

# Отчет о посещении закрытых учреждений в Российской Федерации в 2004 году. С Комментариями ГУИН Министерства юстиции РФ

## Введение: контекст и цели посещения

19 и 20 февраля 2004 года представители Международной Хельсинкской Федерации по правам человека (МХФ) в рамках проекта «Предотвращение пыток в закрытых учреждениях стран Центральной и Восточной Европы» провели мониторинг условий содержания заключенных в некоторых учреждениях уголовно-исполнительной системы (УИС) Российской Федерации, а также посетили две психиатрические больницы.

Проект финансируется Европейской Комиссией, рассчитан на три года и осуществляется восемью партнерскими организациями из стран Восточной и Западной Европы. Руководит проектом Болгарский Хельсинкский Комитет. Участниками являются (в алфавитном порядке):

- Болгарский Хельсинкский комитет;
- Венгерский Хельсинкский комитет;
- Греческий Хельсинкский монитор;
- Международная Хельсинкская федерация по правам человека;
- Московская Хельсинкская группа (МХГ);
- Хельсинкский комитет по правам человека в Македонии;
- Хельсинкский комитет по правам человека в Сербии;
- Хельсинкский фонд по правам человека в Польше.

Шесть из перечисленных организаций в своих странах на постоянной основе ведут мониторинг условий содержания граждан в закрытых учреждениях. Представители всех организаций принимают участие в мониторинге соблюдения правозащитных стандартов в закрытых учреждениях в странах Восточной Европы. Особое внимание уделяется учреждениям уголовно-исполнительной системы, но проект охватывает также закрытые места, куда граждане помещены против их воли, – психиатрические больницы, центры временного содержания иностранных граждан, спецшколы для малолетних преступников и др. Проект основан на идее, что доступность закрытых учреждений тщательному исследованию правозащитными НПО и другими организациями является основной гарантией от жестокого обращения и нарушений прав человека. Несколько организаций недавно выступили с рекомендациями, побуждающими разрешить посещение закрытых учреждений правозащитными НПО. [Среди них, например, ОБСЕ (Cf. Supplementary Human Dimension Meeting on Prison Reform, Vienna, 8—9 July 2002) и Африканская комиссия по правам человека (Cf. The Robben Island Guidelines, October 2002).]

Первой страной для проведения мониторинга в рамках проекта была выбрана Российская Федерация. Помимо представителей вышеупомянутых партнерских организаций, в делегацию вошли представители Ассоциации по предотвращению пыток и Human Right Watch. [См. в Приложении список членов делегации.]

Российское законодательство не содержит специальных положений, определяющих порядок посещения закрытых учреждений сотрудниками общественных организаций, так что соответствующая просьба разными ведомствами была воспринята по-разному. В целом Министерство юстиции РФ положительно отнеслось к этой инициативе и дало разрешения на посещение следственных изоляторов (СИЗО) и колоний для осужденных. Делегация также не столкнулась с какими-либо проблемами в получении разрешений от Министерства здравоохранения РФ. В то же время ФСБ и МВД отказались пустить нас в закрытые учреждения, находящиеся в их ведении, заявив, что законы, регулирующие условия содержания под стражей, не предусматривают подобного рода посещений.

МХФ выбрала для ознакомления с условиями содержания заключенных шесть следственных изоляторов в Москве и две колонии в Московской области. Минюст РФ разрешил посетить три изолятора из запрашиваемых и один (СИЗО № 4), о котором МХФ не просила. Нам также было разрешено побывать в колонии для несовершеннолетних в г. Икше вместо тех, о которых мы просили.

*Статья 38 Закона РФ «Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы» устанавливает, что общественные организации контролируют деятельность учреждений, исполняющих наказания, и следственных изоляторов в пределах и порядке, установленных законодательством Российской Федерации. Без специального разрешения посещать учреждения, исполняющие наказания, и следственные изоляторы для осуществления контроля имеют право члены общественных наблюдательных комиссий, созданных в соответствии с законодательством Российской Федерации. Иные лица (к которым относятся представители НПО) посещают учреждения, исполняющие наказания, и следственные изоляторы по специальному разрешению руководства этих учреждений и следственных изоляторов территориальных органов уголовно-исполнительной системы в порядке, установленном Министерством юстиции Российской Федерации.*

*В соответствии со статьей 23 УИК РФ, общественные объединения оказывают содействие в работе учреждений и органов, исполняющих наказания, принимают участие в исправлении осужденных. На основании и в порядке предусмотренных законодательством Российской Федерации они могут осуществлять контроль за деятельностью учреждений и органов, исполняющих наказания.*

*Статья 24 УИК РФ устанавливает, что при исполнении служебных обязанностей члены общественных наблюдательных комиссий, осуществляющих контроль за деятельностью учреждений и органов, исполняющих наказания, имеют право в пределах соответствующих территорий без специального на то разрешения посещать учреждения и органы, исполняющие наказания. Иные лица имеют право посещать учреждения и органы, исполняющие наказания, по специальному разрешению администрации этих учреждений и органов либо вышестоящих органов.*

Делегация МХФ посетила все разрешенные учреждения. Визиты контролировались, причем тем строже, чем хуже были условия содержания. Тем не менее мы смогли провести всестороннее исследование.

\*\*\*

Издание подготовлено в рамках проектов «Предотвращение пыток в закрытых учреждениях стран Центральной и Восточной Европы», финансируемого Европейской Комиссией, и «Создание системы общественного контроля закрытых учреждений в Российской Федерации», финансируемого Global Opportunities Fund (Великобритания)

Взгляды, нашедшие отражение в отчете, не имеют отношения к официальной позиции Европейской Комиссии

ISBN 5-98440-011-1

© Московская Хельсинкская группа, 2004

# **1. Закрытые учреждения Министерства юстиции РФ**

## **1.1 Правовая база и политика содержания в закрытых учреждениях Министерства юстиции РФ**

Правовой статус заключенных в Российской Федерации определяется двумя законами: Федеральным законом «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», и Уголовно-исполнительным кодексом (УИК) РФ, который регулирует положение осужденных.

Федеральный закон «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» предусматривает, что содержание под стражей осуществляется в соответствии с принципами гуманизма и не должно сопровождаться пытками или иными действиями, имеющими целью причинение физических или нравственных страданий (статья 4). Закон рассматривает четыре вида учреждений, в которых могут содержаться подследственные: следственные изоляторы [Места предварительного заключения известны в России как «следственные изоляторы». Этот термин используется в настоящем документе.] Минюста РФ; следственные изоляторы ФСБ РФ; изоляторы временного содержания МВД РФ, а также изоляторы временного содержания пограничных войск. Другие два типа изоляторов — учреждения для краткосрочного содержания

подозреваемых, приговор которым формально еще не вынесен. Тот факт, что в России все еще существуют изоляторы, находящиеся в юрисдикции ФСБ, однозначно указывает на нарушение Российской Федерацией обязательств перед Советом Европы о переводе всех следственных изоляторов в ведение Министерства юстиции РФ.

Федеральный закон и подзаконные акты о предварительном заключении регулируют режим, разделение заключенных на категории, меры дисциплинарного взыскания, использование силы и огнестрельного оружия персоналом учреждений, а также права и обязанности заключенных.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В отчете некорректно указано, что названный Закон регулирует режим, разделение заключенных на категории, меры дисциплинарного взыскания, использование силы и огнестрельного оружия персоналом учреждений, а также права и обязанности заключенных. Задача правового регулирования содержания под стражей заключается прежде всего в установлении правового статуса подозреваемых и обвиняемых, подсудимых и осужденных, т. е. объема их прав и обязанностей, законных интересов, создание необходимых гарантий и их реализации.*

Права заключенных включают в себя:

- неограниченное право видеться и общаться наедине со своим адвокатом;
- по разрешению следственного органа два раза в месяц иметь свидания с родственниками и другими посетителями длительностью до трех часов;
- вести переписку с частными лицами, государственными и международными органами;
- иметь по меньшей мере одну прогулку длительностью не менее одного часа (для несовершеннолетних — двух часов);
- получать один раз в месяц посылки весом до 30 кг;
- отправлять религиозные обряды.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Существенно сужен перечень прав подозреваемых и обвиняемых, регламентируемый в статье 17 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», который, помимо указанных в отчете, включает в себя еще более 20, в т. ч.:*

- получать информацию о своих правах и обязанностях, режиме содержания под стражей, дисциплинарных требованиях, порядке подачи предложений, заявлений и жалоб;
- на личную безопасность в местах содержания под стражей;
- обращаться с просьбой о личном приеме к начальнику места содержания под стражей и лицам, контролирующим деятельность места содержания под стражей, во время нахождения указанных лиц на его территории;
- хранить при себе документы и записи, относящиеся к уголовному делу либо касающиеся вопросов реализации своих прав и законных интересов, за исключением тех документов и записей, которые могут быть использованы в противоправных целях или которые содержат сведения, составляющие государственную или иную охраняемую законом тайну;
- обращаться с предложениями, заявлениями и жалобами, в том числе в суд, по вопросу о законности и обоснованности их содержания под стражей и нарушения их законных прав и интересов;
- пользоваться письменными принадлежностями;
- получать бесплатное питание, материально-бытовое и медико-санитарное обеспечение, в том числе в период участия их в следственных действиях и судебных заседаниях;
- на восьмичасовой сон в ночное время, в течение которого запрещается их привлечение к участию в процессуальных и иных действиях, за исключением случаев, предусмотренных Уголовно-процессуальным кодексом РФ;
- пользоваться собственными постельными принадлежностями, а также другими вещами и предметами, перечень и количество которых определяются Правилами внутреннего распорядка;
- пользоваться литературой и изданиями периодической печати из библиотеки места содержания под стражей либо приобретенными через администрацию места содержания под стражей в торговой сети, а также настольными играми;
- отправлять религиозные обряды в помещениях места содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых, иметь при себе религиозную литературу, предметы религиозного культа - при условии соблюдения Правил внутреннего распорядка и прав других подозреваемых и обвиняемых;
- заниматься самообразованием и пользоваться для этого специальной литературой;
- получать посылки, передачи;
- на вежливое обращение со стороны сотрудников мест содержания под стражей;
- участвовать в гражданско-правовых сделках.

*Подозреваемые и обвиняемые, в отношении которых в качестве меры пресечения избрано заключение под стражу и которые содержатся в следственных изоляторах и тюрьмах, имеют также право:*

- получать и отправлять денежные переводы;
- заключать и расторгать брак, участвовать в иных семейно-правовых отношениях в случае, если это не противоречит настоящему Федеральному закону;

— приобретать продукты питания и предметы первой необходимости в магазине (ларьке) следственного изолятора (тюрьмы) либо через администрацию места содержания под стражей в торговой сети;  
— подписываться на газеты и журналы и получать их;  
— получать от администрации при необходимости одежду по сезону, разрешенную к ношению в местах содержания под стражей;  
— на платные телефонные разговоры при наличии технических возможностей и под контролем администрации с разрешения лица или органа, в производстве которого находится уголовное дело, либо суда. Порядок организации телефонных разговоров определяется федеральным органом исполнительной власти, в ведении которого находится место содержания под стражей.  
Подозреваемым и обвиняемым, содержащимся под стражей, при наличии соответствующих условий предоставляется возможность трудиться.

Тем не менее закон имеет ряд неприемлемых ограничений относительно переписки. Согласно Закону вся переписка, включая письма юристам, подлежит цензуре. Исключение составляют письма в прокуратуру, суд и государственные органы. Это явное нарушение Европейской конвенции о защите прав человека и основных свобод, что было отражено в ряде решений Страсбургского суда. [См. Силвер и др. против Великобритании, 25 марта, 1983 года; Кэмпбэл против Великобритании, 28 февраля 1992 года; Петра против Румынии, 23 сентября 1998 года; Валашинас против Литвы, 24 июля 2001 года.]

### **Комментарии ГУИН Минюста России**

Авторы произвольно ограничили содержание Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» в отношении не подлежащей цензуре переписки. Статья 20 устанавливает, что предложения, заявления и жалобы, адресованные прокурору, в суд или иные органы государственной власти, которые имеют право контроля за местами содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых, Уполномоченному по правам человека в Российской Федерации, уполномоченным по правам человека в субъектах Российской Федерации, в Европейский суд по правам человека; цензуре не подлежат и не позднее следующего за днем подачи предложения, заявления или жалобы рабочего дня направляются адресату в запечатанном пакете.

Нормы российского законодательства, устанавливающие, что переписка подозреваемых и обвиняемых осуществляется только через администрацию места содержания под стражей и подвергается цензуре, соответствуют общепризнанным принципам и нормам международного права и международных договоров Российской Федерации.

Европейский суд по правам человека при рассмотрении жалоб лиц, содержащихся под стражей в Российской Федерации, ни разу не указал на неправомерность цензуры.

При этом статья 18 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» устанавливает, что подозреваемым и обвиняемым предоставляются свидания с защитником с момента фактического задержания. Свидания предоставляются наедине и конфиденциально без ограничения их числа и продолжительности, за исключением случаев, предусмотренных Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации. Свидания предоставляются защитнику по предъявлении удостоверения адвоката и ордера. Истребование у адвоката иных документов запрещается. Если в качестве защитника участвует иное лицо, то свидание с ним предоставляется по предъявлении соответствующего определения или постановления суда, а также документа, удостоверяющего его личность.

Свидания подозреваемого или обвиняемого с его защитником могут иметь место в условиях, позволяющих сотруднику места содержания под стражей видеть их, но не слышать.

Закон устанавливает норму санитарной площади в камере на одного человека в 4 кв. м (статья 23). Учитывая длительность нахождения задержанных в СИЗО, эта норма слишком мала и идет в нарушение международных стандартов. [См.: Род Морган, Малколм Эванс. Предотвращение пыток в Европе: Работа и стандарты Европейского комитета по предотвращению пыток. Страсбург: Совет Европы, 2001, 99 с. Согласно стандартам Комитета, норма площади в камерах учреждений для предварительного заключения равна 6 кв. м.]

### **Комментарии ГУИН Минюста России**

Утверждение о нарушении Российской Федерацией международных стандартов не соответствует действительности.

Общепризнанные принципы и нормы международного права и международных договоров Российской Федерации не содержат требования увеличить норму санитарной площади в камере СИЗО на одного человека сверх установленных законом 4 кв.м.

Позиция отдельных должностных лиц, на которую ссылаются авторы отчета, не является международным стандартом и может иметь только рекомендательный характер.

После того как уровень экономического развития позволит улучшить благосостояние правопослушных

*граждан, норма санитарной площади в камере СИЗО на одного человека, подозреваемого или обвиняемого в совершении преступления, безусловно, будет увеличена.*

Закон гласит, что медицинский персонал в местах заключения должен освидетельствовать все телесные повреждения, а результаты должны быть зарегистрированы, о чем потерпевший должен быть проинформирован. Освидетельствование может проходить вне закрытого учреждения по решению начальника учреждения, следственного органа или по заявлению адвоката.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Составители отчета частично исказили положения российского законодательства. По решению начальника места содержания под стражей либо лица или органа, в производстве которых находится уголовное дело, или по ходатайству подозреваемого или обвиняемого либо его защитника медицинское освидетельствование производится работниками других медицинских учреждений (статья 24 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений»), а не вне следственного изолятора, как утверждают авторы отчета.*

Дисциплинарные меры, предусмотренные Законом, включают в себя только выговор и водворение в карцер на срок до пятнадцати суток (для несовершеннолетних подозреваемых и обвиняемых — до семи дней). Водворение в карцер применяется за правонарушения, которые четко определены (статья 40), однако некоторые из них (например, оскорбление сотрудников мест содержания под стражей) сформулированы слишком размыто. Статья 40 также предусматривает условия содержания в дисциплинарном изоляторе: за исключением свиданий с адвокатом, все контакты, включая переписку, чтение, просмотр телевизора и развлечения запрещены. Заключенный имеет право на прогулку продолжительностью один час. Наказание назначается начальником учреждения согласно процедуре, не предоставляющей никаких процессуальных гарантий (статья 39). Задержанные имеют право обжаловать наложение взыскания в высший административный орган, прокуратуру или суд. Подача жалобы не приостанавливает исполнения взыскания.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Утверждение о том, что процедура применения мер дисциплинарного воздействия не предоставляет подозреваемым и обвиняемым процессуальных гарантий, не соответствует действительности. Закон достаточно четко в статьях 39—40 определяет процедуру наложения дисциплинарных взысканий, предоставляя подозреваемому и обвиняемому право обратиться с обжалованием взыскания к вышестоящему должностному лицу, прокурору или в суд. В частности, поскольку водворение в карцер является суровой мерой взыскания, законодатель ясно регламентировал те нарушения, за которые подозреваемые или обвиняемые могут выдвигаться в карцер, перечень которых является исчерпывающим.*

*Трудно согласиться с Комиссией, что такое нарушение, как «оскорбление сотрудников мест содержания под стражей», сформулировано слишком размыто. Эту норму можно признать отсылочной, так как состав данного правонарушения сформулирован в части 1 статьи 130 УК РФ: «Оскорбление, то есть унижение чести и достоинства другого лица, выраженное в неприличной форме». При этом оскорбление сотрудников мест содержания под стражей или иных лиц может повлечь уголовную ответственность по статье 130 УК РФ только при наличии жалобы сотрудника, поскольку это дело частного обвинения. При отсутствии жалобы содеянное нельзя рассматривать как преступление. Поэтому за подобные действия возможно как раз применение взыскания в виде водворения в карцер.*

УИК РФ перечисляет все виды учреждений, в которых могут содержаться осужденные во время отбывания наказания. Этот список включает в себя исправительные колонии, воспитательные колонии для несовершеннолетних, тюрьмы и лечебные исправительные учреждения для осужденных, которые нуждаются в медицинском лечении (статья 74). Осужденные на короткий срок лишения свободы могут быть с их согласия оставлены в следственных изоляторах. Заключенный, помещенный в то или иное учреждение, может быть переведен в учреждение другого типа только по решению суда.

Статья 91 УИК РФ предписывает администрации пенитенциарного учреждения подвергать цензуре всю переписку заключенных, за исключением писем в суд, прокуратуру, вышестоящие инстанции пенитенциарного учреждения, уполномоченным по правам человека, общественной наблюдательной комиссии и в Европейский суд по правам человека. Переписка осужденного с защитником цензуре не подлежит, за исключением случаев, если администрация исправительного учреждения располагает достоверными данными о том, что содержащиеся в переписке сведения направлены на организацию преступления. В этих случаях контроль корреспонденции осуществляется по мотивированному постановлению руководителя исправительного учреждения или его заместителя. Тем не менее нет каких-либо правовых норм, которые устанавливают критерии для оценки необходимости проверки корреспонденции заключенных или хотя бы предписывающих информировать заключенных об этом решении.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Трудно согласиться с выводом Комиссии, что в законодательных актах «нет каких-либо правовых норм, которые устанавливают критерии для оценки необходимости проверки корреспонденции заключенных об этом решении». УИК РФ (пункт 2 статьи 91) закрепляет, что цензура переписки осужденных с защитником или*

*иным лицом, оказывающим юридическую помощь на законных основаниях, со стороны администрации допускается только в случае, если администрация исправительного учреждения располагает достоверными данными о том, что эти сведения направлены на инициирование, планирование или организацию преступления либо вовлечение в его совершение других лиц. Достоверность представленных сведений может быть проверена путем проведения соответствующих оперативно-розыскных мероприятий. В этой связи вызывает сомнение предложение Комиссии, относительно необходимости информировать заключенных об этом решении, поскольку информация, полученная из такого письма, может быть в дальнейшем использована в предупреждении совершения новых преступлений.*

В УИК РФ предусмотрены краткосрочные (до четырех часов) и длительные (до трех, а в исключительных случаях до пяти дней) свидания с родственниками или иными лицами. Согласно статье 89, краткосрочные визиты должны проходить в присутствии представителя администрации исправительного учреждения. По заявлению осужденного свидания с адвокатом предоставляются наедине, вне пределов слышимости третьих лиц и без применения технических средств прослушивания. Порядок предоставления осужденным свиданий регламентирован параграфом 14 Правил внутреннего распорядка исправительных учреждений, утвержденных приказом Минюста РФ от 30 июля 2001 года № 224. Глава 5 Инструкции о надзоре за осужденными, содержащимися в исправительных колониях, утвержденной приказом Минюста РФ от 7 марта 2000 года № 83, предусматривает вызов переводчика, если свидание ведется на языке, которым никто из представителей администрации не владеет. В случае если заключенный или посетитель нарушают правила проведения свиданий, свидание может быть прервано младшим инспектором (краткосрочное) или оперативным дежурным (длительное).

Меры взыскания, которые могут быть применены к заключенным, отбывающим наказание, определены в статье 115 УИК РФ. Их значительно больше, чем может быть применено к задержанным и подозреваемым, и они включают в себя содержание осужденных мужчин в помещениях камерного типа (ПКТ) сроком до одного года, женщин — до трех месяцев. Это серьезное взыскание применяется при отсутствии каких-либо процессуальных гарантий со стороны начальника исправительного учреждения.

