

**ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ МЕСТ СОДЕРЖАНИЯ
ПОД СТРАЖЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН
В РАМКАХ ФАКУЛЬТАТИВНОГО ПРОТОКОЛА
К КОНВЕНЦИИ ООН ПРОТИВ ПЫТОК**

УДК 343
ББК 67.409
У 58



Инвентаризация мест содержания под стражей в Республике Казахстан в рамках Факультативного протокола к Конвенции против пыток. Обзорный документ. – Алматы, 2009 – 60 с.

ISBN 978-601-7162-14-6



Обзорный документ «Инвентаризация мест содержания под стражей в Республике Казахстан в рамках Факультативного протокола к Конвенции против пыток» подготовлен при технической поддержке Представительства Международной тюремной реформы (Penal Reform International) в Центральной Азии и Посольства Великобритании в Астане.



Мнения и взгляды, содержащиеся в нем, могут не совпадать с позицией Представительства Международной тюремной реформы в Центральной Азии и Посольства Великобритании в Астане.

British Embassy
Astana

1203021100
00(05)-09

ISBN 978-601-7162-14-6

© Центр исследования правовой политики, 2009

СОДЕРЖАНИЕ

Введение

Учреждения, подлежащие общественному контролю в рамках Факультативного протокола к Конвенции ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих человеческое достоинство видов обращения и наказания

1.1. Детские учреждения

1.2. Учреждения для инвалидов и престарелых

1.3. Психиатрические организации

1.4. Места принудительного лечения лиц, больных наркоманией, алкоголизмом и токсикоманией

1.5. Места содержания под стражей Министерства внутренних дел Республики Казахстан и ряда других органов исполнительной власти, наделенных полномочиями полицейского дознания

1.6. Места содержания под стражей Министерства юстиции и Комитета национальной безопасности

1.7. Места содержания под стражей Министерства обороны

Заключение

Рабочая матрица организаций и учреждений, представляющая места содержания под стражей (лишения свободы) в Республике Казахстан

ВВЕДЕНИЕ

В июне 1998 г. Казахстан ратифицировал Конвенцию ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (далее – Конвенция против пыток). В декабре 2007 г. Республика Казахстан признала компетенцию Комитета ООН против пыток рассматривать заявления в отношении Казахстана от других государств-участников Конвенции и индивидуальные жалобы от граждан Казахстана о невыполнении обязательств и применении пыток¹.

В июне 2008 г. Парламент Республики Казахстан ратифицировал Факультативный протокол к Конвенции против пыток (далее – Протокол), обязывающий государства гарантировать и обеспечить двухступенчатую – на международном и национальном уровне – систему предотвращения применения пыток на основе регулярного и периодического мониторинга всех мест содержания под стражей².

Протокол был принят 18 декабря 2002 г. Генеральной ассамблеей ООН³ как итог длительных переговоров и международной кампании по продвижению идеи о создании системы регулярных визитов и посещений мест содержания под стражей во всем мире. Известно, что значительную роль при создании этой системы сыграл положительный опыт Международного Комитета Красного Креста, который в соответствии с положениями Женевских конвенций⁴ посещает военнопленных и другие категории заключенных, удерживаемых в период вооруженного конфликта и внутренних беспорядков, чтобы предотвратить применение пыток, дурного обращения или иных оскорбительных методов обращения.

Предлагаемая Протоколом система сосредоточена больше на предотвращении и предупреждении пыток и бесчеловечного обращения, чем реагировании на уже имевшие место факты пыток. Протокол основывается на убеждении, что чем больше будут открыты для общества места содержания под стражей, тем меньше в них будут допускаться нарушения.

Следует подчеркнуть, что Протокол определяет термин «место содержания под стражей» довольно широко и не дает исчерпывающего перечня таких учреждений с целью обеспечения наиболее полной защиты всех лиц, *de-jure* и *de-facto* лишенных свободы при различных обстоятельствах. Следовательно, посещения таких мест не будет ограничиваться только пенитенциарными учреждениями или полицейскими участками. Оно будет осуществляться и в других учреждениях, где могут содержаться лица по направлению государственных органов.

Для осуществления мониторинга на международном уровне Протокол предусматривает специальный орган – Подкомитет по предупреждению пыток, – в состав которого входят эксперты и специалисты различных профессий⁵. Мандат Подкомитета предполагает регулярные посещения мест содержания под стражей в государствах-участниках Протокола, подготовку докладов по итогам визитов с рекомендациями для властей и участие в создании национальных механизмов предотвращения пыток⁶.

Национальный уровень предупреждения пыток заключается в создании национальных органов, наделенных полномочиями по осуществлению регулярных посещений мест содержания под

¹ См. Указ Президента Республики Казахстан «О подписании Заявления Республики Казахстан о признании компетенции Комитета против пыток, предусмотренной ст. ст. 21 и 22 Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания от 10 декабря 1984 года» от 19 декабря 2007 г. № 493 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

² См. Закон Республики «О ратификации Факультативного протокола к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания» от 26 июня 2008 г. № 48-IV // Казахстанская правда. – 2008. – 3 июня.

³ См. Факультативный протокол к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН [по докладу Третьего комитета (A/57/556/Add.1)], Документ ООН A/RES/57/199 от 18 декабря 2002 г. URL: http://www.apt.ch/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=40&Itemid=99999999. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁴ См. Конвенция (I) об улучшении участи раненых и больных в действующих армиях, Конвенция (II) об улучшении участи раненых, больных и лиц, потерпевших кораблекрушение, из состава вооруженных сил на море, Конвенция (III) об обращении с военнопленными и Конвенция (IV) о защите гражданского населения во время войны от 12 августа 1949 г. URL: http://www.icrc.org/web/rus/siterus0.nsf/iwplList2/Humanitarian_law:Treaties_and_customary_law. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁵ Ст.ст. 5-10 Факультативного протокола к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих человеческое достоинство видов обращения и наказания. URL: <http://www2.ohchr.org/english/law/cat-one.htm>. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁶ См. ст.ст. 11-16. – Там же.

стражей и дачи рекомендаций властям⁷. Так, ст. 3 Протокола обязывает государство-участника создать, назначить или поддержать на национальном уровне один или несколько органов для посещений в целях предупреждения пыток, т. е. национальных превентивных механизмов (НПМ)⁸. Республика Казахстан, как государство-участник представила второй отчет в Комитет против пыток в ноябре 2008 г., по итогам рассмотрения которого были приняты рекомендации, в частности, касающиеся скорейшего создания или назначения одного или нескольких национальных превентивных механизмов для предотвращения пыток и принятия всех мер для обеспечения его (их) независимости⁹. Согласно со ст. 17 Протокола государство-участник обязуется создать национальные механизмы не позднее чем через один год после ратификации Протокола или после его вступления в силу.

Важно, что при создании НПМ в той или иной стране Протокол оставляет за государством-участником право выбора формы национального механизма, наиболее подходящей и отвечающей политическим и экономическим особенностям государства, который, однако, должен соответствовать требованиям и критериям самого Протокола, гарантирующим его независимость и беспристрастность.

После ратификации Протокола должна последовать совместная работа государства и заинтересованных организаций гражданского общества по выполнению требований данного международного инструмента. Решение о создании одного или нескольких НПМ требует инвентаризации всех мест содержания под стражей. Опыт других стран, например Южной Африки, говорит о положительном эффекте для целей создания НПМ такой инвентаризации, которая может включать в себя, например, определение количества и типов мест содержания под стражей¹⁰.

В настоящей работе дается обзор учреждений и мест содержания под стражей, подлежащих посещениям в целях Протокола в Республике Казахстан. Он выполнен на основе доступной из открытых источников информации. По итогам проведенного анализа вниманию читателя представлена рабочая матрица мест содержания под стражей в Республике Казахстан. Обзор не претендует на составление исчерпывающего перечня подобных мест. Авторы будут благодарны всем замечаниям и предложениям по содержанию данной публикации. На их основе будет подготовлена обновленная редакция данного обзорного документа.

⁷ См. ст.ст. 17-24. – Там же.

⁸ См. ст. 3. – Там же.

⁹ Пункт 22 Заключительных замечаний Комитета ООН против пыток. [Казахстан. 12 декабря 2008 г.] // URL: http://www2.ohchr.org/english/bodies/cat/docs/cobs/CAT.C.KAZ.CO.2_ru.pdf.

Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹⁰ См. Гражданское общество и национальные превентивные механизмы по Факультативному протоколу Конвенции против пыток. Документ Ассоциации против пыток [июнь 2008 г.]. URL: <http://www.apr.ch/content/view/44/84/lang,en/>. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

УЧРЕЖДЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ОБЩЕСТВЕННОМУ КОНТРОЛЮ В РАМКАХ ФАКУЛЬТАТИВНОГО ПРОТОКОЛА К КОНВЕНЦИИ ПРОТИВ ПЫТОК И ДРУГИХ ЖЕСТОКИХ, БЕСЧЕЛОВЕЧНЫХ ИЛИ УНИЖАЮЩИХ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ ДОСТОИНСТВО ВИДОВ ОБРАЩЕНИЯ И НАКАЗАНИЯ

Для целей Факультативного протокола понятие лишения свободы толкуется шире, чем в действующем законодательстве и правоприменительной практике Казахстана. Оно понимается как любая фактическая форма содержания лица под стражей или тюремного заключения, при которой в государственные и частные учреждения и организации помещаются лица, чья свобода ограничена временно или длительно по решению любого судебного, административного или иного органа, и кто не может покинуть это учреждение по своей воле¹¹.

Протокол дает широкое толкование понятию «места содержания под стражей». Согласно ст. 4(1) Протокола контролю подлежат как официальные, так и неофициальные места содержания под стражей, т.е. там, где *de-facto* содержатся и удерживаются люди¹². К местам содержания под стражей, например, относятся полицейские участки, изоляторы временного содержания, следственные изоляторы, тюрьмы, центры для содержания несовершеннолетних, международные зоны аэропортов и портов, места по содержанию лиц, нарушивших миграционный или пограничный режим, изоляторы для содержания иммигрантов и лиц, ищущих убежище, психиатрические организации, места органов национальной безопасности и разведки, учреждения по содержанию военнослужащих, места административного задержания и специальные транспортные средства для доставки заключенных. Данный перечень не является исчерпывающим¹³.

В Казахстане определенные виды учреждений по содержанию той или иной категории лиц могут находиться под управлением одного или нескольких министерств. В этой связи в обзорном документе информация об учреждениях сгруппирована по категориям граждан (несовершеннолетние, инвалиды, лица, страдающие психическими расстройствами, алкоголизмом, наркоманией) в случае нахождения их под контролем нескольких ведомств. В иных случаях учреждения инвентаризованы в соответствии с их ведомственной или профильной принадлежностью.

1.1. ДЕТСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Из анализа законодательства Республики Казахстан следует, что существуют государственные и частные учреждения, в которых несовершеннолетние лица помещаются по решению государственных органов и находятся там под их непосредственным или косвенным контролем.

В целом, к ним относятся организации, осуществляющие социальную поддержку, оказывающие медико-социальные, педагогические, психологические услуги и помощь детям до 18 лет. Такие учреждения находятся в ведении четырех органов исполнительной власти, а именно Министерства здравоохранения, Министерства образования и науки, Министерства внутренних дел¹⁴ и Министерства юстиции Республики Казахстан¹⁵.

Закон Республики Казахстан «О правах ребенка» от 8 августа 2002 г. содержит перечень детских учреждений, которые подпадают под цели мониторинга в рамках Протокола, однако он не предусматривает четкого деления между разными группами подобных учреждений. Для целей инвентаризации мы используем следующую классификацию таких учреждений на группы: 1) дома ребенка; 2) интернатные организации образования; и 3) центры временной изоляции, адаптации и реабилитации несовершеннолетних (далее – ЦВИАРН). Такая классификация нами осуществлена на основе отличий по категориям детей, которые направляются в эти учреждения, по порядку их направления, а также по режиму и условиям их содержания.

¹¹Статья 4(2) Факультативного протокола к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. URL: <http://www2.ohchr.org/english/law/cat-one.htm>. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹² Факультативный протокол к Конвенции ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. Руководство по предупреждению. Ассоциация по предупреждению пыток, Межамериканский институт прав человека. – Франция. – 2005. – С. 71.

¹³ Guide on Establishment and Designation of National Prevention Mechanisms. – Geneva: APT, – 2006. – р. 18-19.

