под стражей;
- порядок подачи жалоб и механизмы защиты прав лиц, содержащихся под стражей;
- контакт с внешним миром;
- медицинское обслуживание;
- режим и ежедневное расписание;
- взаимодействие и отношения между сотрудниками и заключенными.

Аспекты, представляющие особый интерес, и инструменты мониторинга для определенных мест содержания под стражей указаны в следующих главах настоящего руководства. Ниже приводятся только те аспекты, которые касаются всех мест содержания под стражей.

В случае *предполагаемых актов пыток* следует установить:

- личность предполагаемой жертвы;
- орган власти/учреждение ответственное за содержание под стражей лица;
- дату и место предполагаемого деяния;
- дату и место констатации информации;
- учреждение, лицо, вовлеченные в деяние;
- свидетелей, медицинские карты, выписки из регистров, другую информацию доказательного характера;
- подробное описание дела (кто, что, почему, как, сколько времени, кем, что последовало);

- был ли кто-то проинформирован об этом случае, если да, кто; что последовало в результате жалобы или петиции;
- необходимость помощи, включая медицинскую.

С точки зрения *обращения со стороны персонала мест содержания под стражей* необходимо установить:

- реакцию на просьбы и жалобы лиц, содержащихся под стражей (включая количество обращений, касающихся одной и той же проблемы, качество и продолжительность реакции на эти просьбы);
- отношение к лицам, содержащимся под стражей (на основании устава или как к «ожесточенным преступникам»);
- уважение частной жизни и интимности лиц, содержащихся под стражей (включая порядок доступа в камеры/спальные помещения);
- допущение элементов субкультуры и «контроля» со стороны одних лиц, содержащихся под стражей, над другими;
- порядок реагирования администрации места содержания под стражей на самоповреждения, конфликты между лицами, содержащимися под стражей;
- способ разрешения повседневных проблем, в том числе по инициативе администрации места содержания под стражей (напр. соблюдение не только критериев разделения лиц, содержащихся под стражей, но и их размещения в камерах);
- физическое насилие со стороны персонала (практика, видимые следы, реакции, объяснения и т.д.).

*Особое внимание следует уделить лицам, которые изолированы* (сама изоляция должна быть исключительной мерой, продолжительность которой должна быть насколько возможно короткой). С этой точки зрения группа по мониторингу должна рассмотреть:

- соблюдение максимального периода изоляции, предусмотренного законодательством;
- соблюдение процедуры применения санкции в виде изоляции;
- соблюдение процедуры приведения в исполнение изоляции и условий;
- предоставляемые гарантии (включая право на обжалование и медицинское обслуживание).

Группа по мониторингу должна рассмотреть *порядок применения необходимых средств и оборудования* (включая тип и продолжительность их применения; медицинское обследование лиц; регистрацию использования специальных средств; информирование администрации учреждения содержания под стражей).

*Защитные меры* должны представлять другой специальный аспект мониторинга мест содержания под стражей. Любое дисциплинарное взыскание должно сопровождаться определенными гарантиями, включая право на подачу жалоб (легко и без препятствий, без последующих преследований). Механизмы защиты прав лиц, содержащихся под стражей, должны быть известны (группа по мониторингу должна проверить порядок информирования лиц, содержащихся под стражей, о возможности обратиться с заявлениями и жалобами: какую информацию получают лица на момент помещения в места содержания под стражей, в какой форме они ее получают и является ли содержание этой информации доступным и т.д.). Также, комиссия по мониторингу должна установить порядок осуществления дисциплинарных процедур и обжалования дисциплинарных взысканий (какие действия санкционируются, наличие процедурных правил и их ясность, частота применения дисциплинарных процедур и т.д.).

*Учет лиц, содержащихся под стражей*, является другим разделом, требующим внимания группы по мониторингу. Регистры должны содержать информацию о личности лица, содержащегося под стражей, основание содержания под стражей, время помещения в учреждение. Должна быть рассмотрена аккуратность ведения регистров.



## МЕЖДУНАРОДНАЯ НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА МОНИТОРИНГА МЕСТ СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ

Ряд международных актов рекомендует и устанавливает необходимость мониторинга мест содержания под стражей. Существуют международные механизмы, осуществляющие мониторинг мест содержания под стражей, но их деятельность не может считаться достаточной для обеспечения прав лиц, содержащихся под стражей. С этой целью установлены и институционализированы также национальные и местные механизмы мониторинга мест содержания под стражей.

Закон № 235 от 13.11.2008 г. о гражданском контроле за соблюдением прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей<sup>1</sup> регламентирует отношения, возникающие в связи с гражданским контролем (мониторингом) деятельности учреждений, обеспечивающих содержание лиц под стражей, в целях гарантирования соблюдения прав человека, а также порядок образования комиссий по мониторингу, их основные задачи и полномочия.

**Минимальные стандартные правила обращения с заключенными и рекомендации к ним**<sup>2</sup> в правиле 55 предусматривают: «Пенитенциарные учреждения и службы должны подвергаться регулярной инспекции со стороны квалифицированных и опытных инспекторов, назначаемых компетентными властями. Инспектора должны, в частности, удостовериться в том, что места заключения управляются в соответствии с действующими законами и предписаниями, и что их работа соответствует задачам, поставленным перед пенитенциарными и исправительными службами».

**Свод принципов защиты всех лиц, подвергаемых задержанию или заключению в какой бы то ни было форме**,<sup>3</sup> Принцип 7, предусматривает, что «Должностные лица, имеющие основания считать, что произошло или может произойти нарушение настоящего Свода принципов, должны сообщить об этом вышестоящим властям, и когда это необходимо, другим соответствующим властям или органам, на которые возложены полномочия по надзору или исправлению положения. Любое другое лицо, имеющее основание считать, что произошло или может произойти нарушение настоящего Свода принципов, имеет право сообщить об этом в вышестоящие по отношению к причастным должностным лицам инстанции, а также другим соответствующим властям или органам, на которые возложены полномочия по надзору или исправлению положения». Задержанное или находящееся в заключении лицо или его адвокат имеют право направить в органы, ответственные за управление местом задержания или заключения, и в более высокие инстанции, а в случае необходимости — соответствующим органам, уполномоченным рассматривать жалобы или предоставлять средства защиты, — просьбу или жалобу относительно обращения с данным лицом, в частности в случае пыток или другого жестокого, бесчеловечного или унижающего человеческого достоинства вида обращения. Каждая просьба или жалоба без промедления рассматривается, и ответ дается

1 Опубликован: 19.12.2008 г. в Мониторул Официал № 226-229, ст. № 826, дата вступления в силу: 19.03.2009 г.

2 Приняты на первом Конгрессе Организации Объединенных Наций по предупреждению преступности и обращению с правонарушителями, состоявшемся в Женеве, Швейцария, 22 августа – 3 сентября в 1955 г., дополнены 31 июля 1957 г.

3 Генеральная Ассамблея ООН, 9 декабря 1988 г.

без неоправданной задержки. В случае отклонения этой просьбы или жалобы, или в случае неоправданной задержки податель просьбы или жалобы может направить ее в судебный или иной орган. Как задержанное или находящееся в заключении лицо, так и любой податель просьбы или жалобы не могут подвергаться преследованиям за подачу просьбы или жалобы.

**Факультативный протокол<sup>1</sup> к Конвенции<sup>2</sup> ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания** предусматривает: «каждое государство-участник поддерживает, назначает или создает один или несколько независимых национальных превентивных механизмов для предупреждения пыток на национальном уровне. *Механизмы, учрежденные децентрализованными органами, могут, для целей настоящего Протокола, назначаться в качестве национальных превентивных механизмов, если они отвечают требованиям его положений*».

Статья 18 протокола предусматривает, что «Государства-участники гарантируют *функциональную независимость* национальных превентивных механизмов, а также независимость их персонала. Государства-участники принимают необходимые меры по обеспечению того, чтобы эксперты национального превентивного механизма обладали *необходимым потенциалом и профессиональными знаниями*. Они обеспечивают *гендерный баланс* и адекватную представленность существующих в стране этнических групп и групп меньшинств. Государства-участники обязуются предоставлять необходимые ресурсы для функционирования национальных превентивных механизмов. При создании национальных превентивных механизмов государства-участники учитывают Принципы, касающиеся статуса национальных учреждений по защите и поощрению прав человека».

Статья 19 устанавливает, что национальным превентивным механизмам предоставляются, как минимум, следующие полномочия:

- a) регулярно рассматривать вопрос об обращении с лишенными свободы лицами в местах содержания под стражей с целью усиления, при необходимости, их защиты от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания;
- b) представлять рекомендации соответствующим органам в целях улучшения обращения с лишенными свободы лицами и условий их содержания и предупреждать пытки и другие жестокие, бесчеловечные или унижающие достоинство виды обращения и наказания с учетом соответствующих норм Организации Объединенных Наций;
- c) представлять предложения и замечания, касающиеся действующего законодательства или законопроектов.

Статья 20 протокола устанавливает, что, с тем, чтобы национальные превентивные механизмы могли выполнять свой мандат, государства-участники этого протокола обязуются предоставлять им:

доступ к любой информации о числе лишенных свободы лиц в местах содержания под стражей, а также о количестве таких мест и их местонахождении; доступ к любой информации, касающейся обращения с этими лицами, а также условий их содержания под стражей; доступ к любым местам содержания под стражей, их сооружениям и объектам;

<sup>1</sup> Принят в Нью-Йорке 18 декабря 2002 г., ратифицирован Республикой Молдова Законом Парламента 66-XVI от 30.03.2006 г., опубликованным в Мониторул Официал Республики Молдова № 66-69 от 28.04.2006 г.

<sup>2</sup> Принята в Нью-Йорке 10 декабря 1984 г., опубликована в официальном издании «Международные договоры» («Tratate internaționale»), 1998 г., т. 1, стр.129, ратифицирована Республикой Молдова Постановлением Парламента № 473-XIII от 31.05.1995 г., опубликованным в Мониторул Официал Республики Молдова № 34 от 22.06.1995 г.

возможность проводить частные беседы с лишенными свободы лицами без свидетелей, лично, или, при необходимости, через переводчика, а также с любым другим лицом, которое, по мнению национального превентивного механизма, может представить соответствующую информацию; право беспрепятственно выбирать места, которые они желают посетить, и лиц, с которыми они желают побеседовать; право устанавливать контакты с Подкомитетом по предупреждению, направлять ему информацию и встречаться с ним.

В то же время, ни один орган или должностное лицо не может назначать, применять, разрешать или допускать любую санкцию в отношении любого лица или организации за сообщение национальному превентивному механизму любой информации, будь то правдивой или ложной, и ни одно такое лицо или организация не могут быть каким-либо иным образом ущемлены. Конфиденциальная информация, собранная национальным превентивным механизмом, не подлежит разглашению. Данные личного характера публикуются только с прямо выраженного согласия соответствующего лица.

Компетентные органы соответствующего государства-участника изучают рекомендации национального превентивного механизма и вступают с ним в диалог в отношении возможных мер по осуществлению. Государства-участники обязуются публиковать и распространять ежегодные доклады национальных превентивных механизмов.

Следует систематически развивать и координировать службы правосудия в отношении несовершеннолетних в целях повышения и поддержания на должном уровне квалификации персонала этих служб, включая их методы, подходы и отношение.<sup>1</sup> **Квалифицированные инспекторы** или аналогичные им должным образом назначенные должностные лица, не принадлежащие к администрации учреждения, должны наделяться правом проведения **инспекций на регулярной основе и незапланированных инспекций по собственной инициативе** и при выполнении этих функций пользоваться полными гарантиями независимости. Инспекторы должны иметь неограниченный доступ ко всем лицам, работающим в любом учреждении, где несовершеннолетние лишены или могут быть лишены свободы, ко всем несовершеннолетним и ко всем документам таких учреждений.<sup>2</sup>

Квалифицированный медицинский персонал, приданный органам инспекции или государственной службе здравоохранения, должен принимать участие в инспекциях, давая оценку соблюдению норм, касающихся физического окружения, гигиены, условий содержания, питания, физического воспитания и медицинского обслуживания, а также любому другому аспекту работы учреждения, влияющему на физическое и психическое состояние несовершеннолетних. Каждый несовершеннолетний должен иметь право беседовать наедине с любым инспектором.<sup>3</sup>

После завершения инспекции инспектор должен представить отчет о выводах. В отчет должна включаться оценка соблюдения исправительным учреждением настоящих правил и соответствующих положений национального законодательства и рекомендации в отношении любых мер, которые, как считается, необходимы для обеспечения их выполнения. Любые факты, установленные инспектором, который свидетельствует о нарушении юридических положений, касающихся прав несовершеннолетних или порядка деятельности исправительного учреждения для несовершеннолетних, должны сообщаться в компетентные органы для проведения расследования и судебного разбирательства.<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Правило 1.6, Минимальные стандартные правила Организации Объединенных Наций, касающиеся отправления правосудия в отношении несовершеннолетних (Пекинские правила).

<sup>2</sup> П. 72, Правила Организации Объединенных Наций, касающиеся защиты несовершеннолетних, лишенных свободы, Резолюция 45/113 от 14 декабря 1990 г.

<sup>3</sup> П. 73, Правила Организации Объединенных Наций, касающиеся защиты несовершеннолетних, лишенных свободы, Резолюция 45/113 от 14 декабря 1990 г.

<sup>4</sup> П. 74, Правила Организации Объединенных Наций, касающиеся защиты несовершеннолетних, лишенных свободы, Резолюция 45/113 от 14 декабря 1990 г.

*Рекомендация Rec(2006)13 о применении предварительного содержания под стражей, его условиях и гарантиях защиты от жестокого обращения*<sup>1</sup> предусматривает, что лица, содержащиеся под стражей, должны располагать средствами для формулирования жалобы как внутри пенитенциарной системы, так и за ее пределами, а также иметь конфиденциальный доступ к органу власти, в компетенцию которого входит рассмотрение такой жалобы. Эти средства должны быть дополняющими к праву на обращение в суд. Жалобы должны быть рассмотрены в возможно короткий срок.

В *Документе Копенгагенского совещания Конференции по человеческому измерению СБСЕ*, 1990 г.<sup>2</sup>, даже если имеет касательное отношение к данной теме, упоминается, что вооруженные силы и полиция находятся под контролем гражданских властей и подотчетны им. То же самое подчеркивается и в московском документе, 1991 г., который устанавливает, что государства будут гарантировать, чтобы их вооруженные силы и военизированные формирования, службы внутренней безопасности и разведки, а также полиция находились под эффективным управлением и контролем соответствующих гражданских властей. Задержанное лицо или его адвокат должны иметь право заявить ходатайство или жалобу по поводу обращения с ним, в частности в случае пыток или другого жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения, в органы, ответственные за управление местом содержания под стражей, и в вышестоящие инстанции, а в случае необходимости – соответствующему органу, обладающему надзорными или иными полномочиями по исправлению положения.

*Европейские пенитенциарные правила*<sup>3</sup> среди основных принципов отмечают, что содержание заключенных в условиях, ущемляющих их права человека, не может быть оправдано нехваткой ресурсов. Следует поощрять сотрудничество с внешними социальными службами и, насколько возможно, участие гражданского общества в жизни заключенных. Все пенитенциарные учреждения должны на регулярной основе инспектироваться государственными органами и проверяться независимыми структурами. Правило 70 предусматривает, что заключенные, индивидуально или группой, должны иметь широкие возможности для высказывания просьб или жалоб начальнику пенитенциарного учреждения или любой иной компетентной инстанции. Заключенные не должны наказываться за высказывание просьбы или жалобы. Часть VI, *Инспекция и надзор*, предусматривает, что пенитенциарные учреждения регулярно инспектируются одним из государственных органов с целью оценки того, осуществляется ли управление ими в соответствии с требованиями национального законодательства и международного права, а также с положениями данных Правил. Независимый орган или независимые органы осуществляют надзор за условиями содержания заключенных и обращения с ними, о результатах которого сообщается публично. Поощряется сотрудничество такого независимого органа (или органов) надзора с теми международными агентствами, которые уполномочены в силу закона посещать пенитенциарные учреждения.

<sup>1</sup> Рекомендация Rec(2006)13 Комитета Министров государствам-участникам о применении предварительного содержания под стражей, его условиях и гарантиях защиты от жестокого обращения, принятая Комитетом Министров Совета Европы 27 сентября 2006 г. на 974-ом заседании Представителей Министров.

<sup>2</sup> Документ Копенгагенского совещания Конференции по человеческому измерению СБСЕ от 29.06.1990 г., Постановление Парламента Республики Молдова №707-XII от 10.09.1991 г., опубликован в официальном издании «Международные договоры» («Tratate internaționale»), 1998 г., т. 1, стр.285.

<sup>3</sup> Рекомендация Rec(2006)2 Комитета Министров Совета Европы государствам-участникам, Европейские пенитенциарные правила.



## МЕСТНЫЕ КОМИССИИ ПО МОНИТОРИНГУ МЕСТ СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ

Мониторинг соблюдения прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей, осуществляется представителями гражданского общества, организованными в постоянные комиссии. *Мониторинг условий содержания заключенных и обращения с ними осуществляется комиссиями по мониторингу, являющимися постоянными органами, не имеющими статуса юридического лица, которые создаются в каждой административно-территориальной единице второго уровня, где есть учреждения, обеспечивающие содержание лиц под стражей.*

### 1. ОБРАЗОВАНИЕ И СОСТАВ КОМИССИЙ ПО МОНИТОРИНГУ

*Местный совет административно-территориальной единицы второго уровня<sup>1</sup>* составляет и *направляет запрос с уведомлением всем общественным объединениям* соответствующей административно-территориальной единицы относительно выдвижения представителей гражданского общества для рассмотрения возможности их включения в состав Комиссии по мониторингу.

*Запросы соответствующего местного совета рассматриваются общественными объединениями* на их общих собраниях (с внесением принятых решений в соответствующий протокол) в течение 30 дней с момента их получения.

*Членом комиссии по мониторингу* может быть лицо:

- достигшее возраста 25 лет;
- характеризующееся достойным поведением в обществе;
- не имеющее судимости;

<sup>1</sup> Согласно Закону № 436 от 28.12.2006 г. о местном публичном управлении (опубликован 09.03.2007 г. в Мониторул Официал № 32-35, ст. №116) местный совет является органом представительной и правомочной власти населения административно-территориальной единицы первого или второго уровня, избранным в целях решения проблем местного значения. Местный совет имеет право инициировать и принимать решения в соответствии с законом по всем вопросам местного значения (за исключением входящих в компетенцию других органов публичной власти), в том числе: принимает решения по управлению имуществом района, относящимся к публичной и частной сферам; принимает решения о передаче в управление, в концессию, сдаче в аренду или внаем имущества района, относящегося к публичной сфере, а также общественных услуг районного значения в соответствии с законом; утверждает стратегии, прогнозы, планы и программы социально-экономического развития района; принимает решения или, по обстоятельствам, вносит предложения о создании в соответствии с законом публичных учреждений и предприятий районного значения, а также об участии в создании коммерческих обществ; принимает в соответствии с законом решения об объединении усилий с другими органами местного публичного управления, в том числе по вопросам трансграничного сотрудничества, в целях реализации общественно-полезных работ и услуг, продвижения и защиты интересов органов местного публичного управления, а также о сотрудничестве с отечественными и зарубежными хозяйствующими субъектами и общественными объединениями в целях осуществления мероприятий или выполнения работ, представляющих общий интерес; иные полномочия в соответствии с законом.

- выдвинутое общественным объединением, которое осуществляет деятельность не менее пяти лет и одной из уставных целей которого является защита прав человека.

Следует учитывать, что *члены комиссии по мониторингу должны проявлять:*

- законность;
- беспристрастие;
- независимость и
- профессионализм.

*Не могут быть членами комиссии по мониторингу лица:*

- занимающие ответственные государственные должности;
- государственные служащие;
- судьи;
- прокуроры;
- сотрудники органов национальной обороны, государственной безопасности и общественного порядка;
- адвокаты, нотариусы и медиаторы.

*К письмам, в которые включены мотивированные предложения общественных объединений с соблюдением условий, предусмотренных частью (3) статьи 3 Закона №235-XVI от 13 ноября 2008 г., приобщаются:*

- письменные согласия кандидатов на участие в качестве члена Комиссии по мониторингу;
- резюме (CV);
- другая важная информация.

*В случае, если общественные объединения не выдвигают кандидатов для назначения в качестве члена Комиссии по мониторингу, таковые предлагаются соответствующим местным советом после предварительного письменного согласования их кандидатур с Центром по правам человека.* В этом случае, как правило, предлагаются в качестве членов Комиссии по мониторингу лица, имеющие опыт работы в области юриспруденции, психологии, медицины. В состав Комиссии по мониторингу могут быть включены и другие лица.

*Каждая комиссия по мониторингу состоит из 7 членов* – представителей гражданского общества. *Местный совет утверждает персональный состав* Комиссии по мониторингу не позднее 15 дней с момента представления предложений общественными объединениями или согласования кандидатур с Центром по правам человека, с выдачей удостоверений, подтверждающих членство в Комиссии по мониторингу. Срок полномочий члена комиссии по мониторингу составляет два года. Его полномочия могут быть продлены еще на один срок в случае соответствия требованиям, предъявляемым для назначения.

*Первое заседание Комиссии по мониторингу созывается в течение 5 дней после утверждения ее состава.* На первом заседании члены Комиссии по мониторингу выбирают председателя и заместителя председателя Комиссии не менее чем 2/3 голосов ее членов. Также каждый член Комиссии по мониторингу представляет письменную декларацию, которая должна содержать полную информацию относительно его личности, домашнего адреса и семейного положения. Председатель Комиссии назначает одного из членов Комиссии по мониторингу, который отвечает за обеспечение ее делопроизводства.

Члены Комиссии по мониторингу выполняют свои полномочия на добровольной основе, без какой-либо оплаты. Расходы, связанные с деятельностью комиссий по мони-



торингу, осуществляются за счет государственного бюджета. По письменному ходатайству комиссий по мониторингу, органы местного публичного управления безвозмездно предоставляют в их распоряжение помещения для проведения заседаний.

**Членство в комиссии по мониторингу приостанавливается** в случае:

- обретения судебным решением, которым на члена комиссии налагается наказание в виде ареста за правонарушение, окончательного характера – на срок отбывания этого наказания;
- начала уголовного преследования в отношении члена комиссии – до прекращения уголовного процесса, выведения его из-под уголовного преследования или обретения судебным решением об оправдании соответствующего лица окончательного характера;
- призыва на срочную военную службу, сокращенную военную или гражданскую (альтернативную) службу – на срок прохождения службы.

**Членство в комиссии по мониторингу прекращается** в случае:

- a) истечения срока полномочий;
- b) отставки;
- c) физической смерти или объявления лица умершим в судебном порядке;
- d) объявления недееспособности физического лица или ограничения его дееспособности;
- e) обретения окончательного характера судебным решением об осуждении или применении принудительных мер медицинского характера;
- f) признания члена комиссии безвестно отсутствующим – с момента обретения судебным решением окончательного характера.

## **2. ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПОЛНОМОЧИЯ КОМИССИЙ ПО МОНИТОРИНГУ**

Комиссия по мониторингу осуществляет свою деятельность на основе положения о деятельности, принятого Правительством.<sup>1</sup> Положение о деятельности Комиссии по мониторингу соблюдения прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей (в дальнейшем – Положение) регламентирует порядок организации Комиссии, процедуру создания и порядок ее деятельности.

Комиссия по мониторингу осуществляет свою деятельность в ходе заседаний и посредством группы по мониторингу. **Ответственным за деятельность Комиссии по мониторингу является ее председатель, который выполняет следующие полномочия:**

- a) представляет Комиссию по мониторингу в отношениях с физическими и юридическими лицами;
- b) разрабатывает и предлагает план работы заседаний Комиссии по мониторингу;
- c) созывает заседания Комиссии по мониторингу и председательствует на них;
- d) подписывает и выдает мандаты на посещение членам групп по мониторингу;
- e) организует и обеспечивает хорошую работу групп по мониторингу;
- f) координирует программу инспекционных посещений с вышестоящим органом учреждения, которое будет проверяться;
- g) подписывает решения Комиссии по мониторингу об утверждении отчетов, составленных по итогам инспекционных посещений;

<sup>1</sup> Постановление № 286 от 13.04.2009 г. об утверждении Положения о деятельности Комиссии по мониторингу соблюдения прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей, опубликован 21.04.2009 г. в Мониторул Официал № 78-79, ст. № 337.

- h) составляет смету расходов, связанных с деятельностью Комиссии по мониторингу, за год и обеспечивает ее направление для утверждения Министерству финансов;
- i) направляет органам местного публичного управления ходатайства о предоставлении в распоряжение Комиссии по мониторингу помещений для проведения заседаний.

В отсутствие председателя Комиссии по мониторингу его полномочия исполняются заместителем председателя.

***Лицо, отвечающее за обеспечение делопроизводства, выполняет следующие функции:***

- a) организует и обеспечивает проведение заседаний Комиссии по мониторингу;
- b) составляет протоколы заседаний;
- c) регистрирует корреспонденцию Комиссии по мониторингу;
- d) регистрирует мандаты, выданные членам группы по мониторингу;
- e) обеспечивает учет и соответствующее хранение дел по мониторингу;
- f) составляет и обеспечивает опубликование отчетов о деятельности Комиссии по мониторингу на web-странице и в средствах массовой информации.