УИК РФ и подзаконные акты не устанавливают суммарного ограничения на содержание в штрафном изоляторе (ШИЗО) в течение определенного отрезка времени (например, года). Таким образом, в отсутствие должных процессуальных гарантий, заключенный, который по тем или иным причинам не нравится администрации учреждения, может с небольшими перерывами провести в одиночной камере месяцы и даже годы. Кодекс не предусматривает длительной изоляции для несовершеннолетних. Они могут быть помещены в дисциплинарные изоляторы (ДИЗО) на срок до семи дней, но также практически без процессуальных гарантий (статья 136). [Правило 67 Правил ООН обращения с несовершеннолетними заключенными (U. N. Doc. A/45/49-1990) запрещают дисциплинарные взыскания, включая «помещение в одиночную камеру».]

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В отношении несовершеннолетних следует сказать, что они помещаются за нарушения установленного порядка отбывания наказания в дисциплинарные изоляторы при сохранении соответствующих процессуальных гарантий. Кроме того, водворение в ДИЗО строго ограничено семью сутками и предусматривает вывод нарушителя на учебу.*

*В целях установления дополнительных процессуальных гарантий обоснованности наложения на осужденных дисциплинарных взысканий, соответствия налагаемого взыскания тяжести и характеру совершенного правонарушения, поддержания конструктивных отношений между персоналом исправительных учреждений и осужденными Законом Российской Федерации от 4 ноября 2004 года № 129-ФЗ статья 17 УИК РФ дополнена следующим текстом: «До наложения взыскания у осужденного берется письменное объяснение. Осужденным не имеющим возможности дать письменное объяснение оказывается содействие администрацией исправительного учреждения. В случае отказа осужденного от дачи объяснения составляется соответствующий акт».*

Российская пенитенциарная система все еще хранит традиции ГУЛАГа в отношении типов заключения. Преобладающий тип камеры в тюрьмах и СИЗО — большая общая комната. Помещение в одиночную камеру УИК РФ рассматривает как ужесточение режима наказания, его цель — ограничить контакты заключенного с внешним миром, другими заключенными. В этом российская система противоречит Минимальным стандартным правилам ООН обращения с заключенными (МСП) и Европейским тюремным правилам (ЕТП), где помещение в индивидуальные камеры объявляется преобладающей формой содержания, иное же считается исключением или применяется, если заключенный хочет содержаться вместе с другими заключенными.

## 1.2 Посещение следственного изолятора № 4 г. Москвы, 19 февраля 2004 г.

19 февраля 2004 года делегация МХФ посетила СИЗО № 4. Визит занял около трех с половиной часов. Делегацию сопровождал заместитель начальника учреждения и охрана, а также представители ГУИН Минюста РФ и ГУИН г. Москвы, включая ответственного за соблюдением прав человека в закрытых учреждениях. Члены делегации не имели возможности говорить с заключенными и охраной наедине. Тем не менее некоторые заключенные побеседовали с визитерами в присутствии представителей администрации. Посещение началось с ознакомления с учреждением. Представители администрации предоставили основные сведения об изоляторе, а также ответили на интересующие вопросы. Делегация осмотрела помещения, где содержатся задержанные, которые должны подвергнуться экстрадиции, помещения для подследственных, для осужденных, штрафные изоляторы, медицинский кабинет, кухню и комнаты для свиданий. В конце визита состоялась короткая беседа с заместителем начальника учреждения.

### 1.2.1. Общая информация

СИЗО № 4 — совершенно новый изолятор. Строительные работы на его территории еще ведутся. Изначально планировалось, что он будет крупнейшим в Москве. Но в связи с недостатком финансирования было решено до завершения строительства всего комплекса ввести в эксплуатацию корпус для заключенных. Кроме него, СИЗО располагает отдельными зданиями пищеблока и администрации. Максимальное число заключенных, которые могут содержаться в изоляторе, — 1000 человек, но на день посещения в СИЗО находились только 469 задержанных.

### 1.2.2. Категории заключенных, разделение заключенных

СИЗО № 4 предназначен для содержания под стражей совершеннолетних лиц мужского пола, подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений. В изоляторе содержались три категории заключенных: иностранные граждане, которые ожидают экстрадиции; заключенные, ожидающие рассмотрения своих жалоб в кассационной инстанции; осужденные, отбывающие наказание в этом учреждении, которые осуществляют хозяйственное обслуживание. Последняя категория состояла из 42 человек. Все они совершили преступление впервые и были осуждены на срок, менее пяти лет лишения свободы (только такие заключенные могут отбывать срок в следственном изоляторе). Они содержатся отдельно от других заключенных, как это предусмотрено законом. Заключенные, ожидающие экстрадиции, содержатся в особом отделении. Большинство иностранных граждан, ожидающих экстрадиции, были выходцами из стран СНГ и представляли разные этнические группы.

### 1.2.3. Материальные условия и гигиена

В СИЗО № 4 заключенных немного, что позволяет предоставить большую площадь на каждого заключенного — около 4 кв. м. в обычной комнате. Помещения, в которых содержатся заключенные, разные: самая большая комната рассчитана на 14 человек, самая маленькая — на двух.

Окна во всех камерах, которые нам удалось осмотреть (за исключением карцеров), хорошо пропускали дневной свет. В вечерние часы искусственное освещение было также достаточным. Система отопления хорошая. Некоторые члены делегации посчитали вентиляцию в камерах хорошей, другие же нашли ее недостаточной.

В отделении для подследственных, некурящие и курящие содержатся вместе, при этом последние могут в камере курить.

Туалеты и раковины находятся непосредственно в камерах для подследственных, но отдельно от жилой площади. В отделении для осужденных гигиенические помещения расположены за пределами жилых помещений.

В камерах новая мебель: столы, кровати и тумбочки для личных вещей. Одна тумбочка предназначена для двух человек и не закрывается. Каждый заключенный имеет кровать, тонкий матрас и одеяло. Со слов заключенных, постельное белье меняется раз в 7—15 дней.

Подследственные постоянно находятся в закрытых камерах, за исключением времени, отведенном на прогулки, т. е. один-два часа в день. Осужденные не закрыты в камерах и большую часть времени проводят на рабочих местах или в своем крыле.

Душевые комнаты меньше, чем те, которые мы видели в других следственных изоляторах. В СИЗО № 4 они есть на каждом этаже, так что заключенные имеют более удобный доступ к душе и лучшие условия для личной гигиены, чем заключенные в других изоляторах. По словам заключенных, они могут принимать душ два-три раза в неделю. Тем не менее делегации не удалось узнать, все ли заключенные имеют необходимые гигиенические средства.

Основная часть подследственных одета в свою одежду, осужденные — в тюремную униформу.

#### 1.2.4. Питание

Никакой информации относительно суточной нормы питания делегации предоставлено не было. Со слов администрации, нормы установлены Минюстом РФ, врач изолятора каждый день проверяет, соответствует ли им пища.

Возможности удовлетворять особые запросы к питанию, заключенные не имеют. Администрация не обращает внимания на религиозные или идеологические требования к пище или на аллергию. Правила предусматривают специальное питание лишь для лиц, страдающих специфическими заболеваниями.

Делегация посетила кухню и некоторые продуктовые магазины. Эти помещения полностью отвечали санитарным требованиям. Сотрудники изолятора показали нам специальные помещения для разделки мяса и рыбы. Оба места были девственно чисты, никаких видимых признаков приготовления пищи из мяса и рыбы членам делегации обнаружить не удалось. В кастрюлях мы видели только вареный картофель. Представители администрации объяснили, что рыба и мясо готовятся поздно вечером.

Заключенные имеют право получать посылки с продуктами и покупать продукты в магазине, находящемся в СИЗО. Ограничения для посылок установлены законом и одинаковы для всех закрытых учреждений. В то же время заключенные, которые не имеют родственников или друзей и у которых нет денег, не могут пополнить свой рацион с помощью посылок.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Статья 22 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» устанавливает, что «подозреваемые и обвиняемые обеспечиваются бесплатным питанием, достаточным для поддержания здоровья и сил по нормам, определяемым Правительством Российской Федерации. Подозреваемым и обвиняемым предоставляется право приобретать по безналичному расчету продукты питания, предметы первой необходимости, а также другие промышленные товары».*

*Согласно пункту 42 Правил внутреннего распорядка следственных изоляторов уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации, подозреваемые и обвиняемые обеспечиваются для индивидуального пользования столовой посудой и столовыми приборами (миской, кружкой, ложкой).*

*Контроль за соблюдением гигиенических норм и качеством приготовления пищи ежедневно осуществляется дежурными фельдшерами медицинских частей учреждений, сотрудниками столовых и дежурными помощниками начальника следственного изолятора. Ежедневно осуществляется проба готовых блюд на каждый прием пищи с записью в журнал готовых блюд, указанием качества приготовленной пищи и разрешения к раздаче. Непосредственно при раздаче пищи за соблюдением санитарно-гигиенических норм осуществляют контроль сотрудники отделов режима.*

*Закладка продуктов в котел производится согласно котловому ордеру, который заполняется каждый день и соответствует меню-раскладке, составленной с учетом норм питания для разных групп довольствующихся.*

*Обеспеченность следственных изоляторов продуктами питания и вещевым имуществом для спецконтингента составляет 100%.*

*Кроме того, заключенные под стражу и осужденные, которые не имеют родственников или друзей и у которых нет денег, имеют возможность пополнять свой рацион с помощью посылок, поступающих за счет спонсорской и меценатской помощи, в т. ч. от общественных правозащитных организаций, оказывающих содействие учреждениям УИС.*

*Следственные изоляторы принимают продуктовые и вещевые передачи через бюро передач и магазины заказов, где подозреваемые и обвиняемые могут приобретать продукты питания и предметы первой необходимости в соответствии с ассортиментным перечнем продуктов.*

*Доставка заказов через магазин учреждений осуществляется в течение двух-трех дней после оформления заказа родственниками. Выдача заказов через ларек (заказы от самих подследственных) осуществляется в одно-двухдневный срок после принятия заказа.*

#### 1.2.5. Медицинское обслуживание

Изолятор оснащен небольшим медицинским отделением. Отсутствует какое-либо медицинское оборудование, лекарств очень мало. Администрация объяснила, что если заключенный нуждается в специализированной медицинской помощи, его переводят в другой изолятор (обычно в больницу при СИЗО «Матросская тишина»).

Весь медицинский персонал изолятора — сотрудники Министерства юстиции РФ. На рабочих местах они носят форму.

Все заключенные подвергаются медицинскому осмотру при поступлении в изолятор. Результаты его заносятся в личные дела заключенных. Согласно законодательству все телесные повреждения, нанесенные заключенному, должны быть отмечены и зарегистрированы. Врач составляет специальный отчет, на основании которого инициируется внутреннее расследование, результаты которого отсылаются в УИН г. Москвы и прокуратуру.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Медицинский персонал следственных изоляторов и исправительных учреждений — сотрудники уголовно-исполнительной системы. Они носят установленную форму одежды и выполняют свои профессиональные обязанности в соответствии с требованиями, принятыми в среде медицинских работников.*

*Медицинские части учреждений УИС осуществляют свою деятельность на основании государственных лицензий.*

#### 1.2.6. Трудовая деятельность в изоляторе

Осужденные обязаны работать, так как работа, по законодательству, является основной частью исправительного процесса и ресоциализации. Осужденные в СИЗО № 4 привлекаются к уборке и другим видам деятельности, связанным с поддержанием порядка в изоляторе. Качественное выполнение осужденными работы является необходимым условием для досрочного освобождения.

Подследственные заключенные тоже могут работать. Чтобы получить работу, они должны обратиться к начальнику изолятора, который принимает соответствующие организационные меры. Но как мы поняли со слов администрации, ни один заключенный с такой просьбой не обращался.

#### 1.2.7. Дисциплина, наказание и изоляция

Дисциплина поддерживается в соответствии с законом и правилами внутреннего распорядка. При поступлении в следственный изолятор, всех задержанных знакомят с этими правилами. Однако, мы не увидели эти правила напечатанными и помещенными где-либо, где они могут быть доступны для заключенных.

Существует два вида дисциплинарных взысканий, которые могут быть применены: выговор и помещение в карцер. По словам представителей администрации, содержание в карцере — редко применяемая мера. В изоляторе всего четыре карцера. В день посещения заключенных в них не было. Санитарное состояние камер удовлетворительное. Отопление достаточное. Есть горячая вода и туалет. Естественное освещение отсутствует, несмотря на то, что изолятор новый. В течение дня постельное белье и матрасы выносятся из камер, кровати поднимаются и закрепляются на стене. Делегация считает, что несмотря на то, что условия в карцерах в СИЗО № 4 лучше, чем в других изоляторах, они, тем не менее, являются негуманными.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Наглядная агитация, включая Правила внутреннего распорядка учреждений УИС или основные выдержки из них традиционно во всех без исключения исправительных учреждениях и СИЗО всегда вывешиваются на самых видных местах для всеобщего обозрения и ознакомления, в т. ч. на внутренней стороне дверей камер — в СИЗО.*

#### 1.2.8. Использование силы и оружия

Персоналу запрещено иметь при себе оружие или иные средства усмирения (такие, как дубинки, наручники, газовое оружие и др.), когда они находятся на территории изолятора. Они могут быть разрешены к применению только во время серьезных беспорядков по решению руководителя.

В случае применения оружия или спецсредств сотрудник обязан подать рапорт начальнику изолятора. В свою очередь заключенный, против которого они были применены, должен написать заявление об инциденте. Все полученные травмы должны быть занесены в личную карту задержанного, врач пишет отчет, инициирующий внутреннее расследование. Этот отчет также направляется в ГУИН г. Москвы.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Порядок применения физической силы, спецсредств и оружия на территории учреждений, исполняющих наказания, прилегающих к ним территориях, на которых установлены режимные требования, и на охраняемых*

объектах регламентирован главой V Закона «Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы».

Порядок применения физической силы, специальных средств, газового и огнестрельного оружия в местах содержания под стражей регламентирован Федеральным законом «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений».

Вместе с тем замминистра юстиции РФ Ю. Калинин указами от 25 ноября .2002 года № 18/6/2-621т и от 6 декабря 2002 года № 18/5/4-145 ограничил ношение специального средства «палка резиновая». Ношение резиновой палки сотрудниками дежурных смен учреждений УИС разрешается в зачехленном состоянии на поясных ремнях при выполнении служебных обязанностей в запираемых помещениях ШИЗО, ПКТ, ЕПКТ, на особом и тюремном режиме, а также в случае осложнения оперативной обстановки по решению начальника учреждения с последующим докладом начальнику территориального органа УИС.

В результате реализации мер, принятых в рамках гуманизации отбывания наказания и содержания под стражей, за 2003 год число случаев применения специальных средств по учреждениям УИС сократилось на 37%, в т. ч. наручников — на 6,8%, резиновой палки — на 51,5%, газового оружия «Черемуха» — на 40,6%.

#### 1.2.9. Контакты с внешним миром

Краткосрочные свидания проходят в комнатах для свиданий под присмотром представителя администрации. Заключенный и посетители разделены стеклом. Осужденные также имеют право на длительные свидания. Делегация, однако, не видела специальных помещений для таких свиданий.

В изоляторе есть специальные комнаты для встреч с адвокатами и дипломатическими представителями. Эти комнаты оборудованы столами и стульями. Представители администрации могут наблюдать за визитами, но не могут слышать сам разговор.

Вся корреспонденция, за исключением писем в суд, прокуратуру и вышестоящие инстанции, проверяется. Заключенные также имеют право на телефонные переговоры. Но мы не увидели ни одной комнаты, где подобное право могло бы быть реализовано.

Журналисты могут посещать изолятор только с разрешения администрации.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

В соответствии со статьей 18 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», подозреваемым и обвиняемым предоставляются свидания с защитником с момента фактического задержания. Свидания предоставляются наедине и конфиденциально без ограничения их числа и продолжительности, за исключением случаев, предусмотренных Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации. Свидания предоставляются защитнику по предъявлении удостоверения адвоката и ордера. Истребование у адвоката иных документов запрещается. Если в качестве защитника участвует иное лицо, то свидание с ним предоставляется по предъявлении соответствующего определения или постановления суда, а также документа, удостоверяющего его личность. Свидания подозреваемого или обвиняемого с его защитником могут иметь место в условиях, позволяющих сотруднику места содержания под стражей видеть их, но не слышать. Подозреваемым и обвиняемым на основании письменного разрешения лица или органа, в производстве которых находится уголовное дело, может быть предоставлено не более двух свиданий в месяц с родственниками и иными лицами продолжительностью до трех часов каждое. Свидания с родственниками и иными лицами осуществляются под контролем сотрудников мест содержания под стражей и в случае попытки передачи подозреваемому или обвиняемому запрещенных предметов, веществ и продуктов питания либо сведений, которые могут препятствовать установлению истины по уголовному делу или способствовать совершению преступления, прерываются досрочно.

Статья 75 УИК РФ устанавливает, что осужденные к лишению свободы направляются для отбывания наказания не позднее десяти дней со дня получения администрацией следственного изолятора извещения о вступлении приговора суда в законную силу. В течение этого срока осужденный имеет право на краткосрочное свидание с родственниками или иными лицами.

В соответствии со статьей 74 УИК РФ, следственные изоляторы выполняют функции исправительных учреждений в отношении осужденных, оставленных для выполнения работ по хозяйственному обслуживанию, свидания которых регламентированы статьей 89. Указанная статья устанавливает, что осужденным к лишению свободы предоставляются краткосрочные свидания продолжительностью четыре часа и длительные свидания продолжительностью трое суток на территории исправительного учреждения. В предусмотренных Кодексом случаях осужденным могут предоставляться длительные свидания с проживанием вне исправительного учреждения продолжительностью пять суток. В этом случае начальником исправительного учреждения определяются порядок и место проведения свидания. Краткосрочные свидания предоставляются с родственниками или иными лицами в присутствии представителя администрации исправительного учреждения. Длительные свидания предоставляются с правом совместного проживания с супругом (супругой), родителями, детьми, усыновителями, усыновленными, родными братьями и сестрами, дедушками, бабушками, внуками, а с разрешения начальника исправительного учреждения — с иными лицами. Осужденным по их

*просьбе разрешается заменять длительное свидание краткосрочным, краткосрочное или длительное свидание телефонным разговором, а в воспитательных колониях длительное свидание с проживанием вне исправительного учреждения краткосрочным свиданием с выходом за пределы воспитательной колонии. Порядок замены одного вида свидания другим устанавливается Министерством юстиции Российской Федерации. Для получения юридической помощи осужденным предоставляются свидания с адвокатами или иными лицами, имеющими право на оказание юридической помощи, без ограничения их числа продолжительностью до четырех часов. По заявлению осужденного свидания с адвокатом предоставляются наедине, вне пределов слышимости третьих лиц и без применения технических средств прослушивания.*

*В соответствии со статьей 21 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», предложения, заявления и жалобы, адресованные прокурору, в суд или иные органы государственной власти, которые имеют право контроля за местами содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых, Уполномоченному по правам человека в Российской Федерации, уполномоченным по правам человека в субъектах Российской Федерации, в Европейский суд по правам человека, цензуре не подлежат и не позднее следующего за днем подачи предложения, заявления или жалобы рабочего дня направляются адресату в запечатанном пакете. Статья 17 устанавливает, что подозреваемые и обвиняемые имеют право на платные телефонные разговоры при наличии технических возможностей и под контролем администрации с разрешения лица или органа, в производстве которого находится уголовное дело, либо суда. Порядок организации телефонных разговоров определяется федеральным органом исполнительной власти, в ведении которого находится место содержания под стражей.*

#### 1.2.10. Занятия заключенных

Заключенным предоставляется право на занятия физическими упражнениями на открытом воздухе в течение одного часа в холодное время года и в течение двух часов в теплое время года.

Никаких образовательных программ и учебных курсов для заключенных не предусмотрено. Библиотека СИЗО состоит из 3000 книг и некоторых газет.

В учреждении есть специальное место для православных богослужений. Службы проводятся по воскресениям и по основным церковным праздникам. Каких-либо сведений о совершении религиозных обрядов представителями других вероисповеданий комиссия не получила.

## **1.3 Посещение следственного изолятора для несовершеннолетних № 5 г. Москвы, 19 февраля 2004 г.**

СИЗО № 5 — сравнительно новое учреждение, размещенное в 1994 году в помещениях лечебно-трудового профилактория, закрытого после того, как принудительное лечение лиц, страдающих алкоголизмом, было законодательно отменено.

Комиссии МХФ была предоставлена возможность общения с некоторыми несовершеннолетними заключенными СИЗО. По их словам, они находятся в следственном изоляторе от шести месяцев до полутора лет.

#### 1.3.1. Основные сведения

Изолятор рассчитан на 945 человек. В день посещения в нем находились 337 задержанных (37% от общего числа мест).

Последний ремонт проводился в 2003 году. Помещения сухие, свежевыкрашенные, но с неприятным запахом. Комиссия не увидела каких-либо признаков серьезной реконструкции помещений с целью создания более гуманной среды обитания.

Отсутствуют небольшие и более изолированные участки, современные санитарные условия (унитазы, душевые, снабженные отдельными вентилями), комнаты для общения с другими заключенными (холлы, библиотека, спортивный зал с современными спортивными снарядами и т. д.)

