



НАРОДНЫЙ АДВОКАТ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ РЕБЁНКА

## ТЕМАТИЧЕСКИЙ ДОКЛАД

СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВ ДЕТЕЙ  
В ВОЗРАСТЕ ДО 3 ЛЕТ,  
КОТОРЫЕ СОДЕРЖАТСЯ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ  
УЧРЕЖДЕНИЯХ ВМЕСТЕ С МАТЕРЯМИ, КОТОРЫЕ  
ОТБЫВАЮТ НАКАЗАНИЕ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ  
УЧРЕЖДЕНИЯХ РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА

Кишинэу, 2018

**Автор:**

**Сергей РУССУ**

магистр права, докторант

Государственного Университета Молдовы, лектор

**Координаторы:**

**Майя БЭНЭРЕСКУ**

Народный Адвокат по защите прав ребёнка

**Думитру ДАРЯ**

главный консультант, Управление по правам ребёнка, Офис Народного Адвоката



Данный доклад разработан и издан при финансовой поддержке UNICEF Moldova. Содержание, мнения и манера изложения информации, а также графическое оформление не обязательно представляют точку зрения UNICEF Moldova.

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

КПР	– Конвенция ООН по правам ребёнка
ЕСПЧ	– Европейский суд по правам человека
ЕКПП	– Европейский Комитет по предупреждению пыток
ООН	– Организация Объединённых Наций
НПО	– неправительственные организации
УПО	- Универсальный Периодический Обзор
ОНА	– Офис Народного Адвоката
НАПР	– Народный адвокат по правам ребёнка
УНП ООН	- Управление ООН по наркотикам и преступности
ВОЗ	- Всемирная Организация Здравоохранения
МЗТСЗ	- Министерство Здравоохранения труда и социальной защиты
МЮ	– Министерство юстиции
НАП	– Национальная Администрация Пенитенциаров
ПМП	– Первичная Медицинская Помощь
UNICEF	- United Nations International Children's Emergency Fund (Международный чрезвычайный детский фонд ООН)
ЕС	– Европейский Союз
СЕ	– Совет Европы

## СОДЕРЖАНИЕ:

Вступление .....	5
I. Защита прав детей в возрасте до трёх лет, которые находятся в пенитенциарных учреждениях Республики Молдова вместе с матерями, отбывающими наказание.....	8
II. Политика государства в области защиты прав детей в возрасте до трёх лет, которые находятся в местах лишения свободы вместе со своими матерями, которые отбывают наказание в местах лишения свободы в Республике Молдова .....	22
III. Международные стандарты и практика других государств в области защиты прав детей, матери которых отбывают наказание в виде лишения свободы в пенитенциарных учреждениях.....	29
IV. Недостатки в области защиты прав детей, которые имеют место в пенитенциарных учреждениях Республики Молдова.....	43
V. Выводы и рекомендации.....	48
VI. Библиография .....	52

## ВСТУПЛЕНИЕ

Данный тематический доклад разработан с целью проведения анализа соблюдения прав детей в возрасте до 3 лет, которые находятся в пенитенциарных учреждениях Республики Молдова вместе со своими матерями, которые отбывают наказание, с целью выявления проблем, которые приводят к нарушению прав указанной категории детей и предложения ряда рекомендаций по улучшению положения детей и матерей.

В докладе представлено положение детей в возрасте от 0 до 3 лет, которые находятся в местах лишения свободы вместе со своими матерями, в контексте мониторинга реализации на национальном уровне положений Конвенции ООН о правах ребёнка.

В последние годы соблюдение прав детей, которые находятся в местах лишения свободы со своими матерями, становится все более актуальным как на национальном, так и на международном уровнях, количество детей, которые в отсутствие уголовного наказания находятся со своими матерями в местах отбывания наказания растет. В этом контексте Народный Адвокат по правам ребёнка предпринял многочисленные действия для обеспечения соблюдения прав детей, находящихся в пенитенциарных учреждениях, независимо от их возраста и статуса. Эта тема неоднократно обсуждалась в ежегодных докладах омбудсмена и в Альтернативном докладе о внедрении на национальном уровне положений Конвенции ООН о правах ребёнка, докладе, представленном Комитету ООН по правам ребёнка<sup>1</sup>, также были организованы рабочие встречи с представителями органов власти и публичные дискуссии в ходе конференции «Соблюдение прав детей, рожденных в пенитенциарных учреждениях - международные нормы и стандарты». Данная тема, впервые обсуждалась в Молдове на уровне национальной конференции. Данное мероприятие также было организовано Детским Омбудсменом<sup>2</sup>. Также Народный Адвокат по защите прав ребёнка проводила мониторинг мест лишения свободы, в которых содержались несовершеннолетние, а также дети, которые находились в указанных местах вместе с матерями, отбывавшими наказание и обсуждала с детьми, с осужденными матерями в ходе приёма и посещений различные проблемы, что позволило выявить многочисленные упущения, иногда нарушения и недоработки. Указанные действия

---

<sup>1</sup> [http://ombudsman.md/sites/default/files/document/attachments/justitia\\_pentru\\_copii\\_1.pdf](http://ombudsman.md/sites/default/files/document/attachments/justitia_pentru_copii_1.pdf)

<sup>2</sup> <http://ombudsman.md/ro/content/respectarea-drepturilor-copiiilor-nascuti-institutiile-penitenciare-discutata-premiera-pentru>

позволили Детскому Омбудсмену разработать и представить предложения и рекомендации.

Таким образом, разработка данного Доклада является частью логических действий, предпринимаемых омбудсменом для обеспечения соблюдения прав детей, живущих со своими матерями, которые отбывают наказание в пенитенциарных учреждениях.

Анализ проблем данной категории детей основан на социально-человеческих реалиях и проводится принимая во внимание правовые нормы, регулирующие нахождение детей вместе с матерями в местах лишения свободы, условия содержания в пенитенциарных учреждениях с точки зрения соблюдения гигиенических норм и благоприятных условий для роста и воспитания ребёнка, последствия, которые могут возникнуть в формировании психики ребёнка после длительного периода времени проведенного в такого рода учреждениях, и другие важные аспекты, связанные со способом наказания матерей с детьми.

В этом же контексте мы будем ссылаться на международно-правовую базу, отражающую юриспруденцию ЕСПЧ, и проанализируем лучшие практики в области защиты прав детей в возрасте до трех лет, находящихся в местах лишения свободы вместе с их осужденными матерями.

В то же время государственным органам даются рекомендации относительно соблюдения прав их детей и их матерей, а также выдвигаются предложения по улучшению национального законодательства, касающиеся реформы института уголовного наказания в отношении матерей, имеющих детей в возрасте до 3 лет, таким образом, соблюдается принцип «наилучшего обеспечения интересов ребёнка», закрепленный в Конвенции ООН о правах ребёнка.

Обращаясь к теме доклада, мы указываем, что среди прав, прямо или косвенно затронутых нахождением детей в возрасте до 3 лет со своими матерями в пенитенциарных учреждениях, являются: право на жизнь и развитие, право на свободу, право на семью, здоровье, на образование, на социальную помощь и защиту, на реабилитационное лечение. Права будут проанализированы с точки зрения их взаимодействия и взаимозависимости, а также распространенности. В то же время мы будем оценивать действие основополагающих принципов, таких как «наилучшее обеспечение интересов ребёнка», равенство и недискриминация и т.д., а также их соблюдение, учитывая, положение детей в возрасте от 0 до 3 лет, которые содержатся вместе со своими осужденными матерями в местах лишения свободы.

При разработке настоящего Доклада для полного анализа ситуации по соблюдению прав детей в возрасте до 3 лет и их матерей, осужденных к отбыванию наказания в пенитенциарных учреждениях, был использован ряд аналитических методов, в том числе:

- описательный метод исследования, используемый для описания происхождения и концепции детей, находящихся в местах лишения свободы;
- метод обобщения и анализа явления, действий, тенденций, причин, форм и обстоятельств детей в возрасте до 3 лет, которые находятся в местах лишения свободы;
- метод сравнения тенденций института назначения наказания в виде лишения свободы для матерей, имеющих детей в возрасте до 3 лет, в законодательстве других государств, а также изучение передового опыта по данному вопросу;
- метод классификации использовался для оценки и разграничения различных типов механизмов, обеспечивающих связь между новорожденным ребёнком и его матерью в условиях лишения свободы;
- метод заключения использован в результате работы с другими методами, указанными выше, для четкой и краткой формулировки выводов и рекомендаций, направленных органам власти, для обеспечения уважения прав человека и основных свобод, в том числе упомянутых выше.

Доклад разработан в соответствии с положениями части (б) статьи 29 Закона о Народном Адвокате (омбудсмене) №52 от 03.04.2014г., согласно которому Народный Адвокат разрабатывает тематические доклады о соблюдении и продвижении прав и свобод человека в Республике Молдова, представляет их национальным, международным и региональным учреждениям и организациям в области защиты прав и свобод человека.

С этой целью Народный Адвокат, посредством составления настоящего доклада, стремится содействовать политике защиты прав детей в возрасте до трех лет, которые содержатся в местах лишения свободы, вместе с матерями, приговоренными к тюремному заключению, и проводит подробный анализ уровень соответствия международным стандартам в данной области.

## **I. Защита прав детей в возрасте до трёх лет, которые находятся в пенитенциарных учреждениях Республики Молдова вместе с матерями, отбывающими наказание.**

Основой настоящего исследования является *анализ положения дел по защите прав детей* в возрасте до трёх лет, которые находятся в пенитенциарных учреждениях республики Молдова вместе с матерями отбывающими наказание, из перспективы анализа фактов, в соотношении с национальными и международными положениями в данной области, с целью установления существующих проблем, как на уровне внедрения международных стандартов в национальном законодательстве, как и на уровне их практического внедрения.

Так при **анализе прав детей** в возрасте до трёх лет, которые находятся в пенитенциарных учреждениях Республики Молдова вместе с матерями, отбывающими наказание, **мы начнем** со ссылки на положения части (1) статьи 9 Конвенции о правах ребёнка, согласно которой «Государства-участники обеспечивают, чтобы ребенок не разлучался со своими родителями вопреки их желанию, за исключением случаев, когда компетентные органы, согласно судебному решению, определяют в соответствии с применимым законом и процедурами, что такое разлучение необходимо в наилучших интересах ребенка»<sup>3</sup>.

Также Правила Организации Объединенных Наций, касающиеся обращения с женщинами-заклученными и мер наказания для женщин-правонарушителей, не связанных с лишением свободы (Бангкокские правила)<sup>4</sup>, которые устанавливают *обязанность государств предоставлять особый уход кормящим матерям, матерям с детьми находящимся в местах лишения свободы, которые были осуждены или признаны в совершении противоправного деяния.*

Исходя из приведенных выше текстов, отмечаем, что государства на международном уровне уделяют больше внимания правам детей, содержащихся под стражей со своими матерями, осознавая, таким образом, влияние пенитенциарных учреждений на физическое и психологическое развитие ребёнка в конфликте с правом на семью, на выживание и развитие, право на свободное передвижение, право на здоровую окружающую среду, право на защиту от злоупотреблений и пренебрежения и так далее, все указанные права отражены в международных документах, в Конституции Республики Молдова, в Законе №338 от 15 декабря 1994г. о правах ребёнка и Закона №140 от 14 июня 2013г. об особой защите детей, находящихся в ситуации риска, и детей, разлученных с родителями,

---

<sup>3</sup> [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/childcon.shtml](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/childcon.shtml)

<sup>4</sup> [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/bangkok\\_rules.shtml](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/bangkok_rules.shtml)



соблюдение которых является условием *sine qua non* для обеспечения работы системы исполнения уголовного наказания.

Исходя из положений Исполнительного кодекса, в Республике Молдова в местах лишения свободы дети в возрасте до трёх лет могут находиться вместе со своими матерями, которые отбывают наказание, этот срок может быть продлен еще на полгода.

Нахождение детей в возрасте до трёх лет вместе со своими матерями даже в местах лишения свободы положительно влияет на психоэмоциональное состояние ребёнка, ускорение и оптимизацию процесса питания ребёнка, а также стимулирует развитие материнского инстинкта, что является важным стимулом в процессе ресоциализации заключенной женщины.

В специализированной литературе отмечается, что обеспечение возможности для заключенной находиться со своим ребёнком до определенного возраста в ходе исполнения уголовного наказания обеспечивает не только нормальное и эффективное развитие ребёнка, но и способствует формированию постепенных отношений между матерью и ребёнком, когда после отбывания наказания мать вернется в семью, и продолжение отношений между матерью и ребенком имеет решающее значение для обоих<sup>5</sup>

Для полноценного анализа положения дел в том, что касается соблюдения прав детей до трёх лет, которые находятся в пенитенциарных учреждениях вместе с матерями отбывающими наказание мы изучим систему исполнения уголовных наказаний Республики Молдова, для того, чтобы установить условия отбывания наказания женщинами, у которых есть маленькие дети. .

Согласно положениям части (1) статьи 61 Уголовного кодекса, уголовное наказание является мерой государственного принуждения и средством исправления и перевоспитания осужденного и применяется судебными инстанциями именем закона к лицам, совершившим преступление, с определенным лишением и ограничением их прав.

