

Эффективное документирование пыток и других бесчеловечных условий обращения медицинскими учреждениями в Таджикистане согласно принципам Стамбульского протокола

ОО «Центр по правам человека»

**Республиканский Центр
судебно-медицинской
экспертизы РТ**

**Отчет о результатах совместной
деятельности Рабочей группы при
Министерстве здравоохранения и
социальной защиты населения РТ и ОО
«Центр по правам человека»**



Шӯъбаи Ташкилоти байнаҳмакӣ
Иттиҳоди «Чамъияти Кушода» - Бунёди Мада
дар Тоҷикистон



**Эффективное документирование пыток
и других бесчеловечных условий
обращения медицинскими
учреждениями
в Таджикистане согласно принципам
Стамбульского протокола**

Душанбе 2014г

Содержание

<i>Список сокращений и аббревиатур</i>	5
I. Введение	6
II. Отчет о деятельности Рабочей группы при Министерстве здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	8
III. Физические доказательства пыток (процедура назначения и проведения медицинского освидетельствования, судебно-медицинской экспертизы)	13
IV Участники уголовного судопроизводства в аспекте проведения медицинских исследований (судебно-медицинские экспертизы, медицинское освидетельствование)	20
V Психологические\психиатрические доказательства пыток	29
ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ	43
<i>Список использованной литературы и источников информации</i>	54

Выражение признательности

Центр по правам человека выражает свою признательность Министерству здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан за оказание содействия в проведении деятельности по разработке внутренних документов судебно-медицинских экспертов и врачей первичного звена.

Центр по правам человека выражает свою особую признательность и благодарность судебно-медицинским экспертам Республиканского Центра судебно-медицинской экспертизы. В частности г-ну Яхъё Ортуковичу, директор РЦСМЭ, г-ну Фуркату Иномджоновичу заместитель директора РЦСМЭ, кандидат медицинских наук и г-ну Хуршеду Махмадшариповичу, заведующий отдела «освидетельствования пострадавших, обвиняемых и других живых лиц» РЦСМЭ «за разработку медицинских бланков для проведения медицинских исследований».

Общественная Организация Центра по правам человека выражает признательность международным экспертам в оказании экспертной помощи г-ну Винсенту Джакопино, старший медицинский советник международной организации «Врачи за права человека» (США), г-же Русудан Бериашвили эксперт судебной медицины «Врачи за права человека», ассоциированный профессор судебной медицины Тбилисского государственного медицинского университета.

Центр по правам человека также выражает свою благодарность Г-ну Юсупову Бегиджону, врач-эксперт высшей категории Государственного учреждения «Республиканская Клиническая психиатрической больницы», заведующий отделения «принудительного лечения больных» и г-ну Халифазода Маризои Ниёз - начальник Управления по надзору за исполнением законов в органах внутренних дел и контролю за наркотиками Генеральной прокуратуры РТ. Также г-жу Джамилю Низомитдиновну, негосударственный врач психолог и г-ну Фуркату Иномджоновичу в проведении анализа законодательства в аспекте проведения медицинских исследований по делам, связанные с применением пыток и других видов жестокого обращения и т.д.

Центр по правам человека благодарит международную организацию Отделения Международной Организации Института «Открытое общество» Фонда содействия в Таджикистане и Бюро ОБСЕ в Таджикистане за оказанную финансовую поддержку для проведения данного анализа и проведения тренинга для медицинских работников, представителей правоохранительных органов, адвокатов и т.д.

Центр по права человека также выражает свою признательность представителям организаций-членов Коалиции НПО против пыток в Таджикистане за оказанную экспертную помощь при разработке медицинских бланков и т.д.

Аналитический отчёт был подготовлен координатором программы «Продвижение стандартов Стамбульского протокола в РТ» Наврузовой П. и Ганиевым Ф заместителем директора РЦСМЭ

Список сокращений и аббревиатур

ИВС	Изолятор временного содержания
ВПЧ	Врачи за права человека
КПП	Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания
МПГПП	Международный пакт о гражданских и политических правах
СПЭ	Судебно-психиатрическая экспертиза
МЗ	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения РТ
ОО	Общественная организация
ООН	Организация Объединенных Наций
МКБ10	Международная классификация болезней десятого пересмотра
РТ	Республика Таджикистан
СИЗО	Следственный изолятор
СП	Стамбульский протокол
СМЭ	Судебно-медицинская экспертиза
ПТСР	Посттравматическое стрессовое расстройство
УК	Уголовный Кодекс
РТ	Республика Таджикистан
УПК	Уголовно-процессуальный кодекс

I. Введение

Республика Таджикистан (РТ) является членом двух международных договоров, Международного Пакта о гражданских и политических правах (МПГПП)¹ и Конвенции против пыток и других видов жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (КПП)², которые налагают обязательство на государства принять эффективные законодательные, административные, судебные и другие меры для предупреждения актов пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания и борьбы с ними.

Несмотря на то, что международные нормы в области прав человека и международное гуманитарное право последовательно запрещают применение пыток при любых обстоятельствах, пытки и жестокое обращение практикуются более чем в половине стран мира³.

Руководство по эффективному расследованию и документированию пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (Стамбульский протокол) призвано служить в качестве международных руководящих принципов в отношении оценки состояния лиц, утверждающих, что они подвергались пыткам и жестокому обращению; при расследовании дел о предполагаемом применении пыток и представлении результатов такой оценки и расследования судебному или какому-либо иному органу расследования.

В тоже время деятельность по продвижению Стамбульского протокола является одним из приоритетов Коалиции НПО против пыток в Таджикистане.

Национальное законодательство, как известно, содержит запрет пыток и других, жестоких или унижающих достоинство видов обращений и наказаний. Такой запрет является конституционной гарантией (статья 18 Конституции РТ), которая также закрепляется в Уголовно-процессуальном Кодексе (УПК) РТ.

В 2012 году в Уголовный Кодекс (УК) внесена отдельная статья, криминализирующая пытки (статья 143¹). В этом же году Верховный суд РТ принял Постановление Пленума №1 «О применении норм уголовного и уголовно-процессуального законодательства по противодействию пыткам».

Таким образом, в Таджикистане все еще проводится реформа законодательства для усиления борьбы с пытками. В соответствии со Стамбульским протоколом с 2012г по настоящий период начали проводить реформы в деятельность судебно-медицинских экспертов и врачей первичного звена в части документирования фактов пыток.

Республика Таджикистан предпринимает активные шаги в деле предупреждения и борьбы с пытками и безнаказанностью в Таджикистане.

¹ Ратифицирован РТ в 1999 году.

² Ратифицирована РТ в 1995 году.

³ Amnesty International. Amnesty International Report 1999 (London, AIP, 1999).

⁴ М. Başoğlu, "Prevention of torture and care of survivors: an integrated approach", The Journal of the American Medical Association (JAMA), vol. 270 (1993), pp. 606-611.

В октябре 2012г. был разработан «план действия по реализации стандартов Стамбульского Протокола по эффективному медицинскому расследованию и документированию пыток и жестокого обращения в Таджикистане» международными экспертами «Врачи за права человека».

Данный план был разработан на основе результатов исследований «эффективное документирование пыток и других бесчеловечных условий обращения медицинскими учреждениями в Таджикистане»⁴ и результатов проведенных трехдневного тренинга для представителей правоохранительных органов и медицинского персонала.

План был разработан международными экспертами «Врачи за права человека» совместно с судебно-медицинскими экспертами РЦСМЭ и юристом ОО «Центр по правам человека» Наврузовой Парвиной.