СИЗО № 5 предназначен для содержания несовершеннолетних лиц мужского пола, находящихся под следствием или проходящих судебные слушания на различных этапах. В учреждении также отбывает наказание некоторое число совершеннолетних осужденных, занятых хозяйственными работами по обслуживанию.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Федеральный закон «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» предусматривает установление режима в местах содержания под стражей, который обеспечивает изоляцию подозреваемых и обвиняемых (статья 15), а также раздельное содержание подозреваемых и обвиняемых (по группам) в камерах следственных изоляторов (статья 33).*

*Обеспечение режима возлагается на администрацию, а также на сотрудников мест содержания под стражей, которые несут установленную законом ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение служебных обязанностей (статья 15).*

#### 1.3.2. Разделение заключенных

Совершеннолетние заключенные содержатся в отдельном здании. Как несовершеннолетние, так и совершеннолетние заключенные размещаются в разных камерах в зависимости от того, является ли заключенный осужденным или нет, совершено ли правонарушение впервые или повторно. Другим принципом, по которому заключенных размещают по камерам, является нахождение под следствием или в процессе судебных разбирательств по одному и тому же правонарушению. Поскольку основу показаний в суде составляют показания свидетелей и обвиняемых, то следственные органы и администрация СИЗО прилагают огромные усилия по предотвращению возможности общения и сговора между обвиняемыми по одному делу. По этой причине в СИЗО такие лица содержатся в разных камерах, и администрация всеми доступными средствами старается не допустить общения заключенных из разных камер. Таким образом, задержанный может общаться исключительно с сокамерниками.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Статьи 15, 32 и 33 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» устанавливают, что в местах содержания под стражей устанавливается режим, обеспечивающий изоляцию подозреваемых и обвиняемых.*

#### 1.3.3. Материальные и санитарно-гигиенические условия

Общая площадь, приходящаяся на одного человека в изоляторе, составляет 4 кв. м. Комиссия посетила множество камер, и максимум в камере содержалось 14 человек.

Окна обеспечивают достаточное освещение камеры дневным светом. Камеры обогреваются хорошо. В то же время в них очень душно, чувствуется сильный запах хлорки. Такие условия, воздействующие в течение длительного времени на заключенного, могут причинить его здоровью вред.

Личные вещи заключенные хранят в тумбочках. На двух человек — одна тумбочка. У каждого заключенного есть деревянный стул, как правило, в довольно плохом состоянии, на котором весьма неудобно сидеть. Кровати, узкие (60—70 см) и короткие, заканчиваются металлической перекладной, что не позволяет человеку выше 170 см вытянуться в полный рост. Основой их также служат металлические перекладки, сверху прикрытые тонким матрасом. Пользоваться кроватями в течение дня запрещено. Постельное белье меняется предположительно каждые 7—15 дней. Тем не менее оно выглядело серым и грязным.

Во всех камерах, осмотренных комиссией, имелись туалет и раковина с холодной и горячей водой, отделенные от остальной части камеры невысокой перегородкой. Туалет без унитаза и какой-либо крышки, поэтому запах от него распространяется по всей камере.

Заключенные принимают душ один раз в неделю в душевой, где температура горячей воды регулируется централизованно для всей группы сразу.

#### 1.3.4. Питание

Комиссия не смогла получить какие-либо данные в отношении денежных средств, отводимых на питание в расчете на один день. Члены комиссии наблюдали раздачу обеда, состоявшего из супа и каши. По словам представителя администрации, каждое утро заключенным выдают сахар и хлеб в расчете на целый день. Какие-либо свежие овощи или фрукты в меню обеда не входили. Вид пищи был неприятным, как и запах, распространявшийся по всему учреждению в течение обеда. Для вегетарианцев или лиц, придерживающихся определенных правил в питании, не было никаких специальных предложений. Как заверил нас представитель администрации, заключенные получают диетическое питание, если по медицинским показаниям они в этом нуждаются.

### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*См. в настоящем документе комментарий к пункту 1.2.4.*

#### 1.3.5. Медицинское обслуживание

Персонал медицинской части СИЗО состоит из 28 медицинских работников, в т. ч. семи врачей. В части есть рентгеновский кабинет, лаборатория и стоматологический кабинет, оборудованные новой медицинской техникой. Комиссия не получила каких-либо данных относительно числа заключенных, принимаемых врачом за один день.

Комиссии было сообщено, что заключенные проходят осмотр по прибытии в учреждение, и вся необходимая информация заносится в их персональные медицинские карты. Помимо этого, заключенные осматриваются врачом каждый раз, когда они покидают изолятор и вновь в него возвращаются (например, для посещения судебных заседаний, следователя и т. д.). Все возможные травмы регистрируются в персональной медицинской карте, а врачи составляют специальный рапорт, по которому при необходимости проводится внутреннее расследование. Рапорт также направляется в ГУИН и в прокуратуру г. Москвы. Со слов представителя администрации, за последние два года случаев получения заключенными телесных повреждений отмечено не было.

Как и в других учреждениях, в СИЗО №5 заключенные с диагнозом инфекционного гепатита содержатся отдельно.

#### 1.3.6. Дисциплина, наказания и изоляция

Карцеры в СИЗО № 5 имеют площадь примерно 6 кв. м (2×3 м). В карцерах, как в отделении для совершеннолетних, так и для несовершеннолетних, темно — дневного света, попадающего через единственное небольшое окно, расположенное очень высоко, даже в солнечный день явно мало. При этом какое-либо искусственное освещение отсутствует. Немного света проникает из коридора через вентиляционное окно, однако ни читать, ни писать в карцере нельзя. Таким образом, подвергшиеся наказанию несовершеннолетние заключенные практически в темноте могут проводить до семи дней, а совершеннолетние — до 15 дней. Содержание заключенного в таких условиях, без сомнения, представляет собой негуманную меру наказания, особенно в отношении несовершеннолетних, которые ни в коем случае не должны подвергаться одиночному заключению.

В карцере есть кровать, в дневное время прикрепляемая к стене при помощи замка, чтобы ею невозможно было пользоваться, и небольшой табурет, сидеть на котором в течение длительного времени весьма затруднительно. Таким образом, заключенному в течение дня в основном приходится стоять или ходить по камере.

В карцере тепло, однако туалет в нем — грязный, и от него по всему карцеру распространяется неприятный запах.

Несовершеннолетние заключенные помещаются в карцеры по одному, при этом как часто может назначаться такое наказание, закон не определяет.

Помимо карцеров, комиссия также осмотрела специальные боксы (1 кв. м), без окон и с одним стулом. В них помещают заключенных, ожидающих сопровождения в суд или в медицинскую часть. Время нахождения заключенного, включая несовершеннолетнего, в боксе может превышать два часа.

### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В соответствии со статьей 40 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», в карцере подозреваемые и обвиняемые обеспечиваются индивидуальными спальными местами и постельными принадлежностями только на время сна в установленные часы.*

*В соответствии со статьями 15, 32 и 33 Закона, при размещении в следственных изоляторах, а также при перемещении лиц, заключенных под стражу, внутри учреждения, должны соблюдаться требования изоляции — основная задача СИЗО.*

*Пунктом 14 Правил внутреннего распорядка следственных изоляторов уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации предусмотрено, что на период оформления учетных документов, в целях соблюдения изоляции подозреваемые и обвиняемые размещаются в одноместных боксах на срок не более двух часов. При этом помещение в одноместные боксы не считается дисциплинарным наказанием.*

*Нормами проектирования следственных изоляторов и тюрем, утвержденных приказом Минюста РФ от 28 мая 2001 года № 161, предусмотрено оборудование кабин-боксов в следующих помещениях:*

- в комнате обыска сборного отделения СИЗО;
- при кабинетах следователей следственного отделения СИЗО;
- при комнате для ожидания медицинских частей.

*Отказаться от использования кабин-боксов будет возможно только в случае изменения Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» в части отмены требований изоляции подозреваемых и обвиняемых.*

### 1.3.7. Применение силы и огнестрельного оружия

Комиссия не заметила каких-либо явных признаков получения заключенными телесных повреждений или ранений в результате применения силы или огнестрельного оружия. По словам представителя администрации, и в 2003 году таких случаев не было.

### 1.3.8. Внешние контакты

Заключенных могут навещать родственники и члены семьи два раза в месяц. Свидания проходят в специальном помещении. Посетители отделены от заключенных стеклянной перегородкой таким образом, чтобы исключить физический контакт между ними. Это может отрицательно сказаться на заключенных, особенно на несовершеннолетних, которым особенно нужен физический контакт со своими близкими. Осужденные заключенные также имеют право на длительные свидания со своими родными. Такие свидания проходят в отдельном помещении.

Контакты с адвокатами и дипломатическими представителями не ограничены, но для них требуется разрешение следственных органов. Подобные встречи проходят в отдельных кабинетах, доступных для обзора охране, но не в пределах слышимости. Все беседы должны проходить на русском языке. Соответствующее объявление размещено на столе в помещении для свиданий. Комиссии не удалось выяснить, каким образом могут общаться с заключенными посетители, не говорящие по-русски.

Вся корреспонденция, включая переписку с адвокатами, подлежит проверке в обычном порядке, за исключением корреспонденции, адресованной в прокуратуру, суд или в другие органы, контролирующие учреждения предварительного задержания, федеральным или региональным уполномоченным по правам человека и в Европейский суд по правам человека.

### 1.3.9. Занятия заключенных

Досуг заключенных СИЗО довольно скуден. Некоторые проводят в камере круглые сутки, за исключением одного часа, отводимого на прогулку, и одного часа, предназначенного для физических упражнений. Некоторые имеют возможность смотреть телевизор.

Для предотвращения общения между заключенными из разных камер их выводят на прогулку на разные площадки. Площадки находятся на верхнем этаже, и они настолько малы (около 20 кв. м), что заключенным не остается места для более активных движений, чем просто ходьба. На площадках есть скамейки. Кроме площадок для прогулок, есть площадка для игры в футбол.

Заключенные могут каждый день в течение часа заниматься физическими упражнениями в специальной комнате, оборудованной спортивным инвентарем — несколькими старыми штангами. График занятий составляется отдельно для каждой камеры.

Несовершеннолетние имеют возможность посещать учебные занятия, проводимые в изоляторе по программе начальной и средней школы, и получить соответствующее свидетельство (хотя законодательство предусматривает получение аттестата). Преподаватели приглашаются из школы, расположенной по соседству. В учебных комнатах есть необходимая мебель и пособия. Однако учебников, судя по тому количеству, которое в одном из классов увидела комиссия, явно недостаточно для серьезного обучения всех подростков, содержащихся в СИЗО. О наличии учебников в камерах комиссии ничего не известно. Кроме того, непонятно, как несколько классных комнат могут вместить всех, кому необходимо получать образование.

Религиозные обряды, принятые в православной церкви, могут отправляться верующими заключенными в выходные, в дни основных церковных праздников, когда изолятор посещает православный священник. Представители других конфессий подобной возможности не имеют.

### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В соответствии с пунктом 14 статьи 17 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», заключенные СИЗО имеют право отправлять религиозные обряды в помещениях места содержания под стражей, иметь при себе религиозную литературу, предметы религиозного культа — при условии соблюдения Правил внутреннего распорядка и прав других подозреваемых и обвиняемых.*

*Согласно главе X Правил внутреннего распорядка следственных изоляторов уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации, подозреваемые и обвиняемые отправляют религиозные обряды в камерах, а при наличии возможности — в специально оборудованных для этих целей помещениях СИЗО в соответствии с традициями религий, которые они исповедуют. Не допускается отправление религиозных обрядов, нарушающих настоящие Правила и права других подозреваемых и обвиняемых. Подозреваемым и обвиняемым разрешается иметь при себе и пользоваться религиозной литературой, предметами религиозного культа индивидуального пользования для нательного или карманного ношения, кроме колюще-режущих предметов, изделий из драгоценных металлов, камней либо представляющих собой культурную и историческую ценность. Для оказания духовной помощи подозреваемым и обвиняемым по их просьбе и с разрешения лица или органа, в производстве которых находится уголовное дело, допускается приглашение в СИЗО священнослужителей зарегистрированных в Российской Федерации религиозных объединений. Услуги служителей религиозных культов оплачиваются из средств подозреваемых или обвиняемых, находящихся на их лицевых счетах.*

#### 1.3.10. Осуществление надзора

Как было сообщено комиссии, в СИЗО № 5 регулярно проводятся проверки, осуществляемые ГУИН Минюста РФ и прокуратурой, которая имеет полномочия по надзору за местами лишения свободы еще с советских времен. Со слов представителя администрации, общественные организации также регулярно посещают изолятор, однако комиссии не удалось проверить это утверждение.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В настоящее время во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 13 октября 2004 № 1314 «Вопросы Федеральной службы исполнения наказаний» функции по контролю и надзору в сфере исполнения уголовных наказаний в отношении осужденных и функции по содержанию лиц, подозреваемых либо обвиняемых в совершении преступлений, и подсудимых, находящихся под стражей, возложены на Федеральную службу исполнения наказаний.*

*Надзор за исполнением законов в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых осуществляют генеральный прокурор РФ и подчиненные ему прокуроры, в соответствии с Федеральным законом «О прокуратуре Российской Федерации».*

## **1.4 Посещение следственного изолятора № 6 г. Москвы, 20 февраля 2004 г.**

Утром 20 февраля комиссия в сопровождении представителей ГУИН г. Москвы посетила женский СИЗО № 6 и провела там около пяти часов. Комиссия встретилась с администрацией изолятора, а затем посетила камеры, столовую, медицинскую часть, православную часовню, помещение для свиданий и карцеры.

#### 1.4.1. Общие сведения

СИЗО № 6 — недавно отремонтированное учреждение. В день посещения в нем находились 735 заключенных, что меньше общего числа мест в изоляторе, которое комиссии выяснить не удалось. Камеры рассчитаны на 20—40 человек, при этом на каждого человека приходится 4 кв. м общей площади.

Персонал изолятора состоит из 330 человек. В штат входят восемь воспитателей и два психолога. 70% сотрудников изолятора — женщины. В день посещения вакантными оставались восемь штатных должностей. По словам представителей администрации, на имеющиеся вакансии подано 32 заявления, что дает возможность выбрать лучших кандидатов.

#### 1.4.2. Категории заключенных и их разделение

Среди заключенных есть как несовершеннолетние, так и совершеннолетние, а также осужденные, занятые на хозяйственных работах. 15% заключенных — иностранные граждане.

По прибытии в изолятор заключенные проходят личный досмотр и медицинский осмотр. Затем в карантинном отделении проходят инструктаж по Правилам внутреннего распорядка и получают заключение психолога. Там же сотрудник охраны проводит с ними беседу.

В процессе разделения заключенных участвуют следователи. Комиссия выразила опасения, что такая практика чревата злоупотреблениями, поскольку на этот счет нет четких правил. По словам представителя администрации, разделение заключенных происходит в зависимости от возраста, правового положения, тяжести обвинения (тяжкие или менее тяжкие преступления) и режима назначенного наказания (для осужденных). На вопрос имеются ли среди заключенных чеченские женщины, начальник изолятора ответила, что ей это не известно. На вопрос относительно случаев изнасилования администрация отреагировала с удивлением и скептицизмом, как будто подобной проблемы среди женщин не существует. Начальник СИЗО сказала, что лесбийские связи не вызывают нетерпимого отношения до тех пор, пока они не приводят к конфликтам.

Администрация проявила желание обсудить проблему реабилитации после заключения. Это вызвало некоторое недоумение у членов комиссии, поскольку на подозреваемых и обвиняемых распространяется презумпция невиновности, и таким образом, обсуждение их реабилитации комиссия сочла неуместным.

### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Подозреваемые и обвиняемые содержатся в общих или одиночных камерах в соответствии с требованиями раздельного размещения, предусмотренными статьей 33 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений».*

*Размещение подозреваемых и обвиняемых, а также осужденных в камерах производится с учетом их личности и психологической совместимости. Курящие по возможности помещаются отдельно от некурящих. При размещении обязательно соблюдение следующих требований:*

*1) раздельно содержатся:*

*— мужчины и женщины;*

*— несовершеннолетние и взрослые; в исключительных случаях с согласия прокурора в камерах, где содержатся несовершеннолетние, допускается содержание положительно характеризующихся взрослых, впервые привлекаемых к уголовной ответственности за преступления небольшой и средней тяжести;*

*— лица, впервые привлекаемые к уголовной ответственности, и лица, ранее содержавшиеся в местах лишения свободы;*

*— подозреваемые и обвиняемые, а также осужденные, приговоры в отношении которых вступили в законную силу;*

*— подозреваемые и обвиняемые по одному уголовному делу;*

*2) отдельно от других подозреваемых и обвиняемых содержатся:*

*— подозреваемые и обвиняемые в совершении преступлений против основ конституционного строя и безопасности государства и преступлений против мира и безопасности человечества;*

*— подозреваемые и обвиняемые в совершении следующих преступлений, предусмотренных Уголовным кодексом РФ: убийство; убийство матерью новорожденного ребенка; умышленное причинение тяжкого вреда здоровью; заражение ВИЧ-инфекцией; похищение человека; изнасилование; насильственные действия сексуального характера; торговля несовершеннолетними; грабеж; разбой; вымогательство, совершенное при отягчающих обстоятельствах; терроризм; захват заложников; организация незаконного вооруженного формирования; бандитизм; организация преступного сообщества; пиратство; посягательство на жизнь лица, осуществляющего правосудие или предварительное расследование; посягательство на жизнь сотрудника правоохранительного органа; дезорганизация нормальной деятельности учреждений, обеспечивающих изоляцию от общества;*

*— подозреваемые и обвиняемые при особо опасном рецидиве преступлений;*

*— иностранные граждане и лица без гражданства при наличии условий для их содержания отдельно от других подозреваемых и обвиняемых;*

*— лица, являющиеся или являвшиеся судьями, адвокатами, сотрудниками правоохранительных органов, налоговой инспекции, таможенных органов, службы судебных приставов, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, военнослужащими внутренних войск МВД РФ;*

*— по решению администрации места содержания под стражей либо по письменному решению лица или органа, в производстве которых находится уголовное дело, подозреваемые и обвиняемые, жизни и здоровью которых угрожает опасность со стороны других подозреваемых и обвиняемых;*

*— больные инфекционными заболеваниями или нуждающиеся в особом медицинском уходе и наблюдении.*

### **1.4.3. Материальные и санитарно-гигиенические условия**

Комиссия посетила камеру, в которой находились 24 заключенные. Фактически камера представляет собой помещение казарменного типа, с 40 кроватями, 24 из которых были заняты. Расстояние между кроватями — примерно 50 см, матрасы очень тонкие. В отдельной комнате находится стол, за которым заключенные принимают пищу, однако за ним лишь 18 мест. Санитарный блок находится непосредственно в камере и состоит из трех туалетов и двух душевых.

Состояние камер, осмотренных комиссией, включая санитарно-гигиенические условия, было в основном хорошим.

Комиссия обратила внимание на наличие в коридоре небольших клеток, которые используются для содержания одного человека во время перемещения заключенных внутри СИЗО. Клетка представляет собой узкую конструкцию, и содержание человека внутри нее даже в течение 15—20 минут является негуманным обращением. Комиссия высказала опасение, что при использовании таких клеток может провоцировать серьезные злоупотребления. Например, новые заключенные, попав в такую клетку, могут испытать стресс. Заключенные, отправляемые в суд, в таких негуманных условиях могут провести часы в ожидании транспорта, когда он организуется одновременно для нескольких человек.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*См. в настоящем документе комментарии к пункту 1.3.6, начиная со второго абзаца.*

#### **1.4.4. Занятия заключенных и контакты с внешним миром**

Комиссия опросила несколько несовершеннолетних заключенных, в т. ч. двух гражданок России, одну — Украины и одну — Молдавии. Все они подозреваются в преступлениях против личности (таких, как ограбление и нападение). Опрошенные не смогли вспомнить, когда последний раз их выводили на прогулку. Девушка из Украины находится в изоляторе уже два года, что противоречит информации, предоставленной администрацией изолятора о том, что максимальный срок содержания под стражей в данном учреждении составляет один год.

Комиссия также посетила камеру для осужденных. Заключенные заняты работами в столовой, уборкой и поддержанием порядка. В камере размером около 18 кв. м, с пятью кроватями и одним телевизором, проживает десять человек.

Комиссия посетила православную часовню, построенную в 1996 г. По-видимому, заключенные посещают часовню не очень часто. По словам администрации, православный священник приезжает в СИЗО два раза в год. Каких-либо сведений о присутствии в СИЗО последователей других вероисповеданий комиссия не получила.

В изоляторе есть девять комнат, предназначенных для встречи заключенных с адвокатами. Восемь из них во время посещения комиссии были заняты. Во время встречи со своими подзащитными адвокатам запрещается использовать магнитофон или видеокамеру.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В соответствии с пунктом 150 Правил внутреннего распорядка следственных изоляторов уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации, лицам, получившим разрешение на свидание с подозреваемыми или обвиняемыми, запрещается проносить в СИЗО и пользоваться во время свидания техническими средствами связи, компьютерами, кино-, фото-, аудио-, видео- и множительной аппаратурой без разрешения начальника СИЗО или лица, его замещающего.*

#### **1.4.5. Питание**

В столовой комиссия наблюдала процесс приготовления пищи, ее раздачу и прием. Сопровождающие комиссию очень обеспокоились, когда один из членов комиссии обнаружил таракана рядом с дверью столовой.

Заключенным предлагался суп и картофель. Женщины, имеющие детей, дополнительно дают масло и молоко. Больные получают дополнительное питание.