Комиссия по мониторингу собирается на **заседания** не менее одного раза в месяц. Заседания считаются правомочными, если в них участвует большинство членов Комиссии по мониторингу. Заседания Комиссии по мониторингу могут быть открытыми или закрытыми. Закрытые заседания проводятся только в случае необходимости недопущения разглашения информации о персональных данных, некоторых сведений, относящихся к частной жизни, чести, достоинству либо другим обстоятельствам, которые могут причинить ущерб интересам лиц, содержащихся под стражей, общественному порядку или нравственности, а также другой информации, разглашение которой запрещено законом. Комиссия по мониторингу принимает решения большинством голосов присутствующих на заседании членов.

В течение 7 рабочих дней со дня проведения заседания лицо, отвечающее за обеспечение делопроизводства, составляет протокол заседания Комиссии по мониторингу, который включает:

- a) повестку дня, дату, время и место проведения заседания Комиссии по мониторингу;
- b) данные о лицах, участвующих в заседании, об отсутствующих членах и о приглашенных лицах, которые не присутствовали на заседании Комиссии по мониторингу;
- c) высказывания лиц, участвующих в заседании;
- d) решения, утвержденные Комиссией по мониторингу;
- e) отдельные мнения членов Комиссии по мониторингу;
- f) другую важную информацию.

Протоколы заседаний Комиссии по мониторингу подписываются председателем заседания и лицом, составившим протокол, и регистрируются в хронологическом порядке по каждому году.

***Задача Комиссии по мониторингу состоит в проверке и наблюдении за условиями содержания заключенных и порядком обращения с ними в учреждении, обеспечивающем содержание лиц под стражей, расположенном в пределах административно-территориальной единицы, в которой создана комиссия. По заключениям комиссии составляется отчет с констатацией выявленных фактов.***

***Комиссия по мониторингу вправе:***

- a) оценивать условия содержания заключенных и обращение с ними;

- b) иметь неограниченный доступ к любому участку учреждения, обеспечивающего содержание лиц под стражей, за исключением охраняемых объектов, в любое время посещения и без предварительного согласования при условии соблюдения правил обеспечения безопасности и режима учреждения;
- c) запрашивать у администрации места содержания под стражей, а также у органов публичного управления все сведения, которые она считает необходимыми для осуществления мониторинга, за исключением сведений, составляющих государственную тайну;
- d) проводить собеседования с заключенными только при наличии их согласия, без свидетелей или под визуальным надзором администрации, если обстоятельства безопасности требуют того;
- e) доводить до сведения государственных органов и ходатайствовать перед ними об обеспечении выполнения задач мониторинга за соблюдением прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей;
- f) получать жалобы от заключенных, их родственников, а также от других физических или юридических лиц, касающиеся соблюдения прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей;
- g) выражать по требованию судебной инстанции или администрации учреждения, обеспечивающего содержание лиц под стражей, свое мнение о возможном применении в отношении заключенного условно-досрочного освобождения, замены неотбытой части наказания более мягким наказанием, освобождения от наказания несовершеннолетних, освобождения от наказания ввиду изменения обстоятельств, освобождения от отбывания наказания тяжелобольных, применения акта амнистии, а также по требованию Президента Республики Молдова – о возможности применения акта о помиловании.

***Комиссия по мониторингу имеет следующие обязанности:***

- a) проверять и наблюдать за условиями содержания заключенных и порядком обращения с ними в учреждении, обеспечивающем содержание лиц под стражей;
- b) утверждать свои ежегодные планы деятельности;
- c) планировать и утверждать ежеквартально график посещений (программу мониторинга);
- d) утверждать состав групп по мониторингу;
- e) утверждать отчеты по фактам, выявленным в ходе посещений, и представлять их администрации учреждения, обеспечивающего содержание лиц под стражей, а при необходимости – вышестоящему органу соответствующего учреждения, а также Центру по правам человека и органам прокуратуры;
- f) утверждать ежегодный итоговый отчет, который представляется Центру по правам человека и вышестоящему органу проверенных учреждений;
- g) представлять свои отчеты и ответы проверенных учреждений международным организациям, уполномоченным проверять учреждения, обеспечивающие содержание лиц под стражей, в соответствии с международными договорами, одной из сторон которых является Республика Молдова;
- h) не разглашать информацию, полученную в процессе реализации своих полномочий, а также соблюдать конфиденциальность информации лиц, предоставляющих ее;
- i) сотрудничать со средствами массовой информации, а также с общественными объединениями, осуществляющими свою деятельность в области защиты прав человека, как в стране, так и за рубежом.

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИЙ ПО МОНИТОРИНГУ

Мониторинг означает совокупность действий, направленных на проверку, наблюдение, оценку и информирование общества об условиях содержания заключенных и порядке обращения с ними в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей. **Мониторинг** соблюдения прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей, **осуществляется на основе принципов:**

- добровольности;
- независимости;
- равенства и
- законности.

#### А. Организация процедуры мониторинга

**Комиссия по мониторингу ежеквартально планирует и утверждает график посещений** (программу мониторинга), который согласуется с вышестоящим органом подлежащего мониторингу учреждения. При возникновении чрезвычайных ситуаций в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей, с согласия вышестоящего органа соответствующего учреждения посещения могут осуществляться без его предварительного планирования при условии, что во время посещений не возникнут обстоятельства, ставящие под угрозу безопасность учреждений, обеспечивающих содержание лиц под стражей, или общественную безопасность.

Для осуществления проверочных посещений **комиссия составляет группы по мониторингу, состоящие не менее чем из двух членов**. При каждом посещении с целью осуществления мониторинга члены группы по мониторингу представляют на имя председателя комиссии по мониторингу декларацию об отсутствии несовместимости, о чем делается отметка в мандате на мониторинг. Декларации хранятся в соответствующих делах по мониторингу.

#### В. Осуществление мониторинга

**Доступ членов группы по мониторингу** в учреждения, обеспечивающие содержание лиц под стражей, **осуществляется:**

- в соответствии с программой мониторинга, утвержденной согласно положениям Закона о гражданском контроле за соблюдением прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей;
- при предъявлении выданных председателем совета административно-территориальной единицы второго уровня удостоверений, подтверждающих членство в комиссии, и
- выданного председателем комиссии мандата на мониторинг, в котором указываются лица, осуществляющие мониторинг, дата посещения и учреждение, подлежащее проверке.

Во всех случаях доступ в учреждения, обеспечивающие содержание лиц под стражей, разрешается начальником этих учреждений, который обязан проверить, не имеется ли на момент посещения препятствий, связанных с обеспечением порядка и безопасности в учреждении, и/или другие обстоятельства, которые могут поставить под угрозу безопасность членов группы по мониторингу и/или заключенных.

В случае внеплановых посещений, при возникновении чрезвычайных ситуаций в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей, доступ членов группы по мониторингу разрешается начальником учреждения, обеспечивающего содержание лиц

под стражей, на основании мандата на мониторинг, выданного председателем комиссии и согласованного с руководителем вышестоящего органа соответствующего учреждения. Доступ членов комиссии по мониторингу в пенитенциарные учреждения на период ввода в них специального режима приостанавливается.

***В процессе мониторинга не допускается вмешательство:***

- в деятельность учреждений, обеспечивающих содержание лиц под стражей;
- в оперативно-розыскную деятельность;
- в деятельность по уголовному преследованию, а также
- в производство о правонарушениях или дисциплинарное производство в отношении работающих в этих учреждениях лиц.

**С. Требования к деятельности членов группы по мониторингу**

***Член комиссии по мониторингу не вправе осуществлять мониторинг случаев:***

- если выявляется, что имеет личные интересы в процессе посещения;
- касающихся содержания под стражей лиц, с которыми он состоит в отношениях свойства или родства до четвертой степени включительно, представителем которых он является или являлся, а также
- если он является потерпевшим, свидетелем или другим участником уголовного, гражданского или административного процесса, в котором подвергается мониторингу лицо, лишенное свободы, имеет процессуальный статус.

Личным интересом считается любая материальная или иная выгода, которую стремится получить или получает, прямо или косвенно, для себя или своих близких, член Комиссии по мониторингу соблюдения прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей, в результате выполнения своих полномочий. В таких случаях администрация места содержания под стражей мотивированным распоряжением вправе отказать члену комиссии по мониторингу в доступе в учреждение, обеспечивающее содержание лиц под стражей. Данное распоряжение может быть обжаловано в административном суде.

***В рамках групп по мониторингу их члены вправе:***

- a) иметь свободный доступ во все учреждения, обеспечивающие содержание лиц под стражей, из соответствующей административно-территориальной единицы, а также в любой их участок или помещение в период работы соответствующего учреждения;
- b) иметь неограниченный доступ к любой информации относительно обращения и условий содержания лиц, лишенных свободы;
- c) получать информацию от должностных лиц посещаемых учреждений по вопросам, которые были подняты во время посещения;
- d) иметь неограниченные свидания и личные собеседования, без свидетелей, с любым лицом, содержащимся под стражей, которое, по его мнению, может представить необходимую информацию;
- e) обратиться к компетентным органам в случае выявления в процессе мониторинга нарушений прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей.

***Члены групп по мониторингу обязаны:***

- a) быть корректными и вежливыми в отношениях с сотрудниками посещаемых мест заключения, с заключенными лицами, содержащимися в этих учреждениях, а также другими лицами;
- b) не разглашать конфиденциальную информацию, а также данные личного характера, которые стали им известны в ходе выполнения своих полномочий, за исключением случаев, когда на то имеется разрешение лица, к которому эта информация относится;

- с) разработать программу мониторинга для каждого посещения;
- д) составлять отчеты о соблюдении прав человека в посещаемых учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей, и представлять Комиссии по мониторингу для утверждения;
- е) воздерживаться от любых незаконных действий, которые могут привести к дестабилизации положения в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей.

**Также**, при выполнении возложенных на него обязанностей, **член комиссии по мониторингу обязан**:

- соблюдать Конституцию Республики Молдова, действующее законодательство и международные договоры, стороной которых является Республика Молдова;
- сообщать Комиссии по мониторингу, если считает, что от него требуют или его вынуждают действовать незаконно или в нарушение норм поведения;
- принимать решения и действовать беспристрастно, без какой бы то ни было дискриминации и справедливо, не оказывая предпочтения в зависимости от расы, национальности, этнического происхождения, языка, религии, пола, взглядов, политической принадлежности, имущественного положения или социального происхождения каким бы то ни было лицам или группам;
- его поведение должно основываться на уважении, добросовестности, корректности и вежливости в отношениях с общественностью, а также с администрацией мест содержания под стражей, сотрудниками мест содержания под стражей и заключенными;
- избегать конфликта интересов;
- выполнять свои обязанности ответственно, компетентно, эффективно, четко и добросовестно;
- воздерживаться от любых действий и поступков, могущих нанести ущерб образу, репутации или интересам комиссии по мониторингу.

#### **D. Использование результатов мониторинга**

По итогам посещений **группа по мониторингу составляет отчет**, утверждаемый на заседании комиссии по мониторингу. Отчеты, составленные в результате посещений, представляются администрации учреждения, обеспечивающего содержание лиц под стражей, а при необходимости – вышестоящему органу соответствующего учреждения, которые должны дать ответ не позднее чем в течение 30 дней. Отчеты комиссии по мониторингу представляются Центру по правам человека и органам прокуратуры. Администрация учреждения, обеспечивающего содержание лиц под стражей, обязана рассмотреть представленный по результатам мониторинга отчет и в 30-дневный срок принять меры по устранению указанных в нем нарушений, о чем должна проинформировать в письменном виде комиссию по мониторингу.

Комиссия по мониторингу ежегодно – до 20 января – по результатам посещений составляет обобщенный отчет, который представляется Центру по правам человека и вышестоящему органу инспектированных учреждений. Комиссия по мониторингу представляет свои отчеты и ответы соответствующих органов международным организациям, уполномоченным проверять учреждения, обеспечивающие содержание лиц под стражей, в соответствии с международными нормативными актами, одной из сторон которых является Республика Молдова.



## ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО МОНИТОРИНГУ МЕСТ СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ В ПОЛИЦИИ

Личная свобода является одним из прав, гарантированных международными актами, одной из сторон которых является Республика Молдова. Очень часто лица, осуществляющие мониторинг соблюдения прав человека в определенном государстве, утверждают, что в повседневной деятельности полиция должна строго соблюдать международные акты. Это действительно так, более того следует учитывать, что международные акты являются лишь общей основой деятельности полиции. Ибо детали регулирования содержатся во внутренних нормах.

Соблюдение прав человека в деятельности полиции является достаточно чувствительной темой. Ибо, с одной стороны, речь идет о защите прав и основных свобод, а с другой стороны – об обеспечении общественного порядка и безопасности. Как правило, полиция имеет три основные функции: предотвращение и расследование преступлений и правонарушений; обеспечение общественного порядка и оказание помощи лицам, нуждающимся в помощи полиции.<sup>1</sup> К ним могут прилагаться и некоторые дополнительные функции (напр. обеспечение миграционного режима и др.).

Важным аспектом в обеспечении эффективности полиции является доверие населения к деятельности полиции. Комиссии по мониторингу мест содержания под стражей могут стать механизмом повышения открытости и прозрачности деятельности органов полиции.

Закон Республики Молдова о полиции определяет место, роль и принципы деятельности полиции в системе органов центрального и местного публичного управления, устанавливает основные задачи полиции, обязанности и права, ответственность и порядок надзора за ее деятельностью.

Основными задачами полиции являются:

- 1) защита жизни, здоровья, чести, достоинства, прав, свобод, интересов и имущества граждан от преступных и иных противоправных посягательств;
- 2) предотвращение и пресечение преступлений и других правонарушений;
- 3) обнаружение и раскрытие преступлений, розыск лиц, их совершивших;
- 4) поддержание общественного порядка и обеспечение общественной безопасности;
- 5) оказание на условиях и в порядке, установленных настоящим законом, помощи гражданам, органам публичного управления, а также предприятиям, учреждениям и организациям в защите их прав и реализации возложенных на них законом обязанностей;
- 6) осуществление мер государственной защиты в отношении лиц, содействующих уголовному процессу, в соответствии с действующим законодательством.

Запрещается привлекать полицию для выполнения задач, не возложенных на нее законом. Никто не вправе вмешиваться в деятельность полиции по выполнению ею своих обязанностей.

<sup>1</sup> Европейский кодекс полицейской этики, Рекомендация Rec(2001)10, принятая Комитетом министров Совета Европы 19 сентября 2001 г.

Полиция строит свою деятельность на принципах законности, гуманизма и социальной справедливости, сотрудничества с гражданами и трудовыми коллективами, обеспечения гласности и соблюдения профессиональной тайны. Полиция в своей деятельности исходит из уважения личности граждан и является гарантом защиты их достоинства, прав, свобод и законных интересов. Полиция защищает граждан независимо от их социального, имущественного и иного положения, расовой и национальной принадлежности, пола и возраста, образования и языка, отношения к религии, политических и иных убеждений. Полиция обеспечивает государственную защиту потерпевших, свидетелей и других лиц, содействующих уголовному процессу.

Полиция вторгается в права и свободы граждан только в том случае, если без этого не могут быть выполнены возложенные на нее обязанности. Всякое ограничение граждан в их правах и свободах допустимо лишь на основаниях и в порядке, предусмотренных законом. Граждане вправе получить от сотрудников полиции разъяснения по поводу ограничения их прав и свобод.

*Полиция обеспечивает право на юридическую защиту и иные права задержанных и заключенных под стражу лиц, уведомляет о месте их нахождения родственников, администрацию по месту работы или учебы и в случае необходимости принимает меры к немедленному оказанию им медицинской помощи, а также устранению опасности чьей-либо жизни, здоровью или имуществу, возникшей в результате задержания или заключения под стражу указанных лиц.*

Полиции запрещено разглашать сведения, относящиеся к личной жизни гражданина, порочащие его честь и достоинство или могущие повредить его законным интересам, если исполнение служебных обязанностей не требует иного. Сведения о нарушениях законности, компрометирующие гражданина, преданные гласности непосредственно органами полиции, в случае последующей реабилитации лица судом, прокурором или самим органом полиции, должны быть опровергнуты органом полиции в той же форме, в какой они были преданы гласности, не позднее месячного срока со дня вступления в силу решения суда, прокуратуры или органа полиции о реабилитации.

Государственные органы, трудовые коллективы, общественные объединения, должностные лица и граждане оказывают полиции всестороннюю помощь в охране общественного порядка и борьбе с преступностью. Граждане Республики Молдова на добровольных началах могут работать в качестве штатных сотрудников полиции. *Надзор за точным и единообразным исполнением законов в деятельности полиции осуществляют Генеральный прокурор и подчиненные ему прокуроры.*

*Полиция имеет ряд прав, в том числе:*

- составлять протоколы о любых административных правонарушениях, доставлять в полицию или иные служебные помещения и **задерживать на срок до трех часов, если иной срок не установлен законом, лиц, совершивших административные правонарушения**, производить их личный досмотр и досмотр вещей, изъятие вещей и документов, применять другие, предусмотренные законом меры обеспечения производства по делам об административных правонарушениях;
- **задерживать и содержать** в специально отведенных для этого помещениях **лиц, нелегально прибывших в Республику Молдова, незаконно находящихся на ее территории и подлежащих выдворению из Республики Молдова**, уклоняющихся от исполнения уголовного наказания, административного ареста, следования в учреждения социальной реабилитации, и других специальных учреждениях для прохождения назначенного им судом обязательного лечения от хронического алкоголизма, наркомании или токсикомании;



- *задерживать лиц, занимающихся бродяжничеством и попрошайничеством*, а также лиц, приговоренных к лишению свободы условно с обязательным привлечением к труду, и лиц, условно освобожденных из мест лишения свободы, с обязательным привлечением к труду, самовольно покинувших место работы;
- *задерживать и содержать* в приемниках-распределителях в предусмотренных законом случаях *лиц, не достигших восемнадцатилетнего возраста*, если необходима их немедленная изоляция, а также направляемых в специальные учебно-воспитательные учреждения; *задерживать несовершеннолетних, оставшихся без надзора родителей или лиц, их заменяющих*; *задерживать* в соответствии с действующим законодательством *лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления, лиц, скрывшихся от уголовного преследования и суда, а также лиц, в отношении которых мерой пресечения избран предварительный арест*, а в случае несовершеннолетних – до 24 часов, лиц, подозреваемых в совершении преступления или административного правонарушения и умышленно противодействующих установлению личности;
- *задерживать военнослужащих, совершивших правонарушения*, до передачи их военным патрулям, военному коменданту, командирам воинских частей или военным комиссарам;
- *задерживать лиц, предпринимавших попытку самоубийства*, если они не нуждаются в медицинской помощи, до выяснения обстоятельств происшедшего.

Этические требования в этом отношении содержатся в Европейском кодексе полицейской этики (см. извлечение, приложение 1).

Конституция Республики Молдова гарантирует личную свободу<sup>1</sup> и запрещает пытку и бесчеловечное обращение<sup>2</sup>. Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова в качестве общих принципов подчеркивает неприкосновенность личности и недопустимость пыток и иного жестокого обращения, предусматривая в ст. 10: «В ходе уголовного судопроизводства никто не должен подвергаться пыткам, жестокому, бесчеловечному или унижающему человеческое достоинство обращению, содержаться в унижительных условиях, принуждаться к участию в процессуальных действиях, унижающих человеческое достоинство»<sup>3</sup>. Право на свободу и личную неприкосновенность ненаруσιμο. Лишение свободы, арест, принудительное помещение лица в медицинское учреждение или направление в специальное воспитательное учреждение допускаются только на основании ордера на арест или мотивированного судебного решения. Любое задержанное или арестованное лицо имеет право на уважение его

<sup>1</sup> Конституция Республики Молдова, статья 25, Право на свободу и личную неприкосновенность. (1) Право на свободу и личную неприкосновенность ненаруσιμο. (2) Обыск, задержание или арест лица допускаются только в случаях и порядке, предусмотренных законом. (3) Срок задержания не может превышать 72 часов. (4) Арест производится на основании выданного судьей ордера на срок не более 30 дней. Законность ордера может быть обжалована в соответствии с законом в вышестоящую судебную инстанцию. Срок ареста может быть продлен только судьей или судебной инстанцией в соответствии с законом не более чем до 12 месяцев. (5) Основания задержания или ареста доводятся до сведения задержанного или арестованного незамедлительно, а обвинение – в кратчайший срок; основания задержания и обвинение предъявляются только в присутствии адвоката, выбранного или назначенного. (6) Освобождение задержанного или арестованного обязательно, если основания задержания или ареста отпали.

<sup>2</sup> Конституция Республики Молдова, статья 24, Право на жизнь, физическую и психическую неприкосновенность. (1) Государство гарантирует каждому человеку право на жизнь и на физическую и психическую неприкосновенность. (2) Никто не может подвергаться пыткам, жестокому, бесчеловечному либо унижающему его достоинство наказанию или обращению.

<sup>3</sup> Ч. (3) ст. 10, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

человеческого достоинства. В ходе уголовного судопроизводства никто не может быть подвергнут жестокому физическому или психическому воздействию. Запрещаются любые действия и методы, представляющие опасность для жизни и здоровья лица, даже с его согласия, а также опасность для окружающей среды. К задержанному лицу и лицу, подвергнутому предварительному аресту, не должны применяться насилие, угрозы или другие методы, снижающие его способность принимать решения и высказывать свое мнение.<sup>1</sup>

Согласно законодательству Республики Молдова срок задержания не может превышать 72 часов<sup>2</sup>. Срок задержания несовершеннолетнего не может превышать 24 часов.<sup>3</sup> В случае задержания несовершеннолетнего лица, осуществляющего уголовное преследование, обязано сообщить об этом незамедлительно прокурору и родителям несовершеннолетнего или лицам, заменяющим их.<sup>4</sup>

Незамедлительно после задержания задержанное лицо имеет ряд прав, в том числе:

- быть уведомленным в присутствии защитника, на понятном ему языке о содержании подозрения и юридической квалификации преступного деяния, в котором он подозревается;
- получить от лица, осуществившего задержание, письменную информацию о принадлежащих ему правах, в том числе о праве молчать и не свидетельствовать против себя, а также получать от органа уголовного преследования разъяснения относительно всех принадлежащих ему прав;
- получить от органа уголовного преследования копию протокола о задержании;
- получить в конфиденциальных условиях до начала первого допроса в качестве подозреваемого юридическую консультацию защитника;
- незамедлительно, но не позднее, чем в течение 6 часов уведомить через орган уголовного преследования родственников или другое лицо по своему выбору о месте своего задержания.<sup>5</sup> В исключительных случаях, если это вытекает из особенностей дела, в целях обеспечения тайны начального этапа уголовного преследования с согласия судьи по уголовному преследованию о задержании может быть объявлено в срок, не превышающий 72 часов с момента задержания, за исключением случаев, когда задержанный является несовершеннолетним.<sup>6</sup>

Задержанное лицо имеет право на защиту. Орган уголовного преследования обязан обеспечить задержанному лицу возможность реализации им своего права на защиту всеми средствами и способами, не запрещенными законом.<sup>7</sup> В то же время орган уголовного преследования или судебная инстанция не вправе рекомендовать кому бы то ни было приглашение определенного защитника.<sup>8</sup> С момента ознакомления с процессуальным актом о признании его подозреваемым задержанное лицо имеет право пользоваться помощью выбранного им защитника, а при отсутствии средств для оплаты услуг за-

<sup>1</sup> Ст. 11, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

<sup>2</sup> Ч. (3) ст. 25, Конституция Республики Молдова; ч. (2) ст. 63, ст. 165, ч. (5) ст. 166, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

<sup>3</sup> Ч. (6) ст. 166, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

<sup>4</sup> Ч. (3) ст. 167, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

<sup>5</sup> Ч. (2) ст. 64, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

<sup>6</sup> Ст. 173, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова. Норма нашла отражение и в п. 21 Кодекса этики и деонтологии полицейского, принятого Постановлением Правительства № 481 от 10.05.2006 г., Мониторул Официал № 75-78 от 19.05.2006 г.

<sup>7</sup> Ч. (1) ст. 64, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

<sup>8</sup> Ч. (2) ст. 70, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

щитника получать бесплатную юридическую помощь адвоката, который предоставляет юридическую помощь, гарантируемую государством,<sup>1</sup> либо отказаться от защитника и защищать себя самостоятельно в случаях, когда это допускается законом. Общение с защитником имеет место в конфиденциальных условиях без ограничения количества и продолжительности бесед.<sup>2</sup>

Изоляторы временного содержания, учреждения предварительного заключения и пенитенциарные учреждения должны обеспечить реализацию права на медицинские услуги. Задержанное лицо вправе требовать оказания независимой медицинской помощи.<sup>3</sup> Далее администрация учреждений по содержанию задержанных или арестованных лиц обязана обеспечить допуск лиц, содержащихся под стражей, к независимой медицинской помощи.<sup>4</sup> В то же время врачи обязаны хранить врачебную тайну<sup>5</sup>, а пациент имеет право требовать соблюдения конфиденциальности этой информации.<sup>6</sup> Информация, относящаяся к врачебной тайне, подвергается следующим исключениям: по запросу органа уголовного преследования, судебной инстанции в связи с осуществлением уголовного преследования или судебным разбирательством согласно законодательству с предоставлением обоснования<sup>7</sup> либо по запросу парламентского адвоката и членов консультативного совета, созданного Центром по правам человека с целью обеспечения защиты лиц от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания<sup>8</sup>. Не существует специальных положений для комиссий по мониторингу соблюдения прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей, в части, касающейся доступа к врачебной тайне в виде исключения, как это предоставлено парламентскому адвокату и консультативному совету Центра по правам человека.