Было направлено приглашение Специальному докладчику по вопросам пыток, который посетил Республику Таджикистан в мае 2012 года.

Правительство страны предоставило доклад о ходе выполнения Конвенции против пыток, который был заслушан в ноябре 2012 года.

Комитетом против пыток на сорок девятой сессии (29 октября - 23 ноября 2012 г.) были приняты заключительные выводы и рекомендации ко Второму периодическому докладу Таджикистана.

Специальным докладчиком по вопросам о пытках и других жестоких, обращениях г-ном Хуаном Э. Мендесом, 28 января 2013г на 22-ой сессии Совета по правам человека были представлены рекомендации по итогам визита в Таджикистан.

15 августа 2013 года был принят План мероприятий по выполнению рекомендаций Комитета против пыток и Специального докладчика по вопросам пыток, утвержденных Правительством Республики Таджикистан.

В рамках правительственного плана, предусматривается проведение изменений в законодательство, в частности установление кратчайших сроков для назначения и проведения медицинского освидетельствования\судебно-медицинской экспертизы (по жалобам на применение пыток).

Также разработка Законопроекта «о независимой судебно-медицинской экспертизы» и т.д.

Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (далее МЗ РТ) производятся, ряд мероприятий, согласно Правительственному плану, для создания необходимой правовой и медицинской почвы с целью совершенствования подходов, производства медицинского освидетельствования жертв насилия и т.д.

⁴ Результаты мониторинга «эффективное документирование пыток и других бесчеловечных условий обращения медицинскими учреждениями в Таджикистане» проведенный совместно с Уполномоченным по правам человека и ОО «Центр по правам человека» в июне 2012г.

II. Отчет о деятельности Рабочей группы при Министерстве здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

02 декабря 2012г приказом Министра здравоохранения и социальной защиты населения РТ была создана Рабочая группа в целях совершенствования внутренних положений и руководств, форм для проведения судебно-медицинской\психиатрической экспертизы и медицинского освидетельствования в соответствии с принципами Стамбульского протокола.

Рабочая группа была создана из числа представителей из Минздрава, Генеральной прокуратуры, РЦСМЭ и представителя из гражданского общества, в частности:

- Первый заместитель МЗ Республики Таджикистан Олимов Насим Ходжаевич; (ранее Рахмонов С.Б)
- директор РЦСМЭ Одинаев Яхъё Ортукович;
- заместитель РЦСМЭ Ганиев Фуркат Иномджонович;
- заведующий отдела «освидетельствования пострадавших, обвиняемых и других живых лиц» РЦСМЭ Сангов Хуршед Махмадшарипович;
- юрист Общественной Организации «Центр по правам человека» Наврузова Парвина.

В качестве национального эксперта консультативную помощь оказывал представитель Генеральной прокуратуры Халифазода Маризои Ниёз - начальник Управления по надзору за исполнением законов в органах внутренних дел и контролю за наркотиками Генеральной прокуратуры РТ, Джамиля Мухтидинова врач-психолог.

Данная деятельность с 2012г по настоящий период осуществляется при поддержке Отделения Международной организации Института «Открытое общество»-Фонд содействия в Таджикистане и при партнерстве международной организации «Врачи за права человека» (одним из авторов Стамбульского протокола).

Целью Рабочей группы являлось разработка медицинских форм, отдельных положений и анализ внутренних руководств и положений Центра судебно-медицинской экспертизы, в частности:

- Разработка специальной формы (акт освидетельствования) согласно принципам Стамбульского Протокола для проведения медицинского освидетельствования врачами (которые привлекаются для проведения медицинского освидетельствования задержанных лиц с момента фактического задержания);
- Адаптирования имеющихся форм (заключение судебно-медицинской экспертизы) для проведения судебно-медицинской экспертизы согласно специализированным бланкам по «оценке физических доказательств пыток или ненадлежащего обращения» разработанные Международной Организацией «Врачи за права человека» (ВПЧ) по принципам Стамбульского Протокола.

- Разработка специализированных форм для проведения психологической экспертизы согласно стандартным бланкам по «оценке физических доказательств пыток или ненадлежащего обращения» разработанные Международной Организацией ВПЧ;
- Внесения изменений и дополнений во внутреннее Положение «О некоторых процессуальных основаниях проведения судебно-медицинской экспертизы в РТ»;
- Анализ и подготовка рекомендаций, для внесения изменений во внутреннее Положение «О некоторых процессуальных основаниях проведения судебно-медицинской экспертизы в РТ»;
- Анализ и подготовка рекомендаций для предоставления Рабочей группе при отделе конституционных гарантий президента РТ, для последующего внесения дополнений\изменений в Главу 24 «Экспертиза», в Главу 21 «Осмотр, Освидетельствование, следственный эксперимент», в статьи 186-187 УПК РТ, и в Закон РТ «о государственной судебной экспертизы» и т.д.

В целом все поставленные задачи перед Рабочей группой были успешно выполнены.

После разработки вышеуказанных документов экспертную помощь также оказали юристы организаций членов Коалиции НПО против пыток в Таджикистане.

Важно отметить, что нормативно-правовые документы регулирующие деятельность судебно-медицинской экспертизы, были утверждены в 2008 году и не содержали методик производства экспертиз в случаях применения пыток, однако при пытках, как и при других видах нанесения телесных повреждений в контексте физических увечий, не имеются особых различий в подходах её исследования.

Кроме того, в используемых ныне правилах оценки степени тяжести вреда здоровью выделялись особые виды нанесения телесных повреждений, таких как побои, истязания и мучения, механизм происхождения которых однотипны с методиками используемые при пытках.

Однако, согласно требованиям Стамбульского протокола, оценка только физических увечий не может быть достаточным для эффективной диагностики применения насилия во время пыток.

Также с включением в УК РТ новой статьи (143/1) – Пытки, появилась необходимость внедрения изменений и дополнений в нормативы регулирующие деятельность медико-экспертных учреждений, которые должны быть адаптированы к международным стандартам, что и указано в Правительственном плане мероприятий.

В данный момент разработан драфтовый вариант нормативно правовых документов судебно – медицинской службы, который охватывает принципы

производства экспертиз (её комплексный характер) в случаях пыток, указанных в Стамбульском протоколе.

1 ноября 2014г приказом Министра здравоохранения были утверждены и приняты новые нормативно правовые документы регулирующие деятельность судебно – медицинской экспертизы Ресбулики Таджикистан.

Со стороны Рабочей группы также был разработан **акт для проведения медицинского освидетельствования всех задержанных лиц** со стороны врачей первичного звена.

Преимущество данного бланка является то, что в данном бланке предусмотрены следующие гарантии обследуемого лица, в частности:

«Права на получения копии акта, права в добровольном прохождении, фиксация телесных повреждений по принципам судебно-медицинской службы. Также в случаях заявлений о фактах пыток (рекомендация врача о проведении комплексной экспертизы с привлечением врача-психиатра), хранения копий акта в медицинском учреждении до 10 лет и т.д».

Данный подход даст возможность адвокатам в самостоятельном получении копии акта с самого медицинского учреждения и т.д.

Были адаптирован **акт медицинского освидетельствования и бланк - заключения судебно-медицинской экспертизы**, в частности было включено следующее требование:

«В случаях заявление свидетельствуемого о применении пыток и других видов жестокого обращения со стороны органа назначившего экспертизу, или иного органа правопорядка (в этом случае экспертиза может проводиться с руководством принципов Стамбульского протокола, комплексно), экземпляр заключения направляется иному надзорному органу, о чем делается соответствующая отметка».