По словам представителей администрации, ежедневно на питание одного человека расходуется 25—30 р.

#### **1.4.6. Медицинское обслуживание**

Медицинская часть при изоляторе — довольно большая и хорошо оборудованная. В штате — девять врачей.

Комиссия также посетила больницу при СИЗО, где она встретилась с главным врачом и другими военными медиками.

По словам врачей, больные туберкулезом на день посещения в изоляторе не зарегистрированы. Эти сведения, однако, разошлись с сообщением одного из представителей администрации о том, что в учреждении находятся 30 заключенных с этим диагнозом.

Все заключенные при поступлении в изолятор подвергаются обязательному медицинскому осмотру.

Заклученные с положительным тестом на гепатит размещаются отдельно от остальных. В СИЗО № 6 содержатся 45 заключенных с диагнозом «гепатит».

Со слов администрации, в 2003 году в изоляторе не было ни одного случая смерти или самоубийства заключенных.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*При выявлении больных вирусным гепатитом проводится эпидемиологическое обследование каждого случая вирусного гепатита в учреждении. Лица, заболевшие гепатитом, направляются в инфекционное отделение больницы СИЗО № 1 («Матросская тишина»), где производится забор крови на маркеры вирусных гепатитов (А, В, С, D). Исследования маркеров проводится в лаборатории Центра СПИД г. Москвы.*

*До получения результатов анализов в камере, где выявлен больной, проводятся режимно-ограничительные мероприятия: накладывается карантин на 35 дней как при вирусном гепатите А, после госпитализации больного проводится заключительная дезинфекция. С заключенными, бывшими в контакте с больным, проводится полный комплекс противоэпидемических мероприятий.*

*После получения результатов анализов на маркеры вирусных гепатитов и при постановке диагноза вирусный гепатит В карантин с камеры снимается.*

#### 1.4.7. Дисциплина, наказания и изоляция

По мнению начальника изолятора, дисциплинарные меры применяются очень редко. В 2003 году заключенные 200 раз помещались в карцер и им было вынесено 238 выговоров. Максимальный срок нахождения в карцере — два-три дня.

Все дисциплинарные взыскания заносятся в личное дело заключенного, что может повлиять на длительность его заключения при рассмотрении вопроса о его условно-досрочном освобождении. Заключенный в принципе имеет право подавать жалобы в вышестоящие органы. По словам начальника СИЗО, таких случаев в 2003 году отмечено не было.

Проблема недостатка гарантий защиты от злоупотреблений дисциплинарными взысканиями была подробно обсуждена с администрацией. Подозреваемые и обвиняемые имеют право обращаться с обжалованием взыскания к вышестоящему должностному лицу, прокурору или в суд, однако они им не пользуются. Возможно, заключенные не знают, как направлять жалобы, по каким вопросам и на какой результат рассчитывать. Еще один повод для обсуждения — то, что подача жалобы не откладывает исполнения взыскания. Когда начальнику изолятора в качестве примера было предложено рассмотреть ситуацию, в которой задержанный обращается к судье с жалобой на необоснованное наложение взыскания, она ответила, что никакой судья не будет рассматривать такую жалобу, поскольку суд этим якобы не занимается.

#### 1.4.8. Осуществление надзора за учреждением

Администрация сообщила, что прокурор регулярно посещает учреждение, но каких-либо нарушений не находит. В 2003 году не было подано ни одной жалобы и не было возбуждено ни одного гражданского дела против учреждения. По мнению комиссии, это означает, что конфликты разрешались иными способами и что у заключенных отсутствует понимание возможности подачи жалоб в государственные органы, предусмотренные законодательством, или в общественные организации.

## **1.5 Посещение следственного изолятора № 2 г. Москвы, 20 февраля 2004 г.**

### 1.5.1. Общая информация

СИЗО №2, или «Бутырка», представляет собой изолятор предварительного заключения и является одним из самых больших в Москве. В «Бутырке» содержатся лица, обвиняемые в преступлениях, совершенных на территории г. Москвы.

«Бутырка» — хорошо известное место заключения, основанное еще при Екатерине Великой. Здание изолятора было построено в 1771 году и является одним из старейших в России. В настоящее время в учреждении ведутся крупные ремонтные работы. Проведение такой реконструкции объясняется ветхостью здания в целом, а также неудавшейся попыткой побега в 2003 году, после чего было принято решение об усилении охраны учреждения. После ремонта должны улучшиться условия содержания заключенных, но на день посещения ремонтные работы были одной из причин переполнения камер (см. ниже).

#### 1.5.2. Ограничения, установленные для комиссии

Комиссия МХФ посетила СИЗО № 2 20 февраля. Несколько ее членов прибыли в учреждение в 15.45. После соблюдения необходимых формальностей в 16.00 они были приглашены на предварительную беседу с администрацией и представителями ГУИН г. Москвы. Остальные присоединились к диалогу после 16.00.

К осмотру изолятора комиссия приступила после 17.00. Около 18.00 нам передали приглашение посетить в 18.00 начальника ГУИН г. Москвы генерал-майора В. Злодеева. После этого комиссии было предложено немедленно закончить осмотр... Генерала мы ждали целых 20 минут. В результате комиссия смогла провести в СИЗО в общей сложности около двух часов, менее половины из которых пришлось непосредственно на ознакомление с условиями содержания заключенных в изоляторе. Безусловно, этого было совершенно недостаточно.

Дополнительные препятствия встретились и в процессе осмотра, например, для комиссии были установлены крайне строгие ограничения. Посещение «Бутырки» оказалось самым контролируемым из всех остальных. С одной стороны, администрация СИЗО стремилась показать нам те части, в которых шел ремонт, хотя там не находилось ни одного заключенного. Вследствие этого комиссия так и не осмотрела камеры с заключенными, получившими пожизненный срок. Комиссии разрешили осмотреть карцеры, однако в тот момент они были пусты. Какие-либо контакты с заключенными были практически исключены. Единственные, с кем комиссия смогла поговорить, были осужденные, занятые на хозяйственных работах в СИЗО, но и это общение происходило в присутствии множества контролеров и представителей администрации, постоянно сопровождавших комиссию. Все перечисленное значительно ограничило возможности получения информации не только от администрации СИЗО, но и из других источников.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Делегация МХФ не обладает правами беспрепятственного посещения всех помещений следственного изолятора и бесед с лицами, заключенными под стражу, наедине, как это предусмотрено Европейской конвенцией по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания для членов делегаций Европейского комитета по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания.*

#### 1.5.3. Основные сведения: число мест и категории заключенных

Перед посещением «Бутырки» комиссия встретила с начальником СИЗО Н. Дмитриевым, его заместителем В. Быковым, начальником медчасти ГУИН г. Москвы и другими представителями ГУИН г. Москвы. По их информации, СИЗО рассчитан на 2120 человек. Тем не менее в день посещения там содержалось 2870 человек.

Всех заключенных можно разделить на следующие категории:

- подследственные (646 человек);
  - обвиняемые, чьи дела уже рассматривались в суде, но были отложены, возвращены на доследование, задержаны, перенесены и т. д. (1586 человек);
  - осужденные, ожидающие результатов обжалования приговора в кассационном порядке (665 человек);
  - осужденные, занятые на хозяйственных работах по обслуживанию (275 человек).
- Размещение заключенных по камерам производится главным образом исходя из следующих критериев:
- тяжесть обвинения;
  - количество судимостей;
  - пожизненный срок заключения.

В СИЗО есть отделение для пожизненно заключенных. Режим содержания их близок к тому, который применялся к приговоренным к смертной казни в так называемом шестом коридоре — месте, где они проводили свои последние часы.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*См. в настоящем документе комментарии к пункту 1.4.2.*

#### 1.5.4. Поступление в «Бутырку»

В первом холле, сразу за КПП, находится несколько металлических клеток, в которых прибывшие заключенные ожидают прохождения процедуры приема. Находящиеся в ней не видят, что происходит снаружи, и их самих также снаружи не видно. Члены комиссии, которые прибыли позже, входя в учреждение, наблюдали, как в такую клетку в спешном порядке был помещен человек, чтобы не допустить его контакта с комиссией. Нам не удалось узнать, как долго заключенные могут содержаться в таких клетках.

Десятки подобных клеток используются для размещения заключенных, пока они ожидают перевозку в суд или другие места, находящиеся за пределами изолятора.

У комиссии есть серьезные опасения, что заключенные могут в таких негуманных условиях проводить длительное время. Если например, необходимо перевезти несколько заключенных, то первый из них, попавший в клетку, может просидеть в ней несколько часов.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*См. в настоящем документе комментарии к пункту 1.3.6, начиная со второго абзаца.*

#### **1.5.5. Материальные и санитарно-гигиенические условия**

Переполнение камер — главная проблема «Бутырки». По словам начальника СИЗО, около 1000 заключенным, не имеющим собственных коек, приходится спать по очереди. Состояние постельного белья также вызывает тревогу, поскольку оно меняется каждые 15 дней даже в случае, если им пользуются двое заключенных.

Комиссия осмотрела душевые, рассчитанные на 234 человека. Горячая вода в них есть, однако заключенные не могут регулировать ее сами. Посреди помещения — отдельный душевой блок. Он перекрывает охране возможность обзора части помещения, что создает там возможность для агрессии или изнасилований.

Туалеты расположены, в основном, в камерах. Во вновь отремонтированных частях изолятора туалеты в некоторых случаях расположены за пределами камер.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Утверждение о том, что около 1000 не имеет собственных коек, не соответствует действительности. Все содержащиеся под стражей имеют индивидуальные спальные места.*

*В целях сокращения численности и равномерного распределения спецконтингента между следственными изоляторами ГУИН г. Москвы в апреле-мае 2004 года туберкулезные больные переведены из СИЗО № 2 в СИЗО № 1. Направлено в исправительные колонии, лечебные исправительные учреждения: в первом квартале 2004 года — 363 осужденных, в третьем квартале 2004 года — 762.*

*Снижение численности произошло также из-за уменьшения числа вновь арестованных.*

*В целях решения данной проблемы налажено взаимодействие с Верховным судом РФ и межмуниципальными судами г. Москвы по сокращению сроков рассмотрения уголовных дел, проведены совместные координационные совещания. Решен вопрос проведения видеоконференций с Верховным судом РФ на местах, без направления в СИЗО г. Москвы лиц, привлекаемых за тяжкие преступления и подавших кассационные жалобы в Верховный суд РФ.*

#### **1.5.6. Медицинское обслуживание**

Медицинская часть находится в ведении Минюста РФ, Минздрав РФ надзора за ее работой не осуществляет. По мнению комиссии, контроль со стороны Министерства здравоохранения сыграл бы положительную роль в обеспечении медицинского обслуживания заключенных, введя в него нормы и стандарты, действующие в сфере медицинских услуг, предоставляемых населению России.

Медицинская часть благодаря ремонту в целом выглядит чистой и опрятной. В ней работают 19 врачей, 14 фельдшеров и 19 медсестер. В каждой ночной смене дежурит врач. Медицинские работники носят форму сотрудников ГУИН Минюста РФ.

Медицинского оборудования явно недостаточно, особенно для специализированного лечения. Есть новый рентгеновский аппарат, но нет кислородных подушек, дефибриллятора и, скорее всего, пакетов первой помощи.

Процедура поступления заключенного в учреждение предусматривает проведение медицинского осмотра сразу по прибытии. На каждого заключенного заводится персональная медицинская карта, куда вносится вся необходимая информация, включая возможные телесные повреждения, полученные заключенным до поступления в учреждение. В этом случае врач обязан представить докладную записку начальнику изолятора, который принимает решение о проведении внутреннего расследования. Начальник изолятора сказал комиссии, что он не обязан обращаться в прокуратуру с подобными делами.

Информация о повреждениях, нанесенных заключенному в СИЗО, вносится в его медицинскую карту и в специальный журнал. Врачи составляют докладную, по которой оперативными службами проводится внутреннее расследование уже под надзором прокурора. Если в результате расследования выявляется состав преступления, то материалы направляются в военную прокуратуру, которая производит дальнейшее расследование.

По словам администрации, медицинский персонал не участвует в расследованиях и не привлекается к участию в судебных заседаниях в качестве экспертов. В то же время медицинские работники участвуют в дисциплинарных разбирательствах, где требуется их мнение.

В изоляторе находились 114 заключенных с диагнозом «гепатит». В соответствии с нормативными документами они не подлежат раздельному содержанию, однако на практике содержатся отдельно, как было сообщено комиссии, для обеспечения их безопасности.

В 2003 году в СИЗО № 2 умерли 12 заключенных.

### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Медицинская служба УИС является составной частью государственной системы здравоохранения и обеспечивает реализацию права заключенных на охрану здоровья, получение медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации (статья 12 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»). Федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения является Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Нормативные правовые акты Минздрава РФ обязательны к применению в учреждениях государственной системы здравоохранения, независимо от ведомственной принадлежности.*

*Лица, заключенные под стражу, отбывающие наказание в местах лишения свободы, имеют право на получение медицинской помощи, в т. ч. в необходимых случаях в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения (статья 29 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»).*

*Медицинские работники УИС несут персональную ответственность за выполнение возложенных на них задач. В административном порядке они подчиняются начальникам учреждений, по вопросам медицинского обеспечения находятся в непосредственном подчинении начальников медицинских отделов и управлений. В своей деятельности они руководствуются законами России, указами Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами Минюста РФ и Минздрава РФ.*

*Статья 143 Уголовно-процессуального кодекса РФ устанавливает, что сообщение о совершенном или готовящемся преступлении, полученное из иных источников информации, чем указанные в статьях 141 и 142, принимается лицом, получившем данное сообщение, о чем составляется рапорт об обнаружении признаков преступления.*

*Дознаватель, орган дознания, следователь или прокурор обязаны принять, проверить сообщение о любом совершенном или готовящемся преступлении и в пределах компетенции принять по нему решение в срок не позднее трех суток со дня поступления указанного сообщения (статья 144).*

*Во исполнение данной нормы приказом ГУИН Минюста РФ от 27 июля 2002 года № 170 утверждена Инструкция о порядке приема, регистрации, учета и разрешения в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации заявлений, явок с повинной, сообщений о совершенном или готовящемся преступлении, а также информации о иных происшествиях.*

*Пункт 1.3 Инструкции устанавливает, что к заявлениям и сообщениям о преступлениях, являющихся поводом и основанием для возбуждения уголовного дела, относятся в т. ч. сообщения о преступлении, опубликованные и распространенные в СМИ, сообщения о совершенном или готовящемся преступлении, полученные из иных источников.*

*Информацию о происшествиях, которые требуют проверочных действий на наличие признаков правонарушения или отсутствия таковых составляют в т. ч. сообщения медицинских работников об обращении граждан, осужденных с телесными повреждениями, происхождение которых может быть результатом преступных действий (пункт 1.4).*

*Организация работы по обеспечению приема, полноты регистрации и учета, законности при рассмотрении информации о преступлениях и происшествиях, а также осуществление контроля за ее проведением возлагаются на начальников учреждений и органов УИС (пункт 1.6).*

*При обнаружении признаков преступления сотрудником УИС, последний принимает меры по предотвращению*

*преступления, после чего рапортом (по телефону или с помощью другого вида связи) докладывает о случившемся дежурному по учреждению или органу УИС (пункт 2.4).*

*Прием информации о преступлениях и происшествиях обязаны осуществлять все лица рядового и начальствующего состава учреждений и органов УИС. Они не вправе отказываться от ее приема под предлогом, что сообщаемые сведения недостаточны для решения вопроса о наличии признаков преступления или по каким-либо другим причинам (пункт 2.7).*

*Заявления и сообщения о преступлениях регистрируются в Книге учета заявлений и сообщений о преступлениях, а информация о происшествиях — в Журнале учета информации о происшествиях (пункт 3.2).*

*Материалы об отказе в возбуждении уголовного дела регистрируются в Журнале учета материалов, по которым вынесены постановления об отказе в возбуждении уголовного дела, который ведется сотрудниками оперативно-режимных служб и хранится в канцелярии учреждений и органов УИС (пункт 3.13).*

*Начальники учреждений и органов УИС Минюста России по уголовным делам о преступлениях против установленного порядка несения службы, совершенных сотрудниками соответствующих учреждений и органов УИС, а равно о преступлениях, совершенных в расположении указанных учреждений и органов УИС иными лицами, возбуждают уголовное дело и производят неотложные следственные действия. После производства неотложных следственных действий и не позднее десяти суток со дня возбуждения уголовного дела направляют уголовное дело прокурору (пункт 4.1).*

*При поступлении информации о происшествиях дежурный по учреждению или органу УИС принимает меры к ее немедленной проверке. По ней в установленном порядке принимается соответствующее, основанное на материалах проверки, решение. В тех случаях, когда требуется проведение ревизии, медицинских или других специальных исследований, решение принимаются по их окончании (пункт 4.2).*

*По каждому заявлению или сообщению о преступлениях и происшествиях начальник учреждения или органа УИС (или лицо, его замещающее) обязан дать письменные указания конкретным исполнителям о рассмотрении их в соответствии с требованиями уголовно-процессуального законодательства и настоящей Инструкции (пункт 4.5).*

*Для оказания стационарной психиатрической помощи в СИЗО № 2 создана психиатрическая больница на 275 коек.*

#### 1.5.7. Питание

Ежедневная сумма, отводимая на питание, составляет 26,5 р. на человека. Комиссия не имела возможности посмотреть, чем питаются заключенные, но такая маленькая сумма вряд ли может быть достаточной для питания взрослого мужчины.

По словам администрации, пищевой рацион заключенных регулируются нормативными документами. Согласно законодательству, нуждающиеся в специальном питании обеспечиваются соответствующей диетой. Врачи контролируют соответствие приготавливаемой пищи принятым нормам.

В дополнение к питанию, которое обеспечивает СИЗО, заключенные могут приобретать некоторые продукты в магазине изолятора и дважды в месяц получать продуктовые передачи общим весом до 30 кг. Тем не менее, около 20—30% заключенных не получают каких-либо продуктовых передач.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*См. в настоящем документе комментарий к пункту 1.2.4.*

#### 1.5.7 Условия предварительного заключения

Несмотря на то, что новый УИК РФ внес существенные улучшения в материальные условия предварительного заключения, прежде всего за счет сокращения сроков предварительного заключения, такие улучшения не относятся к «Бутырке», которая по-прежнему остается переполненной.

Поскольку у нас не было возможности задавать вопросы заключенным, комиссия может лишь предполагать, что одной из причин переполнения изолятора является длительность их нахождения под стражей, особенно на стадии судебных разбирательств.

Комиссия была потрясена, узнав, что 1000 заключенных не имеют индивидуальных коек. Проведение ремонта не может служить оправданием пребывания заключенных в таких негуманных условиях. Неясно, почему на время ремонта нельзя перевести заключенных в менее заполненные изоляторы, некоторые из которых комиссия имела возможность посетить.

Комиссии было предложено осмотреть пустую отремонтированную камеру предварительного заключения. К положительным моментам можно отнести достаточность освещения дневным светом, хорошую вентиляцию и обогрев, новую мебель. Однако в камере площадью примерно 45—50 кв. м на двух ярусах находились 22 кровати. Размеры камеры явно недостаточны для такого числа заключенных — на каждого придется примерно по 2 кв. м.

К сожалению, в отчете нельзя сделать выводов, основанных на осмотре используемых камер. Тем не менее комиссия признает, что ситуация, сложившаяся в изоляторе в связи с его переполнением, является неблагоприятной и абсолютно недопустимой.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*См. в настоящем документе комментарий к пункту 1.5.5, начиная со второго абзаца.*

#### **1.5.8. Пожизненно заключенные в «шестом коридоре»**

В 1999 году Конституционный суд РФ постановил, что смертная казнь не может применяться в России до тех пор, пока во всех субъектах Федерации не будут созданы суды присяжных. С другой стороны, мораторий на исполнение смертных приговоров был одобрен Государственной думой, к нему как к первому шагу к отмене смертной казни призвал своих членов Совет Европы. [Доклад об отмене смертной казни в Европе. Парламент Европы. Док. 7589 от 25 июня 1996 года.] Таким образом, смертные приговоры были заменены на пожизненное заключение.

В день посещения комиссии в «Бутырке» находились 18 пожизненно заключенных. Они содержатся в так называемом шестом коридоре. Всем им соответствующий приговор уже вынесен, однако средства внутригосударственной защиты еще не исчерпаны и их дела находятся на разных стадиях апелляции.

«Шестой коридор» находится на сыром и холодном этаже в той части СИЗО, которая еще не отремонтирована. Пожизненно заключенные содержатся в специальных камерах, напоминающих карцеры. Режим содержания — строгий. Кроватями им разрешено пользоваться только в ночное время. Матрасы выдаются в 22.00, а утром забираются. В течение дня сидеть заключенные могут лишь на небольшом стуле.

Во избежание попыток самоубийства, в каждую камеру помещают по двое заключенных. На день посещения в одной из камер, рассчитанной на двоих, содержались трое заключенных.

Комиссия посетила две камеры. В одной из них окно было закрыто, по словам администрации, самими заключенными якобы для защиты от холодного воздуха. Как следствие в камере было совсем темно. Даже в пустой соседней камере при открытом окне дневного света не хватало, поскольку окно — небольшое и расположено под самым потолком.