Для лиц, находящихся в пенитенциарных учреждениях и в учреждениях предварительного ареста, с момента начала отбывания уголовного наказания или применения мер по обеспечению установлены права на доступ к медицинским услугам, включая условия и сроки их реализации.<sup>9</sup> Главным образом Исполнительный кодекс Республики Молдова устанавливает процедуру медицинского обследования при поступлении в пенитенциарное учреждение и периодически.<sup>10</sup> Также, в пенитенциарных учреждениях врач должен

<sup>1</sup> Ст.ст. 6 и 19 Закона №198-XVI от 26.07.2007 г. о юридической помощи, гарантируемой государством, опубликованного в Мониторул Официал Республики Молдова №157-160 от 05.10.2007 г. Принятие и внедрение данного закона приветствуются международными структурами, см. пар.10 Заключительных замечаний Комитета против пыток, CAT/C/MDA/CO/2, 19 ноября 2009 г.; <http://www2.ohchr.org/english/bodies/cat/docs/co/CAT.C.MDA.CO.2.doc>.

<sup>2</sup> Ст.ст. 64 и 66, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

<sup>3</sup> П. 15) ч. (2) ст. 64, п. 18) ч.(2) ст. 66, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова, опубликованный в Мониторул Официал Республики Молдова №104-110 от 07.06.2003 г.

<sup>4</sup> П. 2) ст. 187, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

<sup>5</sup> Ст. 13 Закона №264 от 27.10.2005 г. о врачебной деятельности, опубликованного в Мониторул Официал Республики Молдова № 172-175 от 23.12.2005 г.

<sup>6</sup> Ч. (1) ст. 12 Закона №263 от 27.10.2005 г. о правах и ответственности пациента, опубликованного в Мониторул Официал Республики Молдова № 176-181 от 30.12.2005 г.

<sup>7</sup> П. с) ч. (4) ст. 12 Закона о правах и ответственности пациента; п. с) ч.(4) ст. 13 Закона о врачебной деятельности. Эти два закона содержат разные положения: в случае пациента право на врачебную тайну подвергается исключению, если представлен обоснованный запрос, а в случае врача профессиональная тайна может быть подвергнута исключению только при наличии запроса со стороны соответствующих органов власти в отсутствие условия обоснования этого запроса.

<sup>8</sup> П. с<sup>1</sup>) ч. (4) ст. 12 Закона о правах и ответственности пациента; п. с<sup>1</sup>) ч.(4) ст. 13 Закона о врачебной деятельности.

<sup>9</sup> П. е) ч. (1) ст. 166, ч. (6) ст. 219, ст. ст. 249, 250, 251, 327 Исполнительного кодекса Республики Молдова, опубликованного в Мониторул Официал Республики Молдова №34-35 от 03.03.2005 г.

<sup>10</sup> Ст. 251, Исполнительный кодекс Республики Молдова.

регулярно проверять состояние заключенных и в случае обнаружения следов пыток немедленно известить об этом прокурора.<sup>1</sup>

До истечения срока задержания (в наикратчайший срок с момента задержания) задержанное лицо должно быть доставлено к судье по уголовному преследованию для рассмотрения вопроса об аресте или, в зависимости от обстоятельств, освобождении.<sup>2</sup> Решение о применении меры пресечения в виде предварительного ареста может быть принято только если предусмотренный срок наказания в виде лишения свободы за преступление, в совершении которого подозревается лицо, превышает 2 года или если лицо пыталось скрыться от уголовной ответственности или скрыть доказательства своей вины.<sup>3</sup> Мера пресечения в виде предварительного ареста может применяться только по решению, вынесенному судебной инстанцией с указанием причин и обоснованием применения данной меры.<sup>4</sup> Срок предварительного ареста не может превышать 30 дней.<sup>5</sup> Срок предварительного ареста может быть продлен по решению судебной инстанции на срок до 6 месяцев для лиц, обвиняемых в совершении преступления, за которое предусмотрено наказание в виде лишения свободы сроком до 15 лет, и до 12 месяцев в случае преступления, за которое предусмотрено наказание сроком до 25 лет.<sup>6</sup> Для несовершеннолетних срок меры пресечения в виде предварительного ареста может быть продлен только до 4 месяцев.<sup>7</sup>

В рамках производства о правонарушениях в качестве меры процессуального принуждения может быть применено задержание<sup>8</sup> и только тогда, когда за правонарушение, в совершении которого подозревается задержанное лицо, предусмотрено наказание в виде ареста за правонарушение, невозможно установить личность лица после исчерпания всех мер к установлению личности, и в случае правонарушений, подпадающих под применение меры безопасности в виде выдворения.<sup>9</sup> Срок задержания не может превышать три часа.<sup>10</sup> Тем не менее, к лицам, подозреваемым в совершении правонарушения, за которое предусмотрено наказание в виде ареста за правонарушение, может быть применено задержание до 24 часов, о чем незамедлительно доводится до сведения прокурора. Далее за правонарушения, связанные с режимом пребывания или пограничным режимом, может быть применена мера в виде задержания до 72 часов при наличии решения судебной инстанции. По факту задержания составляется протокол о задержании, в котором указываются данные лица, мотивы задержания, место задержания, лицо, применившее задержание<sup>11</sup>, а также тот факт, что лицо было проинформировано о своих правах, включая право общения с двумя лицами по его выбору.<sup>12</sup> Задержанное лицо имеет право на защиту, на назначенного защитника, на доступ к информации, не свидетель-

1 П. 515, Устава отбывания наказания заключенными, утвержденного Постановлением Правительства № 583 от 26.05.2006 г., опубликованным в Мониторул Официал Республики Молдова № 91-94 от 16.06.2006 г.; п. 16 Положения о порядке медицинского обеспечения лиц, содержащихся в пенитенциарных учреждениях, утвержденного Приказом Министерства Юстиции № 478 от 15.12.2006 г., опубликованным в Мониторул Официал Республики Молдова № 199-202 от 29.12.2006 г.

2 Ч. (7) ст.166, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

3 Ч.ч. (1), (2) ст.176, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

4 Ч. (2) ст.177, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

5 Ч. (2) ст.186, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

6 Ч. (3) ст.186, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

7 Ч. (4) ст.186, Уголовно-процессуальный кодекс Республики Молдова.

8 П. а) ст. 432 Кодекса о правонарушениях Республики Молдова № 218-XVI от 24.10.2008 г., опубликованного в Мониторул Официал № 3-6 от 16.01.2009 г., вступившего в силу 31 мая 2009 г.

9 П.п. а)-с) ч. (1) ст. 433 Кодекса о правонарушениях Республики Молдова.

10 Ч. (1) ст. 435 Кодекса о правонарушениях Республики Молдова.

11 Ч. (1) ст. 434 Кодекса о правонарушениях Республики Молдова.

12 Ч. (5) ст. 433 Кодекса о правонарушениях Республики Молдова.

ствовать против себя самого или своих близких родственников и т.д.<sup>1</sup> Задержанному обеспечиваются по меньшей мере условия, предусмотренные Исполнительным кодексом для лиц, подвергнутых предварительному аресту.<sup>2</sup>

Задержанные лица, как правило, находятся под стражей в отделениях полиции (учреждениях, находящихся в ведении Министерства внутренних дел), а лица, в отношении которых был применен предварительный арест,<sup>3</sup> и лица, которым было назначено наказание в виде ареста за правонарушение,<sup>4</sup> содержатся в пенитенциарных учреждениях (учреждениях, находящихся в ведении Министерства юстиции).

Во время посещений *группа по мониторингу должна обратить внимание на следующее:*

- кто является ответственным за содержание лиц под стражей;
- информацию о перемещении лиц в местах содержания под стражей, принадлежащих полиции;
- возможность данных лиц сообщить третьим лицам о месте содержания под стражей; включая количество жалоб, отправленных лицами, содержащимися под стражей, в эти учреждения;
- возможность конфиденциальных встреч, в том числе с защитником;
- наличие и доступность информации о внутренних правилах мест содержания под стражей;
- медицинское обследование и медицинское обслуживание задержанных либо арестованных лиц (их практическая организация, присутствуют ли сотрудники полиции при медицинском обследовании; ведется ли документальный учет медицинских обследований и помощи; предпринимаемые действия в случае, если лицо доставлено к медицинскому работнику с видимыми следами/либо констатируются жестокое обращение и пытки);
- материальные условия содержания под стражей, включая вместимость учреждения и камер (количество лиц в камерах, выделенное пространство, освещение, вентиляция, оснащение, санитарное оборудование и гигиенические условия); питание (содержание и разнообразие, соблюдение норм питания, специальные режимы для определенных категорий лиц); личную гигиену (возможность пользоваться баней и частота, оснащение необходимыми материалами, постельное белье);
- режим и занятия лиц, содержащихся под стражей, включая время прогулок, работы и иных занятий, контакт с внешней средой;
- порядок получения образования и повышения квалификации персонала, ответственного за содержание лиц под стражей;
- возможные действия/предложения по изменению законодательства и практики содержания под стражей в полиции.

Элементы инструментов, которые могут быть использованы комиссиями по мониторингу, прилагаются (см. приложения 1-6, 8-9 и 11). В своей повседневной деятельности члены комиссий по мониторингу должны развивать и конкретизировать данные инструменты.

<sup>1</sup> Ч. (2) ст. 384 Кодекса о правонарушениях Республики Молдова.

<sup>2</sup> Ч. (6) ст. 435 Кодекса о правонарушениях Республики Молдова.

<sup>3</sup> Исполнительный кодекс, № 443 от 24.12.2004 г., опубликованный 03.03.2005 г. в Мониторул Официал № 34-35, ст. № 112. Дата вступления в силу: 01.07.2005 г. Ч. (1) ст.323: «Лица, в отношении которых применен предварительный арест, содержатся в пенитенциарных учреждениях».

<sup>4</sup> Ч. (3) ст.333 Исполнительный кодекс: «Исполнение взыскания в виде административного ареста обеспечивается пенитенциарными учреждениями».



## ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО МОНИТОРИНГУ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Закон о пенитенциарной системе<sup>1</sup> предусматривает, что деятельность пенитенциарной системы осуществляется на основе принципов законности, гуманизма, демократизма и соблюдения прав человека.

Задачами пенитенциарной системы являются:

- исполнение назначенных судом уголовных наказаний, связанных с лишением свободы;
- приведение в исполнение меры пресечения в виде предварительного ареста;
- приведение в исполнение наказания в виде административного ареста;
- обеспечение правопорядка и законности в пенитенциарных учреждениях, безопасности содержащихся в них лиц, а также этих лиц во время их конвоирования, персонала, должностных лиц и граждан, находящихся на территориях этих учреждений;
- осуществление оперативно-розыскной деятельности и участие совместно с компетентными государственными органами в раскрытии и предупреждении преступлений;
- привлечение заключенных к труду, обеспечение им возможности обучаться в системе среднего общего и профессионального образования, их духовное и культурно-эстетическое воспитание, а также осуществление мер по социальной адаптации лиц, освобожденных из мест лишения свободы;
- обеспечение охраны здоровья заключенных;
- развитие материально-технической базы и социальной сферы учреждений и органов пенитенциарной системы;
- обеспечение пенитенциарной системы кадрами и создание им нормальных условий для служебной деятельности;
- обеспечение конвоирования заключенных, в том числе переводимых из-за границы (за границу).

Пенитенциарная система находится в ведении Министерства юстиции. Пенитенциарные учреждения являются органами, в которых на основании решения судебной инстанции отбывают наказание лица, осужденные к лишению свободы на определенный срок или к пожизненному заключению, обеспечивается временное заключение лиц, к которым применена мера пресечения в виде предварительного ареста или наказание в виде административного ареста.

К пенитенциарным учреждениям относятся:

- a) пенитенциарные учреждения открытого типа;
- b) пенитенциарные учреждения полузакрытого типа;
- c) пенитенциарные учреждения закрытого типа;
- d) пенитенциарные учреждения для несовершеннолетних;
- e) пенитенциарные учреждения для женщин;
- f) изоляторы уголовного преследования;
- g) арестные дома;
- h) пенитенциарные больницы.

<sup>1</sup> Закон № 1036 от 17.12.1996 г. о пенитенциарной системе, опубликованный 10.10.2008 г. в Мониторул Официал №183-185, ст. № 654, дата вступления в силу: 10.10.2008 г.

В одном пенитенциарном учреждении может быть создано, с соблюдением особенностей, предусмотренных Исполнительным кодексом Республики Молдова, несколько различных участков содержания заключенных.

Администрация пенитенциарных учреждений уполномочена:

- 1) осуществлять контроль за соблюдением режимных требований на объектах пенитенциарных учреждений и прилегающих к ним территориях;
- 2) требовать от заключенных и иных лиц исполнения обязанностей, предусмотренных законодательством и Уставом отбывания наказания осужденными;
- 3) применять по отношению к правонарушителям предусмотренные законодательством меры воздействия и принуждения;
- 4) обыскивать заключенных, транспортные средства, находящиеся на территории пенитенциарных учреждений, предприятий пенитенциарной системы и на прилегающих к ним территориях со специальным режимом, изымать запрещенные предметы и документы, проверять вещи и одежду лиц, входящих (выходящих) в пенитенциарное учреждение и на объекты, на которых работают привлеченные к труду заключенные, за исключением лиц, указанных в части (1) статьи 178 Исполнительного кодекса, и адвокатов, которым предлагается сдать на хранение имеющиеся у них запрещенные в пенитенциарном учреждении вещи. Эти действия оформляются протоколом;
- 5) осуществлять регистрацию заключенных, а также их фотографирование, звукозапись, кино- и видеосъемку и дактилоскопирование;
- 6) осуществлять оперативно-розыскную деятельность и участвовать совместно с компетентными государственными органами в раскрытии и предупреждении преступлений;
- 7) проводить общее медицинское обследование заключенных с целью профилактики и выявления болезней, а также медицинское освидетельствование с целью выявления фактов употребления алкоголя, наркотических или токсических веществ;
- 8) использовать бесплатно возможности средств массовой информации для розыска заключенных, совершивших побег;
- 9) применять физическую силу и специальные средства, использовать и применять огнестрельное оружие в случаях и порядке, установленных настоящим законом и статьей 242 Исполнительного кодекса;
- 10) обеспечивать в пенитенциарных учреждениях режимы содержания, предусмотренные Исполнительным кодексом, соответствующие типу пенитенциарного учреждения, созданного в соответствующем учреждении;
- 11) предоставлять заключенным возможность защиты своих прав через прокуратуру, адвокатуру, судебные инстанции;
- 12) обеспечивать лицам, содержащимся в местах предварительного заключения, соблюдение их правового статуса с учетом презумпции невиновности;
- 13) обеспечивать в местах предварительного заключения улучшенные условия содержания для женщин и несовершеннолетних лиц;
- 14) оказывать осужденным содействие в получении ими высшего образования через систему заочного обучения;
- 15) при применении исправительных мер оказывать предпочтение методам убеждения и поощрения перед запретительными и дисциплинарными мерами;
- 16) в целях исправления осужденных широко применять программы дифференцированного воздействия на правонарушителей с учетом их поведения, психического состояния и степени социальной запущенности;
- 17) обеспечивать реализацию гарантий свободы совести, предоставлять священнослужителям возможность посещения пенитенциарных учреждений для проповедования, отправления различных церковных обрядов (бракосочетания, крещения и т.д.);

- 18) облегчать социальную адаптацию лиц, освобожденных из мест лишения свободы, путем налаживания предварительных связей с центрами занятости населения, оказывать содействие общественным объединениям и структурам патроната, в функции которых входит участие в перевоспитании осужденных, подготовке их к освобождению, а также социальной адаптации после освобождения из мест лишения свободы;
- 19) осуществлять производственно-хозяйственную и иные виды деятельности для обеспечения функционирования пенитенциарных учреждений и предприятий пенитенциарной системы и привлечения заключенных к труду;
- 20) владеть, пользоваться и распоряжаться закрепленным за пенитенциарными учреждениями имуществом в пределах установленной компетенции;
- 21) принимать во владение и пользование в установленном порядке от учреждений, организаций и предприятий любых организационно-правовых форм, а также граждан материально-технические ресурсы, финансовые средства и имущество.

Согласно Исполнительному кодексу осужденный или иные лица, права и законные интересы которых нарушены действиями учреждения или органа, обеспечивающего исполнение решений уголовного характера, могут обжаловать эти действия в установленном законодательством порядке. Прокурор в установленном законом порядке осуществляет контроль за соблюдением законодательства администрацией учреждений и органов, обеспечивающих исполнение решений уголовного характера. За деятельностью учреждений и органов, обеспечивающих исполнение решений уголовного характера, осуществляется ведомственный контроль вышестоящими органами в установленном нормативными актами порядке. Национальные и международные организации, обеспечивающие защиту прав и основных свобод человека, могут осуществлять контроль за исполнением решений уголовного характера в установленном национальными и/или международными актами порядке.

Статья 177<sup>1</sup> Исполнительного кодекса предусматривает гражданский контроль: *«Национальные и международные организации, обеспечивающие защиту прав и основных свобод человека, могут осуществлять контроль за исполнением решений уголовного характера в установленном национальными и/или международными актами порядке»*. Порядок формирования комиссий по мониторингу за деятельностью учреждений, обеспечивающих содержание лиц под стражей, их основные задачи и полномочия регламентируются Законом о гражданском контроле за соблюдением прав человека в учреждениях, обеспечивающих содержание лиц под стражей № 235-XVI от 13 ноября 2008 года.

Согласно ст. 178 Исполнительного кодекса в порядке исполнения служебных обязанностей *без специального на то разрешения вправе посещать учреждения, обеспечивающие содержание лиц под стражей:*

- a) Председатель Парламента Республики Молдова;
- b) Президент Республики Молдова;
- c) Премьер-министр Республики Молдова;
- d) депутат Парламента;
- e) парламентский адвокат, члены консультативного совета и другие сопровождающие их лица;
- f) Генеральный прокурор Республики Молдова, прокурор, осуществляющий контроль за исполнением решений уголовного характера на соответствующей территории;
- g) компетентное должностное лицо вышестоящего органа учреждения или органа, обеспечивающего исполнение уголовного наказания;
- h) судья, рассмотревший или рассматривающий уголовное дело в соответствии с территориальной подсудностью;



- i) представитель международной организации, имеющий такое право в соответствии с национальными и/или международными актами, одной из сторон которых является Республика Молдова;
- j) член Комитета по жалобам;
- к) член Комиссии по мониторингу.

Иные лица посещают учреждения, обеспечивающие содержание лиц под стражей, по специальному разрешению администрации этих учреждений или должностных лиц вышестоящих органов либо по решению судебной инстанции, а в случае лиц, содержащихся под предварительным арестом, – также по решению органа уголовного преследования или судебной инстанции, в производстве которых находится уголовное дело. **Производство видеозаписи и фотосъемок в учреждениях, обеспечивающих исполнение наказания в виде лишения свободы или пожизненного заключения, за исключением случаев, связанных с лицами, указанными выше, осуществляется с письменного разрешения администрации соответствующего учреждения.** Производство аудио- и видеозаписи или фотосъемок осужденных, за исключением случаев, предусмотренных законом, осуществляется с их письменного согласия.

Существуют определенные международные и региональные документы, которые имеют непосредственное отношение к лицам, содержащимся под стражей, и которые детализируют общие принципы, установленные в других международных актах универсального характера.<sup>1</sup> К этой категории относятся:

1. Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, принятая Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций Резолюцией 39/46 от 10 декабря 1984 г. и вступившая в силу 26 июня 1987 г.<sup>2</sup>;
2. Минимальные стандартные правила обращения с заключенными, принятые на Конгрессе Организации Объединенных Наций по предупреждению преступности и обращению с правонарушителями в 1955 году, одобренные ЭКОСОС и дополненные 31 июля 1957 г. и 13 мая 1977 г.;

<sup>1</sup> См.:

1. Всеобщая декларация прав человека, принятая Генеральной Ассамблеей ООН, Резолюцией 217 А (III) в Нью-Йорке 10 декабря 1948 г. (Всеобщая декларация прав человека, принятая Генеральной Ассамблеей ООН, Резолюцией 217 А (III) в Нью-Йорке 10 декабря 1948 г., ратифицированная Постановлением Парламента Республики Молдова № 217-ХII от 28.07.1990 г.);

2. Международный пакт о гражданских и политических правах, принятый 16 декабря 1966 г. Резолюцией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 2200 А (XXI) и вступивший в силу 23 марта 1976 г. (Международный пакт о гражданских и политических правах, 16.12.1966 г., ратифицированный Постановлением Парламента № 217-ХII от 28.07.1990 г., вступивший в силу для Республики Молдова 26 апреля 1993 г.);

3. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, принятый 16 декабря 1966 г. Резолюцией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 2200 А (XXI) и вступивший в силу 3 января 1976 г. (Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, 16.12.1966 г., ратифицированный Постановлением Парламента № 217-ХII от 28.07.1990 г., вступивший в силу для Республики Молдова 26 апреля 1993 г.).

Ряд этих международных договоров имеют региональный характер; например: Конвенция о защите прав человека и основных свобод (Европейская конвенция по правам человека), принятая 4 ноября 1950 г. и вступившая в силу 3 сентября 1953 г. (Европейская конвенция о защите прав человека и основных свобод, 4 ноября 1950 г., ратифицированная Постановлением Парламента № 1298-ХIII от 24.07.1997 г., вступившая в силу для Республики Молдова 12 сентября 1997 г.)

<sup>2</sup> Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, 10 декабря 1984 г., ратифицированная Постановлением Парламента № 473-ХIII от 31.05.1995 г., вступившая в силу для Республики Молдова 28 декабря 1995 г.

3. Минимальные стандартные правила Организации Объединенных Наций, касающиеся отправления правосудия в отношении несовершеннолетних (Пекинские правила), принятые Генеральной Ассамблеей ООН 29 ноября 1985 г.;
4. Свод принципов защиты всех лиц, подвергаемых задержанию или заключению в какой бы то ни было форме, принятый Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН 43/173 от 9 декабря 1988 г.;
5. Европейская конвенция по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания, подписанная в рамках Совета Европы в Страсбурге 26 ноября 1987 г. и вступившая в силу 1 февраля 1989 г.<sup>1</sup>;
6. Рекомендация Rec(2006)2 Комитета Министров Совета Европы государствам-участникам – ЕВРОПЕЙСКИЕ ПЕНИТЕНЦИАРНЫЕ ПРАВИЛА;
7. Рекомендация Rec(2003)22 Комитета Министров Совета Европы государствам-участникам об условном освобождении (parole), принятая 24 сентября 2003 г.

Также, существуют определенные акты, которые имеют непосредственное отношение к персоналу правоохранительных органов:

1. Кодекс поведения должностных лиц по поддержанию правопорядка, принятый Генеральной Ассамблеей ООН 17 декабря 1979 г.;
2. Принципы медицинской этики, относящиеся к роли работников здравоохранения, в частности врачей, в защите заключенных или задержанных лиц от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (1982 г.);
3. Основные принципы применения силы и огнестрельного оружия должностными лицами по поддержанию правопорядка (1990 г.).

Данные положения содержатся в национальном законодательстве, главным образом в Законе о пенитенциарной системе, Исполнительном кодексе<sup>2</sup>, Уставе отбывания наказания заключенными<sup>3</sup> и других нормативных актах.<sup>4</sup>

Во время посещений *группа по мониторингу должна обратить внимание на следующее:*

- информацию о перемещении лиц в местах содержания под стражей, принадлежащих полиции;
- кто является ответственным за содержание лиц под стражей;
- возможность данных лиц сообщить третьим лицам о месте содержания под стражей; включая количество жалоб, отправленных лицами, содержащимися под стражей, в эти учреждения;
- возможность конфиденциальных встреч, в том числе с защитником;
- наличие и доступность информации о внутренних правилах мест содержания под стражей;
- медицинское обследование и медицинское обслуживание задержанных либо арестованных лиц (их практическая организация, присутствуют ли сотрудники

1 Европейская конвенция по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания, 26 ноября 1987 г., ратифицированная Постановлением Парламента № 1238-XIII от 09.07.1997 г., вступившая в силу для Республики Молдова 1 февраля 1998 г.

2 Исполнительный кодекс Республики Молдова, № 443 от 24.12.2004 г., опубликованный 03.03.2005 г. в Мониторул Официал №34-35, ст. № 112, дата вступления в силу: 01.07.2005 г.

3 Устав отбывания наказания заключенными, утвержденный Постановлением Правительства № 583 от 26 мая 2006 г. (Мониторул Официал Республики Молдова, 2006 г., № 91-94, ст. 676).

4 Например, Министерство юстиции, ПРИКАЗ № 478 об утверждении Положения о порядке медицинского обеспечения лиц, содержащихся в пенитенциарных учреждениях, принятый 15.12.2006 г., опубликованный 29.12.2006 г. в Мониторул Официал № 199.

---

полицейской при медицинском обследовании; ведется ли документальный учет медицинских обследований и обслуживания; предпринимаемые действия в случае, если лицо доставлено к медицинскому работнику с видимыми следами/либо констатируются жестокое обращение и пытки);

- условия содержания под стражей;
- порядок применения и обжалования дисциплинарных наказаний;
- материальные условия содержания под стражей, включая вместимость учреждения и камер (количество лиц в камерах, выделенное пространство, освещение, вентиляция, оснащение, санитарное оборудование и гигиенические условия); питание (содержание и разнообразие, соблюдение норм питания, специальные режимы для определенных категорий лиц); личную гигиену (возможность пользоваться баней и частота, оснащение необходимыми материалами, постельное белье);
- режим и занятия лиц, содержащихся под стражей, включая время прогулок, работы и иных занятий, контакт с внешней средой;
- порядок получения образования и повышения квалификации персонала, ответственного за содержание лиц под стражей;
- возможные действия/предложения по изменению законодательства и практики содержания под стражей в полиции.