¹⁴ О режиме содержания в изоляторах временного содержания МВД РК см. в разделе «Места содержания под стражей Министерства внутренних дел Республики Казахстан и ряда других органов исполнительной власти, наделенных полномочиями полицейского дознания».

¹⁵ О детских воспитательных колониях, где несовершеннолетние отбывают меру наказания в виде лишения свободы, режиме содержания несовершеннолетних в следственных изоляторах МЮ РК см. в разделе «Места содержания под стражей Министерства юстиции и Комитета национальной безопасности».

1. Дома ребенка являются медико-социальными учреждениями здравоохранения для воспитания и оказания медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, детям от молодых матерей, рожденных вне брака, а также детям с дефектами умственного и физического развития¹⁶. Согласно ст. 7 Закона Республики Казахстан «О системе здравоохранения» Министерство здравоохранения разработало и утвердило в 2003 г. номенклатуру организаций здравоохранения¹⁷. Дома ребенка (городские, областные) согласно п. 6 Номенклатуры относятся к типу лечебно-профилактических организаций системы здравоохранения и к виду организаций охраны материнства и детства. В качестве подвидов выделяются дома ребенка общего типа и специализированные дома ребенка.¹⁸

Согласно ч. 1 ст. 30 Закона Республики Казахстан «О правах ребенка» в домах ребенка содержатся дети от рождения и до достижения ими трех лет, в специализированных домах ребенка дети с дефектами психического и физического развития – до четырех лет.

По данным Министерства в стране функционирует 27 домов ребенка. По состоянию на 1 января 2008 г. в домах ребенка находилось 1963 ребенка в возрасте до 4 лет¹⁹.

2. Деятельность интернатных организаций образования предусмотрена Законом Республики Казахстан «Об образовании», согласно которому они обеспечивают государственные гарантии прав на образование определенных категорий лиц с предоставлением места проживания²⁰. Организации образования подразделяются на:

дошкольные, внешкольные, специальные и организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

Интернатные организации могут быть как государственные, так и частные с получением необходимой лицензии. В зависимости от вида интернатного учреждения, решение о направлении несовершеннолетних принимают департаменты образования и здравоохранения, органы опеки и попечительства, либо суд²¹.

По данным, представленным в Концепции ювенальной юстиции, в республике открыты 722 интернатных учреждения для детей с охватом 79 674 человек²².

Согласно ч. 4 ст. 40 Закона Республики Казахстан «Об образовании» Министерство образования утвердило номенклатуру типов и видов организаций образования. В соответствии с данной номенклатурой интернатные организации образования делятся на четыре вида учреждений: 1) интернаты общего типа; 2) специализированные интернаты;

3) специальные интернатные организации; 4) организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей²³.

К интернатам общего типа относятся следующие подвиды учреждений: 1) интернат при общеобразовательной школе; 2) интернат при колледже; 3) школа-интернат; 4) школа-интернат-комплекс.

К специализированным интернатам относятся восемь подвидов учреждений: 1) школа-интернат с углубленным изучением различных предметов; 2) специализированная музыкальная школа-интернат; 3) специализированная школа-интернат музыкально-эстетического профиля; 4) специализированная школа-лицей-интернат; 5) специализированная школа-гимназия-интернат;

¹⁶ Пункт 1 Правил организации деятельности Дома ребенка: утв. приказом председателя Агентства Республики Казахстан по делам здравоохранения от 6 июня 2000 г. № 228; и п. 2 Санитарных правил устройства и содержания домов ребенка: утв. главным государственным санитарным врачом Республики Казахстан от 28 мая 1996 г. // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 1 апреля 2009 г.

¹⁷ См. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении номенклатуры организаций здравоохранения, стандартов структуры амбулаторно-поликлинических и больничных организаций, норм нагрузки врачебного персонала в организациях здравоохранения, штатных нормативов и типовых штатов организаций здравоохранения Республики Казахстан» от 30 декабря 2003 года № 979 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 1 апреля 2009 г.

¹⁸ В Казахстане также функционируют «дома детства». Их правовой статус в ходе исследования не был установлен.

¹⁹ См. Министерство здравоохранения Республики Казахстан [сайт]. URL: <http://www.mz.gov.kz/index.php?wakka=Rus/Media/PressRelizy/15112008/print>

²⁰ Пункт 28 ч. 1 ст. 1 Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 г. № 319-III // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

²¹ См. Типовое положение об интернатных организациях образования, утв. приказом министра образования и науки от 6 января 2000 г. № 1 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

²² Пункты 4, 6 Концепции развития системы ювенальной юстиции в Республике Казахстан на 2009-2011 годы: одоб. Указом Президента Республики Казахстан от 19 августа 2008 г. № 646 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

²³ См. приказ и.о. Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении номенклатуры типов и видов организаций образования» от 7 декабря 2007 г. № 616 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

6) школа-интернат для одаренных детей в спорте; 7) военная школа-интернат; 8) кадетская школа-интернат.

К специальным интернатным организациям в соответствии с номенклатурой относятся: 1) школа-интернат санаторного типа; 2) школа-интернат для детей с девиантным поведением; 3) школа-интернат для детей с ограниченными возможностями в развитии.

При этом под школами-интернатами для детей с девиантным поведением в контексте Закона Республики Казахстан «О правах ребенка», по-видимому, следует понимать так называемые специальные организации образования для детей с девиантным поведением²⁴.

В Законе Республики Казахстан «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности» упоминаются специальные организации образования и организации образования с особым режимом содержания. В свою очередь этим же Законом²⁵ они делятся на учебно-воспитательные и лечебно-воспитательные учреждения²⁶ для несовершеннолетних в возрасте от 11 до 18 лет. Существуют и другие различия в наименованиях, связанных со специальными интернатными организациями.

В специальные организации образования помещаются дети, систематически совершающие правонарушения административного характера и самовольные уходы из семьи и детских учебно-воспитательных (интернатных) организаций, злостно уклоняющихся от получения начального, основного среднего и общего среднего образования, совершающие иные антиобщественные действия (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими средствами и психотропными веществами)²⁷.

Несовершеннолетний может быть направлен в специальные организации образования на срок от одного месяца до одного года по решению суда²⁸. Условия содержания несовершеннолетних характеризуются круглосуточным наблюдением за их поведением, ограничением свободного доступа и входа на территорию учреждения, охраной территории учреждения²⁹. В случае самовольного ухода воспитанника за пределы территории специальной организации образования, администрация учреждения немедленно информирует об этом органы образования и внутренних дел и совместно с ними принимает меры по розыску и возвращению воспитанника³⁰.

Специальные организации образования с особым режимом содержания предназначены для несовершеннолетних, совершивших опасные деяния, имеющие признаки уголовно-наказуемого преступления, освобожденных от уголовной ответственности на основании ст. 81 Уголовного кодекса Республики Казахстан³¹ (далее – УК РК)³². Подросток может быть направлен в учреждение по решению суда сроком от шести месяцев до двух лет за совершение умышленного преступле-

²⁴ Статья 30 Закона Республики Казахстан «О правах ребенка» от 8 августа 2002 г. № 345 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

²⁵ Статьи 13, 14 Закона Республики Казахстан «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности» от 9 июля 2004 г. № 591-II // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

²⁶ Закон «О правах ребенка» в ст. 30 называет такие учреждения специальными организациями образования, подразумевая, что в них направляются только «дети с девиантным поведением».

²⁷ Часть 1 ст. 13 Закона Республики Казахстан «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности» от 9 июля 2004 г. № 591-II и п. 1 Положения о специальных организациях образования: утв. приказом и.о. министра образования и науки Республики Казахстан от 27 января 2005 г. № 42 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

²⁸ См. Положение о специальных организациях образования: утв. приказом и.о. министра образования и науки Республики Казахстан от 27 января 2005 г. № 42 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

²⁹ Часть 8 ст. 11 Закона Республики Казахстан «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности» от 9 июля 2004 г. № 591-II // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

³⁰ Пункт 26 Положения о специальных организациях образования: утв. приказом и.о. министра образования и науки Республики Казахстан от 27 января 2005 г. № 42 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

³¹ «Правила об организации деятельности специальной воспитательной или лечебно-воспитательной организации образования для несовершеннолетних, освобожденных от уголовной ответственности в связи с применением принудительных мер воспитательного воздействия», утвержденных совместным приказом Министерства образования и науки Республики Казахстан от 14 августа 2002 г. № 607, Министерства внутренних дел Республики Казахстан от 17 сентября 2002 г. № 604 и Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 26 сентября 2002 г. № 895 относят к таковой специальную воспитательную и лечебно-воспитательную организацию образования для несовершеннолетних, впервые осужденных за совершение преступления средней тяжести, но освобожденных судом от уголовного наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия.

³² Статья 14 Закона Республики Казахстан «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности» от 9 июля 2004 г. № 591-II // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

ния средней тяжести³³. После истечения срока пребывания в учреждении, допускается продление пребывания в случае необходимости завершить несовершеннолетнему общеобразовательную подготовку, но не более чем до достижения им 18 лет³⁴. Согласно законодательству особый режим содержания означает охрану территории указанного учреждения, ограничение свободного входа на территорию указанного учреждения посторонних лиц и самовольного ухода из него воспитанников, круглосуточное наблюдение и контроль над несовершеннолетними, в том числе во время, отведенное для сна, проведение личного осмотра несовершеннолетних, их вещей и спальных помещений³⁵.

В лечебно-воспитательные учреждения помещаются дети с различными нарушениями и отставаниями в развитии, нуждающиеся в лечебной коррекции и диагностике³⁶.

К интернатным организациям для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, относятся: 1) школа-интернат общего типа для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей из малообеспеченных семей; 2) комплекс «детский дом-школа»; 3) дом ребенка³⁷; 4) детский дом; 5) детский дом для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями; 6) дошкольный детский дом; 7) детский дом по типу семьи; 8) детский дом семейного типа; 9) детская деревня семейного типа; 10) дом юношества; 11) центр для временного пребывания детей, оставшихся без попечения родителей (приют³⁸) и другие³⁹.

³³ Часть 5 ст. 83 Уголовного кодекса Республики Казахстан от 16 июля 1997 г. № 167-І // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

³⁴ Части 5-6 ст. 14 Закона Республики Казахстан «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности» от 9 июля 2004 г. № 591-ІІ // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

³⁵ См. п. 1 ч. 8 ст. 14 – Там же.

³⁶ Пункт 2 Типовых правил деятельности специальных организаций образования: утв. Постановлением Правительства Республики Казахстан от 3 февраля 2005 г. № 100 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

³⁷ Типовое положение об интернатных организациях образования от 2000 г. относит к интернатным организациям – организации среднего образования, в связи с чем не классифицирует «дом ребенка» как интернатную организацию. В то же время Номенклатура типов и видов организаций образования от 2007 г. относит «дома ребенка» к интернатному типу организаций образования (предусматривая возможность интернатного содержания для детей дошкольного и школьного возраста). Принимая во внимание, что дома ребенка находятся в ведении Министерства здравоохранения, они не могут быть отнесены к учреждениям образования. При этом функции дома ребенка по оказанию медицинской и социальной помощи с предоставлением места жительства (временного дома) для ребенка действительно присущи интернатным организациям. Поэтому вопрос о номенклатурной принадлежности домов ребенка остается открытым. Тем более что Типовое положение формально не отменено. Следует отметить, что Номенклатура содержит более структурированный и развернутый перечень учреждений образования по содержанию детей по сравнению с Типовым положением. Так, в последнем предусматривается следующий перечень интернатных организаций: школа-интернат общего типа для малообеспеченных детей и детей-сирот, школа-интернат санаторного типа для детей, больных туберкулезом, школа-интернат для детей с девиантным поведением и подростков, нуждающихся в особом режиме содержания и воспитания, интернат при сельской общеобразовательной школе и организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (детский дом, школа-интернат, комплексы: «дом детства», «детский дом - школа - профессиональная школа», детский дом семейного типа, дом юношества, приют и др.) Учитывая, что оба документа являются юридически действующими и утверждены одним министерством требуется приведение соответствующих перечней интернатных учреждений к единой системе, которая могла бы быть включена в общий перечень детских учреждений, содержащийся в ст. 30 Закона Республики Казахстан «О правах ребенка». Тем более что приведенный в этом законе перечень детских учреждений является далеко не полным и точным, что видно при его сравнении с другими нормативными актами, регулирующими деятельность подобных детских учреждений (например, также Закон Республики Казахстан «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности»). Новый перечень детских государственных и частных учреждений, где несовершеннолетние находятся под контролем государства или уполномоченных лиц должен носить исчерпывающий характер и содержаться в законе.