Комиссия наблюдала, как жестко контролируется поведение пожизненно заключенных. Каждый раз при открытии двери в камеру охрана приказывает им повернуться лицом к стене, поднять руки и упереть их в стену.

По словам администрации, заключенные проводят в камере 23 часа, один час отводится на прогулку. Пожизненно заключенные не имеют права на просмотр телевизионных передач, чтение газет и на другие подобного рода занятия.

В общем, условия содержания пожизненно заключенных таковы, что у комиссии возникли опасения по поводу их психического состояния. Подведя итог увиденного, комиссия считает, что такие условия должны рассматриваться как негуманные, унижительные и нарушающие Европейскую конвенцию о защите прав человека и основных свобод. [По данному вопросу см. недавние дела Европейского суда по правам человека Г. Б. против Болгарии от 11 марта 2004 года и Йоргов против Болгарии от 11 марта 2004 года.]

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Законодательство Российской Федерации не устанавливает различий в условиях содержания под стражей осужденных к пожизненному лишению свободы, приговор суда в отношении которых не вступил в законную силу, и других категорий подозреваемых и обвиняемых. Они имеют те же права и обязанности, определенные Федеральным законом «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», что и другие лица, содержащиеся под стражей.*

*По сравнению с режимом в следственном изоляторе законодательство предусматривает изменение режима для лиц, осужденных к пожизненному лишению свободы, только во время отбывания ими наказания в исправительной колонии особого режима.*

#### **1.5.9. Карцеры**

По словам начальника СИЗО, содержание в одиночной камере в качестве наказания применяется нечасто. В

2003 году таким образом отбывали наказание примерно 150 человек. При этом за последние восемь месяцев заключенными не было ни одного обжалования решения о назначении такого наказания.

Комиссии была предоставлена возможность посетить пустой карцер. Карцер расположен в подвале, имеет размеры 4×1,6 м, в нем есть небольшое ведро с водой и туалет. В карцере холодно, дневного света нет, вентиляция плохая. Ночью заключенный спит на полке, прикрепленной к стене. В дневное время полка поднимается, и заключенной может либо сидеть на небольшом стуле, либо ходить по камере. Заключенному предоставляется право на прогулку в течение одного часа.

Несмотря на то, что начальник СИЗО пытался убедить комиссию, что некоторые заключенные даже предпочитают карцер в качестве «места для отдыха», несомненно, содержание заключенного в условиях карцера является негуманным наказанием. Но если то, в чем убеждал комиссию начальник СИЗО, является правдой, возникает вопрос: каковы же в таком случае условия в обычных камерах (которые комиссии не позволили осмотреть), коль скоро заключенные рассматривают карцер в качестве «места для отдыха»?

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*На текущий момент в СИЗО № 2 функционируют 16 карцеров. В целях приведения условий содержания в карцерах к требованиям международных стандартов ведется строительство новых 15 карцеров. Согласно плану капитального строительства, срок введения их в эксплуатацию — сентябрь 2005 года.*

*См. в настоящем документе комментарий к пункту 1.3.6, первый абзац.*

#### 1.5.10. Применение силы

По словам администрации, в 2003 году был один случай применения силы, в результате один заключенный получил серьезные ранения при попытке к бегству. Контролер, предотвративший бегство, представлен к награде.

#### 1.5.11. Контакты с внешним миром

Лицам, находящимся под следствием, разрешено два краткосрочных свидания в месяц. В ходе свидания заключенный и посетитель разделены стеклянной перегородкой. Контакты с адвокатами и дипломатическими представителями проходят по предварительному разрешению. Для таких свиданий существуют специальные отдельные кабины, которые находятся в поле зрения охраны.

По словам одного из заключенных, которому комиссии удалось задать вопрос, осужденные заключенные могут совершать четыре звонка в год. Комиссия, правда, не увидела телефонных аппаратов в отделении, где содержатся осужденные. Задержанные не имеют права пользоваться телефоном, даже для звонка защитнику. Для контакта с ним подследственный может обратиться к администрации с просьбой об отправке телеграммы.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В соответствии со статьей 17 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», задержанные имеют право на платные телефонные разговоры при наличии технических возможностей и под контролем администрации с разрешения лица или органа, в производстве которого находится уголовное дело, либо суда. Порядок организации телефонных разговоров определяется федеральным органом исполнительной власти, в ведении которого находится место содержания под стражей.*

#### 1.5.12. Профессиональное обучение и возможности трудовой занятости

Комиссия не получила от администрации СИЗО информации о возможностях профессионального обучения и трудовой занятости.

#### 1.5.13. Осуществление надзора за учреждением

Прокуратура каждую неделю проводит проверки изолятора. По словам начальника СИЗО, местные НПО также регулярно посещают изолятор. Однако у комиссии возникает вопрос, что могут осмотреть НПО, если им создаются такие же препятствия, как и для международной комиссии.

## **1.6 Посещение исправительной колонии для несовершеннолетних в Икше, 20 февраля 2004 г.**

В Российской Федерации действуют 62 воспитательных учреждения для несовершеннолетних, в которых, по данным на февраль 2004 года, содержатся около 17 000 подростков. В трех женских колониях для несовершеннолетних отбывают наказание около 1000 девушек. В беседе с должностными лицами члены комиссии подняли вопрос о возможной дискриминации осужденных девушек. Поскольку в Российской Федерации всего три воспитательных колонии для несовершеннолетних девушек, две из которых в центральном регионе, многим семьям приходится преодолевать большие расстояния для свидания со своими родственниками, находящимися в местах отбывания наказания.

В 2003 году в колониях скончались семь подростков и было зафиксировано 35 уголовных преступлений (половина из них — побег). В одной из колоний был убит преподаватель.

#### 1.6.1. Заключение

Икшанская воспитательная колония УИН Московской области организована в 1903 году как приют Рукавишников для беспризорников. Учреждение расположено недалеко от небольшого городка Икша в 40 км к северу от Москвы. Во многих прилегающих к колонии домах проживают сотрудники учреждения. С Москвой колонию связывает регулярный рейсовый автобус. Здесь отбывают свой срок молодые правонарушители из Москвы и Московской области.

Колония рассчитана на 600 заключенных, но в день посещения комиссией в ней находилось 315 заключенных. Среди несовершеннолетних заключенных есть правонарушители с одной и несколькими судимостями. Средний возраст — 16–17 лет

Согласно законодательству, максимальный срок лишения свободы для несовершеннолетнего — десять лет. В среднем же несовершеннолетние отбывают 2,5 года, поскольку пользуются правом на условно-досрочное освобождение, которое зависит от поведения заключенного и тяжести совершенного им преступления.

Разделения заключенных по национальному или религиозному признаку не существует.

Прибывающие в учреждение осужденные помещаются на две недели в карантинное отделение, где проходят медицинский осмотр и психиатрическое обследование. После этого их переводят в основное здание — в общежитие.

Карантинное отделение расположено в том же здании, где находится дисциплинарный изолятор (ДИЗО) и отделение строгого режима. В карантинном отделении прибывшие содержатся в камерах примерно таких же, как в СИЗО. Выглядят камеры гораздо хуже, чем общежитие.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В УИС приняты следующие термины: дисциплинарный изолятор, изолированные жилые помещения, запираемые в свободное от учебы и работы время для содержания осужденных, отбывающих наказание в строгих условиях.*

*Осужденные, отбывающие наказание в воспитательной колонии, проживают в общежитиях. Во время пребывания в карантинном отделении осужденные содержатся в обычных условиях отбывания наказания.*

*Карантинное отделение в Икшанской воспитательной колонии состоит из нескольких помещений: комнаты воспитательной работы (24 кв. м), столовой (35 кв. м), раздаточной (17 кв. м) и комнаты досуга (16 кв.м), в которой имеется телевизор, аудиовидеоаппаратура, библиотека, настольные игры. В настоящее время в помещении туалета и душевой проведен косметический ремонт.*

В Икшанской колонии существуют обычные, облегченные, льготные и строгие условия отбывания наказания. По прибытии в колонию осужденным определяют одни из названных условий, как правило, строгие или обычные, в зависимости от тяжести совершенного преступления и срока наказания. Заключение, отбывающие наказание в строгих условиях, немедленно отделяются от других. Через шесть месяцев они могут быть переведены в обычные условия. Так же и другие категории заключенных в зависимости от их поведения могут быть переведены в более легкие условия.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*За хорошее поведение, добросовестное отношение к труду и учебе, активное участие в работе самодеятельных организаций и в воспитательных мероприятиях к осужденным может быть применена такая мера поощрения, как досрочный перевод из строгих условий отбывания наказания в обычные (статья 134 УИК РФ), т. е. ранее шести месяцев.*

### 1.6.2. Материальные и санитарно-гигиенические условия

На территории учреждения есть рабочая и жилая зоны. Переход заключенных из одной зоны в другую сопровождается досмотром. В настоящее время персонал использует для этого ручной металлоискатель. Начальник колонии планирует также установить стационарный металлоискатель, что ускорит процедуру досмотра. Рабочая зона колонии состоит из нескольких рабочих помещений, центра профессионального обучения и небольшой фермы.

Некоторые здания в колонии находятся в ветхом состоянии. Последний ремонт проводился неизвестно когда. Внутри зданий, несмотря на некоторую аскетичность, чисто и опрятно.

Спальная часть расположена вдоль коридора, который тянется на всю ширину здания. Койки — двухъярусные. Постельное белье, чистое и свежее, было заменено накануне. В помещении площадью около 28 кв. м размещено более 20 коек. Есть несколько шкафчиков для вещей, чего явно недостаточно для такого количества заключенных. По словам сопровождавшего комиссию, в распоряжении воспитанников есть и другие шкафчики, но где они находятся, он не уточнил. Шкафчики не запираются. Внутреннее убранство комнаты простое, но в хорошем состоянии. Остальные комнаты в общежитии, осмотренные комиссией, организованы подобным образом.

Душевая и туалет — для индивидуального пользования. Туалет — без унитаза — нуждается, как, впрочем, и душевая, в ремонте. Комиссии не удалось получить информации о количестве и качестве средств личной гигиены, выдаваемых заключенным. Со слов представителей администрации, заключенные принимают душ один раз в неделю.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В отрядах каждый воспитанник обеспечен индивидуальным спальным местом, постельными принадлежностями, средствами личной гигиены. Имеются прикроватные тумбочки, рассчитанные на двух осужденных. В помещении туалета и душевой проведен косметический ремонт.*

*Согласно месячным нормам, воспитанникам выдается: мыло туалетное — 50 г, мыло хозяйственное — 400 г. Кроме того, осужденные имеют возможность приобретать дополнительно в магазине и получать от родителей во время свиданий необходимые предметы, разрешенные Правилами внутреннего распорядка. Во время визита комиссии в первом общежитии проводился ремонт. В настоящее время проведен ремонт спальных помещений, душевых и туалета в общежитиях для осужденных. Нормы жилой площади соответствуют установленным законодательством (в воспитательной колонии — 3,5 кв. м на одного осужденного).*

### 1.6.3. Питание

Комиссии посчастливилось наблюдать раздачу обеда в столовой. Столовая — большое одноэтажное здание, расположенное рядом с общежитиями. Приготовление пищи осуществляется вольнонаемными работниками. В столовой также работает суточный наряд из 12 осужденных, занятых на работах по уборке помещений и раздаче пищи. Как правило, заключенные работают на кухне в течение месяца, а затем переводятся на другие работы.

Пища готовится на большой кухне, прилегающей к обеденному залу, санитарное состояние которого — удовлетворительное. Обед состоял из жидкого картофельного супа на бульоне из жирного мяса, гречневой каши, компота и нескольких кусочков черного хлеба. Качество пищи — невысокое, порции — недостаточные для растущего организма.

Меню на неделю, висевшее на стене, также было скучными и состояло из самых простых блюд. Свежие фрукты и овощи — отсутствовали напрочь. Отдельного меню для вегетарианцев или лиц, соблюдающих религиозные традиции в питании, не предлагалось. Энергетическая ценность суточного рациона осужденного, судя по меню, — примерно 1700 ккал, хотя врач колонии пытался нас заверить, что этот показатель — не менее 3500 ккал. Независимо от калорийности, пищевой состав меню явно несбалансирован — в нем преобладают жиры и углеводы.

По словам начальника учреждения, в летнее время на территории колонии выращиваются овощи, которые включаются в рацион заключенных.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Питание несовершеннолетних осужденных, в т. ч. отбывающих наказание в Икшанской воспитательной колонии, осуществляется согласно норме суточного довольствия, утвержденной Постановлением Правительства РФ 20 июня 1992 года № 409 и распространенной на подростков, содержащихся в воспитательных колониях, Постановлением Правительства РФ от 21 августа 1992 года № 610. В ежедневный рацион включены свежие фрукты, овощи, зелень, кондитерские изделия и молочные продукты. При проверке деятельности Икшанской воспитательной колонии в текущем году, в т. ч. органами прокуратуры, нарушений норм довольствия не выявлено, жалоб от осужденных на качество питания не поступало. Общая*

*энергетическая ценность суточного рациона составляет в среднем 3400 ккал. В день посещения колонии делегацией свежие фрукты для осужденных были заменены витаминным киселем. В настоящее время свежими фруктами и овощами осужденные обеспечены. Отдельного меню для вегетарианцев и лиц, соблюдающих религиозные традиции, законодательством не предусмотрено. Визуальная оценка калорийности и качества питания в Икшанской воспитательной колонии, которую дали представители делегации, необъективна, так как дана без взятия проб и проведения расчетов.*

#### 1.6.4. Медицинское обслуживание

Медицинская часть занимает этаж в одном из зданий колонии. Она произвела относительно положительное впечатление. Несмотря на то, что помещения старые, они поддерживаются в хорошем состоянии. Есть стоматологический кабинет, довольно хорошо оборудованный. В медчасти работают, как нам было сообщено, четыре врача и шесть медсестер. Медицинские работники одеты в медицинские халаты, а не в униформу.

По словам главного врача, все поступающие в колонию проходят медосмотр. Главврач также рассказала комиссии об основных болезнях, распространенных среди заключенных. При этом она подчеркнула, что за последний год в колонии не было ни одного случая заболевания туберкулезом. С ее слов, большинство больных лечатся в медицинской части, но при необходимости их госпитализируют в больницы, находящиеся за пределами колонии.

В палатах, каждая площадью примерно 16 кв. м, размещены по четыре кровати. Пациенты могут пользоваться комнатой отдыха, где есть телевизор, музыкальный центр, различные игры и книги. В день посещения в медицинской части лечились около десяти заключенных.

#### 1.6.5. Труд

Все воспитанники заняты на разного рода работах, как хозяйственных (уборка, помощь на кухне и т. д.), так и на предприятии при воспитательной колонии. Кроме того, они могут посещать курсы профессионального обучения. По словам представителей администрации, всем заключенным предоставлена возможность зарабатывать деньги — не менее 21 рубля в день.

Продукция предприятия зависит от контрактов, которые заключает администрация. Московская область в экономическом отношении развита гораздо лучше многих других регионов, а значит, предприятие без работы не остается. Воспитанники колонии производят различные изделия: сельскохозяйственный инструмент, несложные медицинские инструменты, искусственные цветы, мебель, упаковку и металлические изделия. Некоторые занимаются резьбой по дереву и изготавливают сувениры. Работа оплачивается по-разному, но администрация стремится предоставить заключенным равные возможности для заработка. Отсутствие безработицы в колонии является стимулирующим фактором. Тем не менее условия труда во многом оставляют желать лучшего. Например, упаковочные работы производятся в большой мастерской, в которой не хватает освещения и недостаточный обогрев (заключенным приходится работать в куртках).

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*На участке упаковки изделий установлено дополнительное освещение, произведен ремонт системы отопления. Администрацией учреждения ведется постоянная работа по изысканию новых видов продукции, при изготовлении которой воспитанники могли бы получить профессию, необходимую им после освобождения.*

#### 1.6.6. Дисциплина, наказания и изоляция

Характер отношений между сотрудниками колонии и воспитанниками предполагает строгую субординацию. Видно, что заключенные напрягаются при виде сотрудников колонии, одетых в форму. В школе, где преподавателями являются гражданские лица, заключенные более раскрепощены. Нас также удивило, что воспитанники обязаны были вставать при появлении комиссии. Мы наблюдали, как заключенные строем маршировали из мастерских в столовую, а затем в общежитие. Во время приема пищи заключенные в строго установленном порядке располагаются за столами, на которых уже расставлены тарелки с едой. После произнесения молитвы воспитанники молча приступают к обеду. Сопровождающие нас пытались объяснить такой странный порядок русскими традициями. Хотя поддержание порядка, безусловно, необходимо в местах заключения, методы, используемые в Икшанской воспитательной колонии, весьма спорны.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Согласно требованиям Правил внутреннего распорядка воспитательных колоний, утвержденных приказом Минюста России от 29 июля 2002 года № 210 и согласованных с Генеральной прокуратурой РФ, передвижение групп осужденных по территории колонии осуществляется строем, при встрече с сотрудниками воспитательной колонии и другими лицами, посещающими колонию, осужденные обязаны, вставая, здороваться и обращаться на «вы».*

Наказания заключенным определяются на основании внутренних правил, предусматривающих определенные

формы поведения. Тем не менее у комиссии есть опасения, что правила оставляют место для различного толкования разными должностными лицами. Нарушения порядка заключаются, главным образом, в насилии среди заключенных, курении в неположенных местах, нарушениях распорядка дня, употреблении алкоголя, устных оскорблениях сотрудников колонии, неподчинении и нарушении субординации. За подобные нарушения может назначаться пребывание в ДИЗО сроком до семи дней. Если заключенный имеет два или более нарушений, он рассматривается как «злостный нарушитель установленного порядка отбывания наказания». По словам представителей администрации, некоторые заключенные намеренно нарушают правила в целях самоутверждения и создания репутации уголовника.

Комиссия МХФ выразила опасения по поводу условий в карантинном отделении. Спальная комната там больше напоминает тюремную камеру с тяжелой железной дверью. Она узкая и длинная, единственный проход — между койками и стеной. Расстояние между кроватями также очень мало. Потолок — низкий, особенно по сравнению с общежитием. Окна — маленькие, поэтому дневного света не хватает. Туалет и душ — крайне ветхие, в самом ужасном состоянии из всех увиденных и требуют немедленного ремонта.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В помещении туалета и душевой проведен косметический ремонт.*

Немного лучше ситуация в санитарном блоке отделения строгих условий отбывания наказания. В этом отделении обстановка также стесненная, пространство небольшое, но в целом ситуация лучше, чем в карантинном отделении.

Комиссия особенно озабочена помещением в ДИЗО за относительно незначительные нарушения дисциплины. Вопреки словам начальника колонии, что в ДИЗО никто не содержится, комиссия обнаружила там двух заключенных. Одному из них было 18 лет. По решению суда он должен отбывать наказание в воспитательной колонии для несовершеннолетних, однако он высказал желание отбывать срок в исправительной колонии для взрослых. В ДИЗО он ожидал решения суда по этому поводу. Второй заключенный был помещен в ДИЗО за курение в неположенном месте и ждал решения о своем наказании, которое должен был вынести начальник колонии. По словам заключенного, он провел в карцере уже сутки, но решения еще принято не было.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*На день посещения колонии в помещении ДИЗО содержались два воспитанника. Осужденный Д. Кирницкий был переведен в безопасное место на основании собственного заявления по постановлению начальника колонии, в присутствии комиссии осужденный подтвердил это. Осужденный Д. Козлов в 8.00 20 февраля за курение в неположенном месте был водворен оперативным дежурным в ДИЗО до прихода начальника колонии. В 13.00 решением начальника колонии он освобожден из ДИЗО в присутствии делегации.*

По словам администрации, заключенные могут подавать жалобы на сотрудников колонии за плохое обращение должностным лицам в колонии, включая руководство колонии и в прокуратуру, представители которой посещают колонию где-то один раз в неделю. Должностные лица теоретически обязаны рассматривать такие жалобы и в случае обнаружения состава преступления немедленно передать дело в прокуратуру. В действительности непредвзятость такого расследования крайне сомнительна, и возникает вопрос, были ли когда-нибудь такие дела расследованы в соответствии с международными нормами.

#### **1.6.7. Контакты с внешним миром**

По словам представителей администрации, в колонии не существует каких-либо ограничений на количество передач и писем, получаемых или отправляемых заключенными. Заключенные также могут пользоваться телефоном, и все ограничения в этом отношении были отменены. Осталось невыясненным, как часто заключенным разрешается пользоваться телефоном.

Заключенных с краткосрочными и длительными свиданиями также могут посещать родственники. Со слов представителей администрации, жалоб по данному вопросу не поступало.

Краткосрочные свидания проходят в помещении для свиданий, представляющем собой длинную комнату, оборудованную многочисленными кабинами. Во время свиданий заключенные физически не разделены от посетителей. В пределах слышимости находится дежурный сотрудник. Долгосрочные свидания проходят в этом же здании, но в другом отделении. Оно состоит из кухни и примерно десяти комнат, где заключенные могут жить со своими родственниками. Несмотря на то, что условия в отделении простые, а комнаты не очень просторные, все поддерживается в чистоте и порядке. Плата за проживание в отделении на день посещения комиссией колонии составляла 60 р. в сутки. Эта сумма взимается за услуги по уборке и отопление. Во время долгосрочных свиданий заключенные не обязаны носить лагерную форму. Кроме того, такие свидания не контролируются сотрудниками колонии.