В том, что касается категорий уголовных наказаний, применимых к физическим лицам, уточняем, что именно наказание установленное в статье 62 части (1) буквах f) și g) Уголовного кодекса, то есть тюрьма больше всего имеет отрицательные последствия на рост, развитие и воспитание детей в возрасте до трёх лет, на процесс воспитания с точки зрения участия в нем матери и связи между матерью и ребёнком.

Для того, что защитить права детей, чьи матери осуждены к отбыванию наказания в тюрьме, законодательство Республики Молдова предусматривает ряд положений

---

<sup>5</sup>Белоус В.Г., Дивитаева О.А. О научной школе медицинского права НОУ ВПО «Институт управления» // На пути к гражданскому обществу. – 2015. – № 2, с.11-16.

вызванных укреплять связь матери с ребёнком, так необходимую для новорожденного, включительно и возможностью для матери оставить ребёнка при себе в пенитенциарном учреждении, в котором она отбывает наказание, до достижения ребёнком трёхлетнего возраста.

В том, что касается отбывания наказания в местах лишения свободы, данные положения предусмотрены в ряде национальных нормативных актов: Уголовный кодекс Республики Молдова;

- Уголовно-процессуальный кодекс;
- Исполнительный кодекс;
- Постановление Правительства Республики Молдова №583 от 26.05.2006г. об утверждении Устава отбывания наказания заключенными;
- Постановление №609 от 29.05.2006г. об утверждении ежедневных минимальных норм питания заключенных и норм отпуска моющих средств
- Приказ Министра Юстиции №512 от 26.12.2007г. об утверждении Положения об организации питания заключенных в пенитенциарах.

Указанные нормативные документы устанавливают наказания, условия и способы его отбывания и применяются включительно и в отношении осужденных к отбыванию наказания в виде лишения свободы либо находящихся под арестом, как это предусматривает ст. 329 Исполнительного кодекса, женщин-матерей, у которых есть дети в возрасте до трёх лет.

Согласно предоставленной Национальной Администрацией Пенитенциаров, по состоянию на 01 октября 2018г. в пенитенциарах Республики Молдова содержалось 13 женщин с детьми в возрасте до трёх лет, 6 из осужденных содержались в Пенитенциаре №7 Руска, который является пенитенциаром закрытого типа, и 7 женщин матерей, которые отбывают наказание в Пенитенциаре №16 Прункул (Кишинэу), который имеет статус пенитенциара-больницы, где с различными диагнозами находятся на лечении осужденные.

Согласно части (1) статьи 197, назначенное решением судебной инстанции наказание в виде лишения свободы отбывается в пенитенциарных учреждениях открытого, полузакрытого и закрытого типа, в соответствии со статьей 72 Уголовного кодекса.

В том же порядке статья 72 Уголовного кодекса, предусматривает, что в пенитенциарных учреждениях открытого типа отбывают наказание лица, осужденные к лишению свободы за преступления, совершенные по неосторожности. В пенитенциарных учреждениях закрытого типа отбывают наказание лица, осужденные к лишению свободы

за особо тяжкие и чрезвычайно тяжкие преступления, а также лица, совершившие преступления, составляющие рецидив.

Согласно части (3) статьи 197 Исполнительного кодекса, осужденные женщины отбывают наказание в пенитенциарных учреждениях для женщин или в изолированных отделениях неспециализированных пенитенциарных учреждений с обеспечением для них условий пенитенциарного учреждения для женщин. Осужденные лица женского пола, не достигшие совершеннолетия, отбывают наказание в пенитенциарных учреждениях для женщин с обеспечением для них условий центра содержания под стражей несовершеннолетних и молодых лиц.

**В том, что касается осужденных лиц женского пола, не достигших совершеннолетия, они отбывают наказание на условиях центра содержания под стражей несовершеннолетних и молодых лиц.**

Согласно части (1) статьи 255 Уголовного кодекса, осужденные женщины отбывают наказание в пенитенциарных учреждениях для женщин в порядке и в соответствии с условиями, установленными настоящим кодексом и Уставом отбывания наказания осужденными.

Часть (2) той же статьи предусматривает, что осужденные женщины могут отбывать наказание также в изолированных отделениях пенитенциарных учреждений для мужчин, но на условиях пенитенциарного учреждения для женщин.

Режим содержания в пенитенциарных учреждениях для женщин соответствует режиму, установленному для пенитенциарных учреждений открытого, полужакрытого или закрытого типа. Также законодатель устанавливает, что беременные женщины и матери, имеющие при себе детей, не могут содержаться на условиях пенитенциарного учреждения закрытого типа.

Основываясь на анализе вышеупомянутых нормативных актов, необходимо отметить, что законодатель предоставляет определенные привилегии беременным женщинам и женщинам с детьми, по-разному устанавливая им условия отбывания наказания в местах лишения свободы.

Говоря о процедуре приема несовершеннолетних заключенных в тюрьму, отметим, что в соответствии с положениями пункта 22 Устава отбывания наказания заключенными, утвержденного Постановлением Правительства Республики Молдова №583 от 26.05.2006 года, заключенные женского пола могут быть с детьми, не достигшими возраста 3 лет, установленного на основании свидетельства о рождении детей, а при его отсутствии - на основании распоряжения органа уголовного преследования или судебной инстанции (судьи по уголовному преследованию), в производстве которой находится данное дело.

Мы ценим наличие в Исполнительном кодексе отдельной статьи об особенностях исполнения наказания беременными женщинами и матерями, имеющими детей до трёх лет.

Так согласно статье 256 Исполнительного кодекса, В пенитенциарных учреждениях оборудуются специальные помещения для беременных женщин и детские ясли. Женщинам обеспечивается возможность родов в больницах, не подведомственных Национальной администрации пенитенциаров. В случае рождения ребёнка в пенитенциарном учреждении этот факт не указывается в свидетельстве о рождении.

Необходимо отметить, что ни Уголовно процессуальный кодекс, ни Уголовный кодекс не предоставляют описание способа и процедуры нахождения ребёнка со своей матерью в местах лишения свободы, такого рода положения имеются в Исполнительном кодексе и в Уставе отбывания наказания заключёнными, утвержденном Постановлением Правительства Республики Молдова №583 от 26.05.2006 года.

В соответствии с частью (4) статьи 256 Исполнительного кодекса, матери, имеющей при себе ребенка в возрасте до трех лет, по ее просьбе создаются условия для совместного проживания. В этом случае администрация пенитенциарного учреждения обеспечивает постоянный надзор, в том числе медицинский, за ребенком и матерью.

Беременным женщинам и кормящим матерям обеспечиваются повышенные нормы питания. Они имеют право на приобретение без ограничения продуктов питания на деньги, имеющиеся на их лицевых счетах.

Тем не менее, стоит отметить, что у пенитенциарных учреждений отсутствует отдельная бюджетная статья для обеспечения питания детей по возрастным стандартам. Отметим, что предоставление права на покупку дополнительных продуктов питания в коммерческом подразделении не решает проблему или, в этом случае, матери полностью зависят от имеющегося у них денежного счета. Учитывая, что они не могут работать, их финансовые возможности ограничены или отсутствуют.

По достижении ребёнком трехлетнего возраста, с письменного согласия матери и при наличии согласия органа опеки, ребёнок передается на попечение указанному ею лицу или специализированному детскому учреждению. Администрация пенитенциарного учреждения обеспечивает матери возможность поддержания связей со своим ребенком, если это не препятствует нормальному развитию ребенка и не влечет негативных последствий для него.

Уточняем, что законодательство не содержит ясного и полного описания отрицательных последствий поведения матери на ребёнка, а также ситуации в которых поведение матери могло бы оказать отрицательное влияние на нормальное развитие

ребёнка, не установлено, что предполагает такое поведение, что означает, что решение о дальнейшем общении матери со своим ребёнком, поддерживать с ним связь, остается полностью в ведении администрации пенитенциарной администрации, которая не имея каких-либо критериев по данному вопросу, может субъективно решать общаться или не общаться заключенной в дальнейшем со своим ребёнком, будет ли она поддерживать связь с ним.

В этом контексте, если администрация пенитенциарного учреждения не разрешит поддерживать отношения между матерью и ребёнком по какому-либо из оснований, описанных выше, мать вправе в принципе оспорить такой отказ в суде территориальной юрисдикции, где она отбывает наказание, обратившись в суд с просьбой обязать пенитенциарное учреждение дать ей возможность поддерживать связь со своим ребёнком.

Законодательство предусматривает возможность продления, на основании части (5) статьи 276 Исполнительного кодекса срока нахождения ребёнка со своей матерью в пенитенциаре до 6 месяцев. Продление данного срока проводится по просьбе заключенной решением администрации пенитенциара.

При определенных обстоятельствах, для обеспечения нормального развития и безопасности ребенка, по мотивированному решению начальника пенитенциарного учреждения, с согласия опекунского органа, ребёнку может быть предоставлен в опеку лицу или специализированному учреждению и до достижения трехлетнего возраста. Необходимо отметить, что не существует четко установленной процедуры для ситуаций, в которых начальник пенитенциарного учреждения может принять решение о передаче ребёнка в опеку третьему лицу или специализированному учреждению, что подразумевает, что руководитель пенитенциарного учреждения по собственному выбору только с согласия органа опеки, а не по его просьбе, или на основании его рекомендации может решить, в каких случаях он передает ребенка в опеку до того, как ребенку исполнится 3 года. Таким образом, несмотря на тесную связь между матерью и ребенком в послеродовой период, в некоторых случаях, например, в связи с опасным или небрежным поведением матери по отношению к своему ребенку, начальник пенитенциарного учреждения может принять решение о передаче ребёнка опекуну или специализированному учреждению, в условиях необходимости обеспечить нормальное развитие ребёнка.

Дополняя положения Исполнительного кодекса, Устав отбывания наказания заключенными, в части 20 предусматривает некоторые привилегии при исполнении наказания для заключенных женщин с детьми.

Так, пункт 466 Устава предусматривает, что в осенне-зимний период в помещениях пенитенциарного учреждения поддерживается температура не ниже + 180 С, а в корпусах и помещениях для медицинского лечения, ухода за беременными женщинами и в яслях для детей - не ниже + 200 С.

Устав отбывания наказания заключенными предусматривает, что беременные и кормящие женщины получают дополнительную питание. Однако это правило не предусматривает каких-либо конкретных спецификаций для детей в возрасте до трёх лет. Постановление Правительства № 609 от 29.05.2006г. об утверждении ежедневных минимальных норм питания заключенных и норм отпуска моющих средств в Приложениях 2 и 7 также не регулирует вопросы затрагиваемые в данном докладе.

Так стандарты питания, гигиены и медицинского обслуживания, на которые мы будем ссылаться в дальнейшем, представляют помимо права на семью, право на свободное перемещение, другой важный аспект нахождения детей в пенитенциарных учреждениях.

## **Гигиена**

Проблема обеспечения гигиены в местах лишения свободы находится постоянно в центре внимания международных организаций, включительно Комитета по Предупреждению Пыток<sup>6</sup>. В своих докладах по положению дел в Молдове, Комитет неоднократно указывал на проблемы с которыми сталкивается наша страна в том, что касается обеспечения соблюдения гигиены в местах лишения свободы и выдвигал ряд рекомендаций, которые следует включить в акты национального законодательства регламентирующие данную область, которые указывались выше.

Так, для того, чтобы соблюдать стандарты личной гигиены и проводить профилактику инфекционных заболеваний и другие факторы риска, в пенитенциарных учреждениях вся одежда заключенных подлежит стирке, а заключенный должен помыться перед тем, как его примут в пенитенциарное учреждение.

Места лишения свободы должны предоставлять заключенным соответствующие предметы личной гигиены, как для женщин, так и для мужчин.

В этом смысле должны приниматься во внимание существующие культурные практики и имущество семьи, уточняя какие предметы предоставляются заключенным.

---

<sup>6</sup>[https://www.iom.md/sites/default/files/publications/Migration%20management/pdf/14\\_Acte%20Internationale%2C%20Nationale%20si%20Bune%20Practici%20in%20Domeniul%20Detentiei%20Migrantilor%20Ilegali\\_ROM.pdf](https://www.iom.md/sites/default/files/publications/Migration%20management/pdf/14_Acte%20Internationale%2C%20Nationale%20si%20Bune%20Practici%20in%20Domeniul%20Detentiei%20Migrantilor%20Ilegali_ROM.pdf)  
стр. 41

При прибытии в Центры лишения свободы, каждому прибывшему предоставляются, как минимум, следующие предметы:

- один кусок банного мыла или его эквивалент;
- одна расческа;
- один тюбик зубной пасты;
- одна зубная щетка;
- одна бутылка шампуня или её эквивалент;
- одна бутылка лосьона для тела;
- один дезодорант.

Для соблюдения гигиенических норм в местах лишения свободы, заключенные должны поддерживать личную гигиену, включительно путём регулярной стирки одежды.

Места лишения свободы должны предоставлять заключенным доступ к воде и мылу 24 из 24 часов и возможность мыться или принимать душ ежедневно.

В том же контексте стоит подчеркнуть, что мужчины и женщины, молодые люди и девушки должны быть обеспечены как минимум одним комплектом одежды, соответствующей по размеру, культуре осужденного, климату и времени года. Новорожденным и детям до двух лет необходимо обеспечить пеленку размером 100см на 70см.