³⁸ На практике такие приюты могут носить самые разные названия: Приют для детей и подростков, «Астраханский приют», Приют для временного содержания несовершеннолетних, «Детский приют «Подросток», Приют для несовершеннолетних детей. Из имеющейся информации не ясно, в каких случаях несовершеннолетние направляются в ЦВИАРНЫ, а в каких - в приюты.

³⁹ Типовые правила деятельности организаций образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, принятые Постановлением Правительства Республики Казахстан от 25 января 2005 г. в целях реализации Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 1999 г. (утратил действие) перечисляет те же виды учреждений, за исключением школы-интерната для детей из малообеспеченных семей, дошкольный детский дом. Согласно п. 2 Правил все виды организаций образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, создают благоприятные условия для воспитания, получения образования с предоставлением места проживания. Следовательно, и дом ребенка можно отнести к интернатным организациям.

3. Особое место в системе детских учреждения занимают Центры временной изоляции, адаптации и реабилитации несовершеннолетних (ЦВИАРНЫ) – специальные детские учреждения, находящиеся в ведении органов внутренних дел, обеспечивающие прием и временное содержание несовершеннолетних. Порядок организации и деятельность данной группы учреждений регулируется ст. 11 Закона Республики Казахстан «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности».

В Казахстане действует 18 Центров⁴⁰.

В ЦВИАРН помещаются несовершеннолетние, совершившие общественно опасные деяния до достижения ими возраста, с которого наступает уголовная ответственность⁴¹, обвиняемые в совершении преступлений в случаях, когда по условиям жизни и воспитания невозможно дальнейшее их проживание по прежнему месту жительства (сроком до шести месяцев), направляемые в специальные организации образования для детей с девиантным поведением и организации образования с особым режимом содержания, безнадзорные и беспризорные в возрасте от трех до 18 лет (сроком от 30 суток до шести месяцев), дети, оставшиеся без попечения родителей (сроком до шести месяцев)⁴².

Свободный вход на территорию учреждения посторонних лиц и выход воспитанников ограничен режимом содержания, ведется круглосуточное наблюдение и контроль над несовершеннолетними, в том числе в отведенное для сна время, осуществляется проведение личного осмотра несовершеннолетних, их вещей и спальных помещений⁴³.

Вышеуказанные нормативно-правовые акты не предусматривают доступа общественности для наблюдения и мониторинга детских учреждений, а также строго запрещают самовольный уход содержащихся в них несовершеннолетних. На практике регулярный общественный мониторинг детских учреждений на предмет гуманного обращения с несовершеннолетними лицами не проводится. В регионах осуществлялись разовые проекты по мониторингу деятельности ЦВИАРН и специальных интернатных организаций образования силами местных НПО, но они носили непостоянный, точечный и краткосрочный характер⁴⁴. Уполномоченный по правам человека в Республике Казахстан иногда посещает детские учреждения, где содержатся несовершеннолетние. Так, в 2006-2007 гг. уполномоченный посетил шесть образовательных и воспитательных детских учреждений⁴⁵, четыре ЦВИАРНа, шесть домов ребенка, одну воспитательную колонию⁴⁶, один следственный изолятор⁴⁷. Принимая во внимание ограниченное количество сотрудников и большое число детских учреждений, на сегодняшний день не представляется возможным организовать регулярное посещение таких учреждений в республике со стороны офиса Уполномоченного по правам человека.

⁴⁰ Пункт 4.6 Концепции развития системы ювенальной юстиции в Республике Казахстан на 2009-2011 годы: одоб. Указом Президента Республики Казахстан от 19 августа 2008 г. № 646 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁴¹ Подобное основание противоречит ст. 30 Закона Республики Казахстан «О правах ребенка», которая гласит, что в ЦВИАРН принимаются безнадзорные и беспризорные дети в возрасте от трех до 18 лет для установления родителей или других законных представителей.

⁴² Часть 1 ст. 11 Закона Республики Казахстан «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних и предупреждении детской безнадзорности и беспризорности» от 9 июля 2004 г. № 591-II и п. 3 Положения о Центре временной изоляции, адаптации и реабилитации несовершеннолетних, утвержденное приказом министра внутренних дел Республики Казахстан от 25 декабря 2004 г. // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁴³ Там же.

⁴⁴ См. Альтернативный отчет неправительственных организаций Казахстана с комментариями к Первоначальному докладу Правительства Республики Казахстан «О выполнении Конвенции о правах ребенка, ратифицированной Республикой Казахстан в 1994 году» // Доступен на сайте URL: http://www1.umn.edu/humanrts/russian/crc/Rngoreport_kazakhstan2003.html. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁴⁵ В данном случае не совсем ясно, что имеется в виду под воспитательными учреждениями.

⁴⁶ Отчет доступен на сайте URL: http://www.ombudsman.kz/publish/docs/doklad_zhyl/detail.php?ID=1419.

⁴⁷ Отчет доступен на сайте URL: http://www.ombudsman.kz/publish/docs/doklad_zhyl/detail.php?ID=1558.

1.2. Учреждения для инвалидов и престарелых

Условия государственного обеспечения и содержания инвалидов предусмотрены в Законе Республики Казахстан «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан», статьи 23-24 которого гарантируют одиноким инвалидам, а также инвалидам, нуждающимся в постоянном уходе и помощи, предоставление социального обслуживания через дома-интернаты.

Дома-интернаты относятся к медико-социальным учреждениям общего типа, предназначенные для временного или постоянного проживания престарелых и инвалидов первой и второй группы, нуждающихся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе и медицинском обслуживании⁴⁸. Законодательство предусматривает функционирование как государственных, так и частных учреждений. Руководство деятельностью домов-интернатов для престарелых и инвалидов осуществляют областные управления труда и социальной защиты населения.

По данным Агентства по статистике Республики Казахстан на 2007 год в Казахстане насчитывалось 69 домов-интернатов для престарелых и инвалидов-взрослых⁴⁹.

Помещение в дома-интернаты происходит по добровольному решению (заявлению) пожилого или человека инвалида.

В Казахстане имели место факты применения сотрудниками и администрацией некоторых домов-интернатов грубых форм обращения с пожилыми людьми, не имеющими возможности покинуть учреждение. Такие случаи были отмечены в г. Таразе в 2004 г. и в г. Уральске в 2005 г.⁵⁰

В казахстанском законодательстве не предусматривается общественный мониторинг домов-интернатов или иных учреждений, в которых содержатся и проходят лечение престарелые люди и инвалиды. В докладе Уполномоченного по правам человека отмечается «недостаточно открытый для общества характер функционирования системы домов-интернатов. Часто администрация не сотрудничает с национальными и международными неправительственными организациями, занимающимися проблемами престарелых и инвалидов. Между тем посещение социальных учреждений представителями общественных организаций является наиболее эффективным способом контроля над соблюдением прав лиц, проживающих в них»⁵¹. Уполномоченный по правам человека посетил за 2006-2007 гг. четыре дома-интерната для престарелых и инвалидов в Восточно-Казахстанской, Костанайской и Актыбинской областях.

⁴⁸ Пункт 2 Типовых правил социального обслуживания в государственных медико-социальных учреждениях и негосударственных медико-социальных организациях для престарелых и инвалидов общего типа: утв. Приказом и.о. Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 1 декабря 2005 г. № 306-п // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁴⁹ Данные доступны на сайте URL:
http://www.stat.kz/digital/soc_politika_ru/20032007/%D0%A7%D0%B8%D1%81%D0%BB%D0%BE%20%D0%B4%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%B2-%D0%B8%D0%BD%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%B2%20%D0%B4%D0%BB%D1%8F%20%D0%BF%D1%80%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%80%D0%B5%D0%BB%D1%8B%D1%85%20%D0%B8%20%D0%B8%D0%BD%D0%B2%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B4%D0%BE%D0%B2-%D0%B2%D0%B7%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BB%D1%8B%D1%85.xls

⁵⁰ См. Доклад Уполномоченного по правам человека в Республике Казахстан «О соблюдении прав пожилых людей в Республике Казахстан» доступен на сайте URL:
http://www.ombudsman.kz/publish/docs/doklad_spec/detail_2.php?ID=1221.

⁵¹ См. Отчет доступен на сайте URL:
http://www.ombudsman.kz/publish/docs/doklad_spec/detail_2.php?ID=1221

1.3. ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

К лицам, находящимся в психиатрических организациях относятся и взрослые, и дети, и престарелые, и инвалиды, т. е. все лица, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи. Согласно Номенклатуре организаций здравоохранения к типу психиатрических организаций относятся лечебно-профилактические организации следующих видов: 1) специализированные больничные организации: психоневрологическая больница (республиканская, областная, городская), психиатрическая больница (республиканская, областная, городская), детская психиатрическая больница (республиканская, областная, городская); 2) организации здравоохранения особого типа: представлена одной психиатрической больницей строгого наблюдения (республиканская); 3) психоневрологические диспансеры (областной, городской)⁵².

По данным, доступным в Интернете, к 1990 году психиатрическая система Казахстана представляла собой систему, в которой функционировали 18 психиатрических больниц (9605 мест), 22 психоневрологических диспансера (5435), а также 11 психиатрических отделений в составе многопрофильных больниц (675 мест)⁵³. На сайте Министерства здравоохранения не отражены более свежие статистические данные о видах и количестве психиатрических организаций.

Порядок и принципы оказания психиатрической помощи регулируется Законом Республики Казахстан «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 16 апреля 1997 г. № 96-І. Согласно Закону специализированная психиатрическая медицинская помощь может оказываться в виде психиатрического освидетельствования в психоневрологическом диспансере по месту жительства лица, либо в психотерапевтических кабинетах, в виде амбулаторной помощи в психоневрологических диспансерах и в виде госпитализации в психиатрические стационары (по Номенклатуре - психиатрические организации).

Госпитализация в психиатрические организации осуществляется при наличии у лица психического расстройства в добровольном порядке с согласия лица или его законного представителя, кроме случаев опасности лица для самого себя и окружающих, его беспомощности, ухудшения его состояния. Помещение в психиатрические организации также обуславливается проведением судебно-психиатрической экспертизы в добровольном или принудительном порядке по решению суда или постановлению следователя, а также для применения мер принудительного медицинского характера в порядке особого производства в рамках уголовного процесса⁵⁴.

1) Основным видом специализированных психиатрических организаций является психиатрическая больница (для детей и взрослых отдельно). Психиатрическая больница является лечебно-профилактическим учреждением, осуществляющим стационарное обследование, лечение и социально-трудовую реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами, а также экспертные функции⁵⁵. В структуре психиатрической больницы создаются отделения, которые могут регулироваться отдельными положениями (например, судебно-психиатрическое отделение, отделения дневного и ночного стационара, лечебно-производственных мастерских). Для проведения принудительного лечения психически больных, совершивших правонарушение, больных со стойким общественно-опасным поведением, в составе психиатрической больницы может быть организовано закрытое отделение специализированного типа⁵⁶.

Пункт 54 Положения о психиатрической больнице устанавливает закрытый режим содержания больных, предусматривая доступ в лечебные корпуса только персоналу больницы. В противном случае требуются разрешения главного врача и заведующего отделением.

В ходе подготовки данного обзорного документа не удалось установить правовые источники, подробно регулирующие деятельность других подвидов специализированных больничных организаций, оказывающих психиатрическую помощь (в том числе существуют ли в настоящее время психиатрические отделения в составе многопрофильных больниц и каким нормативным актом регулируется их деятельность).

2) Ко второму виду психиатрических организаций относятся медицинские организации особого типа. К лицам, совершившим преступления и страдающим психическими заболеваниями, применяются меры безопасности, заменяющие меру пресечения, в частности помещение в специ-

⁵² См. приказ и.о. министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении номенклатуры организаций здравоохранения» от 30 декабря 2003 г. № 979 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁵³ Журнал «Континент» [сайт] URL: <http://www.continent.kz/2008/10/8.htm>.

⁵⁴ Статья 29 Закона Республики Казахстан «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 16 апреля 1997 г. № 96-І и ст. ст. 14, 247, 241, 505 Уголовно-процессуального кодекса Республики Казахстан от 13 декабря 1997 г. № 206-І // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁵⁵ Пункт 1 Положения о психиатрической больнице: утв. приказом Комитета здравоохранения Министерства образования, культуры и здравоохранения Республики Казахстан от 13 мая 1998 г. № 269 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁵⁶ См. п. 22 – Там же.