#### **1.6.8. Занятия заключенных**

Жизнь воспитанников в колонии организована по-военному. Распорядок дня с понедельника по пятницу, за

исключением четверга, такой:

Подъем: 06.30

Умывание и зарядка: 06.30–07.10

Завтрак: 07.10–07.30

Свободное время: 07.30–08.00

Работа и обучение: 08.00–13.30

Свободное время: 13.30–14.00

Обед: 14.00–14.30

Свободное время: 14.30–15.00

Школьные занятия: 15.00–18.00

Свободное время: 18.00–19.30

Ужин: 19.30–20.00

Свободное время для просмотра телепрограмм или для других занятий: 20.00–22.00

Отбой – 22.00

Четверг — банный день. Школьные занятия проводятся и по субботам. Воскресенье — выходной. В воскресенье воспитанники могут заниматься спортом, смотреть кинофильмы, участвовать в разнообразных культурных мероприятиях, у них есть свободное время, которое они могут использовать по своему усмотрению, например для чтения. Комиссии был показан актовый зал, в котором по праздникам проводятся разнообразные мероприятия. На этаже, который комиссия успела осмотреть, есть комната отдыха с небольшой библиотекой, музыкальным центром, большим телевизором и видеомagniтофоном.

Каждое утро заключенные обязательно выполняют физзарядку (в помещении или на улице, в зависимости от погодных условий). На территории колонии есть площадка для занятий физическими упражнениями, а также оборудованный небольшой спортзал. Футбольная команда регулярно проводит матчи с командой из другого исправительного учреждения.

Перед тем как приступить к работе на предприятии, прибывшие в колонию осужденные сначала проходят трехмесячное обучение, сдают соответствующий экзамен и лишь после этого допускаются на производство.

Школа, оставившая у комиссии самые благоприятные впечатления, представляет собой большое здание, ухоженное, чистое и светлое. В школе работают 12 вольнонаемных учителей. Программа обучения соответствует рекомендациям Министерства образования РФ. Ученики распределены по классам в зависимости от их подготовленности и способностей к учебе. Теоретически, воспитанники при освобождении из колонии могут иметь свидетельство об образовании установленного образца.

Комиссия присутствовала на уроках русского языка, химии, географии, а также на занятиях с группой подростков, имеющих трудности в обучении. Уроки проходили, как в обычной российской школе. Комиссия осмотрела компьютерный класс, который оборудован множеством современных компьютеров, но было видно, что подростки, к сожалению, не имеют к ним свободного доступа.

Около 20 воспитанников благодаря соглашениям между колонией и учебными заведениями Москвы приняты на их заочные отделения. Так, один из заключенных, с которым мы встретились, надеется получить юридическое образование. Каждый семестр в колонию приезжают преподаватели для проведения интенсивного курса занятий и приема экзаменов.

В общем, видно, что время в колонии подростки проводят с пользой. У них есть возможность работать, учиться, развивать свои творческие и интеллектуальные способности.

### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Государственное образовательное учреждение «Икшанская вечерняя (сменная) общеобразовательная школа № 2» при воспитательной колонии действует на основании лицензии, выданной Министерством образования Московской области. Школа является составной частью системы реабилитации, социальной адаптации несовершеннолетних осужденных, центром организации воспитательной работы с ними. Педагогический коллектив школы состоит из 12 учителей, имеющих высшее педагогическое образование, солидный стаж работы в колонии. Все педагоги имеют высшую квалификационную категорию, двое из них награждены почетным званием «Заслуженный учитель России».*

*В школе — 11 предметных кабинетов, компьютерный класс, музей истории колонии и поселка Ново-Гришино, библиотека с методической и художественной литературой, актовый зал для проведения культурно- массовых мероприятий.*

*Учебные занятия проводятся в течение всей недели, на выходной составляется отдельный план-график, согласно которому воспитанники не менее двух часов участвуют в спортивных занятиях. На территории жилой зоны оборудованы баскетбольная и волейбольная площадки, площадка для игры в мини-футбол.*

Наряду с общеобразовательными в учебный план включены предметы: экология, экономика, этика и психология семейных отношений, мировая художественная литература.

В соответствии с учебным планом и расписанием занятий в компьютерном кабинете ежедневно проводятся уроки информатики, физики, астрономии, математики и биологии с учащимися 6–11 классов.

#### 1.6.9. Осуществление надзора

Представитель прокуратуры посещает колонию один раз в неделю. По словам начальника колонии, различные негосударственные организации также регулярно посещают колонию.

## 1.7 Рекомендации Министерству юстиции РФ

**1.** Российские власти не должны препятствовать негосударственным правозащитным организациям в целях мониторинга посещать любые места заключения. Такие визиты должны быть регулярными, без предварительного уведомления, с возможностью опроса заключенных и доступом ко всем требуемым документам.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Данная рекомендация не относится к компетенции Минюста России.*

*В настоящее время Комитетом Государственной думы по делам общественных объединений и религиозных организаций подготовлен ко второму чтению проект федерального закона «Об общественном контроле за обеспечением прав человека в местах принудительного содержания и о содействии общественных объединений их деятельности», в соответствии с которым субъектом общественного контроля могут быть только общественные наблюдательные комиссии, образуемые в субъектах Федерации в порядке, установленном законом.*

**2.** Российское законодательство и политика властей должны обеспечить более разнообразные формы содержания под стражей и должны разрешать размещение заключенных в отдельных камерах или камерах и казармах с небольшим числом заключенных в соответствии с выбором заключенного. Установленный режим должен разрешать общие занятия в течение дня и не должен приводить к формам содержания, близким к одиночному заключению.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Статьей 32 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» установлено, что подозреваемые и обвиняемые содержатся в общих или одиночных камерах в соответствии с требованиями отдельного размещения, что соответствует целям содержания под стражей, предусмотренных Уголовно-процессуальным кодексом РФ и исключает возможность лица, заключенного под стражу воспрепятствовать производству по уголовному делу.*

**3.** Клетки, расположенные в коридорах следственных изоляторов, должны быть запрещены, поскольку содержание заключенных в таких условиях — негуманное обращение.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*Отказаться от использования кабин-боксов будет возможно только в случае изменения Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» в части отмены требований изоляции подозреваемых и обвиняемых.*

**4.** Врачи и другие медицинские работники в учреждениях Министерства юстиции РФ с целью обеспечения условий для полноценного исполнения ими профессиональных обязанностей должны иметь независимый статус и контролироваться только органами здравоохранения.

### **Комментарии ГУИН Минюста России**

Медицинская служба УИС является составной частью государственной системы здравоохранения и обеспечивает реализацию права осужденных на охрану здоровья, получения медицинской помощи в соответствии с российским законодательством (статья 12 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»). Федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения является Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Нормативные правовые акты Минздрава России обязательны к применению в учреждениях государственной системы здравоохранения, не зависимо от ведомственной принадлежности.

Лица, заключенные под стражу, отбывающие наказание в местах лишения свободы имеют право на получение медицинской помощи, в том числе в необходимых случаях в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения (статья 29 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»).

Медицинские работники УИС несут персональную ответственность за выполнение возложенных на них задач. В административном порядке они подчиняются начальникам учреждений, по вопросам медицинского обеспечения находятся в непосредственном подчинении начальникам медицинских отделов и управлений. В своей деятельности они руководствуются законами Российской Федерации, указами Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Минюста России и Минздрава России.

**5.** Заключенные больные гепатитом (кроме гепатита А) не должны содержаться отдельно от других, а для их безопасности должны быть приняты необходимые меры.

**6.** Для регулирования мер взыскания и исключения возможности произвольного их применения следует внести соответствующие изменения в нормативные документы. Заключенным должно быть предоставлено право эффективного обжалования примененных мер взыскания в независимых государственных органах.

### **Комментарии ГУИН Минюста России**

Произвольное применение мер взыскания к осужденным, подозреваемым и обвиняемым исключается, так как российское законодательство в полной мере регламентирует этот процесс. При этом лицам, привлеченным к дисциплинарной ответственности, предоставлено право обжаловать решение администрации учреждения по данному вопросу.

Статьей 39 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» определен порядок применения мер взыскания в отношении подозреваемых и обвиняемых. В статье 40 дан исчерпывающий перечень нарушения установленного порядка содержания под стражей, за которые подозреваемые и обвиняемые могут быть водворены в карцер.

Статьи 115—119 УИК РФ в полном объеме регламентируют порядок применения к осужденным мер взыскания.

Суд рассматривает жалобы осужденных и иных лиц на действия администрации учреждений и органов, исполняющих наказания (статья 20 УИК РФ). Также, согласно статье 21 Закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», подозреваемые и обвиняемые направляют жалобы, адресованные в органы государственной власти, органы местного самоуправления и общественные объединения через администрацию места содержания под стражей. Жалобы, адресованные прокурору, в суд или иные органы государственной власти, которые имеют право контроля за местами содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых, Уполномоченному по правам человека в Российской Федерации, уполномоченным по правам человека в субъектах Российской Федерации, в Европейский суд по правам человека, цензуре не подлежат и не позднее следующего за днем подачи жалобы рабочего дня направляются адресату в запечатанном пакете.

В соответствии с частью 4 статьи 12 УИК РФ, осужденные имеют право обращаться с предложениями, заявлениями и жалобами к администрации учреждения или органа, исполняющего наказания, в вышестоящие органы управления учреждениями и органами, исполняющими наказания, суд, органы прокуратуры, органы государственной власти и органы местного самоуправления, общественные объединения, а также в межгосударственные органы по защите прав и свобод человека.

В связи с вышеизложенным представляется, что подозреваемым, обвиняемым и осужденным предоставлено право эффективного обжалования в независимых органах власти применение дисциплинарных мер воздействия администрацией учреждения.

**7.** Должны быть приняты незамедлительные меры к разрешению проблемы переполнения следственного

изолятора № 2 г. Москвы и обеспечения необходимого жизненного пространства для заключенных в соответствии с международными нормами.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В этих целях принято постановление пленума Верховного суда РФ от 10 октября .2003 года № 5 «О применении судами общей юрисдикции общепризнанных принципов и норм международного права и международных договоров Российской Федерации», пункт 15 которого устанавливает, что, принимая решение о заключении обвиняемых под стражу в качестве меры пресечения, о продлении сроков содержания их под стражей, разрешая жалобы обвиняемых на незаконные действия должностных лиц органов предварительного расследования, суды должны учитывать необходимость соблюдения прав лиц, содержащихся под стражей, предусмотренных статьями 3, 5, 6 и 13 Европейской конвенции о защите прав человека и основных свобод. Им следует учитывать, что, в соответствии со статьей 3 Конвенции и требованиями, содержащимися в постановлениях Европейского суда по правам человека, условия содержания обвиняемых под стражей должны быть совместимы с уважением к человеческому достоинству.*

*В развитие указанного правового акта издано указание замминистра юстиции РФ Ю. Калинина от 5 января 2004 года № 18/4-ЮК об использовании постановления пленума Верховного суда РФ для приведения численности подозреваемых и обвиняемых в соответствие с лимитом наполнения следственных изоляторов.*

*Кроме того, ГУИН г. Москвы принимаются дополнительные меры по уменьшению наполнения следственных изоляторов г. Москвы, в т. ч. и СИЗО № 2. Проведено перезакрепление районов г. Москвы за учреждениями. Проводится работа с судами по сокращению сроков рассмотрения дел в кассационной инстанции и поступления в СИЗО судебных решений о вступлении приговора в законную силу.*

*В результате принятых мер число содержащихся в СИЗО № 2 сократилось с февраля 2004 года на 190 человек или на 7%.*

**8.** Режим, установленный для приговоренных к пожизненному заключению в СИЗО № 2 г. Москвы и других пенитенциарных учреждениях Российской Федерации, должен быть незамедлительно изменен внесением соответствующих поправок в нормативные документы. Этой категории заключенных должна быть предоставлена возможность активных занятий, подходящих их возрасту и образованию, а также должны быть предоставлены другие права в соответствии с международным законодательством.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*На период содержания под стражей законодательство Российской Федерации не устанавливает какого-то специального режима для осужденных к пожизненному лишению свободы, приговор в отношении которых не вступил в законную силу. Они имеют те же права и обязанности, определенные Федеральным законом «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», что и другие лица, содержащиеся под стражей. Законодательно установлено изменение режима для лиц, осужденных к пожизненному лишению свободы, только при отбывании ими наказания в исправительной колонии особого режима.*

**9.** Использование карцеров в СИЗО № 2 должно быть исключено, поскольку условия содержания в них далеки от международных стандартов. В карцерах, ШИЗО и ДИЗО других мест лишения свободы должен быть обеспечен доступ дневного света.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В целях улучшения условий содержания подозреваемых и обвиняемых в карцерах в СИЗО № 2 осуществляется строительство новых карцерных помещений, срок ввода в эксплуатацию которых — сентябрь 2005 года.*

**10.** Следует незамедлительно исключить практику недопущения дневного отдыха заключенных, предусматривающую удаление матрасов или другие подобные меры.

#### **Комментарии ГУИН Минюста России**

*В соответствии со статьей 40 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», в карцере подозреваемые и обвиняемые обеспечиваются индивидуальными спальными местами и постельными принадлежностями только на время сна в установленные часы.*

*Водворение в карцер является наиболее действенной мерой взыскания, применяемой к подозреваемым и обвиняемым. Строгое соблюдение распорядка дня является одной из составляющих этого наказания. Норма закона, предусматривающая выдачу постельных принадлежностей только на период сна, направлена на исключение возможности лицами, водворенными в карцер нарушать установленный распорядок дня.*

**11.** Необходимо отменить унижительную практику расположения заключенных лицом к стене с руками, упертыми в стену.

**Комментарии ГУИН Минюста России**

*В соответствии со статьей 13 закона РФ «Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы», в обязанности администрации учреждений, исполняющих наказания входит создание условий для обеспечения безопасности персонала, должностных лиц и граждан, находящихся на их территориях этих учреждений. Расположение подозреваемых и обвиняемых лицом к стене с руками, упертыми в стену, осуществляется только при производстве обыска и применяется в целях обеспечения безопасности сотрудников, проводящих данное режимное мероприятие.*

**12.** В соответствии с Правилами ООН, касающимися защиты несовершеннолетних, лишенных свободы, дисциплинарные меры, представляющие собой жестокое, негуманное или унижающее человеческое достоинство обращение, включая помещение в карцер, строгое или одиночное заключение, должны быть строго запрещены.

**13.** Питание в местах заключения должно соответствовать нормам в отношении энергетической ценности и пищевого состава, учитывать возрастные и иные требования, включая требования, связанные с религиозными и этническими традициями и привычками.

**Комментарии ГУИН Минюста России**

*Статья 22 Федерального закона «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» устанавливает, что подозреваемые и обвиняемые обеспечиваются бесплатным питанием, достаточным для поддержания здоровья и сил по нормам, определяемым Правительством Российской Федерации. Подозреваемым и обвиняемым предоставляется право приобретать по безналичному расчету продукты питания, предметы первой необходимости, а также другие промышленные товары.*

*Статья 99 УИК РФ устанавливает, что минимальные нормы питания осужденных устанавливаются Правительством РФ. За счет средств предприятий, привлекающих к труду осужденных, им может быть организовано дополнительное питание сверх установленных норм. Осужденные, не работающие по не зависящим от них причинам, осужденные, не получающие пенсии, обеспечиваются питанием за счет государства.*

*Осужденные, получающие заработную плату или пенсию, возмещают стоимость питания, кроме стоимости специального питания. С осужденных, уклоняющихся от работы, указанные расходы удерживаются из средств, имеющихся на их лицевых счетах. Возмещение стоимости питания, производится ежемесячно в пределах фактических затрат, произведенных в данном месяце.*

*Осужденным, освобожденным от работы по болезни, осужденным беременным женщинам и кормящим матерям на период освобождения от работы питание предоставляется бесплатно. Осужденным, содержащимся в воспитательных колониях, а также осужденным, являющимся инвалидами первой или второй группы, питание предоставляется бесплатно.*

*Осужденным беременным женщинам, кормящим матерям, несовершеннолетним, а также больным и инвалидам первой или второй группы устанавливаются повышенные нормы питания.*

*Статьями 88, 121, 123, 125, 131 и 133 УИК РФ установлен размер средств, разрешенных осужденным к расходованию на приобретение продуктов питания.*

**14.** Поддержание дисциплины в воспитательных колониях для несовершеннолетних, а также в других местах заключения должно основываться не столько на строгом соблюдении правил из-за страха наказания, сколько должно опираться на развитие коммуникативных способностей сотрудников колонии и улучшению отношений между ними и заключенными.

**Комментарии ГУИН Минюста России**

*С целью развития коммуникативных способностей сотрудников УИС и улучшения отношений между ними и осужденными во всех исправительных учреждениях функционируют психологические службы. С сотрудниками проводятся занятия в рамках служебной подготовки по вопросам воспитательного воздействия на осужденных с использованием психолого-педагогических методов. Согласно пункту 6.1 статьи 12 УИК РФ, осужденные имеют право на психологическую помощь, оказываемую сотрудниками психологической службы исправительного учреждения и иными лицами, имеющими право на оказание такой помощи. Участие осужденных в мероприятиях, связанных с оказанием психологической помощи, осуществляется только с их согласия.*

## **2. Учреждения Министерства здравоохранения РФ**

### **2.1 Практика применения Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и Уголовно-процессуального кодекса РФ**

#### 2.1.1. Препровождение в стационар в гражданском порядке

Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (далее — Закон «О психиатрической помощи») устанавливает процедуры препровождения лиц в учреждения, оказывающие такую помощь, в порядке «принудительной госпитализации». Согласно статье 29, «лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до постановления судьи, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

- а) его непосредственную опасность для себя или окружающих, или
- б) его беспомощность, т. е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности, или
- в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи».

Согласно статье 24, в случаях, предусмотренных пунктом «а» (так же как и в случае, если больной состоял на учете психиатрическом диспансере), решение принимается врачом-психиатром. В остальных случаях решение принимается врачом-психиатром с санкции судьи. Часть 1 статьи 32 предусматривает, что в течение 48 часов комиссия врачей-психиатров психиатрического учреждения должна принять решение об обоснованности принудительной госпитализации. После чего вопрос о госпитализации лица в недобровольном порядке должен рассматриваться в суде по месту нахождения психиатрического учреждения (часть 1 статьи 33). Соответствующее заявление подается в суд представителем психиатрического учреждения, и к нему прилагается мотивированное заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости дальнейшего пребывания лица в психиатрическом стационаре (часть 2 статьи 33). В течение пяти дней с момента принятия заявления судья обязан его рассмотреть (часть 1 статьи 34). Согласно статье 47, действия медицинских работников, иных специалистов, работников социального обеспечения и образования, врачебных комиссий, ущемляющие права и законные интересы граждан при оказании им психиатрической помощи, могут быть обжалованы по выбору лица, приносящего жалобу, непосредственно в суд, а также в вышестоящий орган (вышестоящему должностному лицу) или прокурору. Порядок рассмотрения таких жалоб в суде прописан в статье 48.

В Законе «О психиатрической помощи» не ясно и не достаточно подробно прописаны гарантии того, что решение о помещении в стационар будет обоснованным. Неясно также и то, должен ли больной быть поставлен в известность о характере проводимого лечения и возможном ограничении личной свободы. Пункт 2 статьи 34 предусматривает, что судебное заседание может проводиться непосредственно в психиатрическом учреждении, в которое помещен пациент, если психическое состояние лица не позволяет ему лично участвовать в рассмотрении вопроса о его госпитализации в помещении суда. Это условие вроде бы должно гарантировать пациенту право присутствовать на судебном заседании, однако суд при этом не обязан заслушивать пациента. В пункте 3 статьи 34 говорится лишь о том, что при рассмотрении заявления обязательно присутствие прокурора, представителя психиатрического учреждения, ходатайствующего о госпитализации, и представителя лица, в отношении которого решается вопрос о госпитализации. Часть 4 статьи 28 предусматривает возможность обжалования решения органа опеки или попечительства о помещении в психиатрический стационар несовершеннолетнего, которое они принимают в случае возражений одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя. В пункте 2 статьи 30 говорится, что меры физического стеснения и изоляции при недобровольной госпитализации и пребывании в

психиатрическом стационаре применяются только в тех случаях, формах и на тот период времени, когда, по мнению врача-психиатра, иными методами невозможно предотвратить действия госпитализированного лица, представляющие непосредственную опасность для него или других лиц, и осуществляются при постоянном контроле медицинского персонала. О формах и времени применения мер физического стеснения или изоляции должна делаться запись в медицинской документации, однако не сказано, в каком именно медицинском документе.

В октябре 2003 года отдельные положения Закона «О психиатрической помощи» стали предметом рассмотрения в ходе судебного разбирательства в Европейском суде по правам человека в связи с иском Т. Ракевич.

Суд постановил, что в данном деле были нарушены § 1 статьи 5 и § 4 статьи 5 Европейской конвенции о защите прав человека и основных свобод.

26 сентября 1999 года Т. Ракевич по направлению психиатра была помещена с целью освидетельствования в психиатрическую больницу № 26 г. Екатеринбурга. В тот же день учреждение запросило суд о правомерности принудительной госпитализации. Диагноз «паранойальная шизофрения» был поставлен врачебной комиссией через два дня. Однако запрос в суде был рассмотрен лишь 5 ноября.