Элементы инструментов, которые могут быть использованы комиссиями по мониторингу, прилагаются (см. приложения 2-9 и 11). В своей повседневной деятельности члены комиссий по мониторингу должны развивать и конкретизировать данные инструменты.



## ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО МОНИТОРИНГУ В ПСИХИАТРИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Целью мониторинга является предупреждение и выявление возможных случаев применения жестокого обращения в психиатрических учреждениях.

В настоящее время в Республике Молдова существует семь психиатрических учреждений для взрослых и два для несовершеннолетних. Эти учреждения находятся в ведении Министерства здравоохранения с 3 психиатрическими больницами (Психиатрическая больница Кишинэу; Психиатрическая больница Бэлць; Психиатрическая больница Орхей) и Министерством труда, социальной защиты и семьи (Психоневрологический интернат, мун. Бэлць; Психоневрологический интернат, ком. Кочиерь; Психоневрологический интернат, мун. Бэджень; Психоневрологический интернат, с. Брынзень; Дом-интернат для умственно отсталых детей (мальчиков), г. Орхей; Дом-интернат для умственно отсталых детей (девочек), г. Хынчешть). В учреждениях, подведомственных Министерству труда, социальной защиты и семьи, размещены примерно 2300 лиц, а в учреждениях Министерства здравоохранения находятся на лечении примерно 1800 лиц. Таким образом, в психиатрических учреждениях Республики Молдова размещены более 4000 лиц.<sup>1</sup> Деятельность психиатрических учреждений регулируется Законом о психическом здоровье № 1402 от 16.12.1997 г., а также рядом приказов и распоряжений вышеуказанных министерств.

В психиатрические больницы помещаются лица, срочно нуждающиеся в медицинской помощи в связи с острым психическим состоянием. Лицо может содержаться в психиатрической больнице на срок примерно 35 дней. Лицо помещается в больницу либо по собственной воле, либо без его согласия на основании ст.ст. 28, 31 и 32 Закона о психическом здоровье № 1402 от 16.12.1997 г.

В настоящее время психиатрические больницы не посещаются регулярно судьей по уголовному преследованию для рассмотрения дел о госпитализации без согласия лица. Психиатрические больницы не располагают финансовыми и человеческими ресурсами для подготовки необходимого дела в соответствии с положениями закона и транспортировки пациента в судебную инстанцию.

Очень часто лиц, попавших в психиатрические больницы под различными предлогами, заставляют подписывать согласие на добровольное лечение.

Иногда лица подвергаются жестокому обращению, чтобы они подписали такие согласия. Лица, отказывающиеся подписать согласие на добровольное лечение, незаконно содержатся в этих учреждениях. Когда истекает срок содержания под стражей, под предлогом освобождения лица подписывают согласие с предыдущей датой.

Юридически лица госпитализируются по собственной воле, они не свободны, заперты в отделениях, без возможности принимать посетителей, без возможности совершать прогулки и свободно покинуть это учреждение в любой момент по своему желанию. Только на основании решения врача лицо может быть освобождено из учреждения.

В психоневрологические интернаты лица помещаются пожизненно по направлению Министерства труда, социальной защиты и семьи. Направление выдается на осно-

<sup>1</sup> В настоящее время число колеблется; как правило, эта цифра увеличивается и уменьшается в психиатрических больницах, а в интернатах цифра более постоянна.

вании медицинского диагноза и бланка, заполненного представителем социальной помощи. Не соблюдается требование об обязательном наличии окончательного судебного решения о необходимости или о признании недееспособным для принудительного помещения лица в психоневрологический интернат пожизненно. В частности, в психоневрологических интернатах не соблюдается Закон о психическом здоровье в том, что касается переосвидетельствования состояния/диагноза лица. Это мотивируется отсутствием персонала, а именно врачей-психиатров. В каждом психоневрологическом интернате работает только один врач-психиатр, а медицинское переосвидетельствование каждого пациента требует наличие коллегиального органа, состоящего из трех врачей.<sup>1</sup> Органы по мониторингу и надзору, такие как прокуратура, не подвергают мониторингу законность нахождения лиц в психиатрических учреждениях и не осуществляют повседневный надзор за этими учреждениями.<sup>2</sup> Недостаток кадров в психиатрической системе приводит к серии проблем и нарушений прав человека. В случае отсутствия необходимого числа сотрудников в данной системе, пациенты содержатся по несколько человек в камерах и блоках, чтобы за ними могли наблюдать меньшее количество лиц.

Не существует циклов повышения квалификации для санитаров психиатрических больниц и психоневрологических интернатов. Не разрабатываются учебные программы для этой категории персонала. Более того, при поступлении на работу в качестве санитаря в психиатрические учреждения не требуется окончание образования или специального обучения.<sup>3</sup> Есть сотрудники с неполным средним образованием. Санитары занимаются самообразованием на основе практик санитаров, которые работают в этих учреждениях, но не обладают необходимыми знаниями в области своих законных полномочий и которые работают на основе своих личных навыков, понимания и возможностей. В большинстве случаев санитары происходят из малообеспеченных семей, у которых источник существования ниже прожиточного минимума по стране. Отраслевые министерства не располагают финансовыми ресурсами, возможностями и политической волей для обучения этой категории персонала. Заработная плата, получаемая санитарями, иногда является недостаточной для покрытия транспортных расходов этих сотрудников от места работы до дома.

КПП рекомендует медицинскому персоналу закрытых отделений общей психиатрии четко информировать санитаров, которые работают, под их ответственность, что любая форма жестокого обращения с пациентами (физического либо словесного характера) неприемлемо и станет предметом жестких санкций.<sup>4</sup> Эту информацию также следует довести до сведения персонала во время цикла обучения.

Большую часть времени санитары психиатрических больниц являются теми, кто каждый день проводит с пациентами, тогда как врач и медсестры находятся в других помещениях, за пределами отделения. Санитары являются «должностными лицами», которые могут разрешить любую ситуацию. Они решают, выйдет ли лицо на прогулку или нет (ситуация, когда лицам разрешается совершать прогулки), будет ли санкционировано лицо или нет, будет ли иммобилизовано лицо или нет; более того, они могут принять решение о назначении определенных лекарственных препаратов с целью наказания.

В настоящее время существуют спальные комнаты и помещения, где содержатся более 30 лиц одновременно. Помещения настолько маленькие, что на каждого пациента приходится примерно 1,5-2 м<sup>2</sup>. «Лица, содержащиеся под стражей» не располагают шкафом или иным местом, где они могли бы держать свои личные вещи. Многие из этих лиц не имеют личных вещей по той причине, что по прибытии в учреждение у них не было вещей либо сотрудники или другие пациенты забрали у них вещи.

<sup>1</sup> Закон о психическом здоровье № 1402 от 16.12.1997 г., ч. (2) ст. 20.

<sup>2</sup> Доклад КПП о посещении РМ за 2007 г., § 169.

<sup>3</sup> Согласно Штатному расписанию Министерства труда, социальной защиты и семьи; Доклад КПП за 2007 г., § 134, § 135.

<sup>4</sup> Рекомендация, поддержанная Докладом КПП за 2007 г. (Жестокое обращение, § 117).

Врачи-психиатры утверждают, что любой предмет личного пользования может быть опасным в психиатрических больницах. Интимность как право на частную жизнь полностью нарушена.

Проветривание этих помещений, где лица находятся ежедневно, осуществляется только путем открытия окон, что является недостаточным. Баней пользуются только один раз в неделю, в том числе летом.<sup>1</sup>

Эффективным средством для предотвращения жестокого обращения со стороны персонала могло бы стать рассмотрение компетентными органами с должным вниманием любой информации, содержащей сообщение о жестоком обращении, и в случае несоответствующего поведения – распоряжение о применении дисциплинарных и/или уголовных санкций. В этом случае, лица, склонные к жестокому обращению с резидентами, поймут, что они не могут безнаказанно действовать таким образом. Из того, что делегация КПП смогла установить на месте,<sup>2</sup> руководство узнало бы о некоторых жалобах на изнасилование и уволило бы соответствующих санитаров. Напротив, кажется, ни одно судебное следствие по жалобам этой категории не было доведено до конца.<sup>3</sup>

В психиатрических больницах, в наблюдательных палатах (палата, где содержатся пациенты в состоянии обострения) содержатся по 20-30 лиц одновременно. Эти палаты находятся под постоянным надзором 1-3 санитаров. Существуют случаи, когда в наблюдательных палатах одни пациенты применяют силу к другим пациентам (даже с летальным исходом, напр. Любинецки Юрие, Психиатрическая больница Кишинэу. В этом случае санитары не успели что-либо предпринять). Как правило, чтобы избежать таких случаев, медицинский персонал назначает пациентам психотропные препараты, которые полностью обездвигивают лицо, и пациенты находятся в этом состоянии от 3 до 7 дней. Пациенты не знают наименований и доз назначенных им препаратов, их эффект и последствия их применения. Пациенты не имеют возможности отказаться от лечения, поскольку в таком случае его обездвигивают, и препараты ему вводятся насильно. Как правило используется препарат «аменазин»<sup>4</sup>, который применяется без «корректоров»<sup>5</sup>.

Во время пребывания в психиатрическом стационаре пациенты не могут подать жалобу из-за отсутствия ручки, бумаги, почтовых ящиков, контакта с окружающим миром, доступа к телефону и иным средствам связи.

Пациентам не гарантируется право на отдых, на прогулки на свежем воздухе по нескольким соображениям: отсутствие практики таких прогулок, отсутствие персонала для наблюдения за пациентами, которые выходят на прогулку, политика учреждений, применяемая к «пациентам, содержащимся под стражей», но не к «пациентам», в некоторых случаях – отсутствие оборудованных для прогулок мест, необоснованное беспокойство сотрудников о том, что пациенты «совершат побег», хотя юридически эти лица добровольно находятся в этих учреждениях.

В Психоневрологическом интернате ком. Кочиерь резиденты, находящиеся на первом и втором уровнях блока, имели возможность совершать прогулки в красивом парке, окружающем главное здание. Нахождение на открытом воздухе резидентов с третьего уровня организовывалось в пространстве безопасности, которое располагало укрытием

<sup>1</sup> Факт, установленный в результате мониторинговых посещений ИПЧМ; §123, §152, Доклад КПП за 2007 г.

<sup>2</sup> Доклад КПП за 2007 г. (§149).

<sup>3</sup> Случай X в Психоневрологическом интернате мун. Бэлць.

<sup>4</sup> Фармацевтический справочник, Кишинэу, 2006 г. (категория N05 Психолептики, группа антипсихотические); Доклад [СРТ/Inf (2000)20] о посещении Республики Молдова за 1998 г., §169; Доклад КПП за 2007 г., §127.

<sup>5</sup> «Корректоры» – препараты, уменьшающие побочные эффекты другого препарата на организм, который вызывает серьезные психологические изменения, атрофию мышц или невыносимые боли.

в случае плохой погоды. Тем не менее, эти резиденты, в общем, были вынуждены проводить весь день в этом пространстве, и им не разрешалось оставаться в своих отделениях. Только несколько резидентов, которые помогали санитарам в их работе, составляли исключение из правил. КПП подчеркнул тот факт, что повседневное нахождение резидентов на открытом воздухе должно иметь терапевтические цели и не должно сводиться к инструменту охраны резидентов, которые считаются наиболее трудно управляемыми.<sup>1</sup> Пациенты с определенным режимом (режим устанавливается администрацией учреждений самостоятельно) не имеют доступ к открытому воздуху. Тех, кто прикован к постели, не выводят на воздух годами. Согласно информации, собранной КПП в 2007 г. в Кочиерь, некоторые резиденты указали на то, что у них связывали руки и их связывали к постели либо они видели других резидентов со связанными руками и связанных к постели (с помощью веревки) в изоляторах или даже в их собственной комнате, несмотря на официальный отказ от такой практики. Практика иммобилизации используется санитарями, которые самостоятельно принимают об этом решение в отсутствие определенных внутренних регламентов-приказов в этом отношении.

Согласно Уголовному кодексу<sup>2</sup> пациенты, считающиеся уголовно неответственными, госпитализируются под строгим или обычным наблюдением в соответствии с решением судебной инстанции, принятым на основании судебно-психиатрической экспертизы. Данное размещение является предметом пересмотра со стороны судьи не реже одного раза в 6 месяцев на основании доклада комиссии врачей-психиатров учреждения.<sup>3</sup> Тем не менее, пересмотр вопроса их госпитализации вызывает ряд вопросов и забот. Дела, рассмотренные делегацией КПП, в первую очередь выявили тот факт, что ежеквартальные доклады комиссии врачей-психиатров, в том числе в частях, касающихся состояния здоровья пациентов, часто являлись стереотипными и растягивались на несколько лет. КПП рекомендует молдавским органам власти устранить эти недостатки. В частности, следует принять меры, чтобы убедиться в том, что заинтересованные лица и/или их законные представители будут систематически информированы, в частности в письменной форме, о ежеквартальных докладах комиссии врачей-психиатров в их отношении. Данные пациенты также должны иметь действительное право быть лично заслушанными судьей в рамках процедуры пересмотра и воспользоваться услугами адвоката. КПП повторил свою рекомендацию, в соответствии с которой любое отступление от принципа свободного и ясного согласия пациентов неволонтеров на лечение должно применяться только в исключительных и четко определенных законом случаях.

Исходя из мониторингов, осуществленных Институтом по правам человека в Молдове,<sup>4</sup> менее чем в 10% случаев психиатрические учреждения обращаются в судебные инстанции для принудительной госпитализации лиц. В остальных случаях либо убеждают лицо подписать документы на добровольное лечение, либо его медикаментозными методами принуждают подписать эти документы. Согласно мониторингам, проведенным Институтом по правам человека в Молдове, 90% лиц, помещенных в подведомственные Министерству труда, социальной защиты и семьи учреждения, содержатся в этих местах пожизненно без решения судебной инстанции.

Ни принудительно помещенные, ни находящиеся на добровольном лечении пациенты не имеют доступа к телефону. Согласно статье 36 Закона о психическом здоровье пациенты имеют право подавать без цензуры жалобы и заявления адвокату, а также в органы публичной власти, прокуратуру и судебные инстанции. Однако часто, казалось, что пациенты, заслушанные делегацией КПП, не имели понятия о внешних

<sup>1</sup> Доклад КПП в результате посещения Республики Молдова в 2007 г. (§ 157).

<sup>2</sup> Ст.ст. 99, 100, 101 Уголовного кодекса.

<sup>3</sup> Ст. 35, Закон № 1402 от 16.12.1997 г. о психическом здоровье.

<sup>4</sup> На основании Доклада КПП за 2007 г., § 140.

средствах правовой защиты. В этом отношении следует отметить, что независимая служба защиты прав пациентов, в полномочия которой входит принятие жалоб, – как это предусмотрено статьей 37 указанного закона – не была еще введена в действие.<sup>1</sup> До настоящего времени Министерство здравоохранения не учредило службу защиты прав находящихся в психиатрических учреждениях лиц, утверждая, что оно не является ответственным за это положение закона, хотя ст. 37 закона прямо предусматривает эту ответственность.

#### **А. Госпитализация**

На момент госпитализации пациент подписывает заявление, подтверждающее согласие на госпитализацию. В делах пациентов хранятся удостоверение личности и официальное направление в интернат из Министерства здравоохранения Республики Молдова. Состояние здоровья лиц с психическими проблемами и с ограниченными умственными способностями, госпитализированных на длительный срок, отражено в стационарных карточках. Медицинская стационарная карточка хранится в отделении Медицинское обслуживание интерната. В медицинских карточках зафиксированы медицинские ежедневники, которые отражают осмотр размещенных лиц в динамике врачами Интерната. Согласно ежедневникам из медицинских стационарных карточек периодичность осмотров составляет один раз в 2-3 месяца.

##### **▪ Проверка необходимости госпитализации**

Все лица приходят в Интернат с документами, засвидетельствованными Министерством труда, социальной защиты и семьи Республики Молдова, и данное учреждение размещает их. Пересмотр лечения осуществляется только одним врачом, а не комиссией врачей, которое принимало бы решение о пересмотре лечения. Функциональная диагностика госпитализированного лица не изменяется в учреждении. Следует осуществлять периодичный осмотр пациентов с целью подтверждения законной необходимости их содержания в данном учреждении.<sup>2</sup>

##### **▪ Личное согласие или согласие законного представителя либо родственников**

В карточках пациентов является обязательным наличие согласия пациента на пребывание в интернате или в психиатрической больнице и его согласие на лечение. На момент госпитализации пациенты информируются о правах, которыми они обладают, соблюдается свободное согласие, пациент информируется о диагностике болезни и о сроке нахождения в интернате. Согласие на госпитализацию и лечение может дать законный представитель или родственники, если лицо с психическими проблемами признали недееспособным или является частично дееспособным. Лицо может быть признано недееспособным только судебной инстанцией, и ни одно другое учреждение или орган не может лишить или ограничить право быть помещенным или нет в психиатрическое учреждение. Пациенты должны иметь окончательное судебное решение о госпитализации без свободного согласия.

Если лицо (взрослый или ребенок) не способно дать согласие и в обычных обстоятельствах разрешение следует получить у представителя, тогда надо учитывать возмож-

<sup>1</sup> Доклад КПП о посещении РМ за 2007 г., § 145.

<sup>2</sup> Доклад КПП в результате посещения РМ в 2007 г., § 141; ст. 36, Закон № 1402-ХІІІ от 16.12.1997 г. о психическом здоровье.



ность конфликта интересов, если представитель имеет тесные связи личного характера с данным лицом. К примеру, если лица проживают в том же доме, могут возникнуть затруднительные ситуации, если представитель считает неприемлемым поведение данного лица. Таким образом, если существуют причины считать, что представитель не обосновывает решение на таких принципах, тогда следует принять во внимание запрос на разрешение со стороны независимого источника, такого как судебная инстанция.

Психическое расстройство может повлиять на способность лица давать согласие. Серьезно больное лицо, которое согласно закону не обладает способностью дать согласие на момент начала лечения, может стать способным дать согласие во время лечения. Должно быть предпринято соответствующее действие, если правовая ситуация лица меняется таким образом. Например, если лечение применялось с разрешения представителя, тогда личное согласие лица будет необходимо в тот момент, когда лицо будет обладать правоспособностью давать согласие.

### **В. Пребывание в учреждении. Лечение**

Следует знать, что для лечения в психиатрическом учреждении необходимо письменное согласие лица. В деле должны быть поставлены две подписи пациента: для госпитализации и отдельно о согласии на лечение. Согласно Закону о психическом здоровье №1402-ХІІІ от 16.12.1997 г. лицо может в любой момент отказаться от лечения:

- (1) Лицо, страдающее психическим расстройством, или его законный представитель вправе отказаться от предлагаемого лечения или прекратить его, за исключением случаев, предусмотренных частью (4) статьи 11.
- (2) Лицу, которое отказывается от лечения или прекращает его, либо его законному представителю должны быть разъяснены возможные последствия отказа. Отказ от лечения или его прекращение с указанием сведений о возможных последствиях этого письменно оформляется в медицинской документации за подписями пациента или его законного представителя и врача-психиатра.

#### **▪ Лечение**

Медицинский персонал должен относиться к пациенту, за которым ухаживает, как к личности в обществе, имеющей свою собственную индивидуальность, убежденность и собственный сформированный характер. Медицинские кадры включатся в свою деятельность над пациентами с целью восстановления здоровья пациента. Пациенту будет оказана помощь в возобновлении нормального функционирования, некоторые пациенты станут способны сами за собой ухаживать. Пациентам с хроническими психическими заболеваниями необходима постоянная поддержка. Важную роль в лечении больного имеют его родственники, которые должны осознавать тот факт, что пациент постоянно нуждается в поддержке, а в случае ухудшения его здоровья следует обратиться за помощью к врачу психиатру.

Врач ОБЯЗАН проинформировать пациента и запросить его согласие относительно:

- причины, по которой пациенту требуется медикаментозное лечение, и является ли оно достаточным или необходимы и другие психологические или социальные меры медицинского характера (в этом случае уточнить, где он может воспользоваться ими);
- естественной эволюции заболевания пациента и рисков, связанных с отсутствием лечения;
- как задумал и что содержит медикаментозная смесь, адаптированная страданиям пациента;

- когда следует принимать, точно указав время (утром, в обед и т.д.), дозы и способ их корректирования;
- интервала времени, в течение которого может наступить терапевтический эффект, и что может произойти с пациентом за это время;
- побочных эффектов, которые могут сопровождать терапевтические эффекты, формы и времени их наступления, а также что можно сделать для их устранения;
- дополнительных мер лечения, которые должен предпринять пациент;
- какими другими терапевтическими возможностями располагает в случае, если первая попытка обернется неудачей;
- рисков длительного применения, в частности при отсутствии медицинского контроля, некоторых категорий веществ;
- продолжительности лечения, интервала времени, в течение которого будет осуществляться контроль по наблюдению за эволюцией, условий и способа его прерывания и что нужно, где или что вам делать в случае прерывания;
- как предотвратить повторное появление, условий психозащиты (воспитание относительно психической гигиены) и восстановления, которые пациент должен поддерживать, как и, возможно, куда обратиться за ними;
- предоставления той же информации законно уполномоченным или назначенным пациентом лицам.

Пациент может получить информацию о предписанных лекарствах у врача специалиста – психиатра, который ОБЯЗАН ее предоставить и получить письменное согласие пациента.

Любое лечение должно применяться в соответствии с профессиональными обязательствами и нормами. Таким образом, должны существовать соответствующие услуги, чтобы контролировать эффекты лечения. Это особенно важно в случае определенных лекарств, используемых для некоторых форм психического расстройства. Примером является карбонат лития, который может быть использован для контроля биполярного аффективного расстройства. Это лекарство может быть очень эффективным, но необходимы регулярные анализы крови, чтобы удостовериться, что используемая доза остается в терапевтических целях и безопасной для пациента.

#### ▪ *Диагностика и лечение*

Лекарства не могут назначаться пациентам в качестве наказания. Лекарства никогда не должны назначаться для удобства персонала или в качестве средства принуждения, дисциплины или санкции.<sup>1</sup>

- 1) Диагноз психического расстройства устанавливается в соответствии с общепризнанными национальными и международными стандартами и не может основываться только на том, что лицо отвергает моральные, культурные, политические, религиозные ценности, принятые в обществе, или на иных факторах, не связанных непосредственно с психическим здоровьем лица.
- 2) Для диагностики психических расстройств и лечения лиц, страдающих психическими расстройствами, применяются медицинские средства и методы, утвержденные в порядке, установленном законодательством о здравоохранении.
- 3) Медицинские средства и методы применяются только в диагностических и лечебных целях и не должны использоваться для наказания или в интересах других лиц.

<sup>1</sup> Ст. 10 Закона о психическом здоровье №1402-XIII от 16.12.1997 г.

▪ ***Согласие на лечение. Назначение психофармакологического лечения***

Пациент вправе знать каждый раз, какое лечение ему назначено, какое лекарство он принимает, негативные эффекты применения лекарства, риск для здоровья.

Согласно принципу минимальных ограничений принудительное лечение должно оставаться исключительной мерой.

Следует отметить, что право на самоопределение имеет большое значение, в частности в контексте длительного применения лекарств. Некоторые пациенты могут предпочесть совсем не принимать лекарства и жить с определенными симптомами своей болезни. Другие могут быть расположены принимать определенное количество лекарств, но живут с другими симптомами (например, слышат голоса), если полный контроль симптомов предполагает большее количество лекарств, связанное с уровнем седации лиц, считающимся неприемлемым. Трудно установить правильный баланс и мнение лица о различных терапевтических альтернативах, каждый должен принимать активное участие в поиске соответствующего баланса. Это не включает тот факт, что следует систематически следить за мнением пациента.<sup>1</sup>

- (1) Лечение лиц, страдающих психическими расстройствами, осуществляется после получения от них согласия в письменной форме.
- (2) Врач обязан предоставить пациенту в доступной форме, с учетом его психического состояния информацию о характере психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендованного лечения, а также о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах. О предоставленной информации делается запись в медицинской документации.
- (3) Согласие на лечение несовершеннолетних лиц, а также лиц, признанных недееспособными, дается их законными представителями.
- (4) Лечение может осуществляться без согласия лица, страдающего психическим расстройством, или его законного представителя только в случае применения принудительных мер медицинского характера, а также при госпитализации в недобровольном порядке. В этих случаях, исключая срочную психиатрическую помощь, лечение осуществляется по решению комиссии врачей-психиатров.
- (5) Не допускается использование при лечении лиц, страдающих психическими расстройствами, указанных в п. (4), хирургических и других методов, приводящих к необратимым последствиям, а также новых, научно обоснованных, но еще не допущенных к массовому применению лекарственных средств.

▪ ***Доступ к медицинской информации и информирование пациентов об их правах***

Пациенты вправе быть информированными в ясном, уважительном и доступном изложении, с минимальным использованием профессиональной терминологии:

- о состоянии здоровья, применяемых к ним медицинских процедурах, их возможном риске, существующих альтернативах;
- о том, насколько эффективным является лечение, статусе и профессиональном опыте медицинских специалистов, непосредственно занимающихся пациентами.

Пациенты имеют право доступа к информации о собственных медицинских данных, результатам, записям обследований, лечения и полученных услуг по уходу.

<sup>1</sup> Ст. 11 Закона о психическом здоровье № 1402-XIII от 16.12.1997 г.

Если пациент не владеет государственным языком, изыскивается возможность иного способа общения.