Постановление Правительства №.609 от 29.05.2006г. «Об утверждении ежедневных минимальных норм питания заключенных и норм отпуска моющих средств» в Приложении №.7также предусматривает стандарты личной гигиены, которые указаны в нижеследующей таблице.

#### **Минимальная норма предметов гигиены для заключенных<sup>7</sup>**

Nr. d/o	Название артикля	Единица измерения	количество	срок
1.	Хозяйственное мыло	граммы	200	ежемесячно
2.	Туалетное мыло (для ежедневного пользования)	грамм	100	ежемесячно
3.	Туалетное мыло (для бани)	грамм	30	еженедельно
4.	Зубная щетка	штук	2	в год

<sup>7</sup>Приложение №7 к Постановлению Правительства №609 от 29.05.2006 г. «Об утверждении ежедневных минимальных норм питания заключенных и норм отпуска моющих средств»,

5.	Зубная паста	тюбик по 50 мл	6	в год
6.	Туалетная бумага	рулон	1	ежемесячно
7.	Одноразовый станок для бритья, для мужчин	штук	1	ежемесячно
8.	Гигиенические прокладки для женщин	штук	10	ежемесячно
9.	Памперсы для детей до 2 лет, которые находятся вместе с матерями в местах лишения свободы	штук	50	ежемесячно

### Питание

Согласно ст.247 Исполнительного кодекса, заключенные обеспечиваются ежедневно трехразовым теплым питанием, в заранее установленное время .

Питание заключенных обеспечивается из средств государственного бюджета, с соблюдением установленных Правительством минимальных нормативов.

Заключенным–женщинам, заключенным-кормящим матерям, несовершеннолетним заключенным, заключенным, работающим в тяжелых и вредных условиях, больным заключенным, с установленным врачом диагнозом, инвалидам первой и второй группы, находящимся в заключении, устанавливается дополнительная порция питания.

Запрещено применять в качестве взыскания уменьшение количества и питательности, ухудшение качества питания осужденного. Заключенному обеспечивается непрерывный доступ к питьевой воде. Постановлением Правительства №609 установлены нормативы питания для заключенных.

### Минимальная норма ежедневного рациона питания для беременных заключенных и кормящих грудью заключенных<sup>8</sup>

№. crt.	Название продукта	Граммы	Калории	белки	жиры	углеводы	Витамины		Минералы	
							С	В <sub>2</sub>	Са	Fe
1.	Хлеб из пшеничной муки I сорта в смеси с мукой II сорта и ржаной мукой	450	1026,00	29,39	4,05	187,47	-	0,42	135,90	9,66
2.	Пшеничная мука II сорта	15	50,40	1,48	0,25	10,50	-	0,02	4,80	0,50
3.	Крупы	110	357,05	14,30	136	76,49	-	0,07	41,80	3,63

<sup>8</sup> Приложение №3 к Постановлению Правительства №609 от 29.05.2006 г. «Об утверждении ежедневных минимальных норм питания заключенных и норм отпуска моющих средств»,



4.	Макаронны	10	34,10	0,90	0,12	14,1 8	-	0,01	2,40	0,20
5.	Мясо	130	270,40	13,66	23,62	-	-	0,16	9,10	2,47
6.	Рыбы	100	45,90	8,00	1,20	-	-	0,06	30,00	0,40
7.	Животные топленные жиры для еды и кулинарии, маргарин	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.	Масло растительное	5	43,60	-	4,69	-	-	-	-	-
9.	Сахар	40	156,40	-	-	57,2 4	-	-	0,80	0,12
10.	Чай	1	1,00	0,17	-	0,07	0,10	0,01	5,00	0,82
11.	Соль йодированная	25	-	-	-	-	-	-	121,2 3	2,50
12.	Картофель	250	160,00	3,25	0,25	70,5 0	37,50	0,10	20,00	1,75
13.	Овощи	250	56,00	2,38	0,04	11,9 4	62,50	0,08	100,0 0	2,00
14.	Лавровый лист	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	Томатная паста	5	5,10	0,21	-	1,02	2,25	-	3,90	0,12
16.	Яйца куриные (шт.)	1	65,00	4,60	4,70	0,30	-	0,19	24,00	1,20
17.	Масло сливочное	50	363,50	0,25	38,75	0,36	-	0,05	11,50	0,10
18.	Молоко	400	228,00	9,60	12,00	23,0	6,00	0,60	484,0 0	0,40
19.	Творог	20	29,80	2,82	1,70	0,44	0,10	0,05	35,20	0,08
20.	Сметана	20	40,20	0,48	3,76	0,76	0,06	0,02	17,20	0,04
21.	Сухофрукты	15	28,00	0,27	-	6,46	0,23	0,01	12,45	1,68
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>2960,00</b>	<b>92,50</b>	<b>96,49</b>	<b>460, 73</b>	<b>108,7 4</b>	<b>1,85</b>	<b>1059, 28</b>	<b>27,67</b>
	Соотношение веса ингредиентов			1,00	1,10	4,90				
	Норма		2950,00	102,00	100,0	407, 00	120,0 0	2,00	900,0 0	25,00

### Медицинская помощь

В том, что касается медицинской помощи оказанной заключенным, стоит отметить, что они обеспечены государством бесплатным лечением и бесплатными медикаментами.

Согласно части (2) статьи 230 осужденные пользуются бесплатной медицинской помощью и бесплатными лекарствами в объеме, установленном Единой программой обязательного медицинского страхования, в соответствии с действующим законодательством.

Бесплатная медицинская помощь предоставляется в медицинской части

пенитенциарного учреждения по предварительной записи и согласно графику, утвержденному начальником пенитенциарного учреждения, за исключением неотложных случаев.

Статья 231 Исполнительного кодекса предусматривает, что каждое пенитенциарное учреждение должно иметь не менее одного врача общего профиля, одного стоматолога и одного врача-психиатра. В пенитенциарном учреждении вместимостью не менее 100 мест должен круглосуточно действовать стационарный лечебный центр для оказания медицинской помощи каждому осужденному.

Осужденные, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи, направляются без промедления или по указанию в медицинской карточке осужденного, сделанному врачом пенитенциарного учреждения, в специализированные медицинские учреждения Национальной администрации пенитенциаров или больницы Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты, как правило, по месту расположения пенитенциарного учреждения.

Для обеспечения здоровья тех, кто уже отбывает наказание, проводится медицинское обследование при поступлении осужденного на место лишения свободы

Таким образом, по прибытии в пенитенциарное учреждение осужденный осматривается в течение срока не превышающего 24 часа, с целью установления наличия телесных повреждений или других следов насилия, и в течение 15 дней, с ним проводится собеседование и санитарно-медицинские мероприятия, он содержится в карантинных помещениях пенитенциара.

В дальнейшем, по своей просьбе, заключенный будет периодически проходить медицинские обследования, во время исполнения наказания, не реже одного раза в шесть месяцев. Также заключенный пройдет медицинский осмотр перед освобождением из мест лишения свободы.

Медицинское обследование проводится в условиях конфиденциальности и интимности, если только, по соображениям безопасности, врач не требует присутствия других представителей администрации пенитенциарного учреждения, что фиксируется документально соответствующим образом.

Если имеются доказательства насилия, жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или другого жестокого обращения или если осужденный заявляет о применении в отношении него насилия, врач, проводящий медицинское освидетельствование, обязан записать в медицинской карте свои выводы и заявление осужденного о любом виде насилия, и немедленно уведомить в течение 24 часов начальника пенитенциарного учреждения, который уведомляет об этом

государственного прокурора и Народного Адвоката или, в случае с несовершеннолетними, Народного Адвоката по правам ребёнка.

Также, в случае наступления серьезного заболевания или установления того, что осужденный подвергался пыткам, жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению или другому жестокому обращению, администрация пенитенциарного учреждения обеспечивает немедленное извещение семьи об этом телеграфом или другими средствами, или другим близким осужденного о данном факте.

Осужденный имеет право попросить о проведении за свой счет экспертизы, в месте лишения свободы, врачом извне пенитенциарной системы, указанным заключенным, или судебно-медицинским экспертом.

Выводы врача извне пенитенциарной системы заносятся в медицинскую карту осужденного, а медицинская справка прилагается к медицинской карте после того, как осужденный ознакомился с её содержанием под роспись.

В пенитенциарной системе, заключенным оказывается терапевтическая, хирургическая, психиатрическая, гинекологическая и стоматологическая помощь. Если заключенный желает того и имеет возможность, он может, за собственный счёт, воспользоваться платными медицинскими услугами.

В соответствии с положением части (1) статьи 233 Исполнительного кодекса, медицинская служба пенитенциарного учреждения или обслуживающий его врач обязаны регулярно проверять:

- а) количество, качество, приготовление и выдачу пищи;
- б) санитарно-гигиеническое состояние помещений и территории пенитенциарного учреждения;
- в) состояние и чистоту одежды, постельных принадлежностей осужденных, их соответствие сезонным условиям.

Начальник пенитенциарного учреждения обязан ознакомиться с докладом и рекомендациями врача и медицинской службы и в срочном порядке принимать надлежащие меры. Если начальник пенитенциарного учреждения полагает рекомендации невыполнимыми в рамках пенитенциарного учреждения либо неприемлемыми, он представляет Национальной пенитенциарной администрации доклад, к которому прилагает мнение врача или медицинской службы.

Что касается соблюдения права на здоровье детей в возрасте до трёх лет, то существует ряд законодательных пробелов и проблем, которые были обнаружены Народным Адвокатом по правам ребёнка вследствие мониторинговых посещений

специализированных пенитенциарных учреждений<sup>9</sup>. Стоит отметить, что до сих пор законодатель не установил отдельную бюджетную линию, предназначенную для детей до трёх лет, для обеспечения специфических потребностей специализированной медицинской помощи.

В то же время омбудсмен подчеркивает, что в Пенитенциаре №7 - Руска, в штате отсутствует единица врача-педиатра, необходимая для безопасности жизни и здоровья детей, которые находятся в данном учреждении. Еще одной проблемой является малое и плохо приспособленное к возрастным потребностям детей пространство. Так, дети рискуют получить травму, проводя время на открытом воздухе. Кроме того, отсутствует подходящее игровая зона внутри помещения тюрьмы, что является нарушением статьи 31 Конвенции ООН о правах ребёнка, в которой прямо говорится, что «государства признают право ребенка на отдых и досуг, игровые и развлекательные мероприятия, соответствующие его возрасту, его право на свободное участие в культурной и творческой жизни»<sup>10</sup>.

Ссылаясь непосредственно на медицинское обслуживание, предоставляемое женщинам- матерям с детьми в пенитенциарных учреждениях, мы должны упомянуть, что женщинам следует предоставить полный доступ к медицинским услугам и специальным услугам в ответ на их особые потребности, включая их осмотр медицинским работником женского пола. Все женщины должны иметь доступ к необходимым гинекологическим, акушерским и санитарным услугам. В этой главе подчеркивается, что в тех случаях, когда медицинская помощь не может быть оказана детям в условиях пенитенциарного учреждения, Национальная администрация пенитенциаров заключает договоры с общественными центрами здравоохранения, где дети могут пользоваться необходимыми услугами.

Кроме того, во время медицинского осмотра при поступлении в учреждение, пациенток следует проконсультировать по вопросам репродуктивного здоровья. Предполагается, что женщина-врач должна быть доступна для пациенток, в виду предотвращения их возможного дискомфорта.

Центр содержания под стражей или иного лишения свободы должен следить за тем, чтобы женщинам не приходилось раздеваться в присутствии других задержанных или заключенных или сотрудников мужского пола, за исключением случаев, когда задержанная/заключенная дала согласие на лечение медицинским работником мужчиной.

---

<sup>9</sup> <http://ombudsman.md/ro/content/respectarea-drepturilor-copiilor-nascuti-institutiile-penitenciare-discutata-premiera-pentru>

<sup>10</sup> [https://www.unicef.org/moldova/ro/CRC\\_RO.pdf](https://www.unicef.org/moldova/ro/CRC_RO.pdf)

Один медицинский работник должен быть уполномочен функцией мониторинга потребностей женщин и детей, находящихся в пенитенциаре. Необходимо уважать выбор женщин в том, что касается беременности. Если женщина просит прервать беременность, необходимо определить соответствующие учреждения и четко передать информацию, чтобы предотвратить возможные осложнения, возникающие в результате обращения женщин при рискованных абортах. Беременных женщин не следует содержать в пенитенциарных учреждениях, особенно тех, которые достигли седьмого месяца беременности. Если альтернативы содержания в тюрьме отсутствуют, о беременных женщинах следует заботиться в особых условиях.

Описанные выше вопросы представляют собой гарантии, предусмотренные законодательством Республики Молдова по защите прав детей в возрасте до трех лет, находящихся в местах лишения свободы с матерями, мы понимаем, что, хотя национальное законодательство в значительной степени соответствует международным нормам в этой области, реализация на практике данных минимальных стандартов по защите прав ребёнка, сопряжена со многими трудностями, даже если в Республике Молдова число женщин, воспитывающих детей в местах лишения свободы, не так велико.

В случае детей, находящихся в пенитенциарном учреждении вместе с матерями, учреждение обязано обеспечить сопровождение матери и ребенка в общественный медицинский центр для проведения плановых осмотров, а также принимать во внимание график профилактических прививок, соответствующий возрасту ребенка, предоставляя, по требованию матери, по направлению врача из учреждения, эскортирование, в зависимости от состояния здоровья ребенка.