альное медицинское учреждение, оказывающее психиатрическую помощь⁵⁷ (по Номенклатуре не ясно, какие организации могут быть названы специальными медицинскими учреждениями, но, скорее всего, в их число и входят т. н. «медицинские организации особого типа» – психиатрическая больница строгого наблюдения, а также «специализированные больничные организации» – закрытое отделение специализированного типа психиатрической больницы).

Если лицо, подозреваемое или обвиняемое в совершении преступления, уже находилось под арестом, когда был установлен факт его заболевания, оно переводится по постановлению прокурора в «специальное медицинское учреждение, оказывающее психиатрическую помощь, приспособленное для содержания больных в условиях строгой изоляции»⁵⁸. Из действующего законодательства неясно, являются ли «условия строгой изоляции» идентичными по содержанию «строгому наблюдению», а также распространяется ли данное понятие на закрытые отделения специализированного типа специализированных больничных организаций.

Более того, следует отметить, что Верховный суд Республики Казахстан оперирует совершенно иной классификацией психиатрических организаций, где может осуществляться принудительное лечение. В этой связи в Нормативном постановлении Верховного суда Республики Казахстан «О судебной практике по применению принудительных мер медицинского характера» говорится о следующих специализированных медицинских учреждениях, в которые при необходимости обеспечения мер безопасности могут помещаться лица: психиатрический стационар общего типа, психиатрический стационар специализированного типа, психиатрический стационар специализированного типа с интенсивным наблюдением⁵⁹.

Таким образом, в настоящее время в законодательстве Республики Казахстан существуют серьезные противоречия в классификации видов психиатрических организаций, в том числе в тех, где должны обеспечиваться меры безопасности и осуществляться принудительное лечение лиц.

3) Диспансеры как специальная лечебно-профилактическая организация создаются для оказания специализированной медицинской помощи определенным контингентам населения и осуществления систематического наблюдения за состоянием их здоровья. Лечение в психиатрическом диспансере оказывается в форме амбулаторной помощи, на дому, полустационарно и в стационаре при диспансере⁶⁰.

Согласно Положению о психоневрологическом диспансере он имеет закрепленную за ним административную территорию и принимает всех нуждающихся в амбулаторной и стационарной помощи, проживающих в зоне обслуживания, а также больных, нуждающихся в неотложной госпитализации и обязательном лечении⁶¹, независимо от места постоянного жительства⁶². Психоневрологические диспансеры, как и больницы, находятся в ведении городского, областного, республиканского органа здравоохранения.

Согласно Правилам устройства и эксплуатации психиатрических организаций доступ на территорию посторонних лиц должен быть ограничен и находиться под надзором⁶³. Главный врач вправе ограничить время и условия свиданий лица с родственниками. Жалобы на плохое обращение с больными со стороны персонала рассматриваются назначенными главным врачом лицами. Лица, принудительно помещенные в психиатрические больницы и диспансеры, содержатся в закрытом режиме и не имеют возможности покинуть учреждения по своему желанию.⁶⁴

Закон Республики Казахстан «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» предусматривает доступ граждан, общественных организаций в психиатрические организации для осуществления деятельности по осуществлению прав содержащихся в них лиц. Часть

⁵⁷ Статья 507 Уголовно-процессуального кодекса Республики Казахстан от 13 декабря 1997 г. № 206-І // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁵⁸ См. ст. 509 – Там же.

⁵⁹ Пункт 9 Нормативного постановления Верховного суда Республики Казахстан «О судебной практике по применению принудительных мер медицинского характера» от 9 июля 1999 г. № 8 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 12 апреля 2009 г.

⁶⁰ Пункты 66, 67 Положения о психоневрологическом диспансере: утв. приказом Комитета здравоохранения Министерства образования, культуры и здравоохранения Республики Казахстан от 13 мая 1998 г. № 269 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁶¹ Не ясно является ли обязательное лечение аналогом принудительного или нет.

⁶² См. Положение о психоневрологическом диспансере: утв. приказом Комитета здравоохранения Министерства образования, культуры и здравоохранения Республики Казахстан «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации психиатрической помощи» от 13 мая 1998 г. № 269 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁶³ См. п. 1 подраздела Г раздела II Правил устройства и эксплуатации психиатрических организаций: утв. приказом Комитета здравоохранения Министерства образования, культуры и здравоохранения Республики Казахстан «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации психиатрической помощи» от 13 мая 1998 г. N 269 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁶⁴ Там же.

2 ст. 42 Закона обязывает общественные объединения согласовывать с администрацией психиатрических или психоневрологических организаций условия посещения находящихся в них лиц.

Действия, которые могут предприниматься общественностью, заключаются в привлечении общественного внимания к фактам нарушения прав лиц, содержащихся в психиатрических организациях, создании независимых наблюдательных и инспекционных миссий по вопросам соблюдения прав и свобод человека при оказании психиатрической помощи, оказании лицам юридической помощи. Во время избирательных кампаний предусмотрен свободный доступ граждан и НПО к избирательным участкам, созданным при психиатрических учреждениях⁶⁵.

Ведомственные приказы детализируют круг субъектов, подлежащих допуску в учреждения и к лицам в них содержащимся, к которым относятся отдельные граждане, общественные организации, объединения, фонды, ассоциации, представители религиозных объединений, международных некоммерческих неправительственных объединений. При этом эти субъекты обязаны согласовывать, следовательно, получать разрешение у администрации учреждения для осуществления своей деятельности на территории учреждений⁶⁶.

В 1998 г. приказом Министерства здравоохранения был утвержден порядок создания общественного консультационно-экспертного совета по психиатрии, цель которого изучать условия и качество оказываемой помощи путем проверки работы соответствующих лечебно-профилактических учреждений. Следует отметить, что для осуществления своих функций члены совета имеют право запрашивать из учреждений здравоохранения медицинскую документацию граждан. К сожалению, не представилось возможным найти какую-либо информацию о деятельности вышеупомянутого Совета.

Несмотря на то, что общественный контроль над деятельностью медицинских учреждений, оказывающих психиатрическую помощь, законодательно закреплён и прописана схема создания общественного совета, на практике мониторинг и посещения учреждений не проводятся. В отчете о деятельности уполномоченного за 2006 г. говорится, что «мониторинг соблюдения прав лиц, содержащихся в психиатрических учреждениях, несмотря на развитие навыков правозащитного мониторинга в стране, уже в течение длительного времени остается вне внимания общественных организаций...»⁶⁷.

В 2006-2007 гг. Уполномоченный по правам человека посетил Актюбинский и Семипалатинский дома-интернаты для психоневрологических больных⁶⁸, областные психиатрические больницы в Акмолинской и Костанайской областях и Талдыкорганский региональный психоневрологический диспансер в Алматинской области.

⁶⁵ Статья 43 Закона Республики Казахстан «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 16 апреля 1997 г. № 96-1 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁶⁶ См. приказ Комитета здравоохранения Министерства образования, культуры и здравоохранения Республики Казахстан «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации психиатрической помощи» от 13 мая 1998 г. № 269 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁶⁷ Текст отчета доступен на сайте уполномоченного по правам человека // URL: http://www.ombudsman.kz/publish/docs/doklad_zhyl/detail_2.php?ID=1454

⁶⁸ Подведомственность таких интернатов остается не выясненной, так как Номенклатура организаций здравоохранения не содержит такого подвида учреждений. Возможно, они принадлежат к подведомственности Министерства образования или Министерства труда и социальной защиты населения.

1.4. МЕСТА ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИЦ, БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ, АЛКОГОЛИЗМОМ И ТОКСИКОМАНИЕЙ

В соответствии со ст. 1 Закона Республики Казахстан «О медико-социальной реабилитации лиц, больных наркоманией» (далее – Закон) в стране могут создаваться наркологические организации или центры (учреждения, отделения) медико-социальной реабилитации.⁶⁹

К видам наркологических организаций относятся: «больницы, диспансеры, центры, отделения или кабинеты, которые оказывают наркологическую помощь»⁷⁰. Однако в соответствии с Номенклатурой организаций здравоохранения в Казахстане могут создаваться только наркологические больницы, наркологические диспансеры и наркологические реабилитационные центры.

Наркологические организации являются самостоятельными организациями здравоохранения, осуществляющими профилактическую работу, оказывающие специализированную медицинскую помощь (стационарно или амбулаторно) и медицинскую реабилитацию лиц, зависимых от психоактивных веществ (далее – ПАВ), в том числе от алкоголя, наркотиков, психотропных веществ, психостимуляторов, галлюциногенов, летучих растворителей, табака⁷¹.

По данным Министерства здравоохранения на 2007 г. в республике действуют 22 наркологические организации с общим числом госпитализированных 4865, на учете в наркологических организациях состоят 303 044 лиц с психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления психоактивных веществ⁷².

В структуре наркологических организаций могут создаваться детско-подростковые наркологические подразделения, соматонаркологические отделения, стационарные отделения, в составе которых могут находиться специальные изолированные палаты с круглосуточным постом наблюдения, отделения для принудительного обследования больных⁷³.

Согласно Закону больные проходят лечение по собственному желанию, либо по желанию родных, кроме случаев, требующих оказания экстренной медицинской помощи. В таких случаях Правила направления лиц, больных наркоманией, условия содержания больных страдающих наркоманией, в центрах (отделениях) медико-социальной реабилитации предусматривают особый порядок доставления больных по экстренным показаниям в соматонаркологические отделения наркологических организаций без их согласия и без согласия родных, а также без предварительного уведомления близких⁷⁴.

В Правилах направления лиц, больных наркоманией, условия содержания больных, страдающих наркоманией, в центрах (отделениях) медико-социальной реабилитации отдельно прописан порядок госпитализации больных алкоголизмом и больных с зависимостью от ПАВ. Для первой группы больных предусмотрена выписка из отделения в случае отказа от лечения, самовольного ухода и нарушения режима⁷⁵. При стационарном лечении больных второй группы сроки лечения решаются врачебно-консультативными комиссиями (далее - ВКК) и длятся от года до пяти лет⁷⁶. Больного и его родных уведомляют о режиме учреждения, предусматривающего обязательный осмотр личных вещей, передач, обязательное присутствие персонала учреждения при свида-

⁶⁹ К сожалению, в ходе исследования информация о таких центрах (учреждениях, отделениях) медико-социальной адаптации не обнаружена, однако в то же время стало известно о существовании Центра социально-психологической реабилитации наркозависимых лиц Комитета по борьбе с наркобизнесом и контролю за оборотом наркотиков Министерства внутренних дел Республики Казахстан.

⁷⁰ См. Закон Республики Казахстан «О медико-социальной реабилитации лиц, больных наркоманией» от 27 мая 2002 г. № 325-II // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁷¹ Пункт 1 Положения о наркологических организациях (больницах, диспансерах, центрах, отделениях, кабинетах): утв. Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 августа 2004 г. № 637 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁷² Информация доступна на сайте Министерства здравоохранения Республики Казахстан URL: <http://www.mz.gov.kz/index.php?wakka=Rus/Media/PressRelizy/40>

⁷³ См. Положение о наркологических организациях (больницах, диспансерах, центрах, отделениях, кабинетах): утв. Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 августа 2004 г. № 637 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁷⁴ Пункты 73, 74 Правил направления лиц, больных наркоманией, условия содержания больных, страдающих наркоманией, в центрах (отделениях) медико-социальной реабилитации: утв. приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 августа 2004 г. № 618 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁷⁵ Пункты 38, 39 Правил направления лиц, больных наркоманией, условия содержания больных, страдающих наркоманией, в центрах (отделениях) медико-социальной реабилитации: утв. приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 августа 2004 г. № 618 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁷⁶ См. п. 10. – Там же.

ниях больного с его родными, для предотвращения нарушений режима больных, как правило, домой не отпускают⁷⁷.

Отдельный Закон Республики Казахстан «О принудительном лечении больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией»⁷⁸ регулирует принудительный порядок стационарного лечения от алкоголизма, наркомании и токсикомании лиц, уклоняющихся от добровольного лечения, в специализированных лечебно-профилактических учреждениях (далее - СЛПУ) системы здравоохранения с привлечением к труду на период прохождения лечения⁷⁹. Для назначения принудительного лечения требуется прохождение медицинского освидетельствования. Если лицо, еще не признанное больным, уклоняется от прохождения освидетельствования, органы внутренних дел доставляют его в наркологическую организацию для принудительного обследования⁸⁰.