Государство обязано принимать меры для обеспечения любому человеку достойного жизненного уровня, потребного для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи, в том числе пищи, одежды, жилища, медицинского ухода и необходимого социального обслуживания. С момента принятия в службу психического здоровья каждый пациент должен быть проинформирован как можно скорее, в понятной форме и на понятном языке, о своих правах, и эта информация должна сопровождаться разъяснением этих прав и средств их реализации. Если пациент не способен понять эту информацию, и пока будет длиться эта недееспособность, в случае необходимости его права будут доведены до сведения его личного представителя, а также лица или лиц, которые полностью соответствуют тому, чтобы представлять его интересы, и готовы это сделать.

Большую важность имеет создание для каждого пациента плана лечения, соответствующим образом индивидуализированного. Когда лицо страдает легким психическим расстройством и его лечит врач, оказывающий первую медицинскую помощь, план может быть упрощен и разработан врачом в консультации с пациентом. В случае чрезвычайной ситуации первоначальный план может быть адаптирован для разрешения этой ситуации, после чего план разрабатывается дальше.

Если лицо помещено в учреждение для лечения его психического расстройства, план лечения будет более сложным. План лечения может также учитывать последствия психического расстройства пациента.

Европейский комитет по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания (КПП) подчеркнул в контексте принудительной госпитализации элементы, которые он считает незаменимыми для плана лечения.<sup>1</sup> Эти элементы имеют также связь с добровольной госпитализацией; план лечения должен таким образом содержать широкий спектр терапевтических и реабилитационных мероприятий, в том числе при необходимости:

- Фармакотерапия.
- Трудотерапия.
- Групповая терапия.
- Индивидуальная психотерапия.
- Реабилитационные мероприятия, имеющие отношение к повседневной жизни, например, относительно личной гигиены, покупок, приготовления пищи, использования государственных услуг, искусства и театра, музыки и спорта.

Кроме того, КПП подчеркнул важность рекреационных мероприятий для пациентов, следовательно, желательно, чтобы пациенты имели доступ в комнаты отдыха, оборудованные соответствующим образом, и возможность делать упражнения на свежем воздухе.

Всякий раз, когда это возможно, план лечения должен разрабатываться путем консультирования соответствующего лица. Цель состоит в том, чтобы позволить лицу принимать обоснованные решения относительно его плана лечения в партнерстве с медицинской командой. Даже если лицо слишком больное, чтобы привлечь его к разработке плана, следует предпринять попытку получить его мнение и учесть его.

Стандарты Европейского комитета по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания (КПП) требуют, чтобы все случаи физического усмирения или применения изоляции были занесены как в специальный регистр, созданный для этой цели, так и в медицинскую карту пациента. Зарегистрированная информация должна включать время начала и конца использования

---

<sup>1</sup> Доклад КПП о посещении РМ за 2007 г., § 129.

этой меры, обстоятельства случая, основания для применения такой меры, имя врача, назначившего или одобрившего такую меру, и учет ущерба, понесенного пациентом или членами персонала. КПП подчеркивает важность таких регистров в контроле применения этих мер.

▪ ***Социальные условия***

Государство обязано принимать меры для обеспечения любому человеку достойного жизненного уровня, потребного для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи, в том числе пищи, одежды, жилища, медицинского ухода, необходимого социального обслуживания и права на отдых.

Особое внимание следует уделять рекомендациям восьмого Общего доклада<sup>1</sup> о деятельности Европейского комитета по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания (КПП), который включает в себя ряд факторов, которые могут создать положительную терапевтическую среду для лиц, помещенных в психиатрическое учреждение:

- Достаточное для каждого пациента жилое пространство, а также освещение, отопление и соответствующая вентиляция;
- Декорация как предназначенных для пациента комнат, так и зон отдыха;
- Предоставление ночных тумбочек и платяных шкафов и индивидуализация одежды;
- Разрешение, чтобы пациенты хранили некоторые из своих личных вещей;
- Поддерживание определенной степени интимности, в частности избегая спальных помещений большой вместимости, которые лишают пациентов частной жизни;
- Разрешение, чтобы желающие этого пациенты имели доступ к своим комнатам на протяжении дня, и чтобы они не были обязаны оставаться вместе с другими пациентами в общих зонах;
- Предоставление соответствующей пищи, как в том, что касается соответствующего количества и качества, так и обслуживания пациентов в удовлетворительных условиях; оборудования по обслуживанию также должны учитывать желания, убеждения и потребности пациентов-инвалидов;
- Проблемы недоедания следует избегать. Желательно, чтобы пациенты играли решающую роль в том, что касается режима питания, что исключило бы возникновение других проблем со здоровьем, таких как ожирение. Итак, необходимо поддерживать режим здорового питания.

В соответствии с Типовым положением учреждение обязано организовать и развивать подсобные хозяйства с целью улучшения обслуживания пациентов. Соответственно, администрация обязана организовать отдых пациентов с учетом их здоровья и возраста.

▪ ***Право на воспитание и профессию***

Пациенты имеют право на воспитание и профессию. Согласно ст. 6 Закона РМ об образовании:

(2) Государственное лицейское, профессиональное, среднее специальное и высшее образование в равной степени доступно всем в зависимости от способностей и наклонностей.

---

<sup>1</sup> Документ СРТ/Inf(98)12.

В соответствии с Международным пактом об экономических, социальных и культурных правах и Типовым положением о деятельности учреждений Министерства здравоохранения Республики Молдова, интернаты должны иметь профессиональные или ремесленные училища, где пациенты могут получить некоторые навыки и умения или даже профессию, которые будут полезны им в повседневной жизни, или несколько рабочих мастерских, где они могут научиться ремесленному искусству.

▪ ***Право на вероисповедание***

Пациенты имеют право на религиозную свободу. Согласно ст. 18 Международного пакта о гражданских и политических правах:

(1) Каждый человек имеет право на свободу мысли, совести и религии. Это право включает свободу иметь или принимать религию или убеждения по своему выбору и свободу исповедовать свою религию и убеждения как единолично, так и сообща с другими, публичным или частным порядком, в отправлении культа, выполнении религиозных и ритуальных обрядов и учении.

В интернатах должна существовать церковь или другие культовые учреждения, куда госпитализированные лица могут пойти, чтобы принять участие в религиозных или культовых службах.

▪ ***Право на тайну переписки***

Пациенты имеют право получать личную корреспонденцию. Государство обеспечивает тайну писем, телеграмм и других почтовых отправок, телефонных переговоров и иных законных видов связи. Определенные права пациента могут быть ограничены по рекомендации курирующего врача, начальника отделения или главного врача в интересах здоровья или безопасности пациента и других лиц.

При получении корреспонденции почтальон должен лично раздавать пациентам конверты и посылки.

▪ ***Принудительный труд***

Принудительный труд запрещен. Если пациенты не хотят работать в интернате или психиатрической больнице, никто не может заставить их работать: мыть полы, работать в саду или на ферме. О нарушении этого права немедленно извещается администрация учреждения или, в зависимости от обстоятельств, прокуратура, организации, занимающиеся защитой прав человека.

Если пациенты работают, они должны получать вознаграждение. Если пациенты согласны работать, они должны получать деньги за любую проделанную работу. О нарушении этого права немедленно извещается администрация учреждения или, в зависимости от обстоятельств, прокуратура, организации, занимающиеся защитой прав человека.

▪ ***Запрещение принудительных абортов***

Никто не может заставить пациента сделать аборт. Психическое расстройство лица не должно оправдывать прерывание беременности. Согласно ст. 24 Конституции РМ:

(1) Государство гарантирует каждому человеку право на жизнь и на физическую и психическую неприкосновенность.

Для любого медицинского вмешательства (напр. аборт, процедуры обследования и др.) необходимо согласие пациента.

Учреждения должны иметь врачей гинекологов, и все случаи, требующие соответствующую помощь, будут должным образом приниматься во внимание. В то же время, учреждения должны иметь и раздавать противозачаточные средства.

Стерилизация никогда не должна применяться в качестве лечения психического заболевания.

Психически больное лицо может быть подвергнуто серьезному медицинскому или хирургическому вмешательству только в случаях:

- когда это допускается национальным законодательством;
- когда считается, что это наилучшим образом отвечает интересам здоровья пациента;
- когда пациент дает осознанное согласие.

Когда пациент не в состоянии дать осознанное согласие, это вмешательство назначается лишь после проведения независимой оценки.

#### ▪ **Право на пенсию**

Лицо, находящееся в интернате, имеет право получать пенсию в размере 25 процентов назначенной пенсии. Пенсия должна быть получена лично, и без согласия пациента ни одно другое лицо (родственник или представитель) не может ее получить. Согласно ст. 23 Закона о пенсиях государственного социального страхования №156 от 14.10.1998 г.:

(1) Пенсия по инвалидности выплачивается в полном размере, в том числе пенсионерам, имеющим доходы, подлежащие государственному социальному страхованию.

(2) Выплата пенсии по инвалидности лицам, находящимся на полном государственном обеспечении, производится в размере 25 процентов установленной пенсии.

#### ▪ **Право вступать в брак и создавать семью**

Статья 12 Европейской конвенции по правам человека предусматривает, что «Мужчины и женщины, достигшие брачного возраста, имеют право вступать в брак и создавать семью в соответствии с национальным законодательством, регулирующим осуществление этого права».

#### ▪ **Право избирать и быть избранным**

Право избирать имеют граждане Республики Молдова, достигшие на день выборов 18-летнего возраста, за исключением лиц, лишенных этого права в порядке, установленном законом.

Во время пребывания в психиатрических учреждениях существует право избирать (только если лицо не было лишено этого права в соответствии с законом), используя переносные ящики для голосования, и администрация учреждения занимается созданием необходимых условий для осуществления этого права.

### **С. Выписка**

Выписка – выход или перевод, в зависимости от состояния пациента, осуществляется в плановом порядке с оформлением необходимой документации и уведомлением учреждений, обеспечивающих непрерывность медицинского обслуживания. Выписка пациентов производится в соответствии с Положением учреждения. Как правило, выписанных пациентов встречают родственники. После выписки пациент переадресовывается участковому врачу.

#### ▪ **Выход из психиатрического стационара**

Согласно Закону РМ о психическом здоровье:

- (1) Выписка из психиатрического стационара производится в случае выздоровления или улучшения психического состояния пациента, когда не существует больше оснований для госпитализации.
- (2) Выписка пациента, добровольно госпитализированного в психиатрический стационар, производится по его личному заявлению, заявлению его законного представителя или по решению лечащего врача.

- (3) Выписка пациента, подвергнутого госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке, производится по заключению комиссии врачей-психиатров или по постановлению суда об отказе в продлении такой госпитализации.
- (4) Выписка пациента, к которому по постановлению суда были применены принудительные меры медицинского характера, производится только на основании постановления суда.
- (5) Пациенту, добровольно госпитализированному в психиатрический стационар, может быть отказано в выписке, если комиссия врачей-психиатров стационара установит наличие предусмотренных статьей 28 оснований для госпитализации в недобровольном порядке. В этом случае вопросы пребывания пациента в психиатрическом стационаре, продления госпитализации и выписки решаются в порядке, установленном статьями 31-35 и частью (3) настоящей статьи.

Когда пациент выписывается из больницы, он нуждается в снисходительности и внимании со стороны тех, кто его окружает. Необходимо в точности соблюдать лечение, назначенное врачом, и периодически проявлять инициативу и посещать врача.

Пациент, находясь в семье, должен иметь какое-то занятие, знать свои обязанности. Даже если он болен, у него есть те же права, что и у других членов семьи.

**Полезная информация для мониторов при мониторинге психиатрических учреждений:**

До настоящего времени пока еще не слишком хорошо известны причины психических расстройств. Факторы, определяющие их возникновение, могут действовать извне (реактивные – в целом произошедшие внезапно психические травмы, длительные эмоциональные или интеллектуальные перенапряжения), изнутри (эндогенные – путем генетической передачи) или также изнутри – через заболевание мозга в результате физической или химической агрессии, либо косвенно – через заболевание других органов или систем (сердца, печени, почек, системы кровообращения, эндокринной системы и т.д.), от правильного функционирования которых зависит производительность мозга.

**Важно:**

- ✓ Обнаружение расстройства и быстрое начало медикаментозного лечения под специализированным медицинским руководством значительно уменьшают тяжесть, продолжительность и рецидивы (повторное возникновение эпизодов), а также остальные возникающие в связи с этим последствия.
- ✓ Как следует из предыдущих отрывков, медикаментозное лечение психических расстройств не является этиологическим (причинным), а симптоматологическим, то есть оно влияет только на признаки заболеваний в период их проявления в естественной эволюции, описанной выше. Следовательно, лечение следует назначать на весь период их проявления, прерывая его постепенно путем повторных попыток, пока не обнаружится, что его прекращение оставляет пациента в состоянии психического здоровья.
- ✓ Преждевременное прерывание медикаментозного лечения ведет к повторному возникновению симптомов и увеличению тяжести и длительности заболевания, подвергаемого лечению.
- ✓ При применении лекарства возможны много видов реакций, самые важные из которых:
  - Реактивность путем терапевтического эффекта (целительная) – лекарство является эффективным;
  - Реактивность путем побочных эффектов – лекарство имеет терапевтический эффект, но его побочные эффекты (нежелательные – не имеющие терапевтическую ценность) более интенсивны, чем терапевтический эффект, и, являясь затрудни-



тельными, обязывают врача прервать лечение.

– Реактивность – лекарство не производит никакого эффекта, следовательно, не является полезным для данного пациента.

Эти характеристики лекарств делают сложным их выбор в терапевтической схеме, и требуется провести их тестирование путем сочетания и изменения доз.

- ✓ Психотропные лекарства<sup>1</sup>, предназначенные для лечения психических расстройств, имеют разные периоды начала действия, которые могут варьировать от нескольких минут до нескольких недель. Некоторые из этих лекарств, в частности, категория антидепрессантов, могут на начальном этапе применения усугубить симптомы расстройства, чтобы после определенного периода времени установился положительный эффект.
- ✓ Применение без специализированного медицинского контроля на протяжении длительных периодов некоторых категорий психотропных веществ может привести к возникновению явлений толерантности (для получения того же эффекта необходимо применение все более высоких доз) или зависимости и абстинентного синдрома.<sup>2</sup>
- ✓ Количество лекарств из психотропной серии непрерывно растет, а новые лекарства более эффективны и имеют меньше побочных эффектов. Лекарства из вышеуказанной категории могут отсутствовать на внутреннем рынке, но их можно приобрести за рубежом. Некоторые лекарства можно включить в национальные программы в области здравоохранения; таким образом, ими пользуются бесплатно. Целесообразно запросить информацию относительно наличия таких программ.
- ✓ Наиболее часто возможными побочными эффектами психотропных лекарственных препаратов являются:
  - седация – сонливость – расслабление (в частности в начале лечения, эффект, который постепенно исчезает, или устанавливается в той мере, в какой возникает ремиссия);
  - волнение – беспокойство – на некоторые стимуляторы и антидепрессанты;
  - дискинезии – расстройства подвижности – спазмы, медлительность, судороги, дрожь, слабость сфинктера, ощущение электрического тока, неточность движений, которые могут появляться внезапно или постепенно;
  - пищеварительные расстройства – сухость слизистых оболочек и гиперсаливация, замедление кишечного транзита (запор);
  - кровообращения и сердечных – снижение артериального давления, охлаждение конечностей, расстройства сердечного ритма;
  - эндокринологические – расстройства менструального цикла до его прекращения, набухание груди, снижение либидо (сексуального удовлетворения).
- ✓ Лекарства могут влиять друг на друга, и некоторые комбинации опасны для жизни пациента. Пациент ОБЯЗАН правильно информировать врача относительно болезней, которыми страдает, или лекарств, которые принимал или принимает на данный момент, даже от заболеваний из другой медицинской области.

<sup>1</sup> Постановление Правительства № 79 от 23.01.2006 г. «Об утверждении Списка наркотических, психотропных веществ и растений, содержащих такие вещества, выявленных в незаконном обороте, и их размеров».

<sup>2</sup> Абстинентный синдром – ситуация, когда организм привыкает к наличию соответствующего лекарства в применяемых дозах и не терпит прерывания его применения.



## МОНИТОРИНГ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В МЕСТАХ СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ

Физическое и психическое здоровье лиц, находящихся под стражей, имеет очень большое значение, так как содержание под стражей ограничивает их права. Следовательно, долгом органов власти и администрации мест содержания под стражей является обеспечение того, чтобы эти лица пользовались удовлетворительным состоянием здоровья, оптимальными условиями жизни и повседневной деятельности, а также адекватным медицинским обслуживанием. Более того, международные правила уточняют, что лицо, содержащееся под стражей, не может быть предметом медицинских экспериментов, которые повлияли бы на его физическую или психическую целостность.

Медицинские услуги, предназначенные лицам, лишенным свободы, должны являться темой, имеющей непосредственное отношение к полномочиям тех, кто осуществляет мониторинг мест содержания под стражей. Но для соответствующей и эффективной оценки медицинского обслуживания в местах содержания под стражей наличие врача в составе местных комиссий по мониторингу является более чем необходимой. Недостаточный уровень ухода за здоровьем может быстро привести к ситуациям, которые входят в сферу применения термина «бесчеловечное и унижающее достоинство человека обращение».

Более того, служба медицинской помощи в учреждении закрытого типа может играть важную роль в предотвращении пыток и жестокого обращения, как в данном месте, так и в другом, откуда прибыло лицо, содержащееся под стражей (в частности, в полицейских отделениях). Кроме того, медико-санитарная часть вполне может оказывать позитивное влияние на общее качество жизни лиц, содержащихся под стражей в учреждении, в рамках которого осуществляет свою деятельность.

В принципе медицинское обслуживание, оказанное в местах содержания под стражей, должно быть равноценным тому, которое доступно обществу. Вопрос о медицинской помощи является особенно важным, поскольку содержание под стражей имеет негативное влияние на физическое и психическое состояние лиц, находящихся в заключении.

Исходя из этого общего принципа, неотделимого от основных прав человека и уже признанного в большинстве государств-участников международных инструментов, во время мониторинговых посещений следует уделять внимание следующим разделам:

1. Доступ к медицинской помощи;
2. Равноценное медицинское обслуживание;
3. Согласие пациента и конфиденциальность;
4. Превентивная медицинская помощь;
5. Гуманитарная помощь;
6. Профессиональная независимость медицинских работников;
7. Профессиональная компетентность медицинских работников.

В отчете о мониторинговом посещении следует включить результаты оценки каждого раздела в отдельности, если он имеет отношение к данному учреждению, в том числе:

- а) подробное описание соответствия ситуации общепризнанным требованиям и стандартам;

- b) анализ и изложение полученной из разных источников информации;
- c) предоставление информации о степени осуществления предыдущих рекомендаций;
- d) рекомендации по устранению возможных недостатков, жалоб, нарушений и т.д.

## 1. ДОСТУП К МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

С момента нахождения под стражей или при поступлении в тюремное учреждение, все заключенные должны быть осмотрены врачом, незамедлительно. В соответствии с рекомендациями международных структур каждый вновь прибывший заключенный должен быть, насколько возможно быстрее, должным образом опрошен и подвергнут медицинскому осмотру, если это необходимо, за исключением чрезвычайных обстоятельств.

Медицинский осмотр при прибытии может быть выполнен и квалифицированным фельдшером, который потом докладывает врачу. Такой подход мог бы считаться более эффективным использованием находящихся в распоряжении человеческих ресурсов, но требует высокой подготовки фельдшеров, как в том, что касается медицинской помощи, так и определения возможных телесных повреждений и последствий пыток.

Также, желательно, чтобы при поступлении в учреждение заключенным предоставлялась брошюра, информирующая о наличии и деятельности службы медицинской помощи и напоминающая об основных мерах гигиены.

Находясь под стражей, заключенные должны иметь возможность доступа к врачу в любое время, независимо от режима их содержания. Медицинское обслуживание должно быть организовано таким образом, чтобы просьбы о консультации врача выполнялись без ненужной задержки.

Заключенным должна быть предоставлена возможность доступа к медицинскому обслуживанию на конфиденциальной основе, например, с помощью запроса в запечатанном конверте. Более того, офицеры тюремного учреждения не должны стремиться проверять запросы о врачебных консультациях.

Медицинская служба в местах лишения свободы должна, по крайней мере, быть способна обеспечивать регулярные амбулаторные консультации и скорую медицинскую помощь. Амбулаторное лечение должно осуществляться под надзором со стороны медицинского персонала, поскольку во многих случаях не является достаточным лишь назначение лечения лицу, содержащемуся под стражей.

Также, должна быть доступна и прямая поддержка больничной службы, полностью оснащенной, такой как учреждение больничного типа, с кроватями, либо в тюремном учреждении, либо в гражданской больнице, находящейся неподалеку, которая также должна находиться под наблюдением комиссий по мониторингу. А тюремные врачи должны иметь возможность в случае необходимости привлекать специалистов из других учреждений.

Если приходится обращаться за помощью к гражданской больнице, то возникает вопрос мер безопасности. В этом отношении, заключенные, направляемые на лечение в больницу, не должны быть физически прикованы к своим кроватям или другим предметам мебели для обеспечения лишения свободы. Могут и должны быть найдены другие средства, удовлетворяющие требованиям безопасности, такие как, например, создание в таких больницах охранного подразделения, которое также следует посещать и подвергать мониторингу.

Всякий раз, когда возникает необходимость госпитализации или обследования заключенных специалистами больницы, их следует перевозить так быстро и таким способом, как этого требует состояние их здоровья.

Каждому заключенному должны быть доступны услуги квалифицированного зубного врача, по мере необходимости.

Что касается безотлагательного лечения, то оно должно быть обеспечено, а в местах содержания под стражей всегда должен присутствовать компетентный и квалифицированный медицинский работник для предоставления первой медицинской помощи.

## 2. РАВНОЦЕННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

### А. Общая медицинская помощь

Медицинское обслуживание в местах, где содержатся лица, лишённые свободы, должно обеспечивать лечение и уход, а также соответствующую диету, физиотерапевтическое лечение, реабилитацию или любое другое необходимое специальное лечение, на условиях, сопоставимых с теми, которыми пользуются пациенты вне таких учреждений. Обеспеченность медицинским персоналом, персоналом по уходу и техническими специалистами, а также необходимыми помещениями, сооружениями и оборудованием должна быть соответствующей и должна быть оценена и включена в отчет о мониторинге.

Также, необходим соответствующий контроль над аптеками и за распределением лекарств, а изготовление лекарств следует поручать квалифицированному персоналу (фармацевту или медицинской сестре и т.д.).

На каждого пациента следует заполнять медицинскую карту, которая должна содержать диагностическую информацию, а также текущие записи об изменениях состояния пациента и о любых специальных обследованиях, которым он подвергался. В случае перевода пациента в другое учреждение, эта медицинская карта должна быть направлена врачам данного учреждения.

Медицинский персонал должен вести ежедневные записи, в которых следует отмечать отдельные происшествия, имеющие отношение к состоянию пациентов. Такие записи полезны тем, что они дают общее представление о ситуации, касающейся медицинской помощи в данном тюремном учреждении, и в то же время документируют проблемы, которые могут возникнуть.

Предпосылкой успешного функционирования медицинской службы служит возможность для медицинского персонала регулярно встречаться и создавать рабочие группы под руководством старшего врача, который возглавляет службу.

### В. Психиатрическая и психологическая помощь

По сравнению с обычным населением, у лиц, содержащихся под стражей, чаще встречаются психические проблемы и симптомы. Таким образом, к работе службы медицинской помощи в каждом тюремном учреждении должен быть привлечен врач, специализирующийся в психиатрии, а некоторые из работающих там медсестер должны получить подготовку в этой области.

Расположение мест содержания под стражей и обеспеченность медицинским персоналом и медсестрами должны позволять регулярно проводить лекарственное, психотерапевтическое лечение и программы трудовой терапии.

Руководство пенитенциарных учреждений играет важную роль в выявлении на раннем этапе заключенных, страдающих психическими расстройствами (напр. депрессией, реактивными состояниями и т.д.), с целью соответствующей корректировки условий содержания. Такому направлению деятельности может способствовать и соответствующая медицинская подготовка некоторых членов охранного персонала.

Содержать и ухаживать за душевнобольным заключенным следует в хорошо оборудованном больничном учреждении и с должным образом подготовленным персоналом. Таким учреждением могла бы быть гражданская психиатрическая больница или специально оборудованное психиатрическое отделение в рамках пенитенциарной системы.

С одной стороны, часто считается, что, по этическим соображениям, психически больных заключенных необходимо госпитализировать вне пенитенциарной системы, в учреждениях, за которые несет ответственность государственная служба здравоохранения. С другой стороны, можно утверждать, что в рамках пенитенциарной системы психиатрическая помощь может быть оказана в оптимальных условиях безопасности,

могут быть организованы и повышена эффективность различных мер по оказанию медицинской помощи, психологического и социального консультирования.

Какой бы подход в оказании помощи ни был выбран, количество мест такого психиатрического учреждения и условия госпитализации должны быть соответствующими. Очень часто таким пациентам приходится долго ожидать необходимого перевода. Перевод такого лица в психиатрическое учреждение должен рассматриваться как вопрос первостепенной важности.

Лечение пациента с психическими расстройствами и буйным поведением следует проводить под строгим наблюдением, с оказанием необходимой поддержки и, если будет признано необходимым, в сочетании с применением успокаивающих средств. Обращение к средствам физического воздействия должно быть оправдано только в редких случаях и всегда должно осуществляться по специальному указанию врача, либо немедленно доведено до сведения этого врача для получения его одобрения. Средства физического воздействия должны быть устранены при самой первой возможности, и их никогда не следует применять или продлевать их использование в качестве наказания за какие-то действия пациента.