Также Детский Омбудсмен отметил, что в пенитенциарных учреждениях отсутствуют квалифицированные психологи и педагоги, которые могли бы оказать квалифицированную помощь включительно детям до трех лет и матерям, с которыми указанные дети находятся в местах лишения свободы. Практика указывает на то, что в большинстве случаев дети остаются с одной из заключенных, а остальные матери занимаются повседневными делами.

Народный Адвокат констатирует, что уровень социальной интеграции указанных детей довольно низкий, что отрицательно сказывается на общем развитии ребёнка. В заключение, следует отметить, что усиление медицинского обслуживания и привлечение психологов и педагогов специализированных по работе с детьми такого возраста значительно бы повысили шансы успешной интеграции в общество детей, первые годы которых прошли рядом с матерями в пенитенциарной системе.

## **II. Политика государства в области защиты прав детей в возрасте до трёх лет, которые находятся в местах лишения свободы вместе со своими матерями, которые отбывают наказание в местах лишения свободы в Республике Молдова**

Республика Молдова постоянно принимает различные документы, такие как планы действий, стратегии по модернизации и так далее, все они предназначены для обеспечения повышения уровня правовой защиты со стороны государства в определенном секторе общественных отношений.

Таким образом, ссылаясь на политику, проводимую государством непосредственно в области защиты прав детей в возрасте до 3 лет, которые находятся в местах лишения свободы вместе со своими матерями, отбывающими наказание в пенитенциарном учреждении, мы прежде всего будем ссылаться на Национальный план действий в области прав человека на 2018-2022 годы<sup>11</sup>, который, будучи политическим документом, направленным на реализацию и продвижение прав человека в Республике Молдова. Основой для его принятия послужили международные рекомендации в области прав человека, адресованные Республике Молдова контрольными органами ООН, Советом Европы, ОБСЕ и другими международными организациями.

Национальный План Действий содержит большинство Рекомендаций Комитета ООН по правам человека, которые приняты Республикой Молдова в ходе второго цикла Универсального Периодического Обзора (УПО), который прошел в Женеве, в ноябре 2016 года.

Национальный План Действий в области прав человека включает специальное положение, в котором предусмотрены основные проблемы в отношении прав детей, среди которых: право детей на социальное обеспечение и образование, вопросы по уходу за детьми и так далее.

Таким образом, даже если права детей в возрасте до трёх лет, которые находятся в пенитенциарных учреждениях вместе со своими матерями, прямо не отражены в Национальном Плате Действий, однако путем включения сегментов, связанных с правом на образование и уходом за детьми в качестве стратегического приоритета, государство признает существующие проблемы в этой области и предлагает действия по выполнению рекомендаций международных механизмов защиты прав человека, которые выявили ряд недостатков, которые должны быть устранены для обеспечения реализации прав детей и

---

<sup>11</sup>Национальный План действий в области прав человека на 2018–2022 годы, <http://lex.justice.md/viewdoc.php?action=view&view=doc&id=376768&lang=2>

подростков в Республике Молдова, обучать воспитателей и улучшать социальную и психологическую поддержку детей.

Другим стратегическим документом для Республики Молдова в области защиты прав детей, которые находятся в местах лишения свободы вместе с матерями является Постановление Правительства №. 434 от 10 июня 2014 года об утверждении Стратегии по защите ребёнка на 2014–2020 годы и Постановление Правительства № 350 от 18 апреля 2018 года «Об утверждении приоритетов секторальных политик на среднесрочный период (2019-2021 гг.)». Данное Постановление предусматривает 3 типа приоритетов в различных областях, где государство предлагает действовать через свои институты, которые подразделяются на: основные приоритетные области, приоритетные области и другие цели, включая приоритеты обеспечения непрерывности реформ, начатых в предыдущие годы, такие как государственная политика с межотраслевым аспектом.

Таким образом, действия, инициированные Правительством, будут и впредь ориентированы на модернизирование и оптимизирование предоставляемых государственных услуг, способствованию росту экономики и социальному развитию, обеспечению безопасности Республики Молдова и усилению мер по выполнению обязательств, взятых в ходе процесса Ассоциации с Европейским Союзом.

Таким образом, в пункте 16 Постановления Правительства № 350 определены в качестве цели среднесрочного приоритета секторальной политики развитие потенциала и инфраструктуры пенитенциарной системы и улучшение условий содержания под стражей. В этом отношении государство стремится обеспечить непрерывность действий по улучшению условий содержания под стражей, в том числе матерей, имеющих детей в возрасте до 3 лет.

Обеспечение прав детей в возрасте до 3 лет, находящихся в местах лишения свободы вместе со своими матерями, также достигается путем реформирования пенитенциарной системы в Республике Молдова, так с принятием Закона № 300 от 21.12.2017 «О системе пенитенциарной администрации», государство предлагает модернизировать систему управления пенитенциарной системой, что является частью Стратегии развития пенитенциарной системы на 2016–2020 годы.<sup>12</sup>

---

<sup>12</sup>Стратегия развития пенитенциарной системы на 2016-2020 годы  
[http://www.justice.gov.md/public/files/noutati/Strategia\\_de\\_dezvoltare\\_a\\_sistemului\\_penitenciar\\_2016-2020.pdf](http://www.justice.gov.md/public/files/noutati/Strategia_de_dezvoltare_a_sistemului_penitenciar_2016-2020.pdf).

Стратегия развития системы пенитенциарной администрации на 2016-2020 годы и Плана действий по её внедрению, утвержденные Постановлением №1462 от 30.12.2016г.

Таким образом, в соответствии со Стратегией развития пенитенциарной системы, в число основных задач государства входят: модернизация инфраструктуры пенитенциарной системы, улучшение условий содержания под стражей и развитие качественных медицинских услуг для лиц, лишенных свободы, эквивалентных тем, которые предоставляются в системе здравоохранения.

Говоря о модернизации инфраструктуры, мы отмечаем, что в Стратегии содержится многолетний план улучшения условий содержания под стражей, который касается, в частности, реконструкции существующих пенитенциарных учреждений. В этом отношении среди ожидаемых результатов модернизации инфраструктуры являются:

- Увеличение вместимости на 40% в условиях не менее 4 м<sup>2</sup> на человека путем организации строительства нового пенитенциарного учреждения в Кишиневе, дома ареста в муниципии Бэлць и новых участков содержания под стражей в Пенитенциаре №3 - Леова, № 5 - Кагул, № 10 - Гоян и № 17 - Резина;

- Модернизация как минимум 2000 мест размещения с учетом действующих стандартов к концу 2020 года;

- Индекс общей занятости достигнет значения ниже 100% по отношению к национальному стандарту;

- Транспортное обеспечение пенитенциарной системы увеличится на 20% к 2020 году;

- Улучшение качества питания лиц, лишенных свободы.

Несмотря на то, что процент матерей с детьми в местах лишения свободы не так велик по сравнению с другими категориями осужденных, реализация целей модернизации тюремной инфраструктуры неизбежно будет способствовать гуманизации содержания под стражей и соблюдению международных и национальных стандартов на местах в условиях обеспечения долгосрочного устойчивого развития. В качестве долгосрочного эффекта следует рассматривать позитивное влияние достигаемое в отношении прав детей, которые находятся со своими матерями в местах лишения свободы, а матери с детьми получают выгоду от отдельных учреждений по уходу за детьми.

С точки зрения прогрессивной системы исполнения наказаний, согласно вышеупомянутой Стратегии, государство также предлагает создать специальные места содержания для отдельного содержания заключенных разного режима содержания, эта цель приведет к соблюдению положений ч.(2) ст. 255, ч.(3) ст. 197 Исполнительного кодекса, а также положений, содержащихся в Постановлении Правительства № 583 от



26.05.2006 г. « Об утверждении Устава отбывания наказания заключенными», согласно которому женщины исполняют наказание в местах лишения свободы отделено от мужчин, а матерям с детьми должны быть предоставлены благоприятные условия для содержания, воспитания и обучения детей.

Еще одна цель, предложенная в Стратегии развития пенитенциарной системы, предусматривает модернизацию качественных медицинских услуг для лиц, лишенных свободы, соответствующих по качеству тем, которые предоставляются в системе общественного здравоохранения.

Мы отмечаем, что на современном этапе медицинские услуги не имеют аккредитации, что означает, что качество услуг относительно ниже минимальных стандартов, установленных в системе общественного здравоохранения, поэтому, для достижения указанной цели, государство стремится развивать соответствующие по качеству медицинские услуги для лиц лишенных свободы путем: обеспечения профессиональной независимости и аккредитации медицинских служб.

Таким образом, среди результатов, ожидаемых от достижения предложенной цели, мы выделяем:

- усилить независимость медицинских работников от начальников пенитенциаров путём создания ответственной структуры по управлению медицинскими службами пенитенциаров;
- аккредитация медицинских услуг в пенитенциарах;
- закупка медицинских услуг и препаратов, в соответствии с потребностями детей в возрасте до трёх лет;
- включение заключенных в категорию застрахованных по медицинской страховке;
- создать эффективный механизм взаимодействия с учреждениями, подведомственными Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты, для содействия реализации национальных программ здравоохранения в тюрьмах;
- создание специализированных палат по оказанию медицинской помощи заключенным в государственных санитарных учреждениях.

Таким образом, для достижения указанной цели необходимо обеспечить качественный медицинский акт, добиться снижения заболеваемости и смертности в условиях, специфичных для пенитенциарной системы, и в сравнении с эволюцией данных показателей в общем по стране.

Другим документом является Постановление Правительства №901 от 27 октября 2014 года об утверждении Плана действий по реорганизации медицинских служб в

пенитенциарных учреждениях на 2015–2016 годы, согласно которому государство поставило цель повысить эффективность своих услуг медицинских учреждений пенитенциарных учреждений в том, что качества медицинской помощи, предоставляемой лицам, лишенным свободы, путем обеспечения её соответствия медицинским услугам, предоставляемым в системе здравоохранения.

Кроме того, по повышению финансовой и управленческой независимости медицинских работников от тюремной администрации, включая укрепление механизма сообщения прокурору обо всех случаях нанесения телесных повреждений заключенным вследствие применения предполагаемых пыток, жестокого обращения.

Отметим, что система медицинского обслуживания в пенитенциарных учреждениях подвергалась оценке к 2012 году представителями Агенства ООН по борьбе с наркотиками и преступностью и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), среди выводов оценочной миссии можно упомянуть:

- Услуги первичной медико-санитарной помощи кажутся подходящими, но процесс лечения затруднен из-за устаревшего оборудования.
- Малое количество мест для медицинского персонала по сравнению с объемом работы в тюрьмах, учитывая также напряженную рабочую среду.
- Медицинские работники имеют ограниченную профессиональную независимость, выполняют задачи, которые не связаны напрямую с их профессиональными обязанностями, это негативно влияет на отношения доверия между заключенными и медицинским персоналом - этические вопросы.
- Медицинская Служба Министерства юстиции не имеет аккредитации.
- Во всех медицинских учреждениях большая часть используемого медицинского оборудования не работает или устарела, а новое оборудование почти полностью поступает из гуманитарной помощи из-за границы и т. д.

Таким образом, мы подчеркиваем, что эти рекомендации относятся в целом к положению в пенитенциарах и не относятся специально к группе детей до 3 лет, мы приходим к выводу, что международный стандарт поднимает эту проблему на универсальном уровне и что государство, и особенно компетентные органы, должны изменить свои внутренние положения и работать в соответствии с международными рекомендациями.

Учитывая сложность и специфику проблемы, на момент оценки пенитенциарной системы в 2012 году было предложено как минимум 3 направления для решения проблем,

которые оказывают непосредственное влияние на правовую защиту детей до 3 лет, которые находятся в местах лишения свободы вместе со своими матерями, а именно:

- создание отдела, входящего в состав Министерства юстиции, но отделенного от Национальной администрации пенитенциарных учреждений;

- Смешанная система, в которой **Министерство здравоохранения** отвечает за оказание определенных специализированных услуг, а **Министерство юстиции** отвечает за оказание услуг первичной медицинской помощи (ПМП);

- Передача всей полноты ответственности **Министерству здравоохранения**.

Таким образом, через 6 лет после определения вопроса об услугах здравоохранения в пенитенциарных учреждениях, Министерство юстиции еще не приняло окончательное решение по этому делу, также не было принято новое Постановление Правительства, соответствующее текущим реалиям с учетом того, что Постановление Правительства № 901 от 27 октября 2014 года касалось ситуации 2015–2016 годов, путем организации круглых столов по вопросам модернизации системы оказания услуг здравоохранения в пенитенциарных учреждениях<sup>13</sup>. Таким образом, наблюдаем большие недоработки в области защиты прав детей в возрасте до трёх лет, которые находятся в пенитенциарных учреждениях вместе со своими матерями отбывающими наказание.

В том же контексте отметим, что проблема оказания медицинской помощи является предметом большего количества обращений заключенных в Национальную Администрацию Пенитенциаров, а также в другие органы власти. Таким образом, из общего количества петиций 1762, поступивших от осужденных в 2018 году, в большей части жалобы относились к медицинской помощи в пенитенциарах:

- оказание специализированной бесплатной медицинской – 55 жалоб;
- оказание медицинской помощи за собственный счет – 5 петиций;
- перевод в тюремную больницу - 20 петиций;
- несоответствующая медицинская помощь – 39 заявлений;
- заражение болезнью в пенитенциаре – 6 жалоб.