В ходе выездного заседания на территории психиатрической больницы Орджоникидзевский районный суд г. Екатеринбурга вынес постановление, подтвердившее обоснованность помещения Т. Ракевич в психиатрический стационар, поскольку ее психическое состояние представляло угрозу для ее физического здоровья.

Представитель Т. Ракевич, несмотря на неоднократные просьбы, не имел возможности ознакомиться с решением комиссии врачей-психиатров ни до судебного заседания, ни после него.

11 ноября Т. Ракевич подала кассационную жалобу на судебное решение от 5 ноября.

Судебная коллегия по гражданским делам Свердловского областного суда 24 декабря оставила жалобу Т. Ракевич без удовлетворения. При этом суд определил, что она больше не нуждается в принудительном лечении.

Европейский суд вынес решение, в котором говорилось, что удержание пациентки в больнице было неправомерным, поскольку был значительно превышен срок рассмотрения запроса (вместо пяти дней процедура растянулась на 40). Наряду с этим суд определил, что истица, будучи лишенной свободы, не имела законной возможности реализовать свое «право на безотлагательное рассмотрение судом правомерности заключения под стражу», предусмотренное для подобных случаев (§ 4 статьи 5 Конвенции). Статья 47 Закона «О психиатрической помощи» закрепляет возможность обжалования действий, ущемляющих права и законные интересы граждан при оказании им психиатрической помощи, а статья 48 предписывает судам рассматривать подобные жалобы лишь в общем порядке. Таким образом, требования § 4 статьи 5 Конвенции в Законе «О психиатрической помощи» не выполняются. [Окончательное решение по делу Ракевич против РФ. Страсбург: Европейский суд по правам человека, 2004. 24 марта.]

До сих пор положения Закона, ставшие предметом рассмотрения Европейского суда по правам человека, в соответствии с Конвенцией не приведены.

#### 2.1.2. Препровождение в стационар в уголовном порядке

Лицо, совершившее уголовно наказуемое деяние, может быть доставлено в психиатрический стационар в принудительном порядке с целью проведения судебно-психиатрической экспертизы или для лечения, согласно процедуре, предусмотренной Уголовно-процессуальным кодексом (УПК) РФ. Соответствующее решение принимается судом по ходатайству следователя либо в порядке, установленном статьей 108 УПК РФ (в отношении лица, содержащегося под стражей), либо в порядке, установленном статьей 165 УПК РФ (в отношении подозреваемого, обвиняемого, не содержащегося под стражей). Однако, если в первом случае присутствие подозреваемого или обвиняемого и защитника прямо предписано (часть 4 статьи 108 УПК РФ), то во втором — говорится лишь о том, что в судебном заседании вправе участвовать прокурор и следователь (часть 3 статьи 165 УПК РФ).

Положения статьи 165 и регламентирующей такой порядок помещения в психиатрический стационар подозреваемого или обвиняемого, не содержащегося под стражей, статьи 203 стали предметом рассмотрения в Конституционном суде РФ в связи с жалобой В. Капустяна на нарушение его конституционных прав. Суд определил, что «нормы, содержащиеся в статьях 165 и 203 УПК РФ, — в их конституционно-правовом истолковании <...> — не предполагают право суда первой инстанции принимать окончательное решение по ходатайству следователя о помещении подозреваемого в психиатрический стационар для производства судебно-психиатрической экспертизы без предоставления ему и (или) его защитнику возможности ознакомиться с таким ходатайством и изложить свою позицию по этому вопросу». [Определение Конституционного суда РФ от 8 июня 2004 года № 194-О // Российская газета. 2004. 22 июня. № 155.] Таким

образом, суды, вынося решения в отсутствие подозреваемого, нарушают его конституционные права, что может быть предметом как прокурорской, так и судебной проверки по его жалобе.

## **2.2 Посещение Московской психиатрической клинической больницы № 1 им. Н.А. Алексеева, 19 февраля 2004 г.**

19 февраля 2004 года комиссия МХФ посетила Московскую психиатрическую клиническую больницу № 1 им. Н. А. Алексеева и провела там с проверкой весь день.

Перед началом осмотра состоялся разговор с главным врачом, В. Козыревым, и двумя его заместителями. Поскольку доктор Козырев является также главным психиатром Москвы, он предоставил некоторые общие сведения о состоянии психиатрии в столице.

После этого были осмотрены девять отделений больницы, включая общее, отделение судебной психиатрии и четыре отделения специальной терапии. Члены комиссии оценили условия содержания и лечения, просмотрели медицинскую документацию, беседовали с главврачами отделений, медперсоналом и пациентами.

Комиссию постоянно сопровождали то один, то другой заместители главврача больницы, которые проявляли живой интерес к любым разговорам, в связи с чем общаться с пациентами и медперсоналом с глазу на глаз было довольно сложно. Все же несколько частных бесед провести удалось.

### **2.2.1. Общие сведения**

Московская психиатрическая клиническая больница № 1 по праву считается лучшей в Москве, а может, и в России. Комиссия пришла к такому заключению, сопоставив впечатления от больницы с известными ей выводами о состоянии психиатрии в Российской Федерации. [Ср. Права человека и психиатрия в России. М.: МХГ, 2004. У больницы есть неофициальный сайт: [www.dyrdom.narod.ru](http://www.dyrdom.narod.ru).]

Больница названа в честь городского головы Н. Алексеева, занимавшего эту должность в 1881—1893 годах и приложившего немало усилий и средств к ее появлению. Здание больницы строилось в 1889—1894 годах на Канатчиковой даче — районе Москвы у Загородного шоссе за Серпуховской заставой. Именно так и стали называть клинику в обиходе, а впоследствии это стало синонимом любой лечебницы для душевнобольных. Больница была открыта в 1894 году, через год после того, как Н. Алексеев по иронии судьбы был смертельно ранен душевнобольным посетителем. Имя своего основателя клиника носила до 1922 года, пока новые власти не переименовали ее в честь П. Кащенко — революционера и главврача больницы в 1904—1907 годах. По случаю столетнего юбилея в 1994 году больнице торжественно вернули имя городского головы.

Отделения в больнице делятся на два типа: общие, обслуживающие конкретные районы Москвы и специальные. Последние различаются по типу терапии (например, отделения немедикаментозного лечения), по режиму (например, отделения для страдающих от дисфункций, вызванных алкогольной зависимостью) и по юридическому статусу пациентов (отделение судебной психиатрии). Две трети больных находятся в общих отделениях, треть — на особом режиме в специальных отделениях.

Пациенты классифицируются по трем категориям: добровольно согласившиеся на лечение, проходящие лечение принудительно и направленные в клинику по приговору суда или для проведения судебно-психиатрической экспертизы.

Психиатрическая клиническая больница № 1 рассчитана на 2802 пациентов и является крупнейшей в Российской Федерации. Главврач В. Козырев затруднился назвать точное число пациентов, размещенных в больнице, но отметил, что, хотя больница и не переполнена, число пациентов приближается к предельному. 72,5% больных попадают в стационар с шизофренией и связанными с ней состояниями. Обычно продолжительность стационарного лечения не превышает 48 дней, однако в отдельных случаях сроки лечения могут быть значительно продлены.

По словам В. Козырева, 25–30% больных проходят лечение в принудительном порядке по решению суда.

Доля таких пациентов здесь выше, чем в среднем по России. Согласно отчету МХГ, в 51 проверенном психиатрическом стационаре доля таких пациентов не более 5%, в 42 — от 5 до 20%. И есть все основания считать, что низкие показатели обусловлены фальсификацией документов и оказанием давления на пациентов с целью получить согласие на госпитализацию и лечение. [Права человека и психиатрия в России. С. 64–65.] Главврач больницы не стал подвергать сомнению выводы МХГ и подтвердил, что раньше и в его клинике этот показатель был существенно ниже, но в последние годы он вырос в связи с «более внимательным подходом к правам пациентов».

### 2.2.2. Условия содержания

Условия содержания зависят от типа отделения. Некоторые специальные отделения, например седьмое гериатрическое отделение санаторного типа, предлагают великолепные условия содержания. Больные размещаются в хорошо обставленных палатах на два-три человека, стены украшены рисунками, есть библиотека, места общего пользования в хорошем состоянии.

В больничных палатах отделений общей психиатрии все обстоит несколько хуже. Большие, многолюдные палаты, кое-где кровати выставлены в проходах. Главврач пятого отделения общей психиатрии не отрицала проблему перенаселенности, но категорически не согласилась с идеей размещать пациентов в одноместных палатах, сославшись на проблематичность организации в подобных условиях обходов и наблюдения за больными, а также на вероятность развития у больного аутизма.

В отделении общей психиатрии предметы обстановки отслужили свой срок, нуждаются в ремонте или замене. Кровати — старые, матрасы — рваные и красноречиво свидетельствуют о том, что ими пользовались много лет. Нет ни одного уголка, где пациент мог бы побыть в одиночестве. Пациентам негде хранить личные вещи. Сантехника в некоторых местах общего пользования давно требует замены.

Для людей с физическими недостатками условия содержания оставляют желать лучшего во всех отделениях.

В день посещения больницы было очень холодно, однако во всех помещениях, куда были допущены проверяющие, отопление работало нормально, но не хватало вентиляции, поэтому воздух в палатах был спертый.

В отделении судебной психиатрии обстановка заметно лучше. Здесь даже есть оранжерея, что помогает занять пациентов и делает больничную атмосферу менее унылой. Однако все пациенты одеты в больничные пижамы. Впрочем, такую картину мы наблюдали и в некоторых отделениях общей терапии.

### 2.2.3. Процедура препровождения

По результатам проверки Московской психиатрической клинической больницы № 1 комиссия пришла к выводу, что основные нарушения связаны с процедурой помещения в стационар в гражданском порядке. По словам главврача, в 2003 году в больницу поступило 4000 пациентов, которые были направлены психиатром с целью освидетельствования с перспективой последующего принудительного лечения. В то время как в районный суд, который должен был подтвердить обоснованность принудительного лечения, было направлено лишь 2860 запросов. Остальные больные, очевидно, «добровольно» в письменном виде давали согласие на стационарное лечение. Надо сказать, что и судебная процедура, как правило, является формальной. Суд лишь в 18 случаях не согласился с выводами психиатров о необходимости принудительного лечения, причем в трех из них решение районного суда пересматривалось городским судом. [Проведенное МХГ исследование подтверждает, что в среднем по стране суд не утверждает решения врачебной комиссии о принудительном лечении не более чем в 1–2% случаев (Права человека и психиатрия в России. С. 93).]

По мере того как комиссия выясняла для себя практику применения Закона «О психиатрической помощи», его недостатки становились все очевиднее. Судебные разбирательства, попавшие в поле зрения комиссии, практически всегда были насмешкой над правосудием. После того как психиатр направляет человека в клинику для освидетельствования, его судьба практически предрешена — либо он «добровольно» согласится пройти курс лечения в стационаре, либо в 99,5% его заставит это сделать суд.

Вообще врачи откровенно признавались, что считают судебную процедуру бессмысленной, очередной причудой законодателей. Главврач В. Козырев неоднократно говорил о том, что судебное решение может быть правильным лишь тогда, когда суд руководствуется мнением профессиональных экспертов.

Комиссия узнала, что зачастую слушания проводятся в отсутствие пациента. Этого не скрывал и главврач больницы. Кроме того, нам были предоставлены протоколы судебных заседаний, в которых ни словом не упоминается о присутствии пациента. Об адвокатах и говорить нечего! По словам главврача восьмого отделения общей психиатрии, в 2003 году на прошедших в ее кабинете судебных разбирательствах о принудительной госпитализации, адвокатов не было ни разу.

По мнению комиссии, именно в отсутствии защиты и несоответствии процедуры международным нормам

кроются главные причины того, что ни разу, по крайней мере в 2003 году, судебные решения о принудительной госпитализации не были обжалованы в порядке, установленном пунктом 1 статьи 47 Закона «О психиатрической помощи».

Со слов опрошенных врачей, процедура препровождения в стационар в гражданском порядке совершается с соблюдением временных рамок, установленных Законом «О психиатрической помощи». И действительно, предоставленные комиссии документы не свидетельствовали о нарушении нормы, которая требует, чтобы дело было рассмотрено судом в течение пяти дней. Однако вовсе не это является основной проблемой, связанной с применением Закона на практике. В третьем отделении общей психиатрии комиссия опросила пациента, который поступил в стационар утром 30 января. В полдень того же дня, всего через несколько часов, уже было готово судебное решение, подтверждающее правомерность принудительной госпитализации. Таким образом, сложная судебная процедура потребовала менее суток — необычайная расторопность! Этот факт красноречивее всего говорит о том, что не только врачи, но даже судьи либо не понимают идеи правосудия, либо осознанно идут на ее дискредитацию.

В восьмом отделении общей психиатрии комиссия видела пациента, у которого были опекуны. Он был госпитализирован без рассмотрения дела в судебном порядке. И В. Козырев, и главврач этого отделения подтвердили, что на их памяти ни разу не рассматривался в суде вопрос о принудительной госпитализации пациентов, имеющих опекунов.

#### 2.2.4. Лечение

Главврач больницы проинформировал комиссию, что уже на протяжении трех лет используется МКБ-10 (Международная классификация болезней, 10-й пересмотр). В соответствии с ней из российской психиатрической практики исключен такой диагноз, как «вялотекущая шизофрения», хотя для научных целей он используется, и В. Козырев яростно выступает в его защиту.

Основным методом лечения в больнице является применение медикаментозных средств, но есть два отделения немедикаментозной терапии и несколько отделений, где в дополнение к медикаментам используются и другие методы лечения. Главврач заверил комиссию, что в больнице делается все возможное, чтобы разнообразить применяемые методы лечения, но пояснил, что альтернативная терапия не финансируется из бюджета. Вместе со своими коллегами он выразил сожаление, что постепенно теряет свои позиции широко применявшаяся во времена Советского Союза трудотерапия.

В день инспектирования больницы был мороз, и помимо уборки снега никаких других работ с участием пациентов не проводилось. Доктор Козырев подтвердил, что на улице пациенты бывают редко и посетовал на то, что не всегда удается занять пациентов какой-либо деятельностью на свежем воздухе.

По словам В. Козырева и главврача восьмого отделения общей терапии, наиболее популярными лекарствами для лечения больных шизофренией остаются такие традиционные нейролептики, как галоперидол и хлорпромазин. Как правило, чтобы компенсировать побочные эффекты, выражающиеся в экстрапирамидном и паркинсоническом синдроме, они прописываются совместно с холинолитическими средствами, такими, как акинетон, циклодол, паркопан. Кроме того, в больнице применяется целый ряд таких менее атипичных препаратов нейролептического действия, как рисполепт, сероквел, клопиксол и ципрекс. По оценке главврача третьего отделения общей терапии, клиника не испытывает недостатка в современных лекарствах антипсихотического действия. Но все же их применение ограничено в связи с необходимостью координировать курс лечения с диспансерами, которые не обеспечиваются этими лекарствами, и данный курс лечения прерывается после выписки больного из стационара. По словам главврача восьмого отделения общей терапии, одномесечный курс рисполепта (рисперидона) стоит около 3000 р., и это порой довольно ощутимо для кармана больного.

Из методов активной терапии в больнице используется электросудорожная терапия (ЭСТ). В больнице прекращено использование такого метода, как инсулино-коматозная терапия и здесь никогда не практиковалась лоботомия. ЭСТ используется только в отделении интенсивной терапии по решению консилиума врачей, при этом обязательна анестезия и использование мышечных релаксантов. Кроме того, для этой процедуры необходимо письменное согласие пациента.

#### 2.2.5. Согласие больного с предлагаемым лечением

Законом «О психиатрической помощи» определено, что лечение пациента, страдающего психическими расстройствами, возможно лишь при условии его письменного согласия. Врач обязан предоставить лицу, страдающему психическим расстройством, в доступной для него форме и с учетом его психического состояния информацию о характере психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, а также о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах (пункт 2 статьи 11). В пункте 4 этой статьи говорится о том, что получение согласия не требуется от больных, к которым были применены принудительные меры медицинского характера по основаниям, предусмотренным Уголовным кодексом РФ, а также при

недобровольной госпитализации по основаниям, предусмотренным статьей 29 Закона. Согласно пункту 1 статьи 12 Закона, такие пациенты не имеют права отказаться от предлагаемого лечения.

Главврач больницы В. Козырев и главврачи отделений общей психиатрии и отделения судебной психиатрии сообщили, что по отношению к больным, направленным в стационар в принудительном порядке, норма пункта 2 статьи 11 не применяется.

Подобная практика, распространяющаяся на всех без исключения пациентов, подвергаемых принудительному лечению, вопиющим образом нарушает права пациентов. Именно это делает возможным негуманное отношение к пациенту или ненадлежащее лечение. Кроме того, таким образом нарушаются требования Европейского комитета по предупреждению пыток (ЕКПП). [«Принудительное препровождение больного в психиатрическую больницу не оправдывает и не допускает возможности проведения лечения без согласия больного. Отсюда следует, что любой пациент, способный принимать осознанные решения, должен получить возможность отказаться от лечения или любой медицинской процедуры» (Восьмой итоговый отчет / ЕКПП. СРТ/Inf (98) 12. пункт 41).]

#### 2.2.6. Меры физического стеснения

В некоторых случаях применяются меры по ограничению подвижности больного. По словам В. Козырева, это возможно только в случаях, когда больной находится в крайней степени ажитации. Как смогла убедиться комиссия, единственными средствами достижения этой цели являются специальные жгуты. Кроме того, со слов представителей персонала больницы, в некоторых случаях приходится использовать простыни и полотенца. Применение такой меры, как изоляция больного, не практикуется. В отделениях, которые были осмотрены комиссией, нет помещений, которые могли бы использоваться в качестве изоляторов.

По заверениям сотрудников, меры по физическому стеснению применяются в строгом соответствии с Законом «О психиатрической помощи», который предписывает прибегать к ним «только в тех случаях, формах и на тот период времени, когда, по мнению врача-психиатра, иными методами невозможно предотвратить действия госпитализированного лица, представляющие непосредственную опасность для него или других лиц» (пункт 2 статьи 30). Однако здесь есть нюансы, которые могут послужить источником потенциальных нарушений. Например, ничего не говорится о максимальной продолжительности применения таких мер. Закон определяет лишь то, что «о формах и времени применения мер физического стеснения или изоляции делается запись в медицинской документации» (там же). Минздрав РФ предписывает ведение журналов «О мерах физического стеснения при оказании психиатрической помощи» [Права человека и психиатрия в России. С. 72.], но ни в одном отделении, куда были допущены члены комиссии, они не велись.

Как нам сообщил главврач больницы, к участию в мероприятиях по физическому стеснению иногда привлекаются так называемые активные пациенты, содействующие медперсоналу в организации повседневной жизни больницы. По его мнению, этот факт иллюстрирует «принцип самоуправления» в действии.

В ходе проверки комиссия не видела ни одного связанного больного. Не удалось также узнать, как часто применяются подобные меры. В этом отношении вообще не ведется никакой статистики. Полагаться можно только на слова врачей отделений, которые заявляли о том, что они применяются «исключительно редко».

## **2.3 Посещение Тверской областной клинической психиатрической больницы № 1 им. М. П. Литвинова, 19 февраля 2004 г.**

19 февраля четыре члена комиссии МХФ посетили Литвиновскую психиатрическую больницу г. Твери, что принимает больных со всей Тверской области. В ходе проверки были осмотрены два специальных отделения для больных, находящихся на принудительном лечении, и детское отделение, состоялся разговор с главврачом больницы, опрошен медперсонал.

#### 2.3.1. Общие сведения

Больница рассчитана на 1200 мест, из них 60 выделены для размещения больных, направленных в стационар согласно УПК РФ. Средняя продолжительность нахождения в стационаре — 60 дней. Утверждается, что пациентов, которые пребывают в стационаре более двух лет, — не более 3%. Точное число пациентов на день посещения выяснить не удалось. В 2003 году в больнице лечились 12 000 пациентов, умерли 336.

Больница находится под контролем администрации Тверской области, которая назначает директора и главврача (профессор Иванов). Вопросами надзора в связи с оказанием медицинских услуг занимается Минздрав РФ. В больнице работают 800 сотрудников, в т. ч. 80 врачей и 240 медсестер. Штатное расписание гарантирует, что в любой момент времени во всех отделениях будет как минимум по два врача и три-четыре медсестры. Всем сотрудникам зарплата выплачивается из областного бюджета.

Больница была учреждена 120 лет назад известным российским психиатром Михаилом Павловичем Литвиновым. Корпуса сооружены из кирпича и бетона. Перед комиссией в принципе не ставилась задача выяснить состояние строительно-ремонтных работ на территории больницы, однако она была поставлена в известность, что строительство корпуса, в котором предполагается разместить женское отделение, приостановлено в связи с недостаточным финансированием. По словам главврача, завершение этого долгостроя является одной из приоритетных задач, стоящих перед больницей при условии.