В случае, когда прибегают к средствам физического воздействия, необходимо сделать запись как в карточке пациента, так и в соответствующем журнале с указанием времени начала и конца использования данной меры, а также обстоятельств этого случая и причин обращения к таким средствам.

Психологи, являющиеся сотрудниками различных учреждений закрытого типа, должны оказывать консультирование, помощь с соответствующим тестированием и разработкой индивидуальных программ в зависимости от проблем, с которыми сталкивается каждое лицо, находящееся под стражей.

### **3. СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА И КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

Свободно выраженное согласие и соблюдение конфиденциальности являются основными правами личности. Они также важны для атмосферы доверия, которая является необходимой частью отношений между врачом и пациентом, особенно в местах лишения свободы, где лицо, содержащееся под стражей, не может свободно выбирать своего собственного врача.

#### **А. Согласие пациента**

Пациентам должна быть предоставлена вся существенная информация относительно состояния их здоровья, продолжительности лечения и предписанных лекарств, при необходимости даже в форме медицинского отчета. Желательно, чтобы у пациентов было право ознакомиться с содержанием своих медицинских карточек по месту содержания в заключении, за исключением тех случаев, когда это не рекомендуется с терапевтической точки зрения. Они должны иметь возможность обращаться с просьбой о передаче этой информации своим семьям и адвокатам или врачу вне учреждения.

Каждый пациент в здравом уме и сознании свободен отказаться от лечения или какого-либо иного медицинского вмешательства. Любое отступление от этого основополагающего принципа должно быть, как и в отношении населения в целом, основано на законе и допустимо лишь в ясно и строго определенных исключительных условиях.

Трудная ситуация возникает, как правило, тогда, когда решение пациента находится в противоречии с возложенной на врача обязанностью заботы о здоровье пациента. Это возможно тогда, когда пациент находится под воздействием собственных убеждений (например, отказывается от переливания крови) или когда у него другие намерения относительно своего здоровья, или он даже намерен покалечить себя для того, чтобы настоять на своих требованиях, протестовать против власти или выразить свою приверженность каким-либо убеждениям.

В случае голодовки, согласно Исполнительному кодексу РМ № 443 от 24.12. г., с изменениями, ст. 229 «Отказ от приема пищи»:

(3) Начальник пенитенциарного учреждения принимает меры к тому, чтобы осужденный, отказывающийся от приема пищи, был отделен от других осужденных и находился под постоянным наблюдением врача, обеспечивающего осужденному надлежащую медицинскую помощь с тем, чтобы его жизнь не подвергалась опасности.

(4) В случае, когда здоровью или жизни осужденного, объявившего голодовку, угрожает серьезная и неминуемая опасность, а сам осужденный утратил способность что-либо понимать и здраво мыслить, при условии, что такое его состояние подтверждено двумя врачами, из которых по крайней мере один не работает в пенитенциарной системе, допускается его кормление (в том числе парентеральное, в виде капельниц) для поправления здоровья и спасения жизни. Парентеральное кормление продолжается в течение всего периода пребывания данного лица в состоянии невменяемости.

Что касается вопроса проведения медицинских исследований над лицами, содержащимися под стражей, то ясно, что необходимо придерживаться очень осторожного подхода, поскольку существует риск, что их согласие на участие в таком исследовании может быть обусловлено пребыванием в заключении. Должны существовать меры предосторожности, гарантирующие, что заключенный дал свое согласие без принуждения и на основе полной информации.

Применяемые правила должны быть такими, которые признаны в обществе, и предусматривать вмешательство совета по этике. Некоторые международные учреждения, такие как КПП (Комитет по предупреждению пыток) поддерживают исследования, касающиеся патологии или эпидемиологии в случаях лишения свободы или других аспектов, относящихся к условиям содержания под стражей.

Вовлечение лиц, содержащихся под стражей, в учебные программы также требует согласия этих лиц.

## **В. Конфиденциальность**

Врачебная тайна должна соблюдаться в местах содержания людей под стражей точно так же, как и в обществе. Ведение картотек пациентов должно быть обязанностью врача.

Все врачебные осмотры лиц, содержащихся под стражей (по прибытию или на более поздней стадии), должны проводиться вне пределов видимости надзирателей, если только соответствующий врач не потребует иного. Более того, лица, содержащиеся под стражей, должны быть осмотрены в индивидуальном порядке, а не группами.

## **4. ПРЕВЕНТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

Задачи тюремной службы медицинской помощи не должны ограничиваться лечением больных пациентов. На нее должна быть также возложена ответственность за социальную и профилактическую медицину.

### **А. Условия гигиены**

Служба медицинской помощи в местах содержания под стражей совместно с другими органами власти обязаны наблюдать за условиями питания (количество, качество, приготовление и распределение пищи) и гигиены (чистота одежды и постельного белья, доступ к душе и туалету), а также за отоплением, освещением и вентиляцией камер. Также, следует учитывать условия работы и порядок упражнений на свежем воздухе.

Вредная атмосфера, переполненность камер, длительная изоляция и отсутствие движения может потребовать либо медицинской помощи для отдельного лица, содержа-

щегося под стражей, либо акции медицинского персонала против органа власти, несущего за это ответственность.

### **В. Заразные болезни**

Служба медицинской помощи в местах содержания под стражей должна обеспечить регулярное и повторное распространение информации о заразных болезнях (в особенности, о гепатите, СПИДе, туберкулезе, дерматологических инфекциях) как среди заключенных, так и среди персонала. При возникновении случаев болезни, следует осуществлять медицинский контроль тех, с кем данное лицо, содержащееся под стражей, имело или имеет регулярный контакт (заключенные, персонал тюремного учреждения, друзья, частые посетители).

Что касается СПИДа, то необходимо предоставлять соответствующую поддержку психолога как до, так и после любого обследования. Персонал мест содержания под стражей следует обеспечивать постоянной подготовкой в области профилактических мер и поведения по отношению к ВИЧ-инфицированным и, соответственно, инструктировать в вопросах недопустимости дискриминации и соблюдения конфиденциальности.

Не существует медицинских оснований для сегрегации ВИЧ-инфицированного заключенного, который чувствует себя здоровым. Другими словами, не существует никаких медицинских показаний для сегрегации заключенного только на том основании, что он является ВИЧ-инфицированным.

### **С. Предупреждение самоубийств**

Предупреждение самоубийств является еще одним вопросом, входящим в компетенцию службы медицинской помощи в местах содержания под стражей. Необходимо обеспечивать достаточную осведомленность об этом предмете во всем учреждении и вступление в силу соответствующих процедур.

Выполненные должным образом медицинский осмотр по прибытию и процедура приема должны играть важную роль в предупреждении суицидальных действий, поскольку такие меры могли бы выделить случаи в группах риска. Позже можно помочь и облегчить чувство тревоги, испытываемое большинством вновь прибывшими лицами.

Персонал учреждений содержания под стражей, независимо от выполняемой работы и занимаемой должности, должен быть подготовлен в распознавании признаков риска самоубийства. В связи с этим, следует отметить, что в периоды непосредственно до и после суда, и, в некоторых случаях, в период перед освобождением наблюдается повышенный риск самоубийства.

Лицо, которое отнесено к группе риска, должно находиться под специально организованным наблюдением так долго, как это необходимо. Кроме того, такие лица не должны иметь свободного доступа к определенным средствам, такие как прутья оконных решеток, разбитое стекло, ремни или галстуки и т.д.

Также, следует предпринять шаги, гарантирующие надлежащее прохождение информации в отношении лиц, которые отнесены к группе потенциального риска как внутри данного учреждения, так и между учреждениями (а точнее, между их соответствующими медицинскими службами).

### **Д. Предупреждение пыток, насилия и жестокого обращения с лицами, содержащимися под стражей**

Службы медицинского обслуживания могут внести свой вклад в предотвращение жесткого обращения и насилия против задержанных лиц, путем систематической регистрации телесных повреждений, признаков и обвинений и предоставления соответствующим

ющим органам власти общей информации. Информация по конкретным случаям также может быть передана, но только с согласия соответствующих лиц, содержащихся под стражей.

Любые признаки примененного насилия, замеченные у лица, содержащегося под стражей, во время медицинского осмотра при поступлении в тюремное учреждение, должны быть полностью зарегистрированы вместе с любыми соответствующими заявлениями этого лица и заключениями врача. Кроме того, эта информация должна быть предоставлена лицу, содержащемуся под стражей. Такого же подхода следует придерживаться всякий раз, когда лицо, содержащееся под стражей, подвергается медицинскому осмотру после случая насилия в тюрьме или при его возвращении после временного пребывания под стражей в полиции в целях расследования.

Служба медицинской помощи могла бы составлять периодическую статистику о замеченных телесных повреждениях для сведения руководства учреждения содержания под стражей, вышестоящих органов власти, Министерства юстиции и т.д.

#### **Е. Общественные и семейные связи**

Также, служба медицинской помощи может способствовать ограничению распада общественных и семейных связей, что обычно сопровождает лишение свободы. Совместно с соответствующими социальными службами, медицинские учреждения должны поддерживать меры, которые поощряют контакты лиц, содержащихся под стражей, с внешним миром, такие как должным образом оборудованные места для посещения членов семей или супруга/супруги/партнера и пребывание в семейном, профессиональном, образовательном и другом социально-культурном окружении.

### **5. ГУМАНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ**

Среди лиц, содержащихся под стражей, следует идентифицировать конкретные категории особо уязвимых лиц, а служба медицинского обслуживания должна обратить особое внимание на их потребности, несомненно, если они обоснованы.

#### **А. Мать и ребенок**

Общепринятым принципом является то, что дети не должны рождаться в тюрьме, и этот принцип должен соблюдаться.

Матери следует разрешить быть вместе с ребенком, по крайней мере, определенный период времени. Если мать и ребенок находятся вместе в тюрьме, то они должны быть помещены в условия, предоставляющие им равнозначную замену детских яслей, и пользоваться поддержкой персонала, специализирующегося на послеродовом и детском уходе.

Мероприятия долгосрочного характера, в особенности, передача ребенка обществу, влекущая разлучение его с матерью, должны решаться в каждом отдельном случае в зависимости от мнений детского психиатра, психолога и медико-социальных служб.

#### **В. Подростки**

Подростковый возраст является периодом, для которого характерны определенные преобразования личности, требующие специальных усилий по уменьшению риска недостаточной социальной адаптации. Во время нахождения под стражей подросткам следует разрешить оставаться в социально благоприятных группах, на постоянном месте и в окружении личных вещей. Применяемый к ним режим должен основываться на



интенсивной деятельности, включая социально-образовательные встречи, спорт, образование, профессиональное обучение, организованные экскурсии в сопровождении охраны и наличие подходящих факультативных видов деятельности.

### **С. Лица, содержащиеся под стражей, страдающие расстройством личности**

Среди пациентов службы медицинской помощи в местах содержания под стражей всегда есть неуравновешенные, маргинальные личности, у которых в прошлом отмечались длительное употребление наркотиков, конфликты с властями, семейные травмы или другие неприятности и проблемы в отношениях с обществом. Они могут быть буйными, с суицидными тенденциями или недопустимым сексуальным поведением, и часто неспособны контролировать себя или заботиться о себе.

Проблемы этих лиц, содержащихся под стражей, не всегда носят чисто медицинский характер, но медицинские работники учреждений содержания под стражей могут способствовать разработке социально-терапевтических программ для таких лиц, которые должны быть тщательно организованы и подвергаться тщательному надзору.

Такие программы могут ослабить унижительное положение лиц, содержащихся под стражей, презрение и ненависть к самим себе, придадут им чувство ответственности и могут подготовить их к последующему восстановлению в правах в семье и обществе. Другое прямое преимущество программ этого типа состоит в том, что они подразумевают активное участие и приверженность персонала пенитенциарного учреждения.

### **Д. Лица, содержащиеся под стражей, не способные к длительному содержанию в заключении**

Типичными примерами этой категории лиц, содержащихся под стражей, являются:

- те, кому, согласно медицинскому прогнозу, осталось жить короткое время,
- лица, которые страдают от серьезных болезней, которые невозможно надлежащим образом лечить в условиях содержания под стражей,
- лица с серьезными физическими недостатками или преклонного возраста.

Продолжительное содержание таких лиц в тюремной среде может создать нетерпимую ситуацию. В случаях такого рода на врача пенитенциарного учреждения возлагается обязанность составить сообщение для соответствующего органа власти, с тем, чтобы были приняты соответствующие альтернативные меры.

## **6. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ НЕЗАВИСИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

Медицинский персонал любого учреждения закрытого типа является потенциальной группой риска. Его обязанность заботиться о своих пациентах (страдающих от заболеваний лицах, содержащихся под стражей) может часто вступать в противоречие с соображениями администрации соответствующего учреждения и с мерами безопасности. Это может породить трудные этические ситуации, вопросы и проблемы выбора. Чтобы гарантировать независимость персонала в вопросах оказания медицинской помощи, важно и необходимо, чтобы медицинский персонал общался насколько возможно теснее с учреждениями здравоохранения общества.

Независимо от официальной должности, врач пенитенциарного учреждения в своих решениях должен руководствоваться только медицинскими критериями. Качество и эффективность медицинской работы должны оцениваться квалифицированным медицинским органом. Также, имеющимися ресурсами должен распоряжаться такой же орган власти, а не структуры, ответственные за безопасность или управление делами.

Следовательно, в интересах сохранения отношений между врачом и пациентом, тюремного врача нельзя просить удостоверить, что лицо, содержащееся под стражей,

в состоянии отбывать наказание или нет. Не следует его приглашать для освидетельствований по требованию администрации пенитенциарного учреждения, кроме как в чрезвычайных случаях, когда нельзя вызвать никакого другого врача.

Следует также отметить, что в профессиональном отношении свобода врача ограничена положением дел в самом пенитенциарном учреждении: врач не может свободно выбирать своих пациентов, а лица, содержащиеся под стражей, не располагают правом выбора другого врача. Однако, он не освобождается от своих профессиональных обязанностей, даже когда пациент нарушает медицинские правила или прибегает к угрозам или насилию.

## **7. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

Медицинские работники учреждений закрытого типа, включая пенитенциарные, должны обладать специальными знаниями, позволяющими им иметь дело со специфическими формами тюремной патологии и адаптировать свои методы лечения к условиям, налагаемым содержанием под стражей. В частности, следует разработать методы профессионального поведения, рассчитанные на предотвращение и борьбу с жестоким обращением и насилием в отношении лиц, содержащихся под стражей.

Из-за отсутствия достаточного числа медицинских работников в пенитенциарных учреждениях, им иногда помогают санитары, набранные из числа сотрудников пенитенциарного учреждения. В этом случае квалифицированный персонал различных уровней должен передавать необходимый опыт и периодически обновлять его.

Иногда самим лицам, содержащимся под стражей, позволяют действовать в качестве санитаров. Вне всякого сомнения, такой подход может иметь преимущество в том, что обеспечивает часть заключенных лиц полезной работой. Тем не менее, это должно рассматриваться как крайняя мера. Кроме того, лица, содержащиеся под стражей, никогда не должны привлекаться к распределению лекарств.

### **А. Медицинское обслуживание в местах содержания под стражей в полиции**

Независимо от времени нахождения под стражей в отделении полиции, любое лицо имеет право на медицинскую помощь всякий раз, когда оно этого требует, с регистрацией всех осмотров, консультаций или вмешательств, включая стоматологические. Как и для любого другого места содержания под стражей, является важным мониторинг следующих разделов:

- 1. Доступ к медицинской помощи.** Кроме других аспектов в отчете отмечается и механизм запроса, и обеспеченный доступ к медицинской помощи, которые не должны быть ограничены или обусловлены определенными факторами или правовым статусом лица.
- 2. Равноценное медицинское обслуживание.** Обращается внимание на условия предоставления медицинского обслуживания по сравнению с теми, которыми пользуются пациенты вне таких учреждений.
- 3. Согласие пациента и конфиденциальность** должны соблюдаться. Любая жалоба лиц, содержащихся под стражей, относительно медицинского вмешательства, осуществленного без их согласия или по приказу начальников, должна быть включена в отчет.
- 4. Превентивная медицинская помощь.** Сотрудники и лица, содержащиеся под стражей в отделениях полиции, интервьюируются с целью идентификации превентивных мер, предпринятых администрацией, включая распространение информационных материалов относительно заразных и инфекционных болезней.

5. **Гуманитарная помощь.** Внимание уделяется особо уязвимым группам – женщины, дети или больные со специальными потребностями или с физическими или умственными недостатками. В отчет включаются как наблюдения мониторов, так и требования лиц, находящихся под стражей.
6. **Профессиональная независимость врачей.** В отчет включается информация относительно количества, степени подчинения, сотрудничества с другими медицинскими учреждениями общества и других соответствующих аспектов.
7. **Профессиональная компетентность врачей.** Внимание обращается на подготовку, обучение и профессиональный опыт, количество повседневных визитов, сложность предоставленных услуг, заполнение медицинских карт и регистров, внешние отзывы и привлечение других специалистов для возможных консультаций, исследований, вмешательств и т.д.

#### **В. Медицинское обслуживание в местах содержания под стражей, подведомственных Министерству юстиции**

Пенитенциарные учреждения должны включать медицинскую службу, заполненную необходимым медицинским персоналом, должным образом оборудованную и оснащенную. Анализируются те же разделы:

1. Доступ к медицинской помощи;
2. Равноценное медицинское обслуживание;
3. Согласие пациента и конфиденциальность;
4. Превентивная медицинская помощь;
5. Гуманитарная помощь;
6. Профессиональная независимость медицинских работников;
7. Профессиональная компетентность медицинских работников.

Проверяется порядок доступа к медицинской помощи; порядок установления контакта между лицами, содержащимися под стражей, и запрошенными врачами, такой как запечатанный конверт, исключая вмешательство и координирование со стороны администрации. Изучаются медицинские регистры, их содержание, объем и сложность предоставленной помощи; соответствие занесенных данных с данными, содержащимися в медицинских картах заключенных, и с информацией, полученной в результате проведенных интервью. Следует учитывать все предыдущие выводы и рекомендации, а также степень их соблюдения и осуществления.

**ЕВРОПЕЙСКИЙ КОДЕКС ПОЛИЦЕЙСКОЙ ЭТИКИ**  
(извлечение)  
**Рекомендация Rec.(2001)10, принятая Комитетом министров Совета Европы**  
**19 сентября 2001 года**  
**и**  
**Изложение мотивов**

Генеральный директорат I – Юридические вопросы  
(Неофициальный перевод)

*V.2.2. Арест/задержание полицией*

*54. Срок лишения свободы должен быть максимально ограниченным, и при задержании должны приниматься во внимание достоинство, уязвимость и личные потребности каждого лишаемого свободы лица. Административные задержания должны систематически регистрироваться в специальном реестре.*

*Комментарий*

Лишение свободы должно рассматриваться как чрезвычайная мера, к которой прибегают лишь в случае абсолютной необходимости и которая должна быть ограничена во времени. Как и в случае всех остальных полицейских операций, эта мера всегда должна находиться в рамках законности. В статье делается упор на то, что при любом аресте/задержании необходимо в полной мере принимать во внимание интересы задержанных.

В соответствии с Декларацией Европейского комитета по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания в его 2-м общем докладе (1992), данные в отношении каждого арестованного/задержанного должны заноситься в специальный реестр.

«Комитет считает, что основные гарантии, предоставляемые лицам, находящимся под стражей, должны быть усилены (а работа служащих полиции, весьма вероятно, будет этим облегчена), если будет создан единый и полный реестр для каждого содержащегося в заключении лица, в который будут заноситься все аспекты его ареста и принятые в соответствии с ними меры (дата лишения свободы и причина этой меры; момент информирования о его правах; признаки ранений, психических заболеваний и т.д.; дата информирования кого-либо из близких родственников/консульства и адвоката, дата их визита; момент, когда задержанного накормили; даты допросов; дата перевода или освобождения и т.д.). В некоторых случаях (например, по поводу личных вещей, зачитывания прав, момента, когда данное лицо сослалось на них или отказалось от них) необходимо получить подпись заключенного либо, в случае отсутствия подписи, объяснить причины отсутствия. Кроме того, адвокат взятого под стражу лица должен иметь возможность ознакомиться с этим реестром ареста».

*55. Полиция должна в максимально короткий срок по национальному законодательству информировать любое лишаемое свободы лицо о причинах его задержания и о любых выдвигаемых против него обвинениях; она должна также незамедлительно информировать любое лишаемое свободы лицо о процедуре, применимой к его делу.*

*Комментарий*

В настоящей статье обращается внимание на гарантируемое статьей 5.2 Европейской конвенции о правах человека право на то, что «каждому арестованному незамедлительно

тельно сообщаются на понятном ему языке причины его ареста и любое предъявляемое ему обвинение» и на декларацию Европейского комитета по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания, содержащуюся в его 2-м общем докладе (1992), согласно которой лица, «подвергнутые аресту, должны быть официально проинформированы о всех своих правах» (включая права, предусмотренные в статье 56). Настоящая статья добавляет, что лишенные свободы лица должны быть проинформированы о процедуре, которая будет применена к их делу. Фраза «максимально...по национальному законодательству» употреблена с учетом того, что эта информация иногда сообщается иными органами власти, чем полиция – например, прокуратурой.

**56. Полиция должна гарантировать безопасность содержащихся под стражей лиц, следить за состоянием их здоровья, обеспечивать им удовлетворительные гигиенические условия и соответствующее питание. Камеры для содержания под стражей в полиции должны быть разумного размера, иметь соответствующее освещение и вентиляцию и быть оборудованы так, чтобы давать возможность для отдыха.**

#### **Комментарий**

На основании настоящей статьи полиция несет полную ответственность за те материальные условия, в которых живут задержанные, находящиеся в помещении полиции. Это означает, что полиция обязана активно следить за безопасностью содержащихся в ней под стражей лиц. Она несет полную ответственность за защиту заключенных от любой как внешней, так и внутренней опасности, включая то зло, которое заключенные способны причинить сами себе. Например, следует изолировать опасных заключенных. Кроме того, полиция должна по максимальной мере возможности предотвращать любой ущерб для здоровья задержанных – как душевного, так и физического, а при необходимости – обеспечивать медицинские услуги. Это может также выражаться в необходимости выполнять инструкции врачей или других компетентных медицинских работников. Полиция должна также обеспечивать надлежащие условия гигиены, включая условия в санитарных узлах, и предоставлять задержанным надлежащее питание.

Камеры в полиции должны быть разумного размера с точки зрения числа помещаемых в них лиц. Кроме того, в них должно быть «соответствующее освещение», при этом электрическое освещение должно по возможности дополняться дневным светом. Под «соответствующей вентиляцией» следует понимать установку, обеспечивающую обновление воздуха при нужной температуре. Достаточные средства для отдыха (кровати, стулья) должны быть обеспечены для всех задержанных (здесь необходима отсылка к дополнительным нормам, установленным Европейским комитетом по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания).

**57. Задержанные полицией лица должны иметь право на то, чтобы об их задержании было сообщено третьему лицу по их выбору, на доступ к адвокату и на медицинский осмотр – по возможности, врачом по их выбору.**

#### **Комментарий**

Настоящая статья основана на трех правах лиц, заключенных под стражу полицией, которые были определены Европейским комитетом по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания. «Комитет придает особое значение трем правам лиц, находящихся в заключении по задержанию: праву на то, чтобы о задержании было сообщено третьему лицу по их выбору (члену семьи, другу, консульству); праву на доступ к адвокату и праву требовать медицинского осмотра»

ра (помимо любого медицинского осмотра, проведенного вызванным полицией врачом). По мнению Комитета, эти права являются тремя основными гарантиями от возможного жестокого обращения с задержанными, и эти гарантии должны применяться с самого начала лишения свободы, независимо от того, как оно может быть квалифицировано в соответствующей правовой системе (задержание, арест и т.д.)» (2-й общий доклад Комитета, 1992).

***59. Полиция по мере возможности должна содержать отдельно тех, кто задержан по подозрению в совершении уголовного правонарушения и тех, кто задержан по другим причинам. Как правило, следует отделять мужчин от женщин, а также совершеннолетних задержанных от несовершеннолетних.***

#### ***Комментарий***

Из уважения к достоинству и физической неприкосновенности задержанных полиция должна по мере возможности не помещать лиц, подозреваемых в совершении правонарушений, в одно помещение с остальными категориями задержанных (например). Это правило соответствует принципам, установленным Европейским комитетом по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания. Другие мотивы отдельного содержания связаны с половой принадлежностью и с возрастом, при этом во внимание могут приниматься и соображения индивидуальных потребностей, а также приличий.

**КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК****1. ОБРАЩЕНИЕ**

- Обвинения в применении пыток и жестокого обращения
- Применение силы или иных средств принуждения
- Применение содержания под стражей в режиме изоляции
- Дискриминация

**2. МЕРЫ ЗАЩИТЫ****2.1. Информирование лиц, содержащихся под стражей**

- Информирование по прибытию
- Возможность проинформировать третье лицо
- Доступность внутренних норм и процедур

**2.2. Дисциплинарные процедуры и взыскания**

- Краткое описание процедуры
- Состав дисциплинарного органа
- Возможность обжалования, в том числе с представительством
- Виды взысканий и частота (пропорциональность)
- Проведение осмотра врачом при задержании/аресте
- Статистика взысканий в зависимости от вида и причин
- Дисциплинарные камеры

**2.3. Процедура подачи жалоб и инспекции**

- Наличие жалоб и процедуры инспекции
- Независимость процедур
- Доступность процедур (свободный и эффективный доступ)

**2.4. Разделение категорий лиц, содержащихся под стражей****2.5. Регистры****3. МАТЕРИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ****3.1. Вместимость и уровень заполнения учреждения (на момент посещения)**

- Число лиц, содержащихся под стражей, по категориям
- % иностранных граждан
- Распределение в зависимости от пола и возраста

**3.2. Камеры (по географическим разделам)**

- Размер и уровни заполнения/ среднее количество в камере
- Материальные условия: освещение, вентиляция, меблировка, санитарные установки
- Условия гигиены

**3.3. Продукты питания**

- Еда (качество, количество, разнообразие, частота)
- Специальные диетические режимы (по культурным, медицинским или религиозным причинам)

**3.4. Личная гигиена**

- Душ (число, чистота, состояние установок, частота для лиц, содержащихся под стражей, которые работают, и для других)
- Санитарные установки (внутри/ вне камер, доступ, чистота)
- Постельное белье (качество, чистота, частота смены)
- Возможность стирать белье

## 4. РЕЖИМ И ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

### 4.1. Организация времени

- Время, проведенное каждый день в камере
- Время, затраченное каждый день на физические упражнения
- Время, проведенное каждый день за работой
- Время, проведенное каждый день вне камеры
- Время, используемое каждую неделю на занятия спортом
- Время, используемое для других видов деятельности

### 4.2. Предоставляемые виды деятельности

- **Труд:** доступ к месту работы; вид работы; % лиц, содержащихся под стражей, которые работают; обязательство работать; вознаграждение; социальное обеспечение; описание рабочего пространства
- **Образование:** доступ к образованию; виды предоставляемого образования (грамотность и начальное образование, гимназия, лицей, профессиональное образование, университетское образование); частота курсов; организаторы курсов; педагогические кадры; % лиц, содержащихся под стражей, которые учатся; описание помещений и классов школы
- **Проведение свободного времени:** виды рекреационной деятельности; доступ; описание рекреационных и спортивных комнат; библиотека и т.д.
- **Религиозная деятельность:** представители различных вероисповеданий (представленные религии, условия доступа, частота и продолжительность посещений); религиозные службы (доступ, пространство); возможность следовать религиозным обрядам, таким как умывание и диета.

### 4.3. Контакт с внешним миром

- Посещения: доступ, частота, условия для посещений, продолжительность и регулярность посещений; посещения родственниками/детьми/супругами; описание комнат для посещений
- Корреспонденция и посылки: частота, цензура
- Телефонные разговоры: частота, условия, иностранные граждане

## 5. МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

### 5.1. Доступ к медицинскому обслуживанию

- Медицинский осмотр в день поступления
- Процедура доступа к медицинской помощи
- Виды предоставляемой медицинской помощи
- Лазарет/санитарный блок: количество коек, оборудование, лекарства
- Количество лиц, содержащихся под стражей, которые получили лечение
- Медицинская документация

### 5.2. Медико-санитарный персонал

Количество и наличие врачей, медсестер, психологов и психиатров, и иных категорий медицинского персонала.

## 6. ТЮРЕМНЫЙ ПЕРСОНАЛ

1. Количество персонала (по категориям)
2. Отношения между охранниками и лицами, содержащимися под стражей; отношения между администрацией и лицами, содержащимися под стражей.
3. Подготовка персонала (базовая и в процессе осуществления)



*Приложение 3***ПРИМЕР ИНФОРМАЦИОННОЙ ЗАПИСКИ (ОТЧЕТА)  
О МОНИТОРИНГОВОМ ПОСЕЩЕНИИ****1. Общая информация об учреждении**

- Наименование учреждения
- Тип учреждения
- Адрес

**2. Органы власти, в ведении которых находится учреждение**

- Имя должностного лица учреждения
- Имена других уполномоченных лиц

**3. Общая информация о посещении**

- Дата посещения
- Тип и/или цель посещения
- Дата предыдущего посещения
- Имена членов группы по мониторингу

**4. Информация об учреждении****Потенциал учреждения**

- Административный потенциал
- Средний потенциал
- Число лиц, лишенных свободы, в первый день посещения (по категориям/полу/национальности)
- Процент иностранных лиц, содержащихся под стражей
- Страна происхождения иностранных лиц, содержащихся под стражей
- Распределение в зависимости от пола
- Несовершеннолетние лица, содержащиеся под стражей
- Пожилые лица, содержащиеся под стражей

**Структура учреждения**

- Описание учреждения (число зданий, старость, состояние содержания, условия безопасности)
- Описание камер и общих установок

**5. Информация о посещении****а) Дискуссии в начале посещения – обсуждаемые вопросы****б) Аспекты содержания под стражей и рекомендации**

- Относительно информации, полученной от лиц, лишенных свободы
- Согласно директору и персоналу
- Согласно наблюдаемым группой по мониторингу фактам

**в) Дискуссии в конце посещения**

- Обсуждаемые вопросы
- Полученные ответы

**д) Действия, которые надлежит предпринять**

- Краткосрочные
- Среднесрочные

**е) Контакты для взятия****ф) Частота посещений****г) Пункты, подлежащие проверке во время следующего посещения**

**РУКОВОДСТВО  
ПО ПРОВЕДЕНИЮ ИНТЕРВЬЮ С НАЧАЛЬНИКОМ УЧРЕЖДЕНИЯ  
СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ  
(пример)**

*NB: вопросы формулируются в зависимости от типа учреждения, количества и частоты посещений.*

Наименование и тип учреждения \_\_\_\_\_

Фамилия, имя \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

1. С какого времени функционирует учреждение?
2. Каковы основные проблемы, с которыми сталкивается учреждение содержания под стражей?
3. Каковы основные проблемы с точки зрения зданий и оборудования? Сколько у вас блоков и каково их назначение? Когда был сделан последний капитальный ремонт? А текущие ремонты?
4. Сколько у вас лиц, содержащихся под стражей, на сегодняшний день? Существует ли проблема перенаселенности? Сколько лиц содержится в карцере?
5. Сколько у вас сотрудников? Какие категории реально нанятых сотрудников у вас в наличии (сколько есть вакантных должностей)?
6. Существуют проблемы с отоплением? Поддерживается ли предусмотренная температура?
7. Существуют ли проблемы с обеспечением учреждения электроэнергией?
8. Работает ли канализационная система в жилых блоках и в остальных блоках учреждения?
9. Есть ли горячая вода?
10. Есть ли у лиц, содержащихся под стражей, доступ к питьевой воде?
11. Обеспечивается ли норма питания? Если да, то как? Если нет, то почему?
12. Есть ли магазин (киоск)? Часы работы? Какие виды продуктов можно приобрести (пищевые продукты, конверты, бумагу, канцелярские принадлежности, продукты гигиены, сигареты, чай, кофе и т.д.)?
13. Как обеспечены одеждой лица, содержащиеся под стражей? Соответствуют ли одежда и обувь сезону? Существуют ли атрибуты для идентификации сотрудников?
14. Существуют ли проблемы с обеспечением гигиены (мыло, другие продукты гигиены, полотенца)?
15. Предоставляются ли постельные принадлежности? Как часто их сменяют?
16. Каков процент лиц, содержащихся под стражей, которые работают? Сколько часов в день? На каких видах работ? Могут ли они выбрать вид выполняемой работы? Получают ли вознаграждение, и в каком виде? Могут ли лица, содержащиеся под стражей, свободно использовать средства, полученные в результате работы (перечисление родственникам, приобретение продуктов, подписка на газеты и т.д.)? Как обеспечивается безопасность труда? Случались несчастные случаи на производстве? Какие меры предпринимаются в таких случаях? Были ли случаи возмещения ущерба при несчастных случаях на производстве?
17. Имеют ли лица, содержащиеся под стражей, возможность освоить/получить ремесло?
18. Имеют ли лица, содержащиеся под стражей, возможность заниматься спортом? Если да, существует ли спортивный зал или инвентарь (достаточное, безопасное использование)?
19. Какие существуют возможности для проведения свободного времени (библиотека, телевизор, радио и т.д.)?
20. Имели ли место случаи массовых недовольств за последний год? За последние два года?
21. Что Вы еще хотите сообщить нам об этом учреждении?

*Приложение 5***СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ НАЧАЛЬНИКА  
ИЗОЛЯТОРА УГОЛОВНОГО ПРЕСЛЕДОВАНИЯ**

Относительно камер:

- Существует ли система вентиляции? В каких помещениях она работает?
- Какими системами безопасности обеспечены? Существуют ли решетки на окнах? Позволяют ли они проникать естественному свету?
- Сколько раз в день лица, содержащиеся под стражей, выходят на прогулку? На какой срок? Сколько человек одновременно выходит на прогулку?
- Существуют ли условия для проведения свиданий? Проводятся ли обычно свидания с родственниками? Если нет, то по какой причине?
- Были ли случаи перевода в другую камеру из-за конфликта между лицами, содержащимися под стражей? Как Вы решили проблему?
- Существуют ли проблемы с точки зрения персонала? Какие именно? Как Вы оцениваете уровень профессиональной подготовки ваших сотрудников? Есть ли у них возможность повышения профессиональной квалификации? Как используются эти возможности?

**ИНТЕРВЬЮ С СОТРУДНИКАМИ  
ИЗОЛЯТОРА УГОЛОВНОГО ПРЕСЛЕДОВАНИЯ**

**(пример)**

- Общие данные (пол, возраст, образование, должность, звание, специализация и подробности, стаж работы);
- Оценка уровня знания международных актов и законодательства Республики Молдова
- Отношение к работе (условия, заработная плата, мотивация);
- Оценка управления учреждением (общая оценка, препятствия для нормального функционирования учреждения, позитивные тенденции);
- Организационная культура (отношения между сотрудниками);
- Отношение к лицам, содержащимся под стражей, и отношение других коллег к лицам, содержащимся под стражей, и способ его улучшения;
- Отношение к условиям содержания под стражей и способ их улучшения.

**ИНТЕРВЬЮ С СОТРУДНИКАМИ ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

**(пример)**

- Общие данные (пол, возраст, образование, должность, звание, специализация и подробности, стаж работы);
- Общие замечания относительно работы пенитенциарного учреждения (отношения между администрацией и осужденным, отношения между самими осужденными);
- Случаи применения дисциплинарных взысканий к лицам, содержащимся под стражей (необходимость, обоснованность, соблюдение процедуры, функциональность механизмов подачи жалоб);
- Мнение относительно доступа лиц, содержащихся под стражей, к информации (радио, телевизор, пресса), контактов с внешним миром (телефонные разговоры, передачи и посылки, письма);
- Отношение к работе (условия, заработная плата, мотивация);
- Отношение к условиям содержания под стражей и способ их улучшения;
- Обеспечение специальных условий для определенных категорий лиц (несовершеннолетних, женщин, пожилых лиц и т.д., и специализированное обучение персонала).

**ЭЛЕМЕНТЫ ЛИСТА НАБЛЮДЕНИЯ УСЛОВИЙ СОДЕРЖАНИЯ  
ПОД СТРАЖЕЙ В ИЗОЛЯТОРАХ УГОЛОВНОГО ПРЕСЛЕДОВАНИЯ**

1. Учреждение (№, наименование)	2. Адрес:
3. Дата строительства (отметки о новых строительствах)	4. Состояние учреждения (нуждается в существенном обновлении, нуждается в обновлении, не нуждается в обновлении)
5. Начальник учреждения (фамилия, имя)	6. Категории лиц, содержащихся под стражей (женщины, мужчины, несовершеннолетние женского пола, несовершеннолетние мужского пола)
<b>I. Пункт получения посылок, передач и бандеролей</b>	
7. Тип (помещение, окно на улицу, другое)	8. В случае помещения: площадь, температура в помещении (включая оборудование для отопления/поддержания температуры), уровень проветривания
9. Меблировка: стулья (количество, достаточность), столы (количество, достаточность)	10. Туалет: да/нет, состояние (чистота, гигиена), функциональный/нефункциональный, размещение, доступность
11. Акты и правила функционирования: часы работы, порядок получения (включая порядок получения лекарств), список разрешенных/запрещенных/ограниченных предметов, образцы заявлений, права и обязанности	12. Другие замечания:
<b>II. Камеры</b>	
13. № камеры; дата, время посещения	14. Гигиена (общее состояние, включая наличие насекомых и т.д.)
15. Температура и влажность снаружи и внутри	16. Размер
17. Количество лиц в камере	18. Количество кроватей, размеры кроватей (длина, ширина), расположение (количество уровней)
19. Акты/плакаты в камере (напр. права/обязанности лиц, содержащихся под стражей, список разрешенных вещей и т.д.)	20. Стены: наружность (окрашено, бетон и т.д.), влажность, чистота, необходимость обновления
21. Пол: (окрашен, бетон, линолеум, дерево и т.д.), влажность, чистота, необходимость обновления	22. Окна: размер, количество, возможность их открыть, чистота стекол, прозрачность, наличие решеток
23. Возможность позвать охранников (да, нет, как)	24. Искусственное освещение: тип ламп, количество и сколько работает, размещение, обеспечивает или нет необходимое освещение
25. Система вентиляции: да/нет	26. Постельные принадлежности: текущее состояние, частота смены, одеяло (да/нет, чистота), матрас (да/нет, чистота)

27. Розетки: да/нет, безопасность, количество и количество функциональных	28. Меблировка и оборудование: стулья (да/нет, количество, состояние, вмонтированные/не вмонтированные в пол), стол (да/нет, количество, состояние, вмонтированные/не вмонтированные в пол), урна для мусора (да/нет, состояние, полная/пустая), шкафы (личный/групповой, состояние, достаточность), телевизор, радио (личные, сеть учреждения), холодильник, кассетный магнитофон, кипятильник, вентилятор
29. Системы отопления: централизованная/ индивидуальная (включая электрическую печь)	30. Камера наблюдения и иные средства наблюдения
31. Санитарно-гигиенические удобства: состояние, функционирование (да/нет, ограничены), отделение от камеры (неотделен, стена высотой в _____, отделен полностью, закрывается дверью/не закрывается/драпировка)	32. Система водоснабжения и канализации: умывальник (да/нет, состояние), горячая вода (да/нет/частично), холодная вода (да/нет/частично)
<b>III. Кухня</b>	
33. День, время посещения	34. Гигиена (общее состояние, включая наличие насекомых, грызунов и т.д.)
35. Неприятные запахи: да/нет/частично	36. Температура и влажность снаружи и внутри
37. Размер	38. Стены: наружность (окрашено, бетон и т.д.), влажность, чистота, необходимость обновления
39. Пол: (окрашен, бетон, линолеум, дерево и т.д.), влажность, чистота, необходимость обновления	40. Система водоснабжения и канализации: умывальник (да/нет, состояние), горячая вода (да/нет/частично), холодная вода (да/нет/частично)
41. Санитарное оборудование и аксессуары (порошок, гель и т.д.)	42. Кухонное оборудование: тип и количество (достаточность, состояние, инвентарный №), холодильник (количество, достаточность, состояние), шкафы (количество, достаточность, состояние), специальная одежда (весь комплект/частично, у всех присутствующих лиц/только у некоторых/ни у одного лица, состояние, чистота), система вентиляции (/да/нет/ не работает)
43. Оборудование, на котором готовится пища: да/нет/испорченное/частично	44. Меню: да/нет/каждодневное/на неделю/на следующие дни
45. Недельное меню (типы продуктов, частота, разнообразие, нормы питания)	46. Пища: объем, визуально, консистенция, степень готовности, запах, вкус
<b>IV. Душ и баня</b>	
47. Дата, время посещения	48. Гигиена (общее состояние, включая наличие насекомых, грызунов и т.д.)
49. Неприятные запахи и система вентиляции: да/нет/частично	50. Температура и влажность снаружи и внутри (в прихожей, в бане)

51. Душевые кабины: количество, количество функциональных, тип (общие, отдельные), количество мест в общих душевых	52. Стены: наружность (окрашено, бетон и т.д.), влажность, чистота, необходимость обновления
53. Пол: (окрашен, бетон, линолеум, пластик и т.д.), влажность, чистота, необходимость обновления, защита	54. Система водоснабжения и канализации: умывальник (да/нет, состояние), горячая вода (да/нет/частично), холодная вода (да/нет/частично)
55. Гардероб: да/нет; размер; необходимое оборудование (столы, стулья, вешалки)	56. Учет проведения душа: регистр (да/нет, аккуратность заполнения)
57. Предметы туалета и домашнего обихода: да/нет/частично	
<b>V. Прачечная и сушильня</b>	
58. Дата, время посещения	59. Гигиена (общее состояние, включая наличие насекомых, грызунов и т.д.)
60. Неприятные запахи и система вентиляции: да/нет/частично	61. Температура и влажность снаружи и внутри
62. Размер	63. Оборудование: для стирки (да/нет/частично), для сушки (да/нет/частично), для глаженья (да/нет/частично)
<b>VI. Медицинская часть</b>	
64. Дата, время визита	65. Наличие медицинского персонала (количество, образование, уровень подготовки, специальное обучение – включая оказание неотложной медицинской помощи, психологической и психиатрической помощи, опыт в собственной сфере деятельности, сотрудничество с другими медицинскими учреждениями, степень самостоятельности и профессиональной компетенции и т.д.)
66. Число увиденных, проконсультированных лиц из общего числа лиц, находящихся под стражей. Медицинский осмотр в день поступления. Процедура доступа к медицинской помощи. Виды предоставляемой медицинской помощи.	67. Число лиц, обратившихся за неотложной и/или специализированной медицинской помощью (специалисты узкого профиля, стоматолог и т.д.) и результат обращения – разрешение или отказ; перевод в другие учреждения и т.д.
68. Механизм обращения за медицинской помощью (устно, письменно, через специальные регистры, запечатанные конверты или через персонал учреждения и т.д.)	69. Регистры, карты и другие медицинские документы: заполнение, соответствие с другими списками, с изложениями интервьюированных лиц и т.д.
70. Соблюдение согласия лица и конфиденциальности	71. Степень удовлетворенности лиц, содержащихся под стражей, медицинской помощью (относительно доступа, объема, качества, периодичности, продолжительности и т.д.)
72. Профилактические меры для инфекционных и заразных болезней: наличие информационных бюллетеней, информирование и распространение учебно-воспитательных материалов, наличие и состояние медицинских изоляторов	73. Гендерный подход, гуманитарная помощь, помощь лицам со специальными потребностями и т.д. (примеры случаев)

## Приложение 7

**ЭЛЕМЕНТЫ ЛИСТА НАБЛЮДЕНИЯ УСЛОВИЙ СОДЕРЖАНИЯ  
ПОД СТРАЖЕЙ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

1. Учреждение (№, наименование)	2. Адрес:
3. Дата строительства (отметки о новых строительствах)	4. Состояние учреждения в целом (нуждается в существенном обновлении, нуждается в обновлении, не нуждается в обновлении)
5. Начальник учреждения (фамилия, имя)	6. Категории лиц, содержащихся под стражей (женщины, мужчины, несовершеннолетние женского пола, несовершеннолетние мужского пола)
<b>I. Общие условия для всех помещений</b>	
7. Что размещено в определенном помещении (описание)	8. Состояние помещения (нуждается в существенном обновлении, нуждается в обновлении, не нуждается в обновлении)
9. Санитарно-гигиенические условия: общее состояние (включая наличие насекомых, грызунов и т.д.), состояние оборудования, специальная одежда (весь комплект/частично, у всех присутствующих лиц/ только у некоторых/ ни у одного лица, состояние, чистота)	10. Санитарно-гигиенические удобства: туалет (да/нет, в помещении/снаружи, оснащен/не оснащен, отделен/ не отделен, закрытый/открытый, работает/не работает), умывальник (да/нет/не работает, оснащен)
11. Освещение: естественное/искусственное, достаточное/недостаточное, количество окон/ламп, подключение (администрация/заключенные)	12. Отопление: тепло/холодно (включая оборудование для отопления/поддержания температуры)
13. Вентиляция: да/нет/недостаточная/в определенный период года; естественная/с оборудованием, подключение (администрация/заключенные), неприятные запахи (да/нет)	14. Питьевая вода: да/нет/частично; доступ (полный, ограниченный)
15. Степень заселения: просторно/ограниченно (количество предусмотренных мест против числа лиц и пользователей)	16. Удобства для персонала: отдельные/общие, комната отдыха (да/нет, условия, включая гигиену), средства для обеспечения безопасности персонала, курительная комната (отдельная, общая)
<b>II. Жилые помещения</b>	
17. Дата, время посещения	18. Гигиена (общее состояние, включая наличие насекомых и т.д.)
19. Количество кроватей, размеры кроватей (длина, ширина), расположение (количество уровней)	20. Размер помещения, количество лиц
21. Постельные принадлежности: текущее состояние, частота смены, одеяло (да/нет, чистота), матрас (да/нет, чистота), подушка (да/нет, чистота) и т.д.	22. Меблировка и оборудование: стулья (да/нет, количество, состояние, вмонтированные/не вмонтированные в пол), стол (да/нет, количество, состояние, вмонтированные/не вмонтированные в пол), урна для мусора (да/нет, состояние, полная/пустая), шкафы (личный/ групповой, состояние, достаточность), телевизор, радио (личные, сеть учреждения), холодильник, кассетный магнитофон, кипяtilьник, вентилятор
23. Личные вещи заключенных: лекарства, очки, сигареты, ручки, фотографии, предметы религиозного назначения, книги, часы, конверты, газеты, журналы, бумага, плакаты	24. Доступ к личным вещам: свободный/с разрешения лица

25. Сушильня: да/нет/не работает	26. Помещения для приготовления пищи: оборудование (да/нет/частично/не работает), посуда (да/нет/частично/в плачевном состоянии/в хорошем состоянии), розетки (да/нет, безопасность, количество и количество функциональных)
27. Шкафы для пищи (да/нет/частично)	28. Доступ в жилые помещения (свободный, регламентированный)
29. Место для отдыха: телевизор, радио и разрешенные игры (да/нет/ограниченно)	30. Наличие информации: режим, законодательство, права и обязанности, правила подачи жалоб и т.д.
<b>III. Кухня</b>	
31. Помещение общее с другими/отдельное, размер	32. Кухонное оборудование: тип и количество (достаточность, состояние, инвентарный №), холодильник (количество, достаточность, состояние), шкафы (количество, достаточность, состояние), специальная одежда (весь комплект/частично, у всех присутствующих лиц/ только у некоторых/ ни у одного лица, состояние, чистота), система вентиляции (/да/нет/ не работает)
33. Оборудование, на котором готовится пища: да/нет/испорченное/частично	34. Мебель, которая служит для принятия пищи: столы, стулья (да/нет/частично, состояние)
35. Недельное меню и пища: типы продуктов, частота, разнообразие, нормы питания, пища (частота, объем, визуально, консистенция, степень готовности, запах, вкус)	36. Выставленное меню: да/нет/каждодневное/на неделю/на следующий день
<b>IV. Душ и баня</b>	
37. Помещение общее с другими/отдельное, размер, учет проведения душа: регистр (да/нет, аккуратность заполнения)	38. Оборудование: тип и количество (достаточность, состояние, инвентарный №), шкафы (количество, достаточность, состояние), система вентиляции (да/нет/ не работает)
39. Душевые кабины: количество, количество функциональных, тип (общие, отдельные), количество мест в общих душевых	40. Гардероб: да/нет; размер; необходимое оборудование (столы, стулья, вешалки)
41. Пол: (окрашен, бетон, линолеум, пластик и т.д.), влажность, чистота, необходимость обновления, защита	42. Стены: наружность (окрашено, бетон и т.д.), влажность, чистота, необходимость обновления
43. Система водоснабжения и канализации: умывальник (да/нет, состояние), горячая вода (да/нет/частично), холодная вода (да/нет/частично)	44. Предметы туалета и домашнего обихода для заключенных: да/нет/частично
<b>V. Прачечная и сушильня</b>	
45. Размер	46. Оборудование: для стирки (да/нет/частично), для сушки (да/нет/частично), для глаженья (да/нет/частично)
<b>VI. Другие помещения</b>	
47. Помещения для длительных свиданий: отдельно/в том же блоке/не существует, количество комнат и площадь, наличие оборудования (стол, стулья, оборудование для приготовления пищи, кровать, шкаф, оборудование для отдыха и т.д.)	48. Помещения для краткосрочных свиданий: отдельно/в том же блоке/не существует, количество кабин и площадь, наличие оборудования (телефоны, отделители и т.д.), администрация (присутствует/визуальное наблюдение/отсутствует)



49. Помещения для получения посылок, передач и бандеролей: совместно отправление-получение/отдельно отправление и получение, наличие оборудования (стол, стулья), акты и правила функционирования (часы работы, порядок получения, включая порядок получения лекарств, список разрешенных/запрещенных/ограниченных предметов, образцы заявлений, права и обязанности)	50. Помещения для телефонных разговоров: количество кабин и площадь, наличие оборудования (телефоны, отделители и т.д.), администрация (присутствует/визуальное наблюдение/отсутствует), доступ (регламентированный/свободный), стоимость (бесплатные/платные, включая стоимость)
51. Помещения для воспитательной работы (дом культуры, церковь, школа, психологический кабинет): отдельно/в том же блоке/не существует, количество комнат и площадь, наличие оборудования и мебели (стол, стулья, оборудование для отдыха, музыкальное оборудование, оборудование для религиозного культа и т.д.), доступность (свободно/регламентировано/неясно/принудительно)	52. Изоляторы: отдельно/в том же блоке/не существует, количество мест в наличии/водворенных в изолятор лиц, меблировка и оборудование (стулья – да/нет, количество, состояние, вмонтированные/невмонтированные в пол, стол – да/нет, количество, состояние, вмонтированные/невмонтированные в пол, урна для мусора – да/нет, состояние, полная/пустая, шкафы – личный/групповой, состояние, достаточность)
53. Помещения для свиданий с адвокатом: порядок (отдельно/совместно с помещением для встреч с прокурором и другими сотрудниками/не существует), оборудование и мебель (стол, стул), администрация (присутствует/визуальное наблюдение/отсутствует)	54. Магазин (киоск): оборудование и мебель (столы, стулья, количество, достаточность), наличие продуктов (разнообразие, цены), доступность (часы работы, свободно/регламентировано/ограничено)
55. Карантинные камеры: кровать (количество, уровни, достаточность), постельные принадлежности (внешний вид, состояние), меблировка (стол, стулья, шкаф), наличие информации, другие удобства	56. Спорт: помещения и наличие оборудования, условия доступа, надзор и безопасность
<b>VII. Медицинская часть</b>	
57. Дата, время визита	58. Наличие медицинского персонала (количество, образование, уровень подготовки, специальное обучение – включая оказание неотложной медицинской помощи, психологической и психиатрической помощи, опыт в собственной сфере деятельности, сотрудничество с другими медицинскими учреждениями, степень самостоятельности и профессиональной компетенции и т.д.)
59. Число увиденных, проконсультированных лиц из общего числа лиц, находящихся под стражей. Лазарет: количество кроватей, оборудование, лекарства	60. Число лиц, обратившихся за неотложной и/или специализированной медицинской помощью (специалисты узкого профиля, стоматолог и т.д.) и результат обращения – разрешение или отказ; перевод в другие учреждения и т.д.
61. Механизм обращения за медицинской помощью (устно, письменно, через специальные регистры, запечатанные конверты или через персонал учреждения и т.д.)	62. Регистры, карты и другие медицинские документы: заполнение, соответствие с другими списками, с изложениями интервьюированных лиц и т.д.
63. Соблюдение согласия лица и конфиденциальности	64. Степень удовлетворенности лиц, содержащихся под стражей, медицинской помощью (относительно доступа, объема, качества, периодичности, продолжительности и т.д.)
65. Превентивные меры для инфекционных и заразных болезней: наличие информационных бюллетеней, информирование и распространение учебно-воспитательных материалов, наличие и состояние медицинских изоляторов	66. Гендерный подход, гуманитарная помощь, помощь лицам со специальными потребностями и т.д. (примеры случаев)

### ОРИЕНТИРЫ ДЛЯ ИНТЕРВЬЮ С ЛИЦАМИ, СОДЕРЖАЩИМИСЯ ПОД СТРАЖЕЙ

Важно то, как вы формулируете вопрос. Несколько примеров:

Правильно	Неправильно
Как давно Вы здесь находитесь?	Как давно Вы отбываете наказание в виде лишения свободы?
Какая статья зафиксирована в Вашем деле?	За что Вас заключили в тюрьму?
Были ли Вы ранее и в изоляторе предварительного заключения (СИЗО)?	Сидели ли Вы в СИЗО?
Были ли случаи применения специальных средств в учреждении?	Были ли случаи применения специальных средств в отношении Вас?
Какие обычно отношения между заключенными и сотрудниками?	Были ли у Вас проблемы с сотрудниками?
Каковы, как правило, причины конфликтов между заключенными?	Какова была причина конфликта между Вами и другими заключенными?