Также довольно большое количество обращений относятся к обеспечению материальных и жилых условий в пенитенциарных учреждениях:

- нарушение норм по обеспечению жилой площадью – 25 заявлений;
- нарушение минимальных норм по обеспечению питанием - 63 жалоб;
- освещение, вентиляция - 36 заявлений;
- курение в запрещенных местах- 5 жалоб;

---

<sup>13</sup> Пресс-релиз Министерства юстиции «Serviciile medicale din penitenciare vor fi reorganizate». [online]: <http://www.justice.gov.md/libview.php?l=ro&idc=4&id=4132>.

- обеспечение условий личной гигиены -18 заявлений;
- обеспечение санитарных условий - 86 жалоб;
- обеспечение обувью - 9 заявлений;
- обеспечение койкой и постельным бельём - 9 жалоб;
- обеспечение условий для занятия спортом - 12 заявлений;
- отказ от еды - 18 жалоб.<sup>14</sup>

Анализируя указанные цифры в соотношении к политикам государства в области защиты прав детей в возрасте до трёх лет, которые находятся в пенитенциарных учреждениях вместе со своими матерями, автор пришел к выводу что политика и стратегии государства в большей части декларативны и формальны, а способ приоритизация реформы пенитенциарной системы Постановлением Правительства №.350 от 18.04.2018г. об утверждении приоритетов секторальных политик на среднесрочный период (2019-2021 гг.), которые утверждая приоритеты данного сектора, располагают проблемы, которые обсуждаются в данном докладе, в конец списка приоритетов, что еще раз доказывает, что защита лиц содержащихся в местах лишения свободы, даже в отсутствие вынесенного судом приговора, не является приоритетом приоритетом стратегий развития Республики Молдова.

В этом же контексте следует отметить, что в соответствии с Рекомендацией R (98) 7а Комитета министров государств-членов Совета Европы, относительно этических и организационных аспектов медицинских услуг в пенитенциарной системе, которые предусматривают в пункте 73, что «Врачи в пенитенциарных учреждениях не должны делать какие-либо медицинские или психиатрические заключения для защиты или предъявления обвинения по официальному запросу заключенного или суда, а также врачи должны избегать любого участия в качестве медицинских экспертов в ходе судебного разбирательства в отношении задержанных. Они должны собирать и анализировать доказательства только для проверки диагноза и только в связи с медицинскими показаниями.».

Республика Молдова, в своих политиках по модернизации пенитенциарной системы, не предвидела изменений статуса медицинского работника таким образом, чтобы качество медицинских услуг не зависело от иерархически подчиненного от начальника пенитенциарного учреждения положения медицинского работника и чтобы доктора в пенитенциарном учреждении имели в качестве основной цели здоровье заключенного

---

<sup>14</sup> Итоговый доклад по системной деятельности администрации пенитенциаров за первое полугодие 2018 года .[online]:[http://date.gov.md/ro/system/files/resources/2018-07/bilant%20sem%20I%202018\\_red.pdf](http://date.gov.md/ro/system/files/resources/2018-07/bilant%20sem%20I%202018_red.pdf).

### **III. Международные стандарты и практика других государств в области защиты прав детей, матери которых отбывают наказание в виде лишения свободы в пенитенциарных учреждениях.**

После анализа внутренних правил, положений и норм, необходимо изучить международно-правовую базу, а также практику других государств, чтобы определить минимальные международные стандарты защиты прав детей, находящихся в местах лишения свободы вместе со своими матерями, чтобы определить уровень правовой защиты, предлагаемой нашей страной данной категории детей, а также конкретные действия, которые следует предпринять Республике Молдова для соответствия этим стандартам.

Мы ценим то, что международное сообщество предприняло значительные усилия для создания надлежащей правовой базы для защиты детей, находящихся под юрисдикцией государства вместе с матерями, отбывающими наказание в виде лишения свободы. Некоторые меры, предпринимаемые государствами, направлены на улучшение содержания беременных женщин, кормящих грудью матерей и матерей с детьми; другие пытаются создать более благоприятные условия для детей, такие как детские ясли, сады, дома семейного типа и специальная подготовка персонала; другие государства пытаются улучшить гигиену и условия содержания в целом в местах лишения свободы.

Существуют также тенденции, которые допускают заключение матери только в качестве крайней меры и утверждают, что в процессе отбывания наказания заключенными необходимо учитывать потребности родителей с детьми, и проч..

В данной главе мы остановимся на основных международных правилах, касающихся проблем детей в возрасте до 3 лет, которые находятся в местах лишения свободы вместе с родителем, уточняем, что законы некоторых государств, таких как Дания, позволяют и отцу претендовать на возможность сохранения ребенка в исправительном учреждении на определенный период.

Международные документы в области защиты прав ребёнка, находящегося в пенитенциарных учреждениях наряду со своей матерью, в основном принимаются под эгидой Организации Объединенных Наций, Европейского Союза и Совета Европы.

Под эгидой Организации Объединенных Наций были разработаны и приняты Общие принципы Организации Объединенных Наций по обращению с женщинами и детьми, в соответствии с Конвенцией ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, принятой в 1979 году, государства-участники «должны предоставлять надлежащие услуги беременным женщинам, в дородовой и послеродовой периоды,

обеспечивать и предоставлять бесплатные услуги по необходимости, а также правильное питание во время беременности и кормления грудью».

В конце 1980-х годов ООН выпустила Резолюцию о принципах, регулирующих содержание под стражей или тюремное заключение, подчеркнув в своем тексте, что «меры по защите прав и особого статуса женщин, особенно беременных и кормящих матерей, а также несовершеннолетних» среди других групп, не считаются дискриминационными, даже если такие меры будут предметом судебных или других официальных процедур.<sup>15</sup>

Соответственно, цитируя Декларацию прав ребенка, Конвенция подчеркивает, что «ребенок, ввиду его физической и умственной незрелости, нуждается в специальной охране и заботе, включая надлежащую правовую защиту, как до, так и после рождения».

Преамбула также устанавливает «Во всех странах существуют дети, которые проживают в особо тяжелых условиях и данные дети нуждаются в особом внимании.»<sup>16</sup>

Конвенция предусматривает также, что принцип согласно которому ребенок может быть разлучен с родителями только при определенных особых обстоятельствах и что ребенок имеет право поддерживать контакт с обоими родителями и принимает набор стандартов, направленных на защиту прав детей, исходя из того, что «ребенок не должен подвергаться дискриминации основа родительского статуса или деятельности», а также обязанность государства обеспечить «заботу о ребенке и его благополучии».

Несмотря на то, что ни одно из этих положений не касается конкретно положения заключенных матерей и их детей, принципы, изложенные в Конвенции ООН о правах ребенка, часто приводятся в качестве основы для положения в конкретной стране детей, живущих в тюрьме с их заключенными родителями, также они являются основанием для внутренних положений Республики Молдова.

Аналогичным образом, на уровне ООН были приняты Минимальные стандартные правила обращения с заключенными в пункте 23 которых предусматривается наличие специальных учреждений или мест для «всего дородового и постнатального периода помощи и необходимой послеродовой помощи» и что необходимо предпринимать меры, чтобы дети могли родиться в больнице за пределами пенитенциарной системы».<sup>17</sup>

---

<sup>15</sup>Body of Principles for the Protection of All Persons Under Any Form of Detention or Imprisonment, G.A. Res. 43/173, Principle 5(2), U.N. Doc. A/RES/43/173 (Dec. 9, 1988).[online]:

<http://www.un.org/documents/ga/res/43/a43r173.htm>.

<sup>16</sup> Конвенция ООН по правам ребенка, <http://www.ohchr.org/en/professionalinterest/pages/crc.aspx>.

<sup>17</sup>Standard Minimum Rules for the Treatment of Prisoners (adopted by the First United Nations Congress on the Prevention of Crime and the Treatment of Offenders, 1955; approved by the Economic and Social Council by Resolutions 663 C (XXIV) (July 31, 1957) and 2076 (LXII) (May 13, 1977)),

<https://www.ohchr.org/EN/ProfessionalInterest/Pages/TreatmentOfPrisoners.aspx>.

Точно так же в Правилах предусмотрено, что если ребенок родился в тюрьме, этот факт не будет указан в его свидетельстве о рождении.

Также Минимальные стандартные правила обращения с заключенными предусматривают необходимость наличия в пенитенциарных учреждениях квалифицированного персонала, в ситуации, когда ребенок остается с одним из родителей в местах лишения свободы или когда дети не находятся под опекой своих матерей при помещении ребёнка в детский сад.

Другим определяющим документом для анализа ситуации с соблюдением прав детей в возрасте до 3 лет, находящихся в пенитенциарных учреждениях со своими матерями, являются Правила ООН по обращению с женщинами-заключенными и меры не связанные с лишением свободы для женщин, известные как Бангкокские правила, принятые Резолюцией Экономического и Социального Совета ООН от июля 2010 года в соответствии с Резолюцией 18/1 Комиссии ООН по предупреждению преступности и уголовному правосудию.<sup>18</sup>

Бангкокские правила предусматривают также ряд положений о соблюдении прав детей, находящихся вместе со своими матерями в местах лишения свободы.

Согласно Бангкокским правилам, принцип «обеспечения наилучших интересов ребёнка» должен использоваться в качестве основы всякий раз, когда государственные органы должны решать, следует ли оставлять детей в тюрьме вместе с матерями. В связи с этим дети, находящиеся в тюрьме вместе с матерями, не должны рассматриваться как заключенные.

В том же порядке женщинам – заключенным, которые находятся в местах лишения свободы вместе с детьми, должны предоставляться возможности проводить с детьми как можно больше времени, а для детей в пенитенциарах следует создать как можно более благоприятную обстановку, как можно более приближенную к обстановке в которой растёт ребёнок вне тюрьмы.

Бангкокские правила также гласят, что в случае превентивного заключения или тюремного заключения матери с детьми должны иметь возможность поселиться вместе с детьми в пенитенциарных учреждениях, в том числе государства должны предусматривать возможность отсрочки отбывания наказания лишением, с учетом наилучших интересов ребёнка.

---

<sup>18</sup> United Nations Rules for the Treatment of Women Prisoners and Non-Custodial Measures for Women Offenders (the Bangkok Rules), Resolution 2010/16 (July 22, 2010), <http://www.un.org/en/ecosoc/docs/2010/res%202010-16.pdf>. „

Чтобы исключить риск дискриминации между детьми, рожденными в пенитенциарных учреждениях, и детьми, рожденными вне тюрем, Бангкокские правила гласят, что вся информация о личности детей будет оставаться конфиденциальной и что использование этой информации всегда будет осуществляться в соответствии с принципом соблюдения наилучших интересов ребенка.

Пятое правило Бангкокских Правил о личной гигиене, дополняет правила 15 и 16 Минимальных стандартных правил, указывая, что «женщинам необходимо обеспечить регулярное питание, а также обеспечить доступ к воде и всему необходимому».

В том же духе Бангкокские правила устанавливают, что заключенным необходимо проходить медицинское обследование по прибытии в места лишения свободы, а сопровождающим их детям необходимо проходить медицинское обследование у специализированного врача для того, чтобы была возможность оказания медицинской помощи несовершеннолетним. Также Бангкокские правила накладывают обязанность предоставлять адекватное медицинское обслуживание, по крайней мере, соответствующее уровню медицинских услуг, оказываемых в сообществе.

Несколько Бангкокских правил, в частности, дополняют Правило 23 Минимальных стандартных правил обращения с заключенными, касающееся условий, предлагаемых женщинам в дородовой и послеродовой периоды. В связи с этим задержанные женщины должны получать советы о своем здоровье и питании, в том числе о «своевременном питании, здоровой окружающей среде и возможностях регулярно заниматься спортом».

В том же порядке отмечаем, что кормление грудью в местах лишения свободы не нужно останавливать или препятствовать кормлению грудью в местах лишения свободы без каких-либо серьезных причин, связанных со здоровьем или противопоказаний медицинского характера.

В том, что касается условий ухода за детьми, которые находятся в местах лишения свободы с матерями отбывающими наказание, Бангкокские правила предусматривают, что работники пенитенциаров должны проявлять «профессионализм, компетентность и сочувствие», а также «сохранять достоинство и уважение».

К женщинам, кормящим грудью, и женщинам, имеющим детей, не должны применяться дисциплинарные взыскания или сегрегация, а дисциплинарные санкции не должны включать запрет на контакты с семьей, особенно с детьми. Сотрудники пенитенциарных учреждений должны иметь подготовку в области развития ребёнка и по уходу за детьми и оказывать помощь в тех случаях, когда этого требуют интересы ребенка.



Бангкокские правила включают в себя принцип, согласно которому наказания, не связанные с лишением свободы, «будут предпочтительнее, когда это возможно и целесообразно», для беременных женщин и женщин, которые находятся с детьми в пенитенциарных учреждениях.

В том же духе, Бангкокские правила предусматривают, что решения о моменте разлучения ребёнка с матерью должны основываться на индивидуальных оценках и наилучших интересах ребенка, согласно соответствующим национальным законам.