Если оценивать общее состояние, в котором находятся больничные строения, то у комиссии сложилось вполне определенное впечатление, что финансирование текущего ремонта не производилось несколько лет. Снаружи здания выглядят серыми и нежилыми. Это впечатление усилилось после того, как в отделениях были осмотрены лестничные клетки. Давно не крашенные, они плохо убираются и плохо отапливаются. Переходы между зданиями, хотя и были построены сравнительно недавно, успели обветшать. По тем или иным причинам, вероятно в целях экономии энергии, окна забраны шлакобетонными блоками так, что осталась лишь узкая щель, через которую дневной свет с трудом проникает внутрь. Качество подобного рода работ только усиливает гнетущее впечатление от состояния больницы. Не будет преувеличением сказать, что в корпусах казалось тепло лишь потому, что в морозный день солнце весело играло на снегу. Запустение и упадок царят и на прилегающей к основному корпусу площадке для занятий на открытом воздухе. Все что могло здесь заржавело — от ограды до неких конструкций.

Отметим, что больница расположена в довольно безлюдном месте, в пос. Бурашево, что в 15 км от Твери. Хотя сельские пейзажи и свежий воздух способствуют выздоровлению пациентов, родственникам посещать их довольно накладно — автобусные билеты, по меркам российской глубинки, довольно дороги.

### 2.3.2. Категории пациентов

Поскольку в больнице нет женского отделения, все пациенты — лица мужского пола, за исключением несовершеннолетних. Женщин отвозят в психиатрическую больницу г. Смоленска.

По словам главврача, все пациенты, которые находятся в больнице не по своей воле, направлены в стационар по решению суда с целью проведения судебно-психиатрической экспертизы.

Отделение для несовершеннолетних рассчитано на 32 человек. В основном, детей направляют сюда детские дома. Как правило, сначала ребенок попадает в приют в связи с жестоким обращением родителей или социально неблагополучной ситуацией в семье, после чего родители лишаются родительских прав. Со слов главврача детского отделения, из-за неблагоприятного влияния семьи у большинства детей серьезные отклонения в поведенческом аспекте. Обычно несовершеннолетние пациенты не задерживаются более чем на два месяца, но, по словам врачей, были и такие, которые находились здесь более пяти месяцев. Некоторые дети сообщили, что попали в больницу не в первый раз.

### 2.3.4. Условия содержания

#### 2.3.4.1. Отделение для пациентов, направленных на лечение принудительно

Пациенты, направленные в стационар принудительно, размещаются в одном из больничных флигелей на первом этаже. Чтобы попасть в палаты, нужно пройти по коридору, где размещены многочисленные административно-хозяйственные помещения и кабинеты врачей. Здесь аккуратно и чисто, стены выкрашены белой краской. На подоконниках — многочисленные горшки с декоративными растениями.

В больничных покоях, несмотря на расписанные пейзажами стены, обстановка куда более аскетичная. В длинном, кажущемся бесконечным, коридоре с одной стороны — палаты, с другой — туалет, душевая, столовая, комната отдыха.

В отделении, за исключением одного помещения, было довольно тепло, но не душно. Воздух лишен специфического, всепроникающего запаха больницы.

Был «тихий час», и пациенты спали. Поэтому трудно представить, как выглядит отделение в часы бодрствования. Комиссии пришлось довольствоваться лишь общими впечатлениями.

Комиссия осмотрела одну из палат, в которой не все пациенты спали. Следует отметить, что в ней было довольно чисто и светло, хотя и тесно. Кровати, которые были застланы свежим бельем, расположены вдоль стен узкой палаты. Проход настолько узок, что легко можно дотянуться рукой до соседа. В основном помещении палаты площадью не более 28 кв. м находились 16 пациентов. Стеклопанной перегородкой отделялась небольшая ниша, где лежали еще четыре пациента. На 16 человек было всего четыре тумбочки для личных вещей. Бросалось в глаза отсутствие газет, книг, настольных игр, которые могли бы занять время и умы пациентов. В других палатах картина была такой же.

Также вызывает некоторую озабоченность то обстоятельство, что большинство пациентов одеты в больничные пижамы, майки и трусы, шорты, футболки, тренировочные костюмы или в костюмы, которые представляет просто невообразимую комбинацию вышеупомянутых предметов одежды. Мы не видели ни одного человека, одетого в нормальную повседневную одежду.

Несмотря на то, что условия содержания довольно скромные, видно, что персонал относится к своим подопечным с теплотой и заботой. В отношениях нет напряженности, пациенты и врачи общаются друг с другом, шутят. Медицинские работники подходят к своей работе ответственно. Они знают пациентов в лицо и обращаются к ним по имени, знают историю болезни чуть ли не каждого больного.

Помимо палат были осмотрены также туалет и душевые. Сантехническое оборудование поддерживается в исправном состоянии. Довольно просторные помещения хорошо отапливаются. Все сравнительно чисто и аккуратно, хотя и без излишеств. Тем не менее видно, что срок эксплуатации оборудования подходит к концу, особенно это относится к туалетам. Последние были «азиатского типа», так что пациенту приходится справлять естественные надобности, сидя на корточках. При этом перегородок нет. Стоит ли говорить о том, что трех унитазов на 60 пациентов явно недостаточно! Распорядок дня составлен таким образом, что в определенное время туалет и душевые нужны всем (например, перед отбоем и перед завтраком). Можно только гадать, какое тогда здесь столпотворение. Единственным плюсом является то, что туалетом и душевой можно пользоваться в любое время, кроме «тихого часа», когда туалет запирается на замок.

Отделение может похвастаться двумя комнатами отдыха с телевизором и небольшой библиотекой. Однако в них было холодно даже для хорошо одетых посетителей. Сопровождающий комиссию врач сказал, что так холодно здесь не всегда.

#### 2.3.4.2. Отделение для несовершеннолетних

Когда комиссия осматривала отделение для несовершеннолетних, там так же, как и в отделении для больных, находящихся на принудительном лечении, был «тихий час». В отделении находилось 32 ребенка, включая шестерых девочек.

Условия содержания в детском отделении были хуже, чем в отделении, осмотренном до него. Тем не менее, несмотря на более чем скромную обстановку и тяжелые условия работы медперсонала, осталось впечатление, что сотрудники больницы относятся к детям с неподдельной теплотой и заботой. Особенно это было видно по тому, с какой искренностью и сердечностью говорил о своих малолетних подопечных главный врач больницы.

Отделение занимает первый этаж двухэтажного здания, стоящего напротив административного корпуса. Попастъ в него можно только через промерзшую, небранную лестничную клетку, которая давно требует ремонта. На стенах штукатурка отходит пластами, краска повсюду пузырится. Хотя в жилой части далеко не все так плохо, замечаний все равно предостаточно.

Во-первых, посетителя сразу же начинает преследовать сильный неприятный запах, особенно ощутимый в местах общего пользования. Он пропитал собой все и вся. В отделении было довольно опрятно, но нельзя сказать, что идеально чисто. Кроме того, в помещениях было не так уж и тепло. И это при том, что большинство детей одеты очень легко.

Помещения располагаются по тому же принципу, что и в описанном выше. С одной стороны длинного, почти двухсотметрового коридора, — палаты, с другой — хозяйственные помещения, административные и лечебные кабинеты, учебные классы, рекреационная зона. Стены украшены рисунками, которые, по замыслу художника, видимо, должны были придать им менее тоскливый вид, что не слишком-то удалось. Отделение нуждается не просто в косметическом, а в капитальном ремонте. Во многих местах штукатурка отходит пластами, краски поблекли. Рамы в ужасающем состоянии, с потолка и стен свисают оголенные провода, лампы и выключатели часто разбиты. Паркет во многих помещениях истерт почти полностью, полы настоятельно требуют ремонта.

Места общего пользования повергли комиссию в состояние шока. Создается ощущение, что штукатурка вот-вот упадет на голову, на полу — разбитый кафель, сантехническое оборудование давно требует замены. Санитарное состояние душевой едва ли можно назвать удовлетворительным. Освещение и вентиляция — вне

критики. Здесь необходим капитальный ремонт стен и полов, замена всего оборудования.

Палаты такие же, как и в вышеописанном отделении. Но при этом не создается ощущения скученности, как во взрослом отделении. Но все равно палаты нельзя назвать просторными. В комнате площадью около 24 кв. м размещено 14 пациентов. Девочки находятся в лучших условиях: в 20-метровой комнате — шесть коек, из которых были заняты не все. Насколько свежим было белье, во время осмотра оценить не удалось. Кровати обшарпаны, сетки давно провалились или прорвались. В одной из палат мы не сразу увидели одну-единственную тумбочку, т. е. личные вещи детям хранить негде. Примечательно, что единственным местом, где мы видели игрушки, книги и настольные игры, был секретер в кабинете главврача.

Как и во взрослом отделении, дети постоянно одеты в пижамы, ночные рубашках, трусы и футболки.

Надо сказать, что персонал считает и такие безобразные условия вполне приемлемыми. По общему мнению, финансирование подобных учреждений значительно улучшилось. В последние годы перед распадом Советского Союза, проблем было несравнимо больше. Медработники единодушно говорили о том, что благодаря усилиям нового главврача все стало намного лучше.

### 2.3.5. Питание

Главврач сообщил комиссии, что на питание одного пациента в день выделяется 32 р. По его словам, в рацион входят мясо, курица, сыр и овощи. Комиссии не удалось провести независимую экспертизу, попробовать пищу на вкус и оценить размер порции.

Родственникам разрешается приносить продукты. При необходимости больные могут покупать их в больничном магазине. Хотя неизвестно, могут ли пользоваться этим правом пациенты, находящиеся на принудительном лечении, и как быть несовершеннолетним пациентам, попавшим в больницу из детских домов? Получают ли они гуманитарную помощь?

Поскольку столовая в отделении для пациентов, находящихся на принудительном лечении, сравнительно небольшая, не более 20 кв. м, пациенты принимают пищу посменно. Обстановка отличается суровой простотой, нет ничего, кроме небольших столов и стульев, но довольно чисто, помещение в довольно приличном состоянии и вполне пригодно для приема пищи.

Столовая в отделении для несовершеннолетних еще компактнее, хотя здесь и пациентов в два раза меньше. Состояние также отвечает санитарным нормам.

### 2.3.6. Лечение

Комиссии сообщили, что каждому больному назначается индивидуальный курс лечения. При этом используются самые разные методы лечения, хотя в больнице решили окончательно отказаться от ЭСТ в любом виде.

Во время обхода было очевидно, что и взрослые, и дети в большинстве своем находятся под действием седативных препаратов. На вопрос, какие препараты преимущественно используются в лечении, главврач назвал в качестве типичного нейролептика галоперидол. При этом он особо подчеркнул, что это лекарство используется исключительно совместно с препаратами, компенсирующими возможные экстрапирамидные расстройства, например акинетоном. Один из врачей отделения для несовершеннолетних в качестве регулярно применяемого транквилизатора назвал «две таблетки сонapakса (тиоридазина) ежедневно».

В отделении для пациентов, находящихся на принудительном лечении, комплектация штата сотрудников в дневное время вполне соответствует потребностям отделения. Однако в ночные дежурства сотрудников не хватает. Одна из медсестер сообщила, что из-за специфики работы и неудобного расположения больницы набрать штат достаточно непросто. У больницы есть собственный автобус, который возит сотрудников. Можно добираться и общественным транспортом, но это довольно дорого.

Она же сообщила, что персонал может работать сутки через трое, а не ежедневно. Хотя такая практика вполне обычна для России и уходит корнями в советскую традицию, трудно представить, чтобы она могла способствовать надлежащему уровню обслуживания пациентов.

### 2.3.7. Трудовая терапия

В советские времена к больнице были прикреплены довольно значительные сельскохозяйственные угодья. Наличие подсобных хозяйств позволяло не только занять пациентов, но и в какой-то мере самостоятельно решать проблему обеспечения пациентов полноценным питанием. В настоящее время значительная часть принадлежащих больнице земель продана в счет покрытия текущих издержек.

С первых дней в должности главврача больницы профессор Иванов уделяет огромное внимание привлечению

пациентов к трудовой деятельности. По его мнению, труд дает не только терапевтический эффект, но и играет большую роль в удовлетворении потребностей больницы благодаря реализации производимой пациентами продукции.

Позднее комиссии стало известно, что лишь незначительная часть пациентов, добровольно согласившихся пройти курс лечения в стационаре, имеет возможность работать (больные, находящиеся на принудительном лечении, не допускаются к работе из соображений безопасности), поскольку производственные мастерские, в которых изготавливаются одежда, матрасы, тапочки, чехлы для мебели и конверты, располагаются в нескольких километрах от больничных корпусов. Пациенты зарабатывают в день не более десяти рублей.

Мастерские мы осмотреть не смогли. В ответ на соответствующую просьбу нам сказали, что рабочий день там уже закончился.

### 2.3.8. Режим, меры физического стеснения

Главный врач сообщил комиссии, что в больнице нет ни одного изолятора. Если возникает нештатная ситуация, медперсоналу разрешено использовать соответствующие медикаменты или связать больного. Есть специальное руководство, разъясняющее правомерность применения таких мер и описывающее последовательность действий сотрудника психиатрической больницы в такой ситуации.

В ходе осмотра отделения для пациентов, проходящих принудительное лечение, нам показали методы, позволяющие ограничить подвижность больного. После их применения обездвиженного пациента за руки и ноги привязывают к кровати специальным жгутом. Комиссии сообщили, что меры физического стеснения или использование сильнодействующих успокоительных средств регистрируется не только в истории болезни больного, но и в специальном журнале. Смирительные рубахи или кровати с ограждениями не применяются. Неадекватное поведение несовершеннолетнего пациента купируется уколом успокоительного.

Единственной охраняемой зоной в больнице является отделение для пациентов, проходящих принудительное лечение. Да и здесь обеспечение безопасности находится на низком уровне. Медперсонал обязан следить лишь за тем, чтобы пациенты не могли выйти за пределы своего отделения, для чего должны быть закрыты все возможные выходы. Это требование относится и к отделению для несовершеннолетних. За время инспекции мы видели лишь одного вахтера перед входом в административный корпус. Да еще, как нам сообщили, по ночам территорию больничного комплекса обходит ночной сторож. Таким образом, порядок в данном учреждении не поддерживается при помощи вооруженной охраны.

### 2.3.9. Контакты с внешним миром

Теоретически всех пациентов могут навещать друзья и родственники так часто, как пациенты того захотят, при условии, что свидания будут происходить в дневное время. Остается неясным, распространяются ли такие либеральные правила на пациентов, проходящих принудительное лечение, или в их случае действует более строгий режим. Точно так же не удалось установить, просматривается ли переписка больных, находящихся на принудительном лечении, учитывая, что все пациенты имеют право отправлять и получать письма и посылки. Хотя телефоны установлены в обоих проверенных отделениях, непонятно могут ли больные свободно пользоваться связью или их разговоры контролируются. Комиссии не удалось получить никаких сведений, касающихся свиданий пациентов со своими адвокатами, переписки и телефонных переговоров с ними.

### 2.3.10. Распорядок дня

Поверхностное знакомство с отделением не позволяет судить о том, чем занимаются пациенты в свободное от процедур и других обязательных мероприятий время. У больных практически нет личных вещей, книг, газет, настольных игр. В комнате отдыха, где находится телевизор,— холодно, в другой — только стол для пинг-понга. Известно, что часть пациентов, проходящих лечение добровольно, работает в мастерских. На территории больницы есть спортивная площадка, хотя этот крошечный отгороженный участок явно недостаточен для 60 человек. Вполне вероятно, что в холодное время года в связи с отсутствием теплой одежды пациенты практически все время находятся в здании и просто напросто «убивают» время, и, может быть, смотрят телевизор.

Похожий распорядок дня в отделении для несовершеннолетних пациентов. «Тихий час» у детей длится на один час больше, чем у взрослых (с 13.00 до 16.00), поэтому до ужина у них остается совсем немного свободного времени. В итоге дети могут заниматься учебой или играть лишь в промежуток времени между завтраком и обедом.

Следует также отметить, что в отделении есть всего один учебный класс, небольшая рекреационная зона, одна комната отдыха с телевизором. После осмотра этих помещений у членов комиссии не возникло ощущения, что детям есть чем занять свой ум.

Есть детская спортплощадка, которая расположена в самом центре больничного комплекса. Но она была засыпана толстым слоем снега, т. е. ею явно давно не пользовалась.

## **2.4 Рекомендации по учреждениям Минздрава РФ**

Слушания, на которых определяется правомерность принудительной госпитализации, должны проходить с соблюдением всех процессуальных норм, в т. ч. права пациента лично присутствовать на заседании, представлять заключение независимой экспертизы, иметь достаточно времени для подготовки к процессу, представлять свидетелей.

Необходимо соблюдать норму, закрепленную в пункте 2 статьи 11 Закона «О психиатрической помощи» в отношении лиц, направляемых на лечение в принудительном порядке.

Необходимо прописать процедуру, согласно которой можно будет определить, способен ли пациент понять, какое лечение ему предлагают.

Лечение должно предполагать широкий выбор альтернативных методов, включая привлечение пациентов к активной деятельности.

В каждом психиатрическом учреждении должны быть заведены журналы «О мерах физического стеснения при оказании психиатрической помощи», как это предписывается Минздравом РФ.

Методы терапевтического воздействия по возможности желательно максимально разнообразить.

## **Краткие рекомендации**

### **Рекомендации по учреждениям Министерства юстиции РФ**

Российским властям следует разрешить правозащитным НПО посещать любые места лишения свободы в целях мониторинга. Такие посещения должны стать регулярными, проходить без предварительного уведомления, организации должны иметь возможность беседовать с лицами, лишенными свободы, лично и иметь доступ ко всей необходимой документации.

Российское законодательство и политика должны предоставить большой выбор форм содержания под стражей и разрешить помещение заключенных в одиночные или маломестные камеры по их выбору. Помещение под стражу не есть наказание, поэтому заключенные не должны чувствовать себя наказанными.

Боксы для временного содержания подсудимых или подследственных должны быть ликвидированы, так как содержание в них является жестоким обращением. Медицинская служба в учреждениях УИС должна подчиняться только Министерству здравоохранения РФ, что позволит медицинским работникам профессионально выполнять свои обязанности.

ВИЧ-инфицированные и больные гепатитом заключенные не должны содержаться отдельно от остальных. Необходимо принять меры для обеспечения их безопасности.

Должны быть приняты такие нормы, которые исключили бы возможность незаконного применения дисциплинарных мер.

Каждому заключенному в СИЗО «Бутырка» должна быть обеспечена площадь, соответствующая правовым нормам и международным стандартам.

Приговоренные к пожизненному заключению должны иметь доступ к широкому спектру занятий с учетом их возраста и образования, чтобы компенсировать вред, наносимый психике и здоровью пожизненным заключением, а также должны соблюдаться иные права, предусмотренные международным правом.

Немедленно должна быть прекращена практика лишения заключенных возможности отдыхать в течение дня путем изъятия матрасов и других мер.

Унизительная практика, когда заключенных заставляют поворачиваться лицом к стене и упираться поднятыми руками в стену, унижает человеческое достоинство и должна быть отменена.

Согласно международным стандартам, наказание в виде помещения в одиночные камеры (ДИЗО) не должно применяться по отношению к несовершеннолетним заключенным.

Пища в местах заключения количественно и качественно должна соответствовать нормам питания. Возраст и другие особенности также при этом должны учитываться.

Поддержание дисциплины в колонии для несовершеннолетних в Икше, равно как и в других местах заключения, должно строиться не на строгом соблюдении правил под страхом наказания, а на развитии коммуникационных навыков персонала и положительных отношениях между заключенными и сотрудниками.

Условия труда в воспитательной колонии для несовершеннолетних в Икше должны быть улучшены.

### **Рекомендации по учреждениям Министерства здравоохранения РФ**

Процедура помещения пациента в психиатрическую клинику в порядке гражданского судопроизводства должна соответствовать международным стандартам и включать в себя:

- возможность пациента предстать перед судом в соответствии со специальной процедурой для определения законности его/ее задержания вскоре после помещения в клинику;
- присутствие адвоката с момента помещения в стационар и гарантии его присутствия на всех процедурах, включая обжалование;
- проведение судебного слушания для пациентов, насильно помещенных в психиатрические учреждения, согласно процессуальным нормам, включая возможность пациентов лично участвовать в суде, представлять результаты альтернативной экспертизы, иметь достаточно времени для подготовки к защите и перекрестному допросу свидетелей.

Помещение в психиатрическую клинику людей, находящихся на попечении, должно проходить в соответствии с процессуальными стандартами.

Методы лечения должны варьироваться, насколько это возможно, и включать больше активности.

В каждом психиатрическом учреждении должны быть заведены журналы «О мерах физического стеснения при оказании психиатрической помощи».

Медикаментозная терапия по возможности должна сочетаться с другими методами лечения.

## **Приложение. Список членов делегации**

Бриджитт Дюфор — заместитель исполнительного директора, руоодитель юридической отдела МХФ

Красимир Канев — Болгарский Хельсинкский комитет

Ференц Козек — Венгерский Хельсинкский комитет

Дидерик Лохман — Human Rights Watch, США

Мирьяна Найчевска — Хельсинкский комитет по правам человека в республике Македония

Наташа Новакович — Хельсинкский комитет по правам человека в Сербии

Асмик Новикова — Московская Хельсинкская Группа

Мэтью Прингл — Ассоциация по предотвращению пыток

Анджей Ржеплински — Хельсинкский фонд по правам человека в Польше

Ирина Сергеева — Московская Хельсинкская группа

Ульрих Фишер — вице-президент МХФ

Ольга Шепелева — Московская Хельсинкская группа