Заявления и ходатайства о применении принудительного лечения лица могут поступать от родственников, членов трудового коллектива, общественных организаций, органов внутренних дел, прокуратуры, органов опеки и попечительства, наркологических организаций. Вопрос о направлении лица на лечение решается в судебном порядке с участием самого больного лица (при этом Закон не требует обязательного участия защитника)⁸¹.

Срок пребывания в СЛПУ не должен превышать в общей сложности трех лет. В СЛПУ не направляются несовершеннолетние, беременные женщины, женщины, имеющие детей в возрасте до восьми лет, мужчины старше 60 лет и женщины старше 55 лет, инвалиды первой и второй групп⁸².

В СЛПУ содержатся лица, уклоняющиеся от лечения или продолжающие принимать алкоголь и/или наркотики после лечения, нарушающие общественный порядок и правила общежития, несмотря на принятые к ним меры дисциплинарного либо общественного и административного воздействия.

В целях лечения больных устанавливается режим изоляции. Охрану лиц, помещенных в СЛПУ, осуществляют органы внутренних дел⁸³. Для охраны территорий СЛПУ применяются элементы инженерно-технических средств: забор сплошного ограждения железобетонной конструкции высотой три метра, внутренняя запретная зона шириной пять метров с указанием предупредительных знаков и применением сигнализации, тропа наряда, контрольно-следовая полоса и контрольно-пропускной пункт⁸⁴.

Режим содержания в СЛПУ предусматривает применение «смирительной рубашки» для больных мужского пола, проявляющих буйство или оказывающих сопротивление персоналу⁸⁵. В случаях нарушения внутреннего распорядка и отказа от лечения, может применяться водворение в изолятор сроком до 10 суток по решению начальника организации либо его заместителя⁸⁶. Под изолятор используются помещения с общими (для десяти человек из расчета 2 кв. м. жилой площади на человека) и одиночными палатами (из расчета 4 кв. м. на человека)⁸⁷. Доступ в СЛПУ иных лиц запрещен, за исключением персонала, обслуживающего это учреждение, администрации

⁷⁷ См. п.п. 53, 60. – Там же.

⁷⁸ См. Закон Республики Казахстан «О принудительном лечении больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией» от 7 апреля 1995 г. № 2184 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁷⁹ См. ст. 1. – Там же.

⁸⁰ См. ст. 3. – Там же.

⁸¹ См. ст. 4. – Там же.

⁸² См. ст. 5. – Там же.

⁸³ Пункты 1-5 Положения о специализированных лечебно-профилактических учреждениях для больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, уклоняющихся от добровольного лечения, и их медико-социальной реабилитации: утв. Постановлением Кабинета министров Республики Казахстан от 19 апреля 1995 г. № 514 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁸⁴ Пункты 1,2 Приложения 1 к Положению о специализированных лечебно-профилактических учреждениях для больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, уклоняющихся от добровольного лечения, и их медико-социальной реабилитации: утв. Постановлением Кабинета министров Республики Казахстан от 19 апреля 1995 г. № 514 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁸⁵ Пункт 16 Положения о специализированных лечебно-профилактических учреждениях для больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, уклоняющихся от добровольного лечения, и их медико-социальной реабилитации: утв. Постановлением Кабинета Министров Республики Казахстан от 19 апреля 1995 г. № 514 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁸⁶ См. п. п. 23-24. – Там же.

⁸⁷ См. Приложение 11 к Положению о специализированных лечебно-профилактических учреждениях для больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, уклоняющихся от добровольного лечения, и их медико-социальной реабилитации: утв. Постановлением Кабинета министров Республики Казахстан от 19 апреля 1995 г. № 514 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

и дежурного врача, а также главных специалистов - психиатра и нарколога вышестоящих органов здравоохранения⁸⁸.

Положение о порядке направления на принудительное лечение лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, уклоняющихся от добровольного лечения и их медико-социальной реабилитации упоминает о специализированных наркологических отделениях для принудительного лечения больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией с тяжелыми сопутствующими заболеваниями⁸⁹. В данные отделения направляются инвалиды I и II группы, мужчины старше 60 лет и женщины старше 55 лет, уклоняющиеся от противоалкогольного лечения в наркологических организациях, которые нарушают общественный порядок и в связи с имеющимися заболеваниями или указанным возрастом не могут быть направлены на принудительное лечение в СЛПУ⁹⁰. Согласно Приказу Министерства здравоохранения от 28 июля 1995 г. в республике планировалось создать 28 специализированных отделений для принудительного лечения⁹¹. Порядок помещения в данные отделения также предусматривает проведение освидетельствования и медицинского обследования. В случае побега больных из специализированных наркологических отделений лечебно-профилактические организации совместно с органами внутренних дел принимают меры к их розыску и возвращению для продолжения принудительного лечения⁹².

⁸⁸ См. Положение о специализированном лечебно-профилактическом учреждении - СЛПУ (отделении) для принудительного лечения больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, уклоняющихся от добровольного лечения, и их медико-социальной реабилитации: утв. приказом министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 июля 1995 г. № 323 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁸⁹ Пункт 3 Положения о порядке направления на принудительное лечение лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, уклоняющихся от добровольного лечения, и их медико-социальной реабилитации: утв. Постановлением Кабинета министров Республики Казахстан от 19 апреля 1995 г. № 514 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁹⁰ Пункт 2 Положения о специализированных наркологических отделениях для принудительного лечения больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией с тяжелыми сопутствующими заболеваниями: утв. Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 июля 1995 г. № 323 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁹¹ См. Приложение 3 к Положению о специализированных наркологических отделениях для принудительного лечения больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией с тяжелыми сопутствующими заболеваниями: утв. Приказом Министра здравоохранения Республик Казахстан от 28 июля 1995 г. № 323 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁹² См. Положение о специализированных наркологических отделениях для принудительного лечения больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией с тяжелыми сопутствующими заболеваниями: утв. Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 июля 1995 г. № 323 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

1.5. МЕСТА СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН И РЯДА ДРУГИХ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, НАДЕЛЕННЫХ ПОЛНОМОЧИЯМИ ПОЛИЦЕЙСКОГО ДОЗНАНИЯ

Согласно ст. 620 Кодекса об административных правонарушениях Республики Казахстан (далее - КоАП РК) административное задержание – есть временное лишение физического лица личной свободы, в частности свободы действия и передвижения с принудительным содержанием в специальном помещении для задержанных в течение определенного времени с целью пресечения его противоправных действий. **Административное задержание может осуществляться 14 субъектами исполнительной власти:**

- органами внутренних дел (полицией);
- комендатурой местности (где объявлено чрезвычайное положение) и военными патрулями;
- органами пограничной службы;
- старшим военнослужащим в месте расположения охраняемого объекта, должностным лицом военизированной охраны;
- органами рыбоохраны, лесного и охотничьего хозяйства;
- органами транспортного контроля;
- должностными лицами военной автомобильной полиции;
- органами государственного контроля в области охраны окружающей среды и использования природных ресурсов;
- должностными лицами органов налоговой службы;
- должностными лицами органов финансовой полиции;
- должностными лицами органов государственного горного надзора, органов пограничной службы, уполномоченного органа по геологии и использованию недр;
- должностными лицами таможенных органов;
- должностными лицами службы охраны президента Республики Казахстан;
- судебными приставами.

Статья 624 КоАП РК предусматривает наличие специально отведенных помещений для лиц, подвергнутых административному задержанию, исключающих возможность самовольного оставления. Следовательно, можно предположить, что у каждого субъекта, осуществляющего задержание, имеется специально отведенное помещение для задержанных лиц. Например, пограничник обязан принимать меры к задержанию всех лиц, пересекающих или пытающихся пересечь государственную границу вне пунктов пропуска или незаконными способами, а также находящихся в пограничной зоне и пограничной полосе без действительных документов, доставлять их в ближайшее подразделение пограничных войск, орган КНБ или внутренних дел⁹³. Таможенные органы вправе задерживать и доставлять в служебные помещения таможенных или правоохранительных органов лиц, совершивших правонарушения (заметим, что в данном случае говорится не о специально отведенных помещений для лиц, подвергнутых административному задержанию, а, по существу, о любых служебных помещениях таможенных и правоохранительных органов)⁹⁴.

В специальных помещениях для административно задержанных содержатся физические лица в целях пресечения административного правонарушения, установления личности подозреваемого в его совершении, составления протокола об административном правонарушении (ч. 1 ст. 618 КоАП РК). Согласно ст. 621 КоАП РК об административном задержании составляется протокол, копия которого вручается задержанному за совершение административного правонарушения, предусмотренного законодательством об административных правонарушениях. В соответствии со ст. 622 КоАП РК срок административного задержания не может превышать трех часов с момента доставления в органы внутренних дел. В ряде случаев срок задержания может составлять 48 часов (части 2, 3 ст. 622 КоАП РК).

В частности, в ведении МВД Республики Казахстан к специальным помещениям для задержанных и административно арестованных относятся: 1) комнаты для административно задержанных лиц - КАЗ (также известны как комнаты временного содержания - КВС)⁹⁵, 2) приемники-распределители, 3) специальные приемники для административно арестованных, 4) передвижные

⁹³ Пункт 10 Наставления по охране государственной границы Республики Казахстан: утв. приказом государственного комитета Республики Казахстан по охране государственной границы от 25 января 1996 г. № 21 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 6 апреля 2009 г.

⁹⁴ Статья 23 Таможенного кодекса Республики Казахстан // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 6 апреля 2009 г.

⁹⁵ См. Административное и уголовно-процессуальное задержание в Республике Казахстан / Практическое пособие. – Алматы: ОО «OST-XX век», 2008. – 32 с.

пункты полиции, 5) медицинские вытрезвители, 6) изоляторы временного содержания⁹⁶, и, возможно, иные служебные помещения.

К сожалению, в ходе подготовке обзора не удалось найти в открытых источниках информацию о комнатах для административно задержанных лиц. Авторы практического пособия «Административное и уголовно-процессуальное задержание в Республике Казахстан» рекомендовали «в связи с отсутствием достаточной информации о статусе комнат для административно задержанных лиц и полном отсутствии информации о других подобных местах содержания снять «гриф ДСП» со всех документов, касающихся содержания лиц в таких учреждениях и опубликовать их в открытой печати»⁹⁷.

Приемники – распределители созданы для содержания лиц, не имеющих определенного места жительства или документов, в целях установления личности и последующей передачи их соответствующим органам и учреждениям (миграционным, медицинским, социальным и иным)⁹⁸. Водворение в приемник-распределитель осуществляется с санкции прокурора сроком до 30 суток. Согласно п. 11 Положения о приемниках-распределителях органов внутренних дел для лиц, не имеющих определенного места жительства или документов, в течение трех часов начальник приемника-распределителя обязан принять решение о задержании доставленного для дальнейшей проверки личности либо об его освобождении, о чем составляется мотивированное постановление и направляется прокурору. Режим содержания регулируется разделом 5 Положения, в котором указано, что на окнах оборудуются металлические решетки, двери имеют смотровые отверстия. Для обеспечения режима предусматривается круглосуточное дежурство и милицейские посты.

Следует различать приемники – распределители и центры для лиц, не имеющих определенного места жительства, которые создаются для временного пребывания лиц, не имеющих определенного места жительства, занятий и средств существования, нуждающихся в социальной, медицинской и иной помощи, социально-трудоустройственной адаптации местными исполнительными органами области и городов Алматы и Астана под общим ведением Министерства труда и социальной защиты населения. В целях обеспечения охраны общественного порядка, предупреждения и своевременного пресечения преступлений и иных правонарушений, в таких центрах силами органов внутренних дел устанавливается круглосуточный пост полиции, условия и режим работы которого утверждается органами внутренних дел⁹⁹. В центрах содержатся в том числе лица, освободившиеся из мест лишения свободы, но не имеющие места жительства и средств к существованию, как по собственному желанию, так и по направлению органов по труду, занятости и социальной защите населения, здравоохранения, или внутренних дел.

В специальных приемниках (специприемники) содержатся лица, подвергнутые взысканию в виде административного ареста при вынесении и вступившем в действие постановлении суда. Специприемники создаются по решению министра внутренних дел. Согласно Положению о специальных приемниках для обеспечения режима устанавливаются контрольно-пропускные пункты¹⁰⁰. Полицейский-дежурный по контрольно-пропускному пункту обязан не допускать самовольного выхода с территории приемника административно арестованных и входа посторонних лиц.