Также, намечается внедрение принципов производства медицинской экспертизы в случаях пыток в соответствии со Стамбульским протоколом в деятельность судебно – психиатрической экспертизы, учебные программы медицинских вузов.

В 2011, 2013, 2014г.г. международными экспертами «Врачи за права человека» совместно с ОО «Центр по правам человека» и РЦСМЭ были проведены несколько тренингов для врачей и представителей правоохранительных органов. Тренинг был проведен при поддержке Института «Открытое Общество» - Фонд Содействия в Таджикистане совместно с Бюро ОБСЕ в Таджикистане и при содействии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ. В общем, были обучены 70 судмедэкспертов, 20 врачей, 20 юристов.

На тренинги приняли участие врачи первичного звена (травматологи, педиатры), а также гинекологи, проктологи, врачи-психиатры и судебно-медицинские эксперты. А также участвовали судьи, прокуроры, адвокаты и представители Коалиции НПО против пыток в РТ. В течение четырех дней, участники, разделившись на две группы (врачи и юристы) ознакомились с

основными вопросами расследования фактов применения пыток, а также с международными стандартами проведения судебно-медицинской экспертизы предполагаемых жертв пыток и документированию фактов пыток.

20-21 июня организацией Эмпатия и экспертом Врачи за права человека Русудан Бериашвили были организованы встречи и визы в ДНК-лаборатория г.Тбилиси, Центр судебно-медицинской экспертизы, Реабилитационный Центр для жертв пыток «Эмпатия».

В ходе визита делегация Таджикистана и Кыргызстана ознакомилась с сотрудниками Центров, посетила сам Центр. Как выяснилось, что в Тбилиси только один Центр ДНК лаборатории которая, активно вовлечена в проведении различных исследований в рамках уголовного и гражданского судопроизводства, а также функционируют различные лаборатории и т.д.

Следует отметить, что МЗ РТ, в последние годы уделяется пристальное внимание развитию судебно – медицинской службы.

В этом направлении в 2013 году было выделено новое здание, в пределах Национального медицинского центра, для Республиканского центра судебно – медицинской экспертизы и выделены бюджетные средства для её ремонта, оснащения. Также вынесено специально распоряжение Министра здравоохранения и социальной защиты населения, который обязывает Национальный медицинский центр обеспечивать всеми диагностическими условиями лиц обратившихся с целью производства медицинской экспертизы.

В настоящее время МЗ РТ и РЦСМЭ добились ощутимых результатов в вопросе имплементации международных норм в деятельность медицинской экспертизы, который был отмечен как международными организациями, также и **специальным докладчиком ООН по вопросам пыток г-ном Хуаном Э. Мэндэсом** в ходе его визита в Таджикистан⁵.

Однако, следует отметить, что производство судебно – медицинской экспертизы, кроме как с наличием нормативно - правовой почвы, неразрывно связан с кадровым и материально – техническим обеспечением, от уровня которого во многом **определяется качество и степень доказательности заключений экспертов.**

Современная судебная медицина и медицинская криминалистика имеет множество возможностей для решения задач судебно – следственных органов, в частности при применении пыток, которые дают доказательную **базу с вероятностью 99, 9999%.**

В этом вопросе все еще остаются масса проблем, которые должны быть решены в кратчайшие сроки, без устранения которых, независимо от наличия правовой почвы, **добиться основополагающих результатов не представляется возможным.**

⁵ Последний визит Специального докладчика ООН против пыток г-на Хуана Мендеса в Республиканский Центр судебно-медицинской экспертизы РТ в феврале 2014г

Согласно рекомендациям Комитета против пыток ООН, расследования дел связанных с пытками и другими видами жестокого обращения требует специфического подхода, от которого зависит эффективность расследования. Такая специфика характеризуется следующими обстоятельствами: пытки это как физическое, так и психологическое насилие; пытки вменяются в отношении должностного лица, или совершаются с их подстрекательства или с их молчаливого согласия с целью получения признания, доказательств или иных сведений необходимых для выполнения законно возложенных на него миссий. То есть, если для доказательства применения физического и психического насилия появляется необходимость для производства медицинских экспертиз, для доказательства пыток в целом необходимо производства тщательного следствия.

Таким образом, производство судебно – медицинской экспертизы в случаях применения пыток и других видов жестокого обращения также должно сопровождаться не только установлением физического насилия, но и содержать оценку психического компонента. Это обстоятельство требует внедрения изменений, дополнений и адаптации в нормы производства экспертиз, так как судебно – медицинский эксперт не имеет право выходить за пределы своих познаний, а психический компонент не является объектом его специальных познаний. В этом случае диктуется необходимость назначения комплексных судебно – медицинской и судебно – психиатрической экспертиз.

Согласно УПК РТ порядок назначения экспертизы определяет дознаватель, следователь или судья. В случаях необходимости ими назначаются комплексные экспертизы, **однако** законодательство не устанавливает в каких именно случаях оно должно назначаться. Кроме того, согласно УПК РТ судебно – медицинская экспертиза производится на основании письменного поручения, постановления следственных органов и определением суда, по сути - должностными лицами, в то время как само деяние вменяется в отношении должностного лица. Это обстоятельство также является предметом споров среди правозащитников, так как в этом случае имеется законно предусмотренная возможность искусственного затягивания процедуры назначения и производства медицинской экспертизы.

Вышеизложенное побудило нас к глубокому анализу законодательных норм регулирующих производство судебно – медицинской экспертизы в РТ и других сопряженных ведомственных норм, соприкасающихся с производством экспертизы в случаях применения пыток или других видов жестокого обращения с целью принятия мер направленных на их адаптацию для эффективного расследования случаев пыток, посредством предоставления рекомендаций для внедрения изменений и дополнений в существующие нормативные акты.

В связи с вышеизложенным, в ходе проведения анализа относительно приведения национального законодательства РТ в соответствии с международными стандартами **в качестве эталона для сравнения подходов и возможностей** эффективного производства судебно – медицинской экспертизы жертв пыток, использовался **Стамбульский Протокол**.

Анализ был направлен для определения основных проблем и препятствий в реализации принципов Стамбульского протокола в производстве судебно-медицинской и психиатрической экспертизы, медицинского освидетельствования с момента фактического задержания и во время уголовного следствия и т.д.

Ниже приводится более подробная информация.

III. Физические доказательства пыток (процедура назначения и проведения медицинского освидетельствования, судебно-медицинской экспертизы)

В соответствии с нормами международного права государство должно расследовать сообщаемые случаи применения пыток, быстро и беспристрастно.

Основопологающими принципами любого реального расследования случаев пыток являются его компетентность, беспристрастность, независимость, быстрота и тщательность. Эти элементы могут в той или иной форме быть адаптированы к любой правовой системе, и ими следует руководствоваться при проведении всех расследований в связи с утверждениями о применении пыток⁶.

Законодательство Таджикистана определяет деятельность государственной судебной экспертизы, которая основывается на принципах независимости, соблюдения прав человека и гражданина, независимости судебного эксперта, независимости учреждений государственной судебной экспертизы, компетентности, объективности, всесторонности и полноты экспертизы научной обоснованности средств и методов проведения исследований, соблюдения профессиональной этики⁷.