### ОРИЕНТИРЫ/ РУКОВОДСТВО ПО ПРОВЕДЕНИЮ ИНТЕРВЬЮ С ЛИЦАМИ, СОДЕРЖАЩИМИСЯ В ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ ЗАКЛЮЧЕНИИ

1. Общие данные: пол, возраст, образование, гражданское состояние, ранее осужден или нет	2. Обоснование содержания под стражей: статус (подозреваемый, обвиняемый, подсудимый, осужденный), срок пребывания в месте содержания под стражей, обоснование (ст.)
3. Информирование о правах: знает или нет свои права, кто ознакомил с правами, в какой форме, какие права считает наиболее соответствующими	4. Доступ к информации: вывешены права, имеет доступ к законодательству, кто разъясняет ему его права
5. Контакт с внешним миром: имеет доступ к телевизору, радио и прессе (как, частота), ведет переписку с внешним миром (с кем из учреждений/организаций и родственников; как часто; подвергается корреспонденция цензуре или нет; существуют ли для него препятствия типа отсутствия конвертов, марок, бумаги), имеет ли свидания (с кем, частота, какие существуют препятствия), получает посылки/бандероли/передачи (от кого, какие существуют препятствия), контактирует по телефону (с кем, частота, существуют ли препятствия, какого рода препятствия)	6. Доступ к медицинской помощи: общее состояние здоровья, эволюция состояния здоровья (улучшилось/ухудшилось, подробности), оценка уровня медицинской помощи (включая поведение персонала), доступ к лекарствам (как: из учреждения, через родственников; достаточность, трудности), доступ к услугам врача-стоматолога и т.д.
7. Доступ к юридической помощи: пользуется или нет (адвокат, оказывающий юридическую помощь на основе договора; адвокат, представляющий юридическую помощь, гарантированную государством; другой юрист), частота свиданий, препятствия к проведению свиданий с адвокатом (в том числе со стороны адвоката и администрации), общая оценка качества юридической помощи	8. пытки и другое жестокое обращение: были/не были применены; если да, то кем и где; подал ли жалобу (если да, то кому, что последовало)
9. Применение дисциплинарных мер: знаком или нет с дисциплинарными мерами и основаниями для их применения, кто представил такую информацию, были ли применены дисциплинарные меры или нет (кто, когда, в каких условиях, обжаловал или нет, что последовало)	10. Условия содержания под стражей: общая оценка, количество лиц в камере, имеет или нет постельные принадлежности, какую мебель имеет в распоряжении, имеет ли где хранить пищевые продукты, есть ли естественное освещение в камере, проветривается ли камера, курят ли в камере, имеют ли электроэнергию (ограничено, регламентировано, решает сам), имеют электрическое оборудование, есть туалет и умывальник (и условия использования), имеет возможность принять душ (частота), получает необходимые для гигиены средства (разнообразие, достаточность, частота)

11. Питание: частота, оценка качества, особые потребности, разнообразие	12. Свободное время: занятия в свободное время (возможность выбирать, необходимое оборудование)
13. Приобретения: возможность приобретать (частота, разнообразие продуктов, качество продуктов), способ оплаты (процедура, цены)	14. Свобода совести: соблюдение религиозного культа (да/нет, свободно или с препятствиями), приходит или нет служитель культа, существует/нет специально оборудованное помещение, существует/нет дискриминация на основе религии
15. Труд: работает (да/нет/иногда), решает сам/его заставляют, может/не может выбрать характер работы, ему выплачивают /не выплачивают вознаграждение за работу	16. Другие установленные факты

### ОРИЕНТИРЫ/ РУКОВОДСТВО ПО ПРОВЕДЕНИЮ ИНТЕРВЬЮ С ЛИЦАМИ, ОСУЖДЕННЫМИ К ЛИШЕНИЮ СВОБОДЫ

1. Общие данные: пол, возраст, образование, гражданское состояние	2. Документы, удостоверяющие личность: имеет/нет, были оформлены до или после осуждения
3. Имеет или не имеет возможности работать и накапливать определенные средства для собственных нужд?	4. Условия содержания под стражей: общая оценка, количество лиц в помещении, существует естественное/искусственное освещение, проветривается ли помещение, температура и влажность
5. Гигиена: имеет или нет постельные принадлежности (частота смены), смена одежды (частота), условия для душа (общая оценка, частота, оборудование и обеспеченные необходимые условия, обеспечение предметами туалета и домашнего обихода)	6. Питание: общая оценка, оценка качества, обеспечение питьевой водой, возможность питания в соответствии с религиозными убеждениями
7. Доступ к информации: общая оценка ресурсов библиотеки, доступ к газетам и журналам, телевизору, радио (доступность)	8. Отношение персонала: общая оценка, применение силы и специальных средств (частота, в каких условиях), в целом отношение персонала к заключенным
9. Религия: свобода, дискриминация на основе религии	10. Доступ к медицинской помощи: доступность, частота обращений за помощью (включая неотложную медицинскую помощь)
11. Права: знание прав (как, какими способами), предоставление юридической помощи (кто, частота, бесплатность), знание режима, использование возможностей обращения за защитой прав (знает/нет механизмы, доступны ли они, реагируют и заслуживают ли они доверия)	12. Внешняя переписка (с кем, частота, препятствия), свидания с родственниками (частота, препятствия к осуществлению, были/нет отказы), получение посылок и передач (частота, жалобы и способ разрешения, реакции), взаимодействие с механизмами защиты прав заключенных
13. Жалобы в адрес пенитенциарной администрации: были/нет, причины, реакции (включая возможное преследование)	14. Психологическая помощь: доступность, частота, общая оценка
15. Труд: работает (да/нет/иногда), решает сам/его заставляют, может/не может выбрать характер работы, ему выплачивают /не выплачивают вознаграждение за работу	16. Вопросы для определенных категорий: - несовершеннолетние: обеспечение права на воспитание и обучение (общее образование – условия, порядок, внепрограммная деятельность, обучение согласно призванию, время на подготовку уроков и т.д.)

**ОРИЕНТИРЫ ДЛЯ ИНТЕРВЬЮ С РОДСТВЕННИКАМИ  
ЛИЦ, СОДЕРЖАЩИХСЯ ПОД СТРАЖЕЙ**

- a. В какой степени родства Вы находитесь с лицом, содержащимся под стражей?
- b. Как давно Ваш родственник содержится под стражей?
- c. Получили ли Вы информацию о правах, которыми Вы обладаете как родственник? От кого?
- d. Как получили информацию относительно свиданий, передач, посылок, корреспонденции? Сколько времени прошло до получения этой информации? Узнали сами, обратились к другим лицам, к кому?
- e. Как задолго Вы знаете о возможном свидании с Вашим содержащимся под стражей родственником? Были ли случаи, когда свидание отменялось? По какой причине? Как задолго Вы узнали?
- f. Затруднительно ли вообще получить свидание (включая расположение места содержания под стражей)? Пробовали ли Вы просить о переводе Вашего родственника в другое место содержания под стражей – более близкое к прежнему месту жительства? Если да, что именно? Что последовало?
- g. Существуют ли препятствия для передачи посылок и передач? Какие именно существуют проблемы? Как работает пункт получения? Есть ли определенные ограничения, какие именно? Подали ли Вы в связи с этим жалобу; если да, то кому именно? Что последовало после Вашей жалобы?
- h. Требуется ли плата за свидания? Сколько примерно? Кто требует такую плату?
- i. Ели Вам отказали в свидании, то по какой причине?
- j. Существуют ли проблемы с зачислением средств на лицевой счета Вашего родственника?
- k. Получили ли Вы отказ в передаче Вашему родственнику определенных вещей? Если да, то в отношении чего (одежды, обуви, книг, конвертов, канцелярских принадлежностей, постельных принадлежностей, продуктов питания, сигарет, чая, религиозных книг, средств личной гигиены и т.д.)?
- l. Передавали ли Вы когда-нибудь лекарства? Были ли препятствия? Кто отказал в передаче (врач, администрация)?
- m. Как обычно проходят свидания? Мешает ли Вам кто-то общаться свободно? Кто именно? Существуют ли другие трудности во время свидания? Как Вы вообще считаете: что нехорошо и с чем можно согласиться во время кратковременных и длительных свиданий? Подавали ли Вы жалобу в случае проблем, препятствий? Если да, то кому? Что последовало?

**ОРИЕНТИРЫ ДЛЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА ДЛЯ ДЕТЕЙ  
С ОТКЛОНЕНИЯМИ В ПОВЕДЕНИИ (СОЛОНЕЦ)**

1. Соответствие Положения и внутреннего устава о деятельности школы-интерната положениям законодательства Республики Молдова и международным актам, одной из сторон которых она является.
2. Эффективность работы опекунского совета школы-интерната.
3. Соблюдение положений закона относительно основания, возраста и продолжительности помещения в школу-интернат.
4. Поддерживание связи с родителями и родственниками, включая уведомление о помещении в течение 10 дней; предоставление отпусков.
5. Соблюдение положений относительно медицинского осмотра и оценки уровня знаний при помещении в школу-интернат.
6. Дисциплинарные нарушения: причина, частота; основание и частота водворения несовершеннолетнего в дисциплинарный изолятор.
7. Меры по обеспечению внедрения после возвращения из школы-интерната.
8. Привлечение детей к работе: соблюдение трудового законодательства и норм охраны труда, включая продолжительность работы, объем работы, вид работ, к которым привлекаются дети, оплата труда.
9. Разнообразие воспитательных мероприятий.
10. Релевантность индивидуальных планов перевоспитания и исправления.
11. Профессиональное обучение: качество учебного процесса и соответствие полученных профессий требованиям рынка рабочей силы.
12. Применение системы вознаграждения и дисциплинарных взысканий: обоснованность, частота и эффективность.
13. Достаточность кадров и квалификация персонала.
14. Привлечение учащихся к принятию решений, включая совет учащихся.
15. Обеспечение материальной базы для функционирования школы-интерната.

**ИЗВЛЕЧЕНИЕ ИЗ ВОПРОСНИКА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ  
ИССЛЕДОВАНИЯ «УГОЛОВНОЕ ПРАВОСУДИЕ И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА»<sup>1</sup>**  
(IRP, 2004, [http://www.irp.md/item.php?text\\_id=245](http://www.irp.md/item.php?text_id=245))

**(Перевод)**

1. В какой форме Вы были проинформированы о ваших правах, обязанностях и запретах?
  - a) Мне дали брошюру
  - b) Информация вывешена на информационном щите
  - c) Был проинформирован администрацией
  - d) Узнал от других заключенных
2. Имели ли Вы возможность во время нахождения в карантине проинформировать семью или близких родственников о месте содержания Вас под стражей?
  - a) Да
  - b) Нет
3. Сколько времени вы находились в карантине?
  - a) До 15 дней
  - b) Более 15 дней
4. Имеете ли Вы доступ к личному делу? ДА/НЕТ (*подчеркните вариант*)
5. Имеете ли Вы доступ к информации общего или личного характера, распространяемой средствами массовой информации или полученной непосредственно от администрации?
  - a) Да
  - b) Нет
6. Имеете ли Вы доступ к медицинским услугам?
  - a) Да
  - b) Нет
  - c) Не знаю
7. В какой форме Вы были проинформированы о Ваших правах на услуги врача и стоматолога?
  - a) Мне дали брошюру
  - b) Информация вывешена на стене
  - c) Был проинформирован администрацией
  - d) Узнал от других заключенных
  - e) Не был проинформирован
8. Имеете ли Вы доступ к услугам психиатра?
  - a) Да, но я в них не нуждаюсь
  - b) Да, но у них низкое качество
  - c) Нет
  - d) Я не пробовал это проверить
9. Соблюдается ли высокий уровень гигиены?
  - a) Да
  - b) Иногда да, иногда нет
  - c) Нет

<sup>1</sup> Это несколько примеров вопросов и возможных ответов, которые позволят членам комиссий по мониторингу укрепить свое умение формулировать вопросы во время конфиденциальных индивидуальных интервью.

10. Если у Вас проблемы со здоровьем, знаете к кому обратиться? ДА/НЕТ (*подчеркните вариант*)
11. Знаете ли Вы свои права и обязанности?
- Да
  - Нет
  - Да, только некоторые из них
12. Знаете ли Вы как можете обжаловать действия администрации? ДА/НЕТ (*подчеркните вариант*)
13. Имеет ли Вы возможность слушать какую-то радиостанцию?
- Да, существуют возможности
  - Существуют некоторые возможности
  - Нет возможностей
  - Мне трудно ответить
14. Умеете ли Вы играть в шашки, шахматы, домино?
- Да, существуют возможности
  - Существуют некоторые возможности
  - Нет возможностей
  - Мне трудно ответить
15. Имеет ли Вы доступ к библиотеке?
- Да, существуют возможности
  - Существуют некоторые возможности
  - Нет возможностей
  - Мне трудно ответить
16. Имеете ли Вы возможность ознакомиться с законодательством?
- Да, существуют возможности
  - Существуют некоторые возможности
  - Нет возможностей
  - Мне трудно ответить
17. Включены ли Вы в какую-нибудь программу полезного времяпрепровождения? (все возможные ответы)
- Труд
  - Спорт
  - Чтение
  - Обучение
  - Другие организованные мероприятия, уточните: \_\_\_\_\_
  - Не организовываются такие мероприятия
18. Разрешают ли Вам свидания?
- Мне не разрешают свидания
  - Временно мне не разрешают свидания
  - Мне разрешают свидания, но меня никто не посещает
  - Мне разрешают свидания, и свидания имеют место
  - Мне часто разрешают длительные свидания
19. Имеете ли Вы возможность звонить родственникам или друзьям, если они живут далеко и не могут Вас посетить?
- Да
  - Нет
20. В каком типе помещения Вы содержитесь под стражей?
- В одиночной камере
  - В общей камере
21. Сколько лиц находится вместе с Вами в одиночной камере?  
Напишите число \_\_\_\_\_

22. Сколько лиц содержится под стражей вместе с Вами в общей камере?  
Напишите число \_\_\_\_\_
23. Установлен ли туалет в помещении, в котором Вы содержитесь под стражей?  
ДА/НЕТ (*подчеркните вариант*)
24. Установлен ли в помещении, в котором Вы содержитесь под стражей, кран с водой? ДА/НЕТ (*подчеркните вариант*)
25. Выделено ли Вам пространство в 4 метра и более?  
а) Да, существуют возможности  
б) Существуют некоторые возможности  
в) Нет возможностей  
г) Мне трудно ответить
26. Предоставляется ли Вам возможность пользоваться баней?  
а) Да, существуют возможности  
б) Существуют некоторые возможности  
в) Нет возможностей  
г) Мне трудно ответить
27. Проводят ли смену нательного и постельного белья, по крайней мере, один раз в 10 дней?  
а) Да, существуют возможности  
б) Существуют некоторые возможности  
в) Нет возможностей  
г) Мне трудно ответить
28. Предоставили ли Вам индивидуальное место для сна?  
а) Да, существуют возможности  
б) Существуют некоторые возможности  
в) Нет возможностей  
г) Мне трудно ответить
29. Обеспечены ли Вы постельными принадлежностями?  
а) Да, существуют возможности  
б) Существуют некоторые возможности  
в) Нет возможностей  
г) Мне трудно ответить
30. Имеете ли Вы возможность в тюрьме регулярно делать физические упражнения?  
ДА/НЕТ (*подчеркните вариант*)
31. Как часто Вы имеете возможность делать физические упражнения на свежем воздухе?  
а) По одному часу каждый день  
б) Более одного часа каждый день  
в) Несколько раз в неделю по одному часу  
г) Несколько раз в неделю более одного часа  
д) Один час в неделю  
е) Меньше одного часа в неделю
32. Как Вы оцениваете условия жизни?  
а) Особенно тяжелые  
б) Тяжелые  
в) Сносные  
г) Нормальные  
д) В общем хорошие  
е) Экстремальные, античеловеческие
33. Каково отношение администрации к осужденным?  
а) Очень плохое



- 
- b) Плохое
  - c) Ни хорошее, ни плохое
  - d) Хорошее
  - e) Очень хорошее
  - f) Не желаю отвечать
34. Были ли Вы подвергнуты в тюрьме специальным мерам?
- a) Да
  - b) Нет
  - c) Не знаю/не желаю отвечать
35. После применения специальных мер, были ли у Вас телесные повреждения?
- a) Да
  - b) Нет
  - c) Не желаю отвечать
36. Помещали ли Вас в карцер? ДА/НЕТ (*подчеркните вариант*)
37. На какой срок Вас поместили в карцер?
- a) До 24 часов
  - b) До одной недели
  - c) До 20 дней
  - d) На срок более 40 дней
38. Как Вы поступили?
- a) Пожаловались начальнику тюрьмы
  - b) Пожаловались прокурору
  - c) Пожаловались адвокату
  - d) Пожаловались комитету по жалобам
  - e) Пожаловались еще кому-нибудь
  - f) Ничего не сделали
39. Считаете ли Вы, что в случае, если Вы подадите жалобу, Ваше имя будет раскрыто лицом, против которого была подана жалоба?
- a) Да
  - b) Нет
  - c) Не желаю отвечать
40. Были ли применены в отношении Вас взыскания за нарушение режима содержания под стражей?
- a) Нет
  - b) Да, один раз
  - c) Да, два и более раз
41. Подали ли Вы жалобы против примененных взысканий?
- a) Да, начальнику учреждения
  - b) Да, прокурору
  - c) Да, комитету по жалобам
  - d) В судебную инстанцию
  - e) Парламентскому адвокату
  - f) Неправительственной организации
42. Кто из перечисленных лиц содержится под стражей в одной камере с Вами?
- a) Лица, осужденные за преступления, связанные с использованием огнестрельного оружия
  - b) Лица, осужденные за изнасилование
  - c) Лица, осужденные за убийство
  - d) Лица, осужденные за хищение имущества путем кражи, грабежа, разбоя
  - e) Лица, осужденные за умышленное причинение тяжкого телесного повреждения

43. Как оцениваете отношения между осужденными из помещения, где Вы содержитесь под стражей?
- Хорошие
  - Нейтральные
  - Немного напряженные
  - Напряженные
  - Неприятные, враждебные
44. Были ли у Вас проблемы в отношениях с осужденными из камеры?
- Меня систематически унижают, оскорбляют и бьют
  - Меня ударили, били
  - Иногда меня оскорбляют, обижают и даже угрожают
  - Иногда появляются проблемы, связанные с незнанием неформальных правил и традиций
  - Был вынужден усвоить терминологию и некоторые «правила» поведения, распространенные в тюрьмах
  - В общем, нет, за исключением маленьких разногласий
45. Оказывает ли Вам помощь психолог на протяжении содержания под стражей? ДА/НЕТ (*подчеркните вариант*)
46. Считаете ли Вы, что Ваша жизнь и здоровье находятся под угрозой? ДА/НЕТ (*подчеркните вариант*)
47. Представили ли Вы начальнику места содержания под стражей заявление о переводе в другое помещение, где нет опасности для Вашей жизни и здоровья?
- Да, но заявление отклонили
  - Да, меня перевели в другую камеру
  - Нет, но я обращусь в ближайшее время
  - Нет, потому что я нахожусь вне опасности
48. Знаете ли Вы случаи насилия среди осужденных?
- Да
  - Нет
  - Не знаю/не желаю отвечать
49. Как Вы узнали о случаях насилия между заключенными?
- В качестве свидетеля
  - Узнал у свидетеля
  - Узнал у жертвы насилия
  - Узнал у тех, кто уже обращался за помощью против насилия
  - Я был жертвой насилия
  - Обращался за помощью, чтобы защититься от насилия
  - Обращался за помощью в связи с применением насилия
  - Другое: \_\_\_\_\_
50. Как часто Вы были очевидцем насилия между заключенными?
- Практически ежедневно
  - Несколько раз в неделю
  - 1-2 раза в неделю
  - Несколько раз в месяц
  - 1-2 раза в месяц
  - Несколько раз в полгода
  - 1-2 раза в полгода
  - Никогда не был очевидцем насилия
51. Как часто Вы были жертвой насилия?
- Практически ежедневно
  - Несколько раз в неделю

- c) 1-2 раза в неделю
  - d) Несколько раз в месяц
  - e) 1-2 раза в месяц
  - f) Несколько раз в полгода
  - g) 1-2 раза в полгода
  - h) Никогда не был жертвой насилия
- 52.** Подавали ли Вы жалобу администрации относительно совершенного насилия?
- a) Да, насилие между заключенными
  - b) Да, насилие со стороны администрации
  - c) Я этого не сделаю, потому что боюсь
  - d) Я не подавал жалобу по другим причинам
  - e) У меня не было причин подавать жалобу/ не было случаев насилия
- 53.** Каков был результат подачи жалобы?
- a) Были предприняты меры и ситуация улучшилась
  - b) Были предприняты меры, но ситуация ухудшилась
  - c) Ничего не случилось
  - d) Не желаю отвечать
- 54.** Существует ли базовая пенитенциарная программа в тюрьме?
- a) Да
  - b) Нет
  - c) Нет необходимости
  - d) Не знаю
- 55.** Осуществляется ли в тюрьме индивидуальная программа относительно планирования отбывания уголовного наказания заключенного?
- a) Да
  - b) Нет
  - c) Нет необходимости
  - d) Не знаю
- 56.** Имеет ли место в рамках тюрьмы планирование отбывания уголовного наказания заключенного?
- a) Да
  - b) Нет
  - c) Нет необходимости
  - d) Не знаю
- 57.** Действует ли в тюрьме пенитенциарная служба пробации?
- a) Да
  - b) Нет
  - c) Нет необходимости
  - d) Не знаю
- 58.** Имеет ли место психосоциальная оценка личности заключенного во время его нахождения в карантине?
- a) Да
  - b) Нет
  - c) Не знаю
- 59.** Как Вы считаете: 6 месяцев – это достаточный срок для подготовки заключенных к освобождению?
- a) Да, это достаточно
  - b) Нет, срок должен быть больше
- 60.** Сколько социальных работников работает в пенитенциарном учреждении?  
Укажите конкретное число: \_\_\_\_\_
- 61.** Сколько психологов работает в пенитенциарном учреждении?  
Укажите конкретное число: \_\_\_\_\_

**62.** Отвечает ли уголовно-исполнительное законодательство потребностям заключенных и проблемам, с которыми они сталкиваются?

- a) Да
- b) Нет
- c) Частично
- d) Не знаю

**63.** Как Вы считаете: следует ли приветствовать реформу уголовно-исполнительной системы?

- a) Да
- b) Нет
- c) Частично
- d) Не знаю