Согласно Инструкции патрульно-постовой службы передвижные пункты полиции используются для содержания задержанных граждан сроком не свыше трех часов¹⁰¹. Следует отметить, что в целях Протокола транспортные средства для доставления задержанных и заключенных также подлежат общественному контролю.

⁹⁶ По данным, представленным представителем МВД РК на международной конференции «Предотвращение пыток в Республике Казахстан: от дискуссий к практической реализации» (27 февраля 2009 г., г. Астана), в РК имеется 33 приемника распределителя, 22 специальных приемника, 217 изоляторов временного содержания.

⁹⁷ Административное и уголовно-процессуальное задержание в Республике Казахстан / Практическое пособие. – Алматы: ОО «OST-XX век», 2008. – С.29-30.

⁹⁸ Пункт 1 Положения о приемниках-распределителях органов внутренних дел для лиц, не имеющих определенного места жительства, документов: утв. Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 мая 1996 г. № 665 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

⁹⁹ Пункты 2, 3, 9 Правил организации деятельности Центров социальной адаптации для лиц, не имеющих определенного места жительства: утв. приказом и.о. министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 25 апреля 2000 г. № 99-п // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹⁰⁰ См. Положение о специальных приемниках органов внутренних дел для содержания лиц, подвергнутых административному аресту: утв. приказом министра внутренних дел Республики Казахстан от 23 июля 2002 г. № 499 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹⁰¹ Пункт 85-9 Инструкции патрульно-постовой службы органов внутренних дел Республики Казахстан по обеспечению охраны общественного порядка и безопасности: утв. приказом министра внутренних дел Республики Казахстан от 5 июля 2002 г. № 475 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

Медицинские вытрезвители являются специализированными учреждениями полиции, выполняющими функции пресечения нарушений, связанных с пьянством и алкоголизмом, а также оказания лицам, находящимся на улицах и в других общественных местах в состоянии опьянения, необходимой медицинской помощи и проведения с ними профилактической работы¹⁰². Согласно п. 22 Положения о медицинском вытрезвителе административное задержание и помещение лица в вытрезвитель осуществляется при условии его неповиновения сотруднику органа внутренних дел при распитии спиртных напитков в общественных местах или появлении в общественных местах в пьяном виде, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность. Пункты 33-34 Положения перечисляют категории лиц, которые не подлежат помещению в вытрезвители (например, депутаты, военнослужащие, беременные женщины, граждане, награжденные особыми знаками отличия, лица в возрасте 60 лет и старше). Согласно ч. 4 ст. 622 КоАП РК и п. 55 Положения срок административного задержания в медицинском вытрезвителе исчисляется со времени вытрезвления задержанного лица и длится не более трех часов. Согласно п. 50 Положения лица, помещенные на вытрезвление, содержатся в условиях, исключающих возможность самовольного ухода и совершения правонарушений. Полицейский внутреннего наряда, а также фельдшер ведут постоянное наблюдение за поведением и состоянием здоровья лиц, находящихся в палатах.

При медицинском вытрезвителе может создаваться кабинет профилактики, цель которого выявлять причины и заниматься профилактикой пьянства и совершения правонарушений на этой почве¹⁰³. Согласно п. 6 Инструкции по организации деятельности кабинета профилактики при них могут создаваться советы общественности, утверждаемые местными исполнительными органами. Автору не удалось выяснить, существуют ли такие советы, и какие у них функции в области профилактики пьянства и совершения правонарушений на этой почве.

Мы уже указывали выше, что в некоторых случаях казахстанское законодательство разрешает задерживать и доставлять не только в специальные места содержания под стражей, но и в служебные помещения. К служебным помещениям следует относить любые помещения, обеспечивающие несение службы сотрудниками правоохранительных органов. Например, участковый инспектор полиции вправе доставлять правонарушителей в органы внутренних дел и свои служебные помещения, производить административное задержание, досмотр лиц, вещей, транспортных средств, осмотр помещений, изъятие вещей и документов. Рабочее место участкового инспектора – это участковый пункт полиции, который создается в целях организации деятельности не только участковых инспекторов и их помощников, но и участковых инспекторов по делам несовершеннолетних, патрульной полиции и других служб ОВД. Участковый пункт полиции является официальным помещением органов внутренних дел, куда могут доставляться лица, подозреваемые в совершении правонарушений¹⁰⁴. Следовательно, помещение участкового пункта полиции следует относить к служебным помещениям.

Кроме этого, подозреваемые в совершении правонарушений доставляются в линейные пункты полиции – официальные помещения органов внутренних дел, расположенные непосредственно на территории или в здании железнодорожной станции, железнодорожного и аэровокзала¹⁰⁵.

В системе органов внутренних дел действуют и военно-следственные органы для выявления, предупреждения, пресечения, раскрытия и расследования воинских преступлений и преступлений, совершенных военнослужащими, относящихся к подсудности органов внутренних дел. Военно-следственные органы также обеспечиваются служебными помещениями.

Для расследования преступлений и правонарушений, совершенных военнослужащими внутренних войск, создана военная полиция МВД РК, которая также имеет служебные помещения и транспорт¹⁰⁶. В качестве таких специальных помещений используются гауптвахты для содержания военнослужащих, задержанных органами военной полиции либо находящихся под следствием и

¹⁰² Пункт 2 Положения о медицинском вытрезвителе при органе внутренних дел Республики Казахстан: утв. приказом министра внутренних дел Республики Казахстан от 25 января 1996 г. № 37 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹⁰³ Пункт 2 Инструкции по организации работы кабинета профилактики медицинского вытрезвителя при городском (районном) отделе внутренних дел: утв. приказом министра внутренних дел Республики Казахстан № 37 от 25 января 1996 г. // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹⁰⁴ См. Правила о порядке деятельности участковых инспекторов полиции органов внутренних дел и их помощников: утв. Приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан от 5 октября 2004 г. № 564 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 6 апреля 2009 г.

¹⁰⁵ Пункты 12, 14 Правил по организации работы линейных пунктов полиции органов внутренних дел на транспорте: утв. Приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан от 30 марта 2007 г. № 122 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 6 апреля 2009 г.

¹⁰⁶ Статьи 4-3, 4-4 Закона Республики Казахстан «Об органах внутренних дел Республики Казахстан» от 21 декабря 1995 г. № 2707 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 10 апреля 2009 г.

судом¹⁰⁷. Военная полиция вправе задерживать военнослужащих, совершивших правонарушения, и передавать их командирам воинских частей¹⁰⁸, задерживать военнослужащих, подозреваемых в совершении преступления, а также обвиняемых или подсудимых, скрывающихся от органов дознания, предварительного следствия или суда¹⁰⁹. Органы военной полиции организационно входят в состав Вооруженных сил, органов национальной безопасности, внутренних войск Министерства внутренних дел Республики Казахстан¹¹⁰.

Задержание лиц, подозреваемых в совершении уголовного преступления, осуществляется согласно уголовно-процессуальному законодательству. Согласно ст. 7 Закона Республики Казахстан «О порядке и условиях содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» к местам содержания под стражей относятся изоляторы временного содержания (ИВС) органов внутренних дел и следственные изоляторы (СИЗО) органов юстиции и органов национальной безопасности.

В соответствии со ст. 137 УПК РК задержанные по подозрению в совершении преступления содержатся в ИВС или в специально приспособленных помещениях органа дознания в случаях, предусмотренных ч. 3 ст. 65 УПК РК, а военнослужащие – на гауптвахтах, сроком не более 72 часов. Согласно ч. 2 ст. 65 УПК РК к органам дознания относятся органы внутренних дел, органы национальной безопасности, органы юстиции, органы финансовой полиции, таможенные органы, органы военной полиции, командиры пограничных частей, органы противопожарной службы и др. Часть 3 ст. 65 УПК РК возлагает функции дознания и на капитанов морских судов, руководителей геолого-разведочных партий, других государственных организаций и их подразделений, удаленных от органов дознания, если отсутствует транспортное сообщение.

Порядок и условия содержания лиц в ИВС регулируются Приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан «Об утверждении правил внутреннего распорядка изоляторов временного содержания». Согласно Правилам доставление в ИВС задержанных производится круглосуточно. При поступлении в ИВС группы лиц, они размещаются в кабинах (боксах), оборудованных в комнате для производства личных обысков, на срок не более двух часов¹¹¹. Также правилами предусмотрено обязательное пребывание в карантинных камерах ИВС. Задержанные лица находятся в режиме изоляции, обеспечиваемой пропускной системой, содержанием задержанных в надежно изолированных камерах с непрерывным надзором¹¹².

Правила внутреннего распорядка ИВС разрешают свидания с защитниками и родственниками, но не допускают визиты и посещения организациями гражданского общества (то же самое на законодательном уровне относится к Уполномоченному по правам человека).

По данным, представленным в отчетах Уполномоченного по правам человека в Республике Казахстан, подавляющее большинство учреждений правоохранительных органов остаются закрытыми для визитов и посещений. В течение 2006-2007 гг. Уполномоченный по правам человека в Республике Казахстан, посетил шесть ИВС МВД РК после получения в свой адрес обращений и жалоб на условия пребывания в них со стороны неправительственных организаций. Такие визиты стали возможны, по-видимому, в связи с соответствующими устными договоренностями.

Ситуация с доступом общественных организаций в учреждения органов внутренних дел немало изменилась с принятием в 2007 г. Приказа Министра внутренних дел Республики Казахстан «О создании Общественного совета по контролю за деятельностью полиции при министре внутренних дел Республики Казахстан». Согласно Положению Совет является консультативным органом, решения Совета носят рекомендательный характер¹¹³. Деятельность Совета направлена на укрепление и расширение взаимоотношений сотрудничества МВД и неправительственных организаций, выявление негативных процессов (тенденций) и фактов в деятельности органов внутренних дел, выработка предложений по совершенствованию работы. В рамках деятельности Совета Об-

¹⁰⁷ Пункт 20 ст. 8 Закона Республики Казахстан «Об органах военной полиции» от 21 февраля 2005 г. № 32-III // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 10 апреля 2009 г.

¹⁰⁸ См. Положение о военной полиции внутренних войск МВД Республики Казахстан: утв. Приказом МВД Республики Казахстан от 4 августа 1997 г. № 147 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 10 апреля 2009 г.

¹⁰⁹ Статья 8 Закона Республики Казахстан «Об органах военной полиции» от 21 февраля 2005 г. № 32-III // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 10 апреля 2009 г.

¹¹⁰ См. ст. 1 – Там же.

¹¹¹ Пункт 13 Правил внутреннего распорядка изолятора временного содержания: утв. Приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан от 1 июня 2002 г. № 385 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹¹² См. п. 20 – Там же.

¹¹³ Пункты 1-3 Положения об Общественном совете по контролю за деятельностью полиции при министре внутренних дел Республики Казахстан: утв. Приказом Министра внутренних дел Республики Казахстан от 13 апреля 2007 года № 146 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

щественный фонд «Хартия за права человека» с 2008 г. проводит общественный мониторинг полицейских участков в нескольких городах Казахстана. В рамках проведения мониторинга сотрудники фонда имели возможность посещать полицейские участки, знакомиться с условиями содержания, беседовать с задержанными лицами, просматривать регистрационные журналы и иную документацию. Данная практика мониторинга основана на договоренности с Министерством внутренних дел и, к сожалению, пока еще не закреплена законодательством Республики Казахстан.

Начиная с 2006 г. общественные наблюдательные комиссии (ОНК) пытаются на законодательном уровне получить доступ в ИВС МВД РК (см. о их деятельности раздел 1.6 Обзорного документа). В ноябре 2008 г. Комитет ООН против пыток при рассмотрении доклада Казахстана выразил обеспокоенность, что ОНК не обеспечены доступом в ИВС наравне с посещениями учреждений Министерства юстиции¹¹⁴. На сегодняшний день ОНК не осуществляют посещения ИВС.

¹¹⁴ Пункт 22 Заключительных замечаний Комитета ООН против пыток. [Казахстан. 12 декабря 2008 г.] // URL: http://www2.ohchr.org/english/bodies/cat/docs/cobs/CAT.C.KAZ.CO.2_ru.pdf. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

1.6. МЕСТА СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ МИНИСТЕРСТВА ЮСТИЦИИ И КОМИТЕТА НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

Учреждения уголовно-исполнительной системы, а именно исправительные учреждения, были переданы из ведения Министерства внутренних дел в ведение Министерства юстиции Республики Казахстан в 2001 г.¹¹⁵ Следственные изоляторы были также переданы в Министерство юстиции, но в 2004 г.¹¹⁶ Однако данные изменения не коснулись четырех следственных изоляторов, до сих пор находящихся под ведомством Комитета национальной безопасности¹¹⁷. Учреждения Комитета национальной безопасности регулируются положениями, ознакомиться с которыми не представляется возможным в открытых источниках.