Задачей государственной судебной экспертизы является установление обстоятельств, подлежащих доказыванию по постановлениям судов, органов дознания и предварительного следствия, а также на основании ходатайств физических и юридических лиц посредством организации и производства государственной судебной экспертизы⁸.

Государственная судебная экспертиза проводится судебным экспертом в порядке, установленном настоящим Законом, а также внутренними Положениями, утвержденными Министерством здравоохранения и социальной защиты населения РТ.

Медицинские эксперты, участвующие в расследовании случаев пыток или жестокого обращения, должны всегда руководствоваться самыми высокими этическими нормами и, в частности, получать осознанное согласие до проведения любой экспертизы и обследования⁹.

⁶ Пункт 73 Стамбульского протокола

⁷ Статья 5 Закона РТ «о государственной судебной экспертизе»

⁸ Статья 3 Закона РТ «о государственной судебной экспертизе»

⁹ Пункт 83 стамбульского протокола

Ниже приводятся несколько вопросов, которые были проанализированы с учетом их соответствия международным стандартам, в частности:

- **Медицинское освидетельствование задержанных лиц, подозреваемых, обвиняемых и т.д.**
- **Осмотр трупа, эксгумация**
- **Экспертиза**
- **Доступность отчетов (заключений) о результатах медицинского освидетельствования и судебной медицинской экспертизы обследуемым лицам, их представителям и адвокатам**
- **Ответственность врачей за дачу заведомо ложных сведений**
- **Возможность создание Института негосударственной судебной экспертизы**

Деятельность государственных экспертных учреждений, виды экспертиз и порядок проведения экспертиз с точки зрения специальных познаний определяется Законом РТ «О государственной судебной экспертизе».

Государственная судебная экспертиза:

Деятельность по организации и проведению государственной судебной экспертизы по определению суда, постановлениями судей, органов дознания, предварительного следствия и ходатайств физических и юридических лиц со стороны специализированных учреждений, созданных Правительством РТ с целью обеспечения прав и законных интересов лиц в ходе уголовного, гражданского, экономического или административного процесса, установления средствами специальных знаний в области науки, техники, искусства или ремесла обстоятельств, подлежащих доказыванию.

Закон РТ «О государственной судебной экспертизе», статья 4

Закон устанавливает два вида учреждений государственной судебной экспертизы Министерства здравоохранения:

- 1) судебная медицинская экспертиза;
- 2) судебная психиатрическая экспертиза.¹⁰ (более подробно указано в части 4 Психологические доказательства пыток)

Согласно пункту 24 Минимальных стандартных правил обращения с заключенными и пункта 126 Стамбульского протокола каждого заключенного следует подвергать медицинскому осмотру при его принятии и затем по мере необходимости.

Эти гарантии также нашли свое отражение и в Законодательстве РТ.

Законодатель предусматривает проведение несколько видов медицинских исследований:

1. Медицинское освидетельствование задержанных лиц- часть 17 Инструкции о задержании;

¹⁰ Статья 9 Закона РТ «О государственной судебной экспертизе».

2. Медицинское освидетельствование- части 3 статьи 24 Закона РТ «О порядке и условиях содержания под стражей подозреваемых, обвиняемых и подсудимых»
3. Осмотр трупа, эксгумация (статья 184 УПК РТ);
4. Экспертиза (глава 24 УПК РТ);

В ходе анализа не были доступны Правила внутреннего распорядка Следственных изоляторов задержания (далее СИЗО), в связи с этим неясно, какова цель и порядок проведения медицинского освидетельствования обвиняемых и подсудимых и позволяют ли установленные процедуры выявлять и документировать факты пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.

1) Освидетельствование

Законодательство Республики Таджикистан в зависимости от места нахождения задержанного лица (подозреваемого, обвиняемого и подсудимого) и конкретных целей проведения предусматривает несколько форматов медицинского освидетельствования.

В УПК РТ не предусмотрена отдельная специализированная норма предусматривающая процесс и порядок проведения медицинского освидетельствования задержанных лиц.

Освидетельствование как следственное действие не следует путать с осмотром и с "судебно-медицинским освидетельствованием".

УПК лишь предусматривает следственное действие «Освидетельствование»-одной из целей, которой также является обнаружение телесных повреждений следователем, когда освидетельствуемое лицо мужского пола, или врачом когда освидетельствуемое лицо женского пола путем проведения осмотра с обнажением тела.

***Освидетельствование** — следственное действие, призванное установить наличие либо отсутствие на теле человека особых отличительных примет, следов преступления либо телесных повреждений, выявления состояние опьянения или иных свойств и признаков, имеющих значение для дела, если для этого не требуется производство экспертизы, может быть произведено освидетельствование подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего и свидетеля. Производство освидетельствования проводится следователем на стадии предварительного расследования и регламентировано статьей 186 УПК РТ.*

Имеющаяся трактовка производит впечатления непонятности. Конечно, профессионалам понятно, что в первом случае речь идет о фиксационном освидетельствовании наличия на теле, в одежде, различных доказательств (к примеру, особых примет), освидетельствование и протоколирование которых может производить сам следователь, а во втором случае речь идет о медицинском освидетельствовании. Но в, тоже время трактовка в том виде, которая существует, не отражает полноценно указанного смысла и дает поле для развертывания споров.

Фактическим основанием для освидетельствования являются содержащиеся в деле доказательства и иные данные (в том числе оперативно-розыскные), указывающие на возможность обнаружения на теле обвиняемого (подозреваемого, потерпевшего, свидетеля) следов преступления, телесных повреждений либо иных особых примет, способствующих его идентификации и т.д.

Освидетельствование производится только в тех случаях, когда обнаружение указанных признаков и следов не требует производства судебной экспертизы.

Кроме УПК, процесс медицинского освидетельствования предусмотрено в Инструкции «О задержании»- с момента фактического задержания в отношении исключительно задержанных лиц. Также порядок и основания производства медицинского освидетельствования регламентировано Законом РТ «о содержании под стражей подозреваемых, обвиняемых, подсудимых».

Ниже более подробно расписано о производстве медицинского освидетельствования.

Медицинское освидетельствование задержанных лиц до оформления процессуального статуса «Подозреваемый»

Сотрудник правоохранительного органа, осуществляя фактическое задержание, обязан незамедлительно разъяснить процессуальные права задержанного лица (право на адвоката, право не свидетельствовать против самого себя или близких и т.д.)¹¹.

Незамедлительно после доставления задержанного лица в орган уголовного преследования, составляется акт о разъяснения прав. Верхняя часть акта прилагается к протоколу задержания, а нижняя часть вручается задержанному лицу и не подлежит изъятию и т.д.

После составления акта задержанного лица производится регистрация в книги задержания: (дата и время доставки задержанного лица, ФИО задержанного лица, и т.д.).

После внесения сведений в книгу регистрации задержанных лиц, задержанное лицо подлежит медицинскому освидетельствованию.

Медицинское освидетельствование проводится врачом в здании органа уголовного преследования, в отдельном кабинете до составления протокола задержания и получения статуса подозреваемого.

Медицинское освидетельствование представляет собой:

- осмотр задержанного о состоянии здоровья, (в том числе для выяснения наличия у задержанного каких-либо заболеваний);
- внешний осмотр тела задержанного (на предмет обнаружения телесных повреждений, определения их характера и давности возникновения);
- Фиксирование состояние задержанного с отражением результатов

¹¹ Инструкция «О задержании» 2013г

внешнего осмотра и медицинских показателей (давление, температура и т.д.)