Кроме того, удаление ребёнка из тюрьмы будет целесообразным только в том случае, если будут определены альтернативные меры по уходу за ребёнком, а в случае заключенных другой национальности - после консультации с должностными лицами консульства.

После того, как дети будут разлучены со своими матерями и размещены в семью, у родственников или в другие альтернативные формы опеки, женщинам, лишенным свободы, будут предоставлены максимальные возможности для встречи со своими детьми, когда это происходит в интересах ребёнка, а также в условиях, когда отсутствует угроза общественной безопасности.

Еще один свод правил по защите детей в тюрьмах вместе с их матерями был принят под эгидой Совета Европы. Таким образом, Рекомендация Парламентской Ассамблеи Совета Европы 2000 года, в которой излагаются «негативные последствия для детей лишения свободы их матерей», имеет особое значение и содержит восемь рекомендаций по их противодействию, в том числе тот факт, что государства-члены должны применять наказание в отношении беременных женщин и матерей с детьми в качестве «последнего средства».

На уровне Европейского Союза определение того, могут ли дети сопровождать своих родителей в тюрьмах, является вопросом национального законодательства, принимая во внимание разделение полномочий между ЕС и государствами-членами. В то же время, помимо законодательства государств-членов ЕС, существуют также международные правила, некоторые из которых являются обязательными, а другие - нет, которые определяют права, порядок и условия содержания заключенных со своими детьми, а также возможность их посещения и способы ресоциализации ребенка.

На уровне Европейского Союза установлены следующие документы в области соблюдения прав ребёнка, который находится с родителями в пенитенциарном учреждении, а именно:

### **Хартия Европейского союза по правам человека**

Статья 24 Хартии Европейского союза по правам человека предусматривает, что:

1. Дети имеют право на защиту и уход, необходимые для их благополучия. Они могут свободно выражать свое мнение. Оно учитывается в касающихся их случаях в зависимости от их возраста и зрелости.

2. При совершении любых действий в отношении детей, как со стороны публичных властей, так и со стороны частных учреждений, высшие интересы ребенка должны рассматриваться как приоритетные.

3. Каждый ребенок имеет право регулярно поддерживать личные отношения и прямые контакты с обоими родителями, если только это не противоречит его интересам.

### **Европейский Парламент**

В 2008 году Комиссия по правам женщин и гендерному равенству Европейского Парламента приняла Доклад о положении женщин в местах лишения свободы и последствий нахождения в местах лишения свободы влияющих на социальную и семейную жизнь женщин. Вследствие данного доклада Европейским Парламентом была принята Резолюция, в которой рекомендовано странам Европейского Союза выполнять рекомендации и доклада, а также рекомендовал Европейской Комиссии принимать решения, ориентированные на продвижение соответствующих каждому полу политик.<sup>19</sup>

Доклад повторил, что принцип *«наилучший интерес ребёнка»* должен приниматься во внимание при принятии решений, относящихся к общению с родителями, которые находятся в тюрьме.

Резолюция также рекомендовала, чтобы, там, где это возможно, предпочтение отдавалось альтернативным наказаниям.

Также Резолюция предусматривала обязанность стран – членов ЕС облегчать контакты между родителями, которые находятся в местах лишения свободы и их детьми, если это отвечает наилучшим интересам ребенка.

В резолюции также содержится рекомендация создать подходящие жилищные условия для детей, которые находятся в пенитенциарных учреждениях с родителями, где это возможно, отдельно от мест содержания других заключенных в тюрьмах, и создать для них детские сады или местные школы.

Так, в Дании государство предоставляет возможность заключенным (как мужчинам, так и женщинам) воспитывать своих детей в тюрьме. А в открытых тюрьмах (домах) дети

---

<sup>19</sup>Rezoluția Parlamentului European din 15 decembrie 2011 referitoare la condițiile de detenție în UE.[online]:<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/PDF/?uri=CELEX:52011IP0585&from=RO>.

могут оставаться до семи лет, социальные службы решают, где ребёнок живет, в соответствии с его наилучшими интересами.

На уровне ЕС страны приняли ряд практик в области прав ребёнка, находящегося в местах лишения свободы с родителями, на основе правил, описанных выше и которые, в зависимости от специфики каждой исполнительной системы, в большей или меньшей степени обеспечивают правовую защиту для детей, которые находятся в местах лишения свободы со своими матерями.

В пенитенциарной системе Люксембурга считается, что дети не должны находиться в тюрьме со своими матерями, если существует возможность чтобы другой член семьи, за пределами тюрьмы, заботился о ребёнке.

Необходимо отметить, что нет четкого ответа на вопрос о том, в интересах ли ребёнка оставаться с родителем в тюрьме. В случае каждого ребёнка должны быть глубоко обоснованные соображения по решению оставаться ли ему с родителем в тюрьме, лучший ли это вариант для ребёнка. Решение зависит от договоренностей, заключенных внутри и за пределами тюрьмы, во время тюремного заключения родителей, от их поведения, темперамента и от других важных факторов.

В Италии привязанность родителей к ребенку в семье считается настолько важной, что матери с детьми в возрасте до трёх лет имеют право на домашний арест.

В Словении большая поддержка оказывается женщинам, находящимся в местах лишения свободы, и особое внимание уделяется контактам с внешним миром. Также в Германии акцент делается на матерях, которые лично заботятся о своем ребёнке как можно дольше; гораздо более открытая система содержания матерей в местах лишения свободы позволяет это сделать.

В отличие от этого, в Великобритании (где в конце 1990-х годов увеличилось количество детей, находящихся в яслях длительное время и где условия содержания в тюрьмах более суровые), дети могут только в исключительных обстоятельствах оставаться с матерями в тюрьме после 21 месяца, на основании того, что последствия могут быть вредны для ребёнка.

В сравнении установлено, что на уровне Европейского Союза, дети могут находиться со своими матерями в заключении, однако различия срок, в зависимости от страны, на что указывает следующая таблица.<sup>20</sup>

---

<sup>20</sup>Copiii cu părinți în detenție. Perspective europene pentru o bună practică, стр. 12.  
[online]:[https://www.webmagnat.ro/Copiii%20cu%20parinti%20in%20detentie\\_perspective%20europene%20pentru%20o%20buna%20practica.pdf](https://www.webmagnat.ro/Copiii%20cu%20parinti%20in%20detentie_perspective%20europene%20pentru%20o%20buna%20practica.pdf).

**Краткое представление времени, в течении которого новорожденные и другие дети могут находиться с своими матерями в системе мест лишения свободы**

<b>Страна</b>	<b>Период времени</b>	<b>Краткое представление времени, в течении которого новорожденные и другие дети могут находиться с своими матерями в системе мест лишения свободы</b>
Норвегия	Не считается адекватным для ребёнка находиться в тюрьме.	Существуют специальные положения когда некоторые заключенные могут исполнять наказание (частично) в непенитенциарных учреждениях, как например центры детоксикации. Как часть положений некоторые метрии заключенные могут исполнять наказание (частично) в специальных домах матери и ребёнка, вне пенитенциара. Данные учреждения админитстрируются другими организациями и предназначены не только для заключенных.
Голландия	6-9 месяцев в тюрьме и более 4-ёх лет в специальном доме матери и ребёнка	Дома ткрытого типа, где женщины учатся ресоциализации / как обустроить свою жизнь с нового начала/ как заново построить отношения со своим ребёнком (e.g., Exodushuis Venlo, которым управляет НПО Exodus).
Уэльс, Великобритания	Интервал времени от 9 до максимум 21 месяца	В специальных учреждениях для матери и ребёнка: лишь в некоторых случаях применяется особенная гибкость.
Шотландия	18 месяцев до школьного возраста 5 лет в отдельных самостоятельных жилых помещениях вне тюрьмы	Отдельное самостоятельное жилое помещение вне тюрьмы Корнтон Котедж, где в сторгих условиях, матери могут ухаживать за своими детьми до достижения последними школьного возраста.
Ирландия	Максимально до 12-ти месяцев	Как правило, до 9 месяцев, если нет справки от врача, которая предписывала иное, в зависимости от грудного вскармливания.
Швеция	12 месяцев	Мало специальных положений для детей и мало детей, находящихся с матерями в местах лишения свободы
Франция	18 месяцев с возможным продлением до 24 месяцев	Ребёнок, рожденный во время нахождения матери под арестом может оставаться с ней до 18 месяцев. По просьбе матери и по решению регионального директора службы пенитенциаров, нахождение может быть продлено до достижения возраста 24 месяцев.
Финляндия	2 года в специальном семейном отделении в тюрьме, до 4-ёх лет в доме открытого типа	Все договоренности имеют место после консультаций между тюрьмой и органом по защите прав ребёнка. Все женщины должны планировать уход за ребёнком в семейном отделении при тюрьме, как части наказания.
Бельгия	3 года	Не приветствуется нахождение детей достигших 18-ти месяцев, за исключением очень коротких периодов.
Испания	3 года Правительство планировало размещать женщин с детьми вне тюрьмы; в специальных домах матери и ребёнка, до настоящего момента существуют 2 таких дома	Если и отец и мать ребёнка - заключенные, в некоторых случаях, они могут содержаться вместе и быть со своим ребёнком.

Дания	Обычно 3 и 7 лет в открытой тюрьме Хорсрьод Дома на полпути	В тюрьме Хорсрьод дети могут находиться до достижения семилетнего возраста, в отделении для пар и семей, дети могут находиться вместе с отцами до трёх лет. Дети всех возрастов могут находиться со своими родителями в специальном семейном доме в Энгелсборге.
Германия	3 года в тюрьме До 6 –ти лет в домах с открытым режимом	В общем, матери могут оставить детей при себе до достижения последними трёхлетнего возраста. В Айрахе дети могут оставаться со своими матерями до четырёх лет. В открытой тюрьме в Вехте и Тюрьме в Фрэнденберге (по типу дома матери и ребёнка) – матери могут быть с детьми до 6-ти лет, когда дети начинают учиться.
Хорватия	До 3 лет, если ребёнок рожден в тюрьме (максимально до 7 лет)	Целью государственной политики является способствование освобождению матери до достижения ребёнком трехлетнего возраста
Греция	4 года	Ребёнок отделяется от своей матери по достижении четырехлетнего возраста

В России главными положениями обеспечивающими отбывание наказания являются положения статьи 100 Исполнительного кодекса, исходя из которых, заключенные матери имеют право находиться в пенитенциарных учреждениях вместе со своими детьми. Так из общего количества 63 колоний по отбыванию наказания женщинами заключенными, только 13 работают как детские дома, и только в 8 из них разрешено нахождение детей вместе с матерями. Также необходимо отметить, что нахождение детей вместе с матерями в следственных изоляторах невозможно по причине полного отсутствия адекватных условий содержания.

В Швейцарии, в тюрьме Хиндельбанк, существует департамент по обучению и подготовке к освобождению, в процессе принимают участие шесть резидентских групп, среди них и матери с детьми до трёх лет. Большинство работников указанной тюрьмы по специальности воспитатели, социальные и медицинские работники.

В тюрьме в Грудзянце (Польша) имеется дом матери и ребёнка. Женщины с детьми проживают в учреждении в комнатах со стеклянными (с потолка до половины) стенами. Дом матери и ребёнка при тюрьме – удобная вилла для отбывания наказания заключенных с детьми в условиях приближенных к домашним.

Также положительные примеры центров по размещению матери и ребёнка (с условиями, приближенными к домашним имеются в Вехте (Нижняя Саксония, Германия) на территории которого отбывают наказание матери со своими детьми, аналогичные условия в Германии предусмотрены в Баварии, в Баден- Вюртемберге, Берлине, Гессе, в Ренании (Северной Вестфалии и Саксонии) существуют шесть такого рода учреждений

по типу *дом- пенитенциар*, где женщины со своими детьми могут отбывать наказание лишением свободы.

Целью таких учреждений является избежать отделение матери от ребёнка в период исполнения матерью наказания и предупредить нарушения в развитии ребёнка. Особое внимание уделяется продвижению укрепления связи между матерью и ребёнком, повышение и укрепление навыков заключенных по воспитанию детей, принимая во внимание их опыт и возраст.

Кроме международных нормативных актов и опыта государств в области защиты детей, которые находятся со своими матерями в пенитенциарных учреждениях, стоит отметить, что международные стандарты в данной области обеспечиваются включительно и Докладами Европейского Комитета по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания (ЕКПП).

Так, десятый Общий Доклад ЕКПП [СРТ/Inf (2000) 13] установил множество проблем, связанных с соблюдением прав женщин лишенных свободы, что косвенно связано с соблюдением прав детей, находящихся в местах лишения свободы со своими матерями.<sup>21</sup>

В списке проблем установленных ЕКПП имеется:

**- Различные места содержания под стражей для женщин, лишенных свободы.**

Обязанность государства заботиться о лицах, лишенных свободы, включает обязанность защищать их от тех, кто может причинить им вред. ЕКПП иногда сталкивался с обвинениями в жестоком обращении со стороны женщин по отношению к другим женщинам. Однако обвинения в жестоком обращении со стороны мужчин (и особенно сексуальные домогательства, в том числе сексуальные оскорбления) встречаются чаще, особенно в тех случаях, когда государство не обеспечивает различные места содержания под стражей для женщин, лишенных свободы, и где надзор в основном осуществляется сотрудниками женского пола. В принципе, женщины, лишенные свободы, должны содержаться в специальных местах, которые физически отделены от тех, которые заняты мужчинами, содержащимися в том же учреждении. Таким образом, в некоторых государствах были предприняты шаги для обеспечения совместного содержания пар (каждый член этой пары лишен свободы) и / или для обеспечения некоторой степени смешанного участия в тюремной деятельности.