Согласно ч. 5 ст. 14 УИК РК исправительные учреждения исполняют наказания в виде ареста и лишения свободы. Осужденные к аресту должны содержаться в условиях строгой изоляции, приравненным к общему режиму тюрьмы. Статья 63 УИК РК предусматривает порядок отбывания ареста по месту осуждения в арестных домах. Применение наказания в виде ареста должно было начаться с 2008 г. после создания необходимых условий для исполнения этого вида наказания¹¹⁸. По состоянию на конец 2008 г. исполнение наказания в виде ареста не было введено и суды, соответственно, его не назначали¹¹⁹. Согласно правительственной программе планировалось строительство новых исправительных учреждений, в том числе и арестных домов, но они так и не были построены и введены в действие¹²⁰.

По данным Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан по состоянию на 2008 г. в Казахстане действуют 73 учреждения по исполнению наказания в виде лишения свободы, куда входят следующие виды учреждений: колонии общего режима (всего - 19), колонии строгого режима (19), колонии особого режима (5), больницы (8), колонии поселения (17), воспитательные колонии (4), тюрьмы (1)¹²¹. Количество следственных изоляторов (СИЗО) составляет 20¹²². Кроме того, 4 СИЗО продолжает находиться в ведении КНБ.

Осужденные, находящиеся в исправительных учреждениях, обязаны соблюдать режим, внутренний распорядок и законные требования администрации учреждения. Осужденные имеют право, в частности, на вежливое обращение со стороны тюремного персонала. Вместе с тем среди обязанностей сотрудников уголовно-исполнительной системы не отмечено гуманное и вежливое обращение с осужденными¹²³. Надзор в исправительных учреждениях заключается в постоянном контроле над поведением осужденных в целях предупреждения и пресечения противоправных действий, обеспечения изоляции¹²⁴.

¹¹⁵ См. Закон Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам реформирования уголовно-исполнительной системы и статуса ее работников» от 16 июля 2001 г. № 244 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹¹⁶ См. Постановление Правительства Республики Казахстан «Некоторые вопросы передачи следственных изоляторов Министерства внутренних дел Республики Казахстан в ведение Министерства юстиции Республики Казахстан» от 8 января 2004 г. № 17 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹¹⁷ См. Перечень государственных учреждений Комитета национальной безопасности Республики Казахстан, финансируемых из республиканского бюджета: утв. Постановлением Правительства Республики Казахстан от 15 июня 1999 г. № 751 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹¹⁸ Статья 4 Закона Республики Казахстан «О введении в действие Уголовно-исполнительного кодекса Республики Казахстан» от 13 декабря 1997 г. № 209-І // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 6 апреля 2009 г.

¹¹⁹ См. Практика назначения судами Республики наказаний по итогам 2008 года на сайте Верховного суда Республики Казахстан // URL: http://www.supcourt.kz/system/analyze.php?SECTION_ID=2343&ELEMENT_ID=11095. Дата обращения: 10 апреля 2009 г.

¹²⁰ Уголовно-исполнительная система Республики Казахстан 2000-2008гг.: современное состояние и перспективы развития», Аналитический доклад. – Алматы: Центр исследования правовой политики, 2008. – С. 8-9.

¹²¹ Уголовно-исполнительная система Республики Казахстан 2000-2008гг.: современное состояние и перспективы развития», Аналитический доклад. – Алматы: Центр исследования правовой политики, 2008. – С. 14.

¹²² Информация Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан (март 2009 г.).

¹²³ Статья 24-1 Закона Республики Казахстан Об органах юстиции от 18 марта 2002 г. № 304-ІІ // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 10 апреля 2009 г.

¹²⁴ Пункты 3, 4 Инструкции по организации надзора за лицами, содержащимися в исправительных учреждениях Министерства юстиции Республики Казахстан: утв. Приказом Министра юстиции Республики Казахстан от 11 декабря 2001 г. № 154 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

Согласно статьям 111, 113 УИК РК к осужденным могут применяться меры взыскания за совершение установленного порядка отбывания наказания в виде водворения осужденных в помещения камерного типа (ПКТ), штрафной изолятор (ШИЗО), дисциплинарный изолятор (ДИЗО), одиночные камеры¹²⁵.

Согласно общим требованиям в пределах охраняемого участка территории учреждения выделяются две изолированные зоны – жилая и производственная. В жилой зоне размещены общежития, карантинное помещение, библиотека, столовая, магазин, школа и учебно-технические кабинеты, медицинская часть, банно-прачечный блок. Помещения для проведения свиданий, комната для приема и выдачи посылок находятся в здании контрольно-пропускного пункта¹²⁶.

При направлении или перемещении осужденных к месту отбывания наказания или в лечебно-профилактические учреждения органов здравоохранения применяются правила конвоирования, согласно которым осужденных помещают в специальный транспорт (специальные автомобили), сопровождаемый конвоем и охраной¹²⁷.

Механизм доступа общественности в закрытые режимные объекты уголовно-исполнительной системы был предусмотрен Законом Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам органов юстиции» от 29 декабря 2004 г. № 25-III. Данным законом в УИК РК были внесены две статьи, предусматривающие, наряду с ведомственным контролем, общественный контроль над содержанием лиц в исправительных учреждениях и следственных изоляторах. Согласно ч. 1 ст. 19-1 УИК РК общественный контроль осуществляется общественными объединениями в целях содействия содержащимся в учреждениях УИС лицам в осуществлении ими прав и законных интересов в части условий содержания, организации труда, медико-санитарного обеспечения¹²⁸.

Часть 2 ст. 19-1 УИК РК предусматривает создание областных (города республиканского значения, столицы) общественных наблюдательных комиссий (ОНК) для осуществления общественного контроля.

Указанная статья не дает четкого определения ОНК, как и Правила образования областных (города республиканского значения, столицы) общественных наблюдательных комиссий¹²⁹. Последние гласят, что комиссии создаются по инициативе общественного объединения или их ассоциаций/союзов без образования юридического лица. Деятельность ОНК основывается на принципах добровольности, самоуправления, равноправия и законности. Предусматривается, что на территории каждой области, города республиканского значения, столицы образуется только одна ОНК по численности от трех до девяти человек, включая председателя комиссии, избираемого большинством голосов членов комиссии.

На сегодняшний день в Казахстане создано 14 ОНК, что соответствует количеству административно-территориальных областей. По данным Министерства юстиции Республики Казахстан ОНК регулярно посещают исправительные учреждения. Так, в 2007 году было проведено 304 посещения, в 2008 году – 499 посещений¹³⁰. По оценке Министерства юстиции работа комиссий осуществляется в непосредственном взаимодействии с уголовно-исполнительной системой и рассматривается КУИС как один из дополнительных источников информации о деятельности исправительных учреждений и следственных изоляторов¹³¹.

Полномочия членов ОНК определены ст. 19-2 УИК РК, заключающиеся в беспрепятственном посещении исправительных учреждений и СИЗО одновременно двумя членами ОНК, в беседе с осужденными при их согласии, принятии от них обращений и жалоб. В качестве реагирования на

¹²⁵ См. п. п. 4, 46, 47 – Там же.

¹²⁶ Пункты 132, 133, 134 Инструкции по организации надзора за лицами, содержащимися в исправительных учреждениях Министерства юстиции Республики Казахстан: утв. Приказом Министра юстиции Республики Казахстан от 11 декабря 2001 г. № 154 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹²⁷ См. Правила конвоирования осужденных к лишению свободы: утв. Приказом Министра юстиции Республики Казахстан от 18 сентября 2003 г. № 194 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹²⁸ См. Уголовно-исполнительный кодекс Республики Казахстан. – Алматы: ЮРИСТ, – 2008. – С. 8

¹²⁹ См. Постановление Правительства Республики Казахстан об утверждении «Правил образования областных (города республиканского значения, столицы) общественных наблюдательных комиссий» от 16 сентября 2005 г. № 924 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹³⁰ Информация о деятельности Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан за 2008 год. Предоставлена КУИС МЮ РК по запросу Центра исследования правовой политики (LPRC).

¹³¹ См. статью «Общественный контроль за тюрьмами» на сайте Министерства юстиции Республики Казахстан // URL: http://www.minjust.kz/ru/art/%D0%BE%D0%B1%D1%89%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BB%D1%8C_%D0%B7%D0%B0_%D1%82%D1%8E%D1%80%D1%8C%D0%BC%D0%B0%D0%BC%D0%B8. Дата обращения: 10 апреля 2009 г.

факты нарушения прав и свобод содержащихся лиц, ОНК имеет право обращаться к администрации исправительного учреждения и СИЗО, а также к органам прокуратуры с заявлениями и рекомендациями. Исходя из перечня полномочий, представляется, что члены ОНК не могут беседовать с задержанными и содержащимися в СИЗО подозреваемыми лицами.

Порядок доступа членов ОНК в исправительные учреждения и следственные изоляторы регулируется Правилами посещения гражданами учреждений, исполняющих наказания, следственных изоляторов¹³². Членам ОНК требуется разрешение начальника ИУ и СИЗО, либо разрешение вышестоящих органов УИС для посещения учреждения по разовому пропуску в сопровождении сотрудников УИС¹³³, что может препятствовать получению информации от осужденных.

Следует отметить, что в законодательстве не оговорено количество посещений членами ОНК исправительных учреждений и СИЗО, следовательно, их количество зависит только от планов посещения и ресурсов самих ОНК.

Рекомендации ОНК должны направляться в территориальные подразделения КУИС. Ни законодательством, ни сложившейся практикой не предусмотрены механизмы сбора, обобщения и анализа полученных данных от осужденных областными ОНК на национальном уровне.

¹³² См. Приказ председателя Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан «Об утверждении Правил посещения гражданами учреждений, исполняющих наказания, следственных изоляторов» от 7 января 2003 г. № 6 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹³³ Пункты 4, 12 Правил посещения гражданами учреждений, исполняющих наказания, следственных изоляторов от 7 января 2003 г. № 6 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

1.7. МЕСТА СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ

Учреждения по исполнению наказаний и содержанию под стражей военнослужащих находятся в ведении Министерства обороны Республики Казахстан.

В соответствии с УИК РК в отношении военнослужащих применяются наказания:

- в виде лишения права занимать определенную должность, заниматься определенной деятельностью или ограничения по военной службе (наказание исполняется командованием дисциплинарной воинской части, органов или воинских формирований, где проходят службу военнослужащие);

- в виде содержания в дисциплинарной воинской части (наказание исполняется отдельными дисциплинарными батальонами или ротами);

- в виде ареста (наказание исполняется командованием гарнизонов в соответствующих отделениях гарнизонных гауптвахт или военной полицией гарнизонов на гауптвахтах военной полиции)¹³⁴. Также в гауптвахтах содержатся лица, осужденные к содержанию в дисциплинарной воинской части, до вступления приговора или постановления суда в законную силу¹³⁵.

По данным, представленным на официальном сайте Парламента Республики Казахстан «по сравнению с 2005 годом в 2007 году количество военнослужащих, содержащихся в дисциплинарных воинских частях, снизилось в два раза и составило 36 военнослужащих. В настоящее время (в 2008 году – прим. авт.) отбывают наказание шесть военнослужащих. За период с 2005 года в дисциплинарной воинской части отбывал наказание только один военнослужащий по контракту»¹³⁶. При изучении законодательства, не удалось найти данных о количестве дисциплинарных воинских частей и гауптвахт.

Режим дисциплинарной воинской части определяется УИК РК и нормативными правовыми актами Министерства обороны Республики Казахстан. Согласно Правилам внутреннего распорядка в дисциплинарной воинской части территория для содержания осужденных огораживается, осужденным не разрешается выходить без разрешения за пределы изолированных участков жилых и производственных зон, утверждается распорядок дня. Осужденные имеют право на вежливое обращение со стороны персонала дисциплинарной воинской части, право обращения в суд и государственные органы о фактах нарушения их прав. Стоит отметить, что им строго запрещено осуществлять членовредительство или отказываться от приема пищи¹³⁷.