Медицинские предписания о необходимости специального обследования, оказание медицинской помощи или госпитализации являются обязательным для должностного лица осуществившего задержание.

Результаты освидетельствования фиксируются актом, который приобщаются к протоколу задержания и является *его неотъемлемой частью*.

После освидетельствования составляется протокол задержания и задержанное лицо, которое получило процессуальный статус *подозреваемого*, водворяется в ИВС.

Инструкция «о задержании» полностью регламентирует процесс фактического задержания, регистрация факта доставки задержанного лица в орган уголовного преследования и предусматривает обязательность проведения медицинского освидетельствования до составления протокола задержания и т.д.

Однако Инструкция не предусматривает вручений копий результатов медицинского освидетельствования задержанному лицу. В то время, когда Стамбульский протокол требует, чтобы результаты медицинских исследований также были вручены обследуемому лицу, это является одной из гарантий задержанного лица.

Также Законодателем предусмотрено процедура проведения медицинского освидетельствования подозреваемых, обвиняемых, подсудимых при ухудшении состояния здоровья или получении ими телесных повреждений, медицинское освидетельствование производится медицинскими работниками мест содержания под стражей безотлагательно¹².

Результаты медицинского освидетельствования фиксируются в установленном порядке и сообщаются пострадавшему, подозреваемому, обвиняемому и подсудимому. По желанию подозреваемого, обвиняемого и подсудимого или их адвоката, им выдаётся копия заключения медицинского освидетельствования.

По решению начальника мест содержания под стражей либо должностного лица или органа, в производстве которых находится уголовное дело, или по ходатайству подозреваемого, обвиняемого и подсудимого, либо по запросу его защитника медицинское освидетельствование производится работниками иных медицинских учреждений. Отказ в проведении такого освидетельствования может быть обжаловано надзирающему прокурору.

Медицинское освидетельствование в случаях наличия телесных повреждений с учетом тематики анализа, то есть применения насилия со стороны сотрудника этого же ведомства, не может нести объективный характер, так как освидетельствование производится медицинским сотрудником того же

¹² часть 3 статьи 24 Закона РТ «О порядке и условиях содержания под стражей подозреваемых, обвиняемых и подсудимых»

учреждения. В данной норме теряется принцип независимости специалиста, что указано в Стамбульском протоколе.

Законодательством не указываются сроки обжалования, в случаях заявлений жалоб задержанным либо его адвокатом. Не указано права задержанного на его информирование о результатах освидетельствования, доступ к получению копий акта освидетельствования и т.д.

Согласно требованиям Стамбульского протокола обследуемый обязан получить экземпляр медицинского освидетельствования и должен быть проинформирован о своих правах на получение копий акта.

В части 3 данной статьи указано – что по решению начальника мест содержания под стражу – производится медицинское освидетельствование в иных медицинских учреждениях.

В случаях пыток возможно применение физического и психологического насилия со стороны сотрудников мест лишения под стражу, и насколько данная часть статьи будет препятствовать в проведении медицинского освидетельствования в другом медицинском учреждении по выбору стороны защиты, также неясна.

В правоприменительной практике возникают случаи, когда медицинское освидетельствование с момента фактического задержания и до водворения в ИВС не всегда проводится в обязательном порядке.

В результате на письменные ходатайства адвокатов о предоставлении результатов медицинского освидетельствования предоставляются ответы, что медицинское освидетельствование не проводилось, и сотрудники ИВС были привлечены к дисциплинарным наказаниям¹³.

Из выше указанного следует, что медицинское освидетельствование регламентируется не процессуальным законодательством, а Инструкцией «о задержании» в отношении исключительно задержанных лиц, Закон о содержании под стражей подозреваемых, обвиняемых, подсудимых и т.д.

В тех или иных случаях медицинское освидетельствование производится согласно нормам Закона с некоторыми ограничениями прав обследуемого лица, и не всегда в правоприменительной практике данные нормы закона соблюдаются.

Стамбульский протокол и другие международные правовые акты рассматривают медицинское освидетельствование (осмотр) на предмет определения телесных повреждений не как самостоятельную процедуру, а частью мероприятий в рамках судебно- медицинской экспертизы.

Таким образом, между УПК и другими законодательными актами Республики Таджикистан и Стамбульским протоколом имеются серьезные расхождения

¹³ Письменный ответ Управления внутренних дел по Хатлонской области от 10.06.2014г по факту смерти Хомидова Низомидина.

относительно производства медицинского освидетельствования, субъектов проведения медицинского освидетельствования, круга лиц, участвующих в проведении медицинского освидетельствования, а также оформления их результатов и их доступа т.д.

2) Осмотр трупа, эксгумация

Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения производит следователем с участием понятых и врача-специалиста в области судебной медицины, а при невозможности его участия иного врача. Неопознанные трупы подлежат обязательному фотографированию и дактилоскопированию. При необходимости извлечения трупа из места захоронения (эксгумации) для осмотра следователь выносит постановление. Постановление об извлечении трупа обязательно для администрации места захоронения и родственников умершего. Извлечение трупа из места захоронения и его осмотр производится с участием понятых и врача-специалиста в области судебной медицины, а при невозможности его участия иного врача.¹⁴

Удалить из указанной статьи слово **«неопознанные»** и оставить в следующей редакции: **«трупы подлежат обязательному фотографированию и дактилоскопированию»**.

Это обстоятельство приведет к полноценной детализации не только внешнего вида с целью опознания, которого намечено фотографирование только неопознанных трупов, но и к фиксации имеющихся телесных повреждений у всех трупов. Фотографирование должно, проводится в соответствии с требованиями судебного доказательного фотографирования.

В правоприменительной практике в большинство случаев проводится фотографирование. На практике это уже выполняется почти в каждом случае, законодательное внедрение будет своевременным. Кроме того необходимо и своевременно подумать внесении дополнений о генном – дактилоскопирование неопознанных трупов.

Ниже описываются основные проблемы в Законодательстве, которые препятствуют в полной мере проводить судебно-медицинскую экспертизы согласно принципам Стамбульского протокола (в частности осознанное согласие, сроки проведения исследований, конфиденциальность и доступность отчетов «результатов заключений экспертиз» и т.д.).

3) Экспертиза

Процедура назначения и прохождения экспертизы устанавливается главой 24 УПК РТ. Экспертиза назначается следователем по его усмотрению и на основании вынесенного им постановления.

Порядок производства по уголовным делам в Республике Таджикистан определяется УПК РТ, основанным на Конституции Республики Таджикистан.

¹⁴ Статья 184 УПК РТ.

Установленный уголовно-процессуальным законодательством порядок производства **является обязательным** для судов, органов прокуратуры, предварительного следствия и дознания, **а также для участников уголовного процесса**¹⁵.

Судебно-медицинские эксперты, производящие экспертизу на основании постановления или определения суда, являются участниками уголовного процесса¹⁶.

Если экспертиза произведена на основании заявления граждан или юридических лиц (ходатайству адвоката) **согласно статье 21 Закона РТ «О государственных судебных экспертизах»** то полученная ими заключение считается добытым не процессуальным путем, так как эти основания не внедрены в нормы УПК.

Статья 21. Основания производства государственной судебной экспертизы

Основаниями производства государственной судебной экспертизы являются определения суда, постановления судьи, лица, производящего дознание, следователя или прокурора, а также ходатайства физических и юридических лиц, со дня поступления которых государственная судебная экспертиза считается назначенной.