**- Равный доступ к трудовой деятельности и другим мероприятиям.**

---

<sup>21</sup>Десятый общий Доклад [СРТ/Inf (2000) 13], стр.81. доступен online :<https://www.refworld.org/cgi-bin/texis/vtx/rwmain/opendocpdf.pdf?reldoc=y&docid=4d78829d2>.

Крайне важно, чтобы женщины, лишённые свободы, наравне с мужчинами, имели доступ к мотивирующей деятельности и мероприятиям (работа, обучение, учеба, спорт и т. д.). Как указал ЕКПП в своем последнем Общем докладе, делегации Комитета часто встречали женщин, которым предлагались виды деятельности, которые считались «подходящими» для них (например, шитье или изделия ручной работы), в то время как заключенным мужчинам, предлагается гораздо более углубленное профессиональное обучение. С точки зрения ЕКПП, такой дискриминационный подход может только укрепить устаревшие стереотипы в отношении социальной роли женщин. Кроме того, при определенных обстоятельствах, отказ женщинам в участии в деятельности на равных условиях может быть рассмотрен как унижающее достоинство обращение.

#### **- Пренатальная и послеродовая помощь.**

Необходимо приложить все усилия для удовлетворения конкретных потребностей беременных женщин в питании; у них должна быть возможность рассчитывать на диету, богатую свежим белком, свежими фруктами и овощами.

Очевидно, что дети не должны рождаться в тюрьме, в государствах-членах Совета Европы перевод беременных женщин в больницы, при приближении срока родов, является обычной практикой. Однако время от времени ЕКПП сталкивался со случаями когда беременных женщин привязывали к кровати или другому предмету мебели или на которых надевались наручники во время гинекологического и / или родового теста. Такой подход совершенно неприемлем и может быть категорически квалифицирован как бесчеловечное или унижающее достоинство обращение. Необходимо применять другие средства обеспечения безопасности в таких случаях.

Многие женщины в пенитенциарных учреждениях являются основной опорой для своих детей или близких, благосостояние которых может быть поставлено под угрозу в результате заключения женщины. Чрезвычайно деликатный вопрос в этом контексте заключается в том, чтобы знать, хорошо ли разрешать - и если да, то, на какой срок оставаться новорожденным и маленьким детям в местах лишения свободы со своими матерями. Эту проблему вряд ли можно решить, учитывая, что, с одной стороны, тюрьмы не являются подходящей средой для новорожденных и детей, а с другой стороны - принудительное разлучение матерей со своими детьми совсем нежелательно.

По мнению ЕКПП, основным принципом должно стать благополучие ребёнка. Это, в частности, подразумевает, что вся дородовая и послеродовая помощь, предоставляемая в местах лишения свободы, должна быть такой же, как и во внешнем сообществе. Когда новорожденные и маленькие дети живут в местах лишения свободы, они должны находиться под наблюдением специалистов по воспитанию детей и социальной помощи.

Цель состоит в том, чтобы создать дружественную для ребёнка среду, из которой следует исключить любые признаки ограничения свободы, такие как униформу и звон ключей.

Необходимо также принять меры для обеспечения нормального развития двигательного и когнитивного развития детей, которые находятся в местах лишения свободы со своими родителями. Они должны иметь возможность играть и выполнять необходимые упражнения внутри тюрьмы, где и когда это возможно, у него должна быть возможность покинуть учреждение и испытать обычную жизнь за пределами тюремных стен. Содействие приёму детей во внешнюю семью также может содействовать распределению ответственности в том, что касается развития ребёнка (например, отцу ребёнка).

Если это невозможно, необходимо обеспечить доступ в учреждения ясельного типа. Такие меры позволят заключенным женщинам больше участвовать в трудовой деятельности и в других мероприятиях происходящих в пенитенциарях.

#### **- Проблемы гигиены и здоровья.**

Комитет также желает привлечь внимание на некоторые проблемы гигиены и здоровья женщин лишенных свободы, потребности которых сильно отличаются от потребностей мужчин лишенных свободы.

Гигиенические потребности женщин должны обеспечиваться должным образом. Необходимо обеспечить им, тогда когда женщины в этом нуждаются, у ванной комнате, душу, туалету, чтобы у них была возможность переодеваться при менструации, менять тампоны или прокладки по необходимости, женщины также должны иметь неограниченный доступ к гигиеническим средствам. Не обеспечить указанные базовые потребности женщин является унижающим, достоинство обращением.

Также важно чтобы медицинские услуги оказываемые заключенным, были на том же уровне, что и услуги, оказываемые в сообществе, вне мест лишения свободы. В том, что касается женщин – заключенных, чтобы данный принцип равенства соблюдался, необходимо чтобы медицинские услуги, а особенно в области женского здоровья, оказывались специалистами, включительно гинекологами.

Кроме того, в тех случаях, когда в сообществе существуют специфические профилактические мероприятия для женщин, такие как выявление рака молочной железы и рака шейки матки, такие услуги также необходимо обеспечить и для женщин, лишенных свободы. Равное оказание услуг означает, что соблюдение права женщины на неприкосновенность своего тела должно соблюдаться также и в местах лишения свободы, как и за пределами таких мест. Поэтому, там где женщинам, в сообществе, в целом



обеспечен доступ к так-называемой «таблетке следующего дня» и/или другим формам прерывания беременности на более поздних стадиях, эти средства должны быть доступны в тех же условиях для женщин лишенных свободы.

В принципе, заключенные, которые начали лечение до тюремного заключения, должны иметь возможность продолжить лечение во время содержания под стражей/заключения. В связи с этим необходимо приложить усилия для обеспечения того, чтобы женщины лишенные свободы были обеспечены необходимыми запасами специфических лекарств для женщин. Что касается противозачаточных таблеток, следует помнить, что это лекарство может назначаться по различным медицинским причинам, помимо предотвращения беременности (например, для облегчения боли во время менструации). Тот факт, что тюремное заключение для женщины может само по себе значительно уменьшить возможность зачатия, не является достаточной причиной для отказа от такого лечения.

Другим документом, в котором говорится о необходимости соблюдать права детей в местах лишения свободы и о необходимости соблюдать права женщин, является Доклад об особом положении женщин в тюрьмах и влиянии тюремного заключения родителей на социальную и семейную жизнь (2007/2116 (INI))<sup>22</sup>. Доклад повторяет принципы, уже изложенные в руководящих документах, и подтверждает необходимость усиления защиты женщин и детей, содержащихся под стражей/ в заключении.

Международное сообщество предприняло значительные усилия, чтобы обеспечить правовую защиту группе крайне уязвимых лиц - детям, находящимся в местах лишения свободы вместе со своими матерями, и в этой связи разработало многочисленные Резолюции, Принципы, Рекомендации, национальное законодательство переходит на международные стандарты, однако даже в положении когда у нас есть международные стандарты в данной области, способ их переноса в национальное законодательство и самый важный аспект, способ применения этих стандартов напрямую влияет на степень соблюдения минимальных требований по обеспечению прав осужденных и их детей.

Как замечаем, не существует отлаженного механизма по определению возраста до которого дети могут быть со своими родителями в местах лишения свободы, каждая страна, в зависимости от пенитенциарной системы и её условий и инфраструктуры, которой система располагает, устанавливает свои критерии на основании которых дети

---

<sup>22</sup>Доклад об особом положении женщин в тюрьмах и влиянии тюремного заключения родителей на социальную и семейную жизнь (2007/2116(INI)). Доступен on-line: <http://www.europarl.europa.eu/sides/getDoc.do?pubRef=-//EP//NONSGML+REPORT+A6-2008-0033+0+DOC+PDF+V0//RO>.

допускаются дети в пенитенциарные учреждения, а также критерии возраста до которого дети могут находиться в системе

Из представленной таблицы о времени, которое могут провести дети совместно со своими матерями в пенитенциарных учреждениях, замечаем разрозненность от нескольких месяцев до нескольких лет, включительно 6-7 лет, которые дети могут быть со своими матерями в местах лишения свободы, даже несмотря на то, что в этом случае речь идет о домах семейного типа, которые в принципе не отличаются от обычных домов.

#### **IV. Недостатки в области защиты прав детей, которые имеют место в пенитенциарных учреждениях Республики Молдова**

13 декабря 2018г., Комитет по Предупреждению пыток опубликовал свой доклад по посещению Республики 5-11 июня 2018г..<sup>23</sup>

В Докладе указаны три пенитенциара Сорока, Гоян, Пенитенциар-13 Кишинэу, основные выводы Комитета касаются в основном несоответствующей инфраструктуры мест лишения свободы, перенаселенности тюрем, ограниченного доступа к естественному освещению, по причине маленьких окон, и прочее. В том, что касается Пенитенциара для несовершеннолетних Гоян, Комитет установил неподходящие санитарные условия и выдвинул требование исправить указанные недостатки.

В том, что касается права на медицинскую помощь, Комитет указал, что в Пенитенциаре Сорока есть заключенные, которые в течение года ни разу не были проконсультированы врачом, что недопустимо, а национальное законодательство предусматривает необходимость периодического состояния заключенного консультирование врача, не реже одного раза в полгода.

В том же порядке, Комитет установил, что в пенитенциарном учреждении в городе Сорока отсутствует психиатр, а извинения властей за невозможность найма медицинского персонала в пенитенциарные учреждения не заслуживают доверия, и необходимо, чтобы в тюрьме психиатр был и работал бы (как вариант с частичной занятостью).

В числе своих выводов, КПП также отмечает, что историческое прошлое советской и постсоветской страны, такой как Республика Молдова, способствовало расцвету в пенитенциарных учреждениях криминальной иерархии, в том числе тот факт, чему способствует и перенаселение тюрем, и отсутствие контроля со стороны государства за поведением заключенных по ночам.

Кроме Доклада КПП, в том, что касается установленных недостатков в области защиты прав детей, которые находятся в пенитенциарах вместе со своими матерями очевидно, что необходимы срочные решения, и это очевидно и без выводов международных профильных организаций.

Таким образом, анализ законодательства совместно с рекомендациями по данному вопросу, мы пришли к выводу, что Республике Молдова предстоит многое наверстать в том, что касается соблюдения прав непосредственно заключенных и, косвенно, прав

---

<sup>23</sup> Доклад ЕКПП по посещению Республики Молдова 5-11 июня 2018г., доступен on-line <https://rm.coe.int/16809022b9>.

детей, которые находятся в пенитенциарных учреждениях, так как предпринятые меры недостаточны и поверхностны.

В этом отношении Республика Молдова не соответствует, по крайней мере, минимальным требованиям, установленным национальным законодательством по каждой главе: законодательные положения, соблюдение гигиены, квалифицированный персонал, инфраструктура, питание, доступ к качественным медицинским услугам, все это без оглядки на обязательные положения нормативных актов и международные рекомендации.

Таким образом установлены следующие проблемы:

- Перенаселение пенитенциаров;
- Несоответствующее качество и недостаточное количество питания (отсутствие отдельной бюджетной линии (статьи) на питание);
- Недостаток предметов и средств гигиены;
- Недостаток профильных медицинских кадров (педагоги, психологи, гинеколог)
- Недостаток медикаментов;
- Ограниченные возможности по оказанию медицинских услуг, по диагностированию и лечению;
- Отсутствие помещений для детей, обставленных согласно установленным нормативам;
- Отсутствие воспитательных мероприятий и специалистов по развитию детей и родительскому воспитанию;
- Затрудненное сотрудничество между администрацией пенитенциара и органа опеки и попечительства;
- Недостаточно развитая связь между службами и слабая организационная структура;
- Малое количество посещений членами семьи;
- Недостаточная подготовка сотрудников пенитенциаров;
- Недостаточное техническое обеспечение;
- Отсутствие специальных положений по подготовке матерей и детей к отделению.
- Сложная процедура;
- Отсутствие социально-воспитательных программ для детей;

Другой проблемой, часто упоминаемой в текстах международных документов и в национальной практике, является осуждение беременных женщин и матерей, у которых есть дети, в качестве крайней меры, если перевоспитать их другим способом и достичь цели уголовного наказания невозможно иначе, как путем лишения свободы женщины. В

действительности, однако, суды не применяют альтернативные фактическому осуждению меры, такие как, условное осуждение или освобождение от уголовной ответственности с привлечением к ответственности за правонарушения, применение положений ст.55 Уголовного Кодекса, путем привлечения к ответственности лиц, впервые совершивших впервые совершившее незначительное преступление или преступление средней тяжести и соответствующих условиям, установленным законодательством.

Если эти лица отказались от ребенка или продолжают игнорировать воспитание детей, после предупреждения органа, осуществляющего надзор осужденного, в отношении которого было отложено исполнение приговора, суд может, по предложению назначенного органа, отменить отсрочку отбывания наказания и отправить осужденного для исполнения приговора в место, установленное в судебном порядке.