Согласно Правилам отбывания уголовных наказаний осужденными военнослужащими осужденные к аресту содержатся в строгой изоляции на гауптвахтах в запираемых общих камерах¹³⁸.

В п. 14 Правил направления и приема военнослужащих, осужденных в виде содержания в дисциплинарной воинской части предусмотрены посещения гауптвахт, где осужденные отбывают наказание в виде ареста, государственными должностными лицами (президент, премьер-министр, депутаты Парламента, акимы областей и городов республиканского значения) а также генеральным прокурором и военным прокурором без специального разрешения¹³⁹. В Правилах не предусмотрен доступ на территорию частей или на территорию гауптвахт Уполномоченного по правам человека Республики Казахстан, лиц или представителей общественных организаций для осуществления мониторинга на соблюдение прав осужденных-военнослужащих на свободу от пыток и плохого обращения. Это подтверждается и статьями 19-1 и 19-2 УИК РК, которые не предусматривают общественный мониторинг учреждений по исполнению наказаний для военнослужащих, так как в соответствии со ст. 69 УИК РК к исправительным учреждениям относятся исправительные колонии, воспитательные колонии, тюрьмы и СИЗО.

Подозреваемые и обвиняемые военнослужащие содержатся под стражей на гауптвахтах под руководством командиров войсковых частей, в ведении которых находятся гауптвахты, а также на-

¹³⁴ Части 1,7 ст. 14, ст.ст. 139, 145-146 и 150-163 УИК РК // Уголовно-исполнительный кодекс Республики Казахстан. – Алматы: ЮРИСТ, – 2008.

¹³⁵ Пункт 8 Правил направления и приема военнослужащих, осужденных в виде содержания в дисциплинарной воинской части Министерства обороны Республики Казахстан: утв. Приказом Министра обороны Республики Казахстан от 3 июня 2004 г. № 238 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹³⁶ Информация доступна на сайте Парламента Республики Казахстан // URL: <http://www.parlam.kz/NewsPrev.aspx?page=2&lan=ru-RU&idloc=1&idkom=1&uid=1945>

¹³⁷ Пункты 6-8, 21 Правил внутреннего распорядка в дисциплинарной воинской части Министерства обороны Республики Казахстан: утв.: Приказом Министра обороны Республики Казахстан от 3 июня 2004 г. № 239 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹³⁸ Пункт 30 Правил отбывания уголовных наказаний осужденными военнослужащими: утв. Приказом Министра обороны Республики Казахстан от 3 июля 2000 г. № 182 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹³⁹ См. п. 14. – Там же.

чальников гарнизонных гауптвахт¹⁴⁰. За невыполнение обязанностей к подозреваемым и обвиняемым могут применяться по решению руководителя администрации места содержания под стражей мера взыскания – водворение в карцер или одиночную камеру сроком до 15 суток¹⁴¹.

¹⁴⁰ Статьи 10, 11 Закона Республики Казахстан «О порядке и условиях содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» от 30 марта 1999 г. № 353-1 // Доступ из справ.-правовой системы «Параграф» [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27 марта 2009 г.

¹⁴¹ Статьи 37, 38 – Там же.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В Казахстане существует разветвленная система мест содержания лиц в изоляции от общества. Природа и функции многих из них недостаточно понятны, отсутствует единообразие применяемых названий таких учреждений, в отношении отдельных используется «закрытый» метод регулирования (т. е. вся их нормативно-правовая база находится под грифом ДСП). В некоторых случаях такие места содержания в изоляции от общества вообще не регулируются на законодательном и подзаконном уровне в должной мере.

В Казахстане значительное количество исполнительных и судебных органов власти наделены властными полномочиями по фактическому задержанию лиц и их водворению в то или иное учреждение или организацию. Не во всех случаях предусмотрен в качестве общего правила обязательный судебный контроль над водворением, помещением, пребыванием лиц в местах содержания под стражей, которые находятся там не по своей воле. Не всегда законодательство предусматривает обязательное участие или помощь защитника, законного представителя при водворении, помещении лица в специализированные медицинские организации, детские организации, специальные помещения для задержанных лиц.

Авторы обзорного документа надеются, что он позволит использовать результаты проведенной инвентаризации при разработке наиболее оптимальной модели НПМ в Республике Казахстан. Обзор показал необходимость полной государственной инвентаризации всех мест лишения свободы в Республике Казахстан. В помощь всем заинтересованным лицам в приложении к настоящему обзорному документу приводится рабочая матрица организаций и учреждений, представляющая места содержания под стражей, действующие в республике.

РАБОЧАЯ МАТРИЦА ОРГАНИЗАЦИЙ И УЧРЕЖДЕНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩАЯ МЕСТА СОДЕРЖАНИЯ ПОД СТРАЖЕЙ (ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ) В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН						
Министерство здравоохранения РК	Министерство образования и науки РК	МВД РК и другие органы исполнительной власти, наделенные полномочиями полицейского дознания	Минюст РК	КНБ	МО РК	Минтруда и соцзащиты населения РК
А. Дети и несовершеннолетние лица	<p>Дома ребенка</p> <ul style="list-style-type: none"> - Дом ребенка общего типа (от 0 до 3 лет); - Специализированный дом ребенка для детей с врожденными дефектами психического и физического развития (от 0 до 4 лет) 	<p>Интернатные организации образования</p> <p><u>1. Интернаты общего типа:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - интернат при общеобразовательной школе; - интернат при колледже (училище); - школа-интернат; - школа-интернат-комплекс 	<p>Центры изоляции, адаптации и реабилитации несовершеннолетних при МВД (ЦВИАРНы МВД)</p>			
		<p><u>2. Специализированные интернаты</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - школа-интернат с углубленным изучением предметов; - специализированная музыкальная школа-интернат; - специализированная школа-интернат музыкально-эстетического профиля; - специализированная школа-лицей-интернат; - специализированная школа-гимназия-интернат; - школа-интернат для одаренных детей в спорте; - военная школа-интернат; - кадетская школа-интернат 				
		<p><u>3. Специальные интернатные организации</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - школа-интернат санаторного типа (ЛВО); - школа-интернат для детей с девиантным поведением (УВО обычного и особого типа); - школа-интернат для детей с ограниченными возможностями в развитии (ЛВО). 				

		<p><u>4. Для детей-сирот и детей, оставшихся без родителей</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - школа-интернат общего типа для детей-сирот и детей, оставшихся без родителей, детей из малообеспеченных семей; - комплекс «детский дом-школа»; - дом ребенка; - детский дом; - детский дом для детей-сирот и детей, оставшихся без родителей, с ограниченными возможностями; - дошкольный детский дом; - детский дом по типу семьи; - детский дом семейного типа; - детская деревня семейного типа; - дом юношества; - центр для временного пребывания детей, оставшихся без родителей (приют); - другие. 					
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

Б. Лица, психически больные	<p>Специализированные больницы</p> <p>1. Психиатрические больницы (а также детские психиатрические больницы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - общепсихиатрические территориальные отделения - психотерапевтическое - психосоматическое - соматопсихиатрическое - соматогериатрическое отделение - наркологическое отделение (для лиц, страдающих алкоголизмом) - см. также «В» - экспертное отделение для лиц, проходящих трудовую или военную экспертизу - судебно-психиатрическое отделение - туберкулезное отделение детское отделение; - подростковое отделение; - изолятор для инфекционных больных; - наркологическое отделение для лиц, страдающих наркоманией; - отделение специализированного типа для принудительного лечения психически больных. 						
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--

<p><u>2. Психоневрологическая больница</u></p> <p><u>3. Организации здравоохранения особого типа</u> - Психиатрическая больница строгого наблюдения;</p> <p><u>4. Психоневрологические диспансеры</u></p> <p><u>5. Психиатрические отделения в многопрофильной больнице</u></p>						
<p>В. Больные наркоманией, алкоголизмом и токсикоманией</p> <p>Центры (учреждения, отделения) медико-социальной реабилитации</p> <p>Наркологические организации - наркологические больницы; - наркологические диспансеры; - наркологический реабилитационный центр; - наркологические отделения и кабинеты.</p> <p>Другие места содержания под стражей - специализированные лечебно-профилактические учреждения (СЛПУ); - специализированные наркологические отделения для принудительного лечения больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией с тяжелыми сопутствующими заболеваниями.</p>		<p>Центр социально-психологической реабилитации наркозависимых лиц Комитета по борьбе с наркобизнесом и контролю за оборотом наркотиков</p>				

Г. Задержанные лица в любой форме и лица, отбыв. адм. взыскание в виде ареста			<p>Спецпомещения для административно задержанных и служебные помещения органов, осуществляющих полицейское дознание, а также соответствующий специальный транспорт (Всего <u>14 субъектов исполнительной власти.</u></p> <p>Задержанные ими лица также могут содержаться в помещениях для административно-задержанных в МВД, КНБ, иных правоохранительных органах, в их служебных помещениях).</p> <p>МВД:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комнаты для административно задержанных лиц (КАЗ) или комнаты для временно задержанных (КВЗ); - приемники-распределители; - специальные приемники; - передвижные пункты полиции; - медвытрезвители; - участковый пункт полиции; - линейные пункты полиции; - служебные помещения ГУВД, УВД области, РУВД; - центры временной изоляции, адаптации и реабилитации несовершеннолетних (ЦВИАРНЫ); - Изоляторы временного содержания (ИВС) 		Служебные помещения и транспорт военной полиции	Центры для лиц, не имеющих определенного места жительства
				Следственные изоляторы	- Гауптвахты военной полиции;	- Гарнизонные гауптвахты;
- Служебные помещения во-						

						енно-следственных органов	
			Спецтранспорт для конвоирования задержанных, подозреваемых и обвиняемых				
			<i>Меры взыскания:</i> - помещения камерного типа (ПКТ); - штрафные изоляторы (ШИЗО); - дисциплинарные изоляторы (ДИЗО); - одиночные камеры.		<i>Меры взыскания:</i> - карцеры при гауптвахтах		
Д. Осужденные				Исправительные учреждения - колонии общего режима; - колонии строгого режима; - колонии особого режима; - колонии поселения; - больницы (туберкулезные, соматические, психиатрические); - воспитательные колонии; - тюрьмы.	- одиночные камеры при гауптвахтах - Дисциплинарная воинская часть (дисциплинарные батальоны и роты); - Гауптвахты военной полиции; - Гарнизонные гауптвахты.		
				<i>Меры взыскания:</i> - помещения камерного типа (ПКТ); - штрафные изоляторы (ШИЗО); - дисциплинарные изоляторы (ДИЗО); - одиночные камеры.	<i>Меры взыскания:</i> - карцеры при гауптвахтах; - одиночные камеры при гауптвахтах.		
				Спецтранспорт для конвоирования осужденных			
И. Инвалиды и престарелые							Дома-интернаты для престарелых и инвалидов
	Министерство здравоохранения РК	Министерство образования и науки РК	МВД РК и другие органы исполнительной власти, наделенных полномочиями полицейского дознания	Минюст РК	КНБ	МО РК	Минтруда и соцзащиты населения РК



*Руководствуясь принципом верховенства права
и поддерживая либеральные ценности,
содействовать продвижению реформ*

Настоящая публикация подготовлена Центром исследования правовой политики,
электронная версия документа доступна на веб-сайте www.lprc.kz

Центр исследования правовой политики является аналитической организацией,
которая ставит своей целью продвижение принципа верховенства права
и либеральных ценностей путем осуществления научно-исследовательской
и проектной деятельности в области правовой политики

Автор: С. Н. Лер, независимый эксперт

Казахстан, Алматы, 050040
ул. Манаса/Жандосова, 34А/8А
бизнес-центр «Алматы», оф. 403
тел: + 7 727 244 8373, 244 3874

34А/8А Manasa/Zhandosova Str.
Business centre «Almaty», office 403
Almaty, 050040, Kazakhstan
tel: + 7 727 244 8373, 244 8374

info@lprc.kz

www.lprc.kz

**Инвентаризация мест содержания под стражей
в Республике Казахстан в рамках Факультативного протокола
к Конвенции ООН против пыток**

Сдано в набор 18.06.2009. Подписано в печать 25.06.09.
Формат 60x90 ¹/₁₆. Бумага офсетная.
Гарнитура Arial. Усл. печ. л. 3,75. Тираж 150.

Отпечатано в типографии ТОО «Копитек» по адресу:
Республика Казахстан, 050000, г. Алматы, ул. Толе би, 65, тел: 7 (7272) 61-46-30, 72-47-02.