Глава 4 Закон РТ «о государственной судебной экспертизе»

Признание и принятие во внимание заключения медицинской экспертизы, произведенным по основаниям указанных в **Законе РТ «О государственных судебных экспертизах»**, становится спорным моментом в рамках уголовного судопроизводства.

Существует риск, что последующим заключение могут не приниматься во внимание со стороны органа следствия и суда.

В международных нормах, в частности в нормах **Стамбульского Протокола**, также имеется основание производства медицинского освидетельствования по обращению самой жертвы или его представителя.

3.1. Комплексная экспертиза

Комплексная экспертиза назначается в случаях, когда для проведения исследований необходимы познания в области разных отраслей знаний. Она проводится экспертами различных специальностей в пределах своей компетентности¹⁷.

Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания запрещает

¹⁵ Статья 1 Уголовного Процессуального Кодекса РТ

¹⁶ Статья 58 УПК РТ

¹⁷ Статья 214 «Комплексная экспертиза» УПК РТ

применение пыток в частности (умышленного применение физического или нравственного страдания)

В частности, в пункте 6 Принципов эффективного расследования и документирования пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (Приложение 1 к Стамбульскому протоколу) отмечается, что медицинская экспертиза предполагает обязательное проведение как физической, так и психологической\психиатрической экспертизы с указанием физических и психологических симптомов в отчете о результатах экспертизы.

Пунктом 104 Стамбульского протокола установлено, что всегда необходимо проводить психологическую экспертизу и оценку психологического состояния предполагаемой жертвы пыток.

Пункт 164 Стамбульского протокола описывающую методику опроса обследуемого лица со стороны эксперта направлено на выяснения не только физических, но и психологических доказательств пыток.

В Республике Таджикистан нет нормативно- правового акта, специально регулирующего вопросы проведения экспертизы случаев применения пыток.

Назначение экспертизы для определения характера и степени телесных повреждений согласно статье 209 УПК является обязательным. Проведение психологической (психиатрической) экспертизы потерпевших, согласно вышеуказанной статье УПК РТ является обязательной, когда возникает сомнение в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них показания.

Таким образом, психиатрическая экспертиза как средство выявления симптомов и доказательств применения пыток, и тем более как неотъемлемая часть экспертных исследований случаев возможного применения пыток не предусмотрено.

При необходимости следователь вправе (но не обязан) назначать по делу комплексную судебно- медицинскую и психологическую/ психиатрическую экспертизу в целях выявления психологических симптомов и доказательств пыток (*более подробно указано в главе 4 Психологические доказательства пыток*).

3.2. Дополнительная повторная экспертиза

При недостаточной ясности или полноте заключения, а также возникновения новых вопросов в отношении ранее исследованных обстоятельств может быть назначена дополнительная экспертиза, поручаемая тому же или другому эксперту.

*В случае необоснованности заключения эксперта или сомнений в его правильности может быть назначена повторная экспертиза, поручаемая другому эксперту или другим экспертам*¹⁸.

На практике возникают масса моментов, **когда несогласие одной из сторон** рассматривается как основание для производства повторных экспертиз. Данное положение не обоснованно, так как **в противоборствующих сторонах всегда появляются моменты несогласия одной из сторон**, для которых заключение эксперта выражается не в выгоду. Поэтому дополнение статьи приведет к тому, что не будут назначаться необоснованные повторные экспертизы¹⁹.

Эксперт выдаёт заключение, в котором степень тяжести вреда здоровью оценивается как тяжкий, в этом случае возбуждается уголовное дело по статье 110, которое имеет наказание в виде лишения свободы.

Возникают различные обстоятельства, в том числе коррупционного характера, и появляется необходимость решения вопроса степени тяжести в сторону облегчения, то есть или средний или легкий вред. В результате создают условия, что обвиняемая сторона выражает несогласия с заключением эксперта и желает провести повторную экспертизу.

Несогласие одной из сторон, должно быть обоснованным, а не субъективным, так как есть и другая сторона - потерпевшие. В норме написано - сомнение в правильности - этот момент делает возможность переназначений экспертиз бесконечным, так как в случае изменения заключения при повторной экспертизе, появляется сомнение у другой стороны, то есть противоборствующей (к примеру потерпевший или пострадавший) затем начинается тяжба, так как в случае изменения результата у потерпевшей стороны появляется сомнения в правильности этой экспертизы.

Такое положение порождает – основанием для бесконечных переназначений и полем для развития коррупционных действий.

3.3. Содержание заключения эксперта

Статья 217 УПК РТ определяет «Содержание заключения эксперта»

1. После производства исследования с учетом его результатов, эксперт или эксперты от своего имени составляют заключение, в котором должно быть указано: (добавить - **как минимум**):

- когда, где произведена экспертиза; - кем (фамилия, имя, отчество, образование, специальность, стаж работы, ученая степень и ученое звание, занимаемая должность) произведена экспертиза; - на каком основании произведена экспертиза и т.д.

Законодатель определяет четко перечень пунктов, которые должны быть включены в содержание заключения экспертизы. Однако в правоприменительной практике с годами возникает необходимость дополнений содержания эксперта.

¹⁸ Статья 220. Дополнительная и повторная экспертизы

¹⁹ Анализ данной части сделан на основе многолетней деятельности заместителя директора РЦСМЭ РТ Фурката Ганиева

Например - когда необходимо включения не только даты проведения, также времени **проведения, в отношении** кого производится экспертиза в форме акта и заключения, и такие моменты возможно и в формах других отраслей.

В связи, с чем важно чтобы УПК определял минимум перечень пунктов содержания эксперта, которое имеет важность для следствия, а дополнительная отраслевая информация никак не будет бесполезным для общего дела. Это дополнение имеет очень важное значение, так как СМЭ РТ в данный момент внедряет в бланк по освидетельствованию дополнения в соответствии с рекомендациями **Стамбульского протокола** которая, содержит большую информацию в отличие, от того что предусматривает УПК. Внесение всей информации в УПК тоже не целесообразно, так как другие отрасли могут не иметь этих сведений или специфик, а в УПК все должно быть универсально, поэтому **«как минимум»** наиболее краткое и в то же время необходимое дополнение.

3.4. Присутствия других лиц во время проведения судебно-медицинской экспертизы

Согласно, статьи 26 Закона РТ «о судебной экспертизе»- При производстве государственной судебной экспертизы могут присутствовать те участники процесса, которым такое право предоставлено процессуальным законодательством Республики Таджикистан.

Участники процесса, присутствующие при производстве государственной судебной экспертизы, не вправе вмешиваться в ход экспертизы, но могут давать объяснения и задавать вопросы судебному эксперту, относящиеся к предмету государственной судебной экспертизы.

При составлении судебным экспертом заключений, а также на стадии совещания судебных экспертов и формулирования выводов, если государственная судебная экспертиза проводится комиссией судебных экспертов, присутствие участников процесса не допускается.

Осмотр в целях экспертизы должен проводится при закрытых дверях под контролем медицинского эксперта и без агентов служб безопасности и других государственных официальных лиц. Полицейским и другим сотрудникам правоохранительных органов не следует находиться в помещении, где проводится осмотр, за исключением случаев когда, по мнению самого врача, осуществляющего осмотр имеются доказательства, что задержанный представляет серьезную угрозу безопасности медицинского персонала.

В таком случае по требованию врача при осмотре должны присутствовать сотрудники охраны медицинского учреждения, а не полицейские или другие сотрудники правоохранительных органов. При этом сотрудники охраны все же должны находиться вне пределов слышимости (т.е лишь в радиусе визуального контакта с пациентом).

Присутствие по любой причине полицейских, военнослужащих или других сотрудников правоохранительных органов в помещении где проводится осмотр, должно быть отмечено в официальном медицинском отчете врача. Присутствие названных лиц при проведении осмотра может служить основанием для того,

чтобы счесть недействительным медицинский отчет, содержащий отрицательные выводы. Во время медицинского обследования должен быть обеспечен доступ к адвокату.

Пункт 83 и 124-126 Стамбульского протокола

Исходя вышеуказанного, Законодатель полностью предоставляет право следователю на присутствие во время экспертизы, а также разрешения вопроса иных лиц (родственников, адвокатов) во время экспертизы, что уже является нарушением международных стандартов.

3.5. Сроки проведения медицинского освидетельствования и судебно-медицинской экспертизы

Для обнаружения и фиксации следов побоев и телесных повреждений большое значение имеет своевременность назначения и проведения медицинского освидетельствования и судебно-медицинской экспертизы.

Пунктом 104 Стамбульского протокола установлено, что медицинскую экспертизу (освидетельствование) необходимо проводить независимо от того, сколько времени прошло с момента применения пыток, но если утверждается, что пытки имели место в пределах шести последних недель, то такое освидетельствование должно быть организовано в срочном порядке, пока не исчезли явные следы пыток.

УПК РТ и Закон РТ «О государственной судебной экспертизе» признают проведение экспертизы для определения характера и степени тяжести телесных повреждений обязательным. Однако сроки проведения в национальном законодательстве не оговариваются.

Поэтому пунктом 9 Плана мероприятий по выполнению рекомендаций Комитета против пыток и Специального докладчика по вопросам пыток, утвержденных Правительством Республики Таджикистан от 15 августа 2013 года, предусмотрено принятие законодательного акта, устанавливающего кратчайшие сроки для назначения и проведения медицинского освидетельствования и судебно-медицинской экспертизы по жалобам на применение пыток.

Зачастую именно в правоприменительной практике возникают проблемы не в своевременном назначении и производстве экспертизы со стороны следователя, в итоге экспертиза проводится спустя несколько дней и телесные повреждения проходят и т.д.

3.6. Получение согласия освидетельствуемого лица

В пункте 64 Стамбульского протокола приведено требование Лиссабонской декларации об обязанности врачей получать, добровольное и осознанное согласие психически нормальных пациентов на осмотр или проведения какого – либо обследования или иной процедуры.

Медицинская экспертиза, проводимая для сбора доказательств в ходе, какого – либо расследования, требует согласие осведомляемого лица, которое должно быть

осознанным в том смысле, что обследуемое лицо должен понимать, каким образом будут использованы медицинские данные, полученные в ходе экспертизы, как они будут храниться и кто будет иметь к ним доступ. Если эти и другие моменты, касающиеся решения обследуемого лица, не будут прояснены заранее, согласие на экспертизу и регистрацию её результатов считается недействительным.

В Пункте 83 Стамбульского протокола также указывается на необходимость получать осознанное согласие осматриваемого до проведения любой экспертизы или обследования.

Согласно пункта 165 опрашиваемый экспертом (врачом) имеет право отказаться от экспертизы. В этом случае врач должен документально зафиксировать причину отказа от экспертизы. Кроме того если данное лицо содержится под стражей, отчет должен быть подписан его адвокатом и еще одним медицинским работником.

В Республике Таджикистан согласно части 2 статьи 210 УПК экспертиза потерпевших и свидетелей осуществляется только с их добровольного согласия, которое дается ими в письменной форме. Если эти лица не достигли 16 лет или признаны судом недееспособными, то письменное согласие на проведение экспертизы дается их законными представителями.

Законом РТ «О государственной судебной экспертизе» установлено, что судебная экспертиза физического лица может производиться в добровольном или принудительном порядке (статья 32).

В случае, если государственная судебная экспертиза производится в добровольном порядке, в учреждение государственной судебной экспертизы должно быть предоставлено письменное согласие лица, которое подвергается государственной судебной экспертизе.

Если лицо, в отношении которого назначена государственная судебная экспертиза, не достигло возраста 16 лет или признано судом недееспособным, письменное согласие на производство государственной судебной экспертизы даётся законным представителем этого лица.

Таким образом, национальное законодательство в части добровольности проведения экспертизы потерпевших соответствует Стамбульскому протоколу и иным международным актам. Однако получение согласия потерпевшего возлагается не на эксперта, а на следственные органы, которые должны предоставить письменное согласие потерпевшего в экспертное учреждение.

В правоприменительной практике со стороны следователя не всегда берется письменное согласие от обвиняемого, подсудимого на производство экспертизы.

Данное расхождение порождает перед экспертами проблему определения осознанности полученного согласия в том содержании, которое требуется в пункте 64 Стамбульского протокола.

Указанное имеет существенное значение, так как в случае неосознанности согласия на проведение экспертизы такое согласие и регистрация результатов экспертизы будут считаться недействительными.

4) Доступность отчетов (заключений) о результатах медицинского освидетельствования и экспертизы обследуемым лицам, их представителям и адвокатам.

Международные правовые акты, закрепляя конфиденциальность отчетов (заключений) судебно-медицинской экспертизы, тем не менее, предусматривают обязательную доступ к ним обследуемого лица, его (её) представителя и адвоката).

Так, согласно пункту 84 Стамбульского протокола отчет судебно-медицинского эксперта о результатах экспертизы должен носить конфиденциальный характер и быть доведен до сведения обследуемого лица или назначенного им (ею) представителя.

Пунктом 126 данного Протокола установлено, что если запрос о медицинском отчете поступает от задержанного или от адвоката, действующего от его имени, такой отчет следует им предоставить.

Также в подпункте «с» пункта 6 Принципов эффективного расследования и документирования пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (*Приложение 1 к Стамбульскому протоколу*) отмечается, что отчет о результатах экспертизы не передается любым другим лицам, кроме как на основании согласия обследуемого лица или по постановлению суда, уполномоченного обеспечивать такую передачу.

Закон РТ «О государственной судебной экспертизе» запрещает судебному эксперту сообщать кому-либо о результатах государственной судебной экспертизы, за исключением лица или органа, её назначивших (статья 18 ч. 2).

Статья 15 часть 1 п. 6 данного Закона обязывает руководителя учреждения государственной судебной экспертизы по окончании экспертизы направить заключение судебного эксперта, объекты экспертизы и материалы дела в орган или лицу, которые назначили государственную судебную экспертизу или ходатайствовали о её проведении.

Ознакомление (предъявление) подозреваемому, обвиняемому или потерпевшему заключения экспертизы согласно статье 219 УПК РТ осуществляется самим следователем до окончания предварительного следствия. При этом указанные лица вправе давать свои объяснения и заявлять возражения по выводам экспертизы. В случае удовлетворения или отклонения такого ходатайства следователь выносит соответствующее постановление, которое под расписку объявляется лицу, заявившему ходатайство.

Об ознакомлении с заключением эксперта и протоколом его допроса составляется протокол, в котором отражаются сделанные заявления или возражения.

Исходя из мировой практики зачастую именно подозреваемые, обвиняемые, осужденные подвергаются пыткам и другим видам жестокого обращения на стадии уголовного преследования или во время отбывания наказания²⁰.

Законодательство предоставляет ряд процессуальных прав подозреваемому, обвиняемому во время уголовного преследования, в частности право, получить копию протокола задержания или постановления о применении меры пресечения и т.д.; знать, в чем он обвиняется, и получить копию постановлений о привлечении его к уголовной ответственности в качестве обвиняемого, о применении меры пресечения, а также получить копию обвинительного заключения и т.д.

Однако УПК РТ не предусматривает право на получение копии результатов (заключений\акт) медицинского освидетельствования и заключение судебно-медицинской и психиатрической экспертизы.

Как уже было отмечено, аналогично при проведении медицинского освидетельствования в порядке статьей 186-187 УПК РТ закон предусматривает составление протокола освидетельствования без составления отдельного медицинского заключения и вручения его копий заинтересованным лицам.

Важно отметить, что существует проблема в получении копий заключений судебно-медицинской экспертизы обвиняемыми, подсудимым и их адвокатами.

Зачастую встречаются препятствия адвокатам в получении копий заключений судебно-медицинской экспертизы по жалобам о применение пыток, когда следствия отказывает в предоставлении копий. Отказ мотивируется тем, что адвокат имеет право на ознакомление, однако УПК РТ не обязал следствия в выдаче копий заключений адвокатам²¹

Таким образом, между национальным законодательством и международными правовыми актами имеются существенные расхождения относительно доступности отчетов (заключений) о результатах экспертизы обследуемым лицам, их представителям и адвокатам.

В целом законодательства Республики Таджикистан дают возможность для полноценного расследования дел связанных с пытками, однако некоторые спорные моменты могут быть исключены или доработаны с учетом предложенных рекомендаций.

5) Ответственность врачей за дачу заведомо ложных сведений

Важным условием обеспечения беспристрастности и объективности врачей и экспертов при проведении медицинского освидетельствования и экспертизы

²⁰ Amnesty International Report 2012 (Tajikistan).

²¹ Письменный ответ Генеральной прокуратуры РТ по уголовному делу Карамхудоева от 14.11.2012 № 18\85\п-12

является установление уголовной ответственности за дачу заведомо ложных сведений и заключений.

Статьями 351-352 УК РТ установлена уголовная ответственность за заведомо ложное заключение или отказ от дачи заключения со стороны эксперта и специалиста.

Если относительно уголовной ответственности эксперта за дачу заведомо ложного заключения или отказ от дачи заключения споров не возникает, то ответственность врачей по этой статье Уголовного кодекса является весьма спорным по следующим причинам:

- врачи, проводящие медицинский осмотр задержанных или водворяемых в места содержания под стражей, а также те врачи, которые во время проведения судебно-медицинской экспертизы привлекаются экспертом для консультаций по своему профилю, не предупреждаются об ответственности по статьям 351-352 УК РТ, что исключает их уголовную ответственность;
- врачи, проводящие медицинский осмотр (освидетельствование) не обладая ни статусом эксперта и ни статусом специалиста (который также предупреждается от ответственности) выпадают из круга субъектов преступления, предусмотренной статьями 351-352 УК РТ;
- квалифицировать действия врачей, предоставившие ложные данные по другим статьям УК, предусматривающим ответственность за подлог и подделку, а именно статье 323 (служебный подлог) и 340 (подделка, изготовление или сбыт поддельных документов) является не целесообразным, так как дача ложного заключения по своему характеру направлено против интересов правосудия.

6) Негосударственная судебная экспертиза

Согласно требованиям статьи 208 УПК РТ (Порядок назначения экспертизы)- *Экспертиза производится специалистами экспертных учреждений, иных государственных или негосударственных учреждений, предприятий, организаций либо другими ведущими лицами, назначенными следователем.*

Хотя УПК РТ упоминает возможность проведения экспертизы негосударственными и иными экспертными учреждениями, в РТ отсутствует закон, регламентирующий их деятельность. Следовательно, в РТ отсутствуют независимые экспертные учреждения.

Относительно стандартов по расследованию пыток все лица, которые заявляют о применении пыток, должны иметь право на медицинский осмотр, в том числе и в негосударственных медицинских учреждениях.

Для повышения качества и доказательной базы заключений экспертов, необходимо систематически организовывать тренинги по вопросам эффективного документирования фактов пыток среди широкого круга

медицинского (врачей первичного звена, судмедэкспертов, психиатров и т.д.) и юридического (адвокаты, следователи, судьи, сотрудники органов дознания и т.д.) персонала, а также наращивать материально техническое обеспечения центров судебно – медицинской экспертизы.

В данном направлении со стороны Рабочей группы при Министерстве здравоохранения и социальной защиты населения РТ не были проведены какие-либо мероприятия.

Планируется, что в 2015г будет начата работа в направлении анализа и разработки Концепции по разработке Законопроекта «о негосударственной экспертизе».

V. Психологические\психиатрические доказательства пыток

Согласно широко распространенному мнению, пытки являются чрезвычайным событием в жизни, способным причинить разнообразные физические и психологические страдания. Важно признать, что не у каждого, кто стал жертвой пыток, развиваются поддающиеся диагностике психические заболевания. Тем не менее, многие жертвы испытывают сильное эмоциональное волнение и психологические симптомы.

Основными психиатрическими расстройствами, связанными с пыткой, являются посттравматическое стрессовое расстройство (далее-ПТСР) и глубокая депрессия²².

ПТСР является последствием психической травмы и определяется врачом-психиатром либо врачом-психологом в ходе проведения медицинского исследования.

В тоже время в национальном законодательстве определенных норм регулирующий перечень врачей, которые в праве проводить медицинские исследования с целью определения посттравматического стрессового расстройства, не имеется.

В ходе проведения анализа не проводилась оценка по части проведения медицинского исследования врачами психологами. Больше акцент был направлен на проведения анализа порядка и производства судебно-психиатрической экспертизы и т.д.

Порядок и основания производства судебно-психиатрической экспертизы (далее СПЭ) регламентируется Законом РТ «о государственной судебной экспертизе», УПК РТ, а также внутреннем Положением судебно-психиатрической экспертизе и т.д.

Положение о производстве судебно-психиатрической экспертизе в РТ определяет в соответствии с нормами уголовно-процессуального

²² Пункт 236 Стамбульского протокола

законодательства РТ условия и порядок производства судебно-психиатрических экспертиз в РТ²³.

Во время проведения анализа Законодательства в части оценки Психологических доказательств пыток и его соответствия принципам Стамбульского протокола, было направлено на следующий спектр вопросов, в частности:

- *Проведение судебно-психиатрической экспертизы по ходатайству физических лиц (самостоятельный сбор доказательств);*
- *Согласие обследуемого лица на прохождение СПЭ;*
- *Обязательность проведения комплексной судебной экспертизы (судебно-медицинская и психиатрическая);*
- *Психологическая/психиатрическая экспертиза (сбор медицинского и психического анамнеза, порядок её составления, конфиденциальность и т.д.)*

1) Проведение судебно-психиатрической экспертизы по ходатайству физических лиц (самостоятельный сбор доказательств)

Основанием для производства государственной судебной экспертизы является определение суда, постановления судьи, лица, производящего дознание, следователя или прокурора, а также **ходатайства физических** и юридических лиц, со дня поступления которых государственная судебная экспертиза считается назначенной²⁴.

Согласно внутреннему Положению СПЭ предусмотрено что, при проведении СПЭ эксперты руководствуются основами уголовного и гражданского законодательства и судопроизводства РТ, а также положениями инструкциями и приказами, издаваемыми Министерством Здравоохранения РТ.

В соответствии с частью 3 данного Положения- юридическим основанием для производства