Помимо условного приостановления наказания, закон также предусматривает некоторые альтернативы по уголовным делам в отношении беременных женщин или женщин, имеющих детей в возрасте до восьми лет, а также для детей, вступивших в конфликт с законом. Таким образом, согласно ст. 96 УК, осужденным беременным женщинам и женщинам, имеющим детей в возрасте до 8 лет, за исключением осужденных к лишению свободы на срок более 5 лет за тяжкие, особо тяжкие и чрезвычайно тяжкие преступления против личности, судебная инстанция может отсрочить отбывание наказания до достижения ребенком 8 лет.

При достижении ребёнком возраста 8 месяцев, судебная инстанция:

- а) освобождает осужденных от исполнения неисполненной части наказания;
- б) заменяет неисполненную часть наказания более мягким наказанием;
- в) отправляет осужденную в соответствующее учреждение для исполнения неисполненной части наказания.

Все указанные аспекты преднамеренно игнорируются судами, государственными органами, а также права детей в возрасте до трёх лет, которые находятся в местах лишения свободы вместе с матерями, как с точки зрения права на семью, так и права на свободу, права не подвергаться дискриминации.

В этом контексте важным аспектом несоблюдения Республикой Молдова прав детей является то, что в пенитенциарной системе отсутствует квалифицированные, подготовленные психологи и воспитатели, которые могли бы оказать помощь детям и создать благоприятную атмосферу для роста и развития ребёнка.

Таким образом, в рамках настоящего доклада мы показали, как реформа системы оказания медицинских услуг, предоставляемых в пенитенциарах, затягивается, несмотря на то, что власти были проинформированы международными и национальными органами

в области защиты прав ребёнка о необходимости её проведения ещё в 2012 году, что свидетельствует об отсутствии желания со стороны государства реализовать существующие стандарты и обеспечить правовую, социальную защиту уязвимой группы людей, которые представляют будущее государства и которые не должны страдать из-за того, что они оказались в местах лишения свободы, не будучи в чем-либо виноватыми. В том же контексте, подчеркнём, что отсутствие сертификации медицинских услуг, предоставляемых в пенитенциарных учреждениях, не предоставляет уверенности относительно их качества, а в Докладах КПП, при текущем положении дел, будут и в дальнейшем появляться констатации о том, что у осужденных нет доступа к врачу в течение продолжительного периода времени, более года.

Если сопоставить количество беременных женщин, а также женщин с детьми, которые находятся в заключении, к количеству остальных заключенных, то следует вывод о том, что указанных женщин мало в сравнении с общим количеством заключенных и общеевропейскими показателями, но даже в таких условиях государство не в состоянии обеспечить адекватную защиту указанной категории лиц.

Принимая во внимание тот факт, что в настоящее время в Республике Молдова матери с детьми содержатся в двух пенитенциарах, мы сосредоточимся на анализе фактов и положения именно в них.

Так, в отношении Пенитенциарного учреждения № 7 Руска, как указывалось выше, по положению на 01 октября 2018 года 7 матерей, имеющие 7 детей в возрасте 0–3 лет, отметили, что их число в течение года может меняться. В данном пенитенциарном учреждении педиатр не работает, когда необходимо проконсультировать детей, их перевозят в Пенитенциарное учреждение №16 или в общественное медицинское учреждение, из этого следует, что в неотложных случаях жизнь ребёнка находится под угрозой просто потому, что отсутствует квалифицированный медицинский персонал.

Вследствие вышеизложенного мы отмечаем, что в том же Пенитенциарном учреждении, а также в Пенитенциарном учреждении № 16, как и во всех других пенитенциарных учреждениях страны, отсутствует отдельная бюджетная линия (статья) по обеспечению потребностей детей, таких как одежда и обувь, средства гигиены, памперсы, лекарственные средства, продукты питания. Питание обеспечивается из рациона питания, предоставленного матерям, в соответствии с указанным решением Правительства, что приводит к недоеданию как матери, так и ребёнка. В определенных ситуациях, чтобы восполнить этот недостаток, совершаются некоторые закупки из частных фондов или пожертвований от НПО.

Также проблематичны ресоциализация осужденной и социализация ребенка, которые находятся в местах лишения свободы, несмотря на то, что им назначены встречи с врачом, осужденным разрешается чаще, чем раз в год, участвовать в культурных мероприятиях, таких как театральные представления или в других мероприятиях такого рода, которые обычно организуются только через НПО.

Другим проблемным аспектом является отсутствие четкой регламентации процедуры передачи ребенка, который находился с его матерью в пенитенциарном учреждении, на попечение родственнику после достижения трехлетнего возраста, так и ребёнок, и родственник, который оформил попечительство/опекунство и берёт ребёнка, нуждаются в психологической поддержке и подготовке, нуждаются в создании благоприятной в первую очередь для ребёнка, связи между ребёнком и попечителем/опекуном, что игнорируется властями, в такой ситуации может возникнуть положение, когда ребенок подвергается большему стрессу за пределами пенитенциарного учреждения, чем в внутри учреждения.

Необходимо отметить, что в Пенитенциаре №16 условия содержания и социальные проблемы идентичны вышеуказанным, так на данный момент в учреждении содержатся в секторе для матерей 8 человек, максимальная вместимость составляет 5 палат с одновременным размещением по 2 матери. Принимая во внимание то, что данное учреждение является пенитенциаром-больницей, период содержания здесь соответствует сроку лечения либо максимальный срок до достижения ребёнком трёхлетнего возраста.

Исходя из вышеизложенного, установлено, что пенитенциарная система Республики Молдова имеет множество недостатков и недоработок в том, что касается законодательства, не установлены и не регламентированы главные учреждения, основополагающие для уголовно-исполнительной системы, система не располагает обученным персоналом, отсутствуют отдельные бюджетные линии (статьи) по обеспечению жизненных потребностей детей, которые находятся в местах лишения свободы вместе со своими матерями, которые отбывают наказание, связанное с лишением свободы.

В итоге, считаем срочно необходимым включить эффективные меры по устранению установленных недостатков в краткосрочные стратегии, в качестве приоритетных для Республики Молдова, и, что наиболее важно, обеспечить практическое внедрение принятых стратегий, так как права человека/права ребёнка это область, которую органы власти либо физические или юридические лица, независимо от юридической формы организации и статуса, не могут игнорировать.

## V. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

В результате анализа положения по соблюдению прав детей в возрасте до трёх лет, которые находятся вместе со своими матерями в местах лишения свободы в Республике Молдова на 2018 год, из перспективы деятельности Народного Адвоката по защите прав детей, в контексте внедрения на национальном уровне положений Конвенции ООН по правам ребёнка, автор установил ряд острых проблем, имеющих место в пенитенциарной системе, а также провел анализ международных стандартов передового опыта и практики по предмету данного доклада.

Так, вследствие проведенного анализа, автор сделал следующие **выводы** относительно положения по соблюдению прав детей в возрасте до трёх лет, которые находятся со своими матерями в местах пенитенциарных учреждениях Республики Молдова:

1. Реформа пенитенциарной системы не принесла радикальных изменений в положении детей в возрасте до трёх лет, которые находятся в местах лишения свободы вместе со своими матерями, которые отбывают наказание. Данная реформа внесла изменения в работу управления существующими пенитенциарами и не ориентировалась хотя бы частично на защиту людей, которые находятся в пенитенциарных учреждениях.
2. Положения Исполнительного кодекса и Устава отбывания наказания заключенными должны содержать отдельную часть, которая касается исключительно положения беременных женщин и тех, кто имеет детей в пенитенциаре, несмотря на то, что такие главы есть, данные положения взаимно повторяются, и по сути, относятся только к типу пенитенциара, в котором может отбывать наказание мать, но не предоставляет каких-либо реальных гарантий для указанных лиц.
3. Соблюдение прав человека в пенитенциарной системе, детей или взрослых, не является приоритетом для государственной политики. Как раньше указано в настоящем Докладе, развитие пенитенциарной системы из перспективы пункта 16 Постановление Правительства Р.Молдова «Об утверждении приоритетов секторальных политик на среднесрочный период (2019-2021 гг.)» № 350 от 18.04.2018 г., развитие инфраструктуры пенитенциарной системы и улучшение условий содержания находятся в конце списка приоритетов, в рубрике «Другие задачи».



4. Напоминаем отсутствие в бюджетах пенитенциарных учреждений отдельных статей расходов, связанных с обеспечением нужд детей находящихся в пенитенциарных учреждениях вместе со своими осужденными матерями в том, что касается одежды, обуви, гигиенических товаров, медикаментов, детского питания, что может привести к недоеданию как детей так и матерей, также необходимо ввести статьи по обеспечению питания беременных женщин.
5. Уровень работы по социализации и подготовке к выходу из пенитенциара детей находящихся в пенитенциарной системе низок, таким образом, когда подходит момент выхода из пенитенциара, ребёнок подвергается психологическому стрессу, связанному с переменной привычной для него среды обитания.
6. Отсутствие медицинских кадров и других специалистов в пенитенциарах является большой проблемой пенитенциарной системы.
7. Отсутствует учет оказания медицинских услуг в пенитенциарах, следовательно качество медицинских услуг ниже качества тех же услуг предоставляемых национальной системой здравоохранения.
8. Отсутствие психологов и педагогов в пенитенциарных учреждениях также является острой проблемой.

В контексте содержания данного Доклада и сделанных заключений, мы предлагаем следующие **рекомендации**:

1. Создание отдельной линии (статьи) в бюджете пенитенциарного учреждения, которая предназначена для покрытия потребностей детей и беременных женщин в питании, предоставлении квалифицированной медицинской помощи, одежде, обуви, средствах гигиены и т. д .;
2. Проводить подряд частных медицинских учреждений для предоставления ими качественных и своевременных услуг;
3. Мотивировать сотрудников и заполнить вакантные должности, особенно с медицинским, образовательным и психологическим профилем.
4. Включить пенитенциарные учреждения в список учреждений, принимающих квалифицированных специалистов по распределению.
5. Обучение и постоянное повышение квалификации работников пенитенциарных учреждений;
6. Нанимать для матерей, находящихся в местах лишения свободы, специалистов по родительскому воспитанию;

7. Обеспечить детей и матерей достаточными средствами гигиены, одеждой, лекарствами, едой;
8. Укрепление сотрудничества между администрацией пенитенциарных учреждений и органами опеки;
9. Создание и развитие социально-образовательных программ ориентированных на контакт с внешним миром;
10. Изменение порядка и условий передачи ребенка освобожденному родителю / опекуну при активном участии органа опеки и попечительства.
11. Внесение изменений в законодательство об увеличении количества посещений лица, принимающего на попечение или опеку ребенка в последний год пребывания ребенка с матерью;
12. Разработка программ психологического консультирования посредством совместных встреч с матерью / ребенком / лицом, в попечение которому был передан ребенок.
13. Обеспечение матерей с детьми в возрасте до 3 лет жильем в соответствии с установленными стандартами.
14. Обеспечить среду, благоприятную для детей, особенно на игровых площадках внутри учреждения и на его территории, которая соответствует стандартам защиты и безопасности.

## **БИБЛИОГРАФИЯ:**

1. Body of Principles for the Protection of All Persons Under Any Form of Detention or Imprisonment, G.A. Res. 43/173, Principle 5(2), U.N. Doc. A/RES/43/173 (Dec. 9, 1988)
2. Конвенция ООН по правам ребёнка от 20 ноября 1989г.
3. Хартия Европейского союза по правам человека
4. Конституция Республики Молдова
5. Исполнительный кодекс Республики Молдова;
6. Уголовный кодекс Республики Молдова;
7. Уголовно процессуальный кодекс Республики Молдова;
8. Закон о правах ребёнка, № 338 от 15.12.1994г.;
9. Закон об особой защите детей, находящихся в ситуации риска, и детей, разлученных с родителями, №140 от 14.06.2013г.;
10. Закон о системе пенитенциарной администрации, № 300 от 21.12.2017г.;
11. Постановление Правительства Р.Молдова «Об утверждении ежедневных минимальных норм питания заключенных и норм отпуска моющих средств Nr.609 din 29.05.2006г.»;
12. Постановление Правительства Р.Молдова «Об утверждении Устава отбывания наказания заключенными» №583 от 26.05.2006 г.;
13. Постановление Правительства Р.Молдова «Об утверждении приоритетов секторальных политик на среднесрочный период (2019-2021 гг.) № 350 от 18.04.2018 г.;
14. Постановление Правительства Р.Молдова «Об утверждении Плана действий по реорганизации медицинских услуг в пенитенциарных учреждениях на 2015 – 2016 годы» № 901 от 27.10.2014г.;
15. Национальный план действий в области прав человека на 2018–2022 годы;
16. Рекомендация Парламентской Ассамблеи Совета Европы 2000 г.;
17. Доклад об особом положении женщин, находящихся в тюрьмах и влияние заключения родителей на социальную и семейную жизнь (2007/2116(INI))
18. Рекомендация R(98)7 Комитета министров Совета Европы государств-членов относительно этических и организационных аспектов медицинского обслуживания в пенитенциарной среде;
19. Минимальные стандартные правила обращения с заключенными;

20. Доклад по посещению Республики Молдова ЕКПП;
21. Стратегия развития пенитенциарной системы на 2016-2020гг.;
22. Белоус В.Г., Дивитаева О.А. О научной школе медицинского права НОУ ВПО «Институт управления» // На пути к гражданскому обществу. – 2015. – № 2, с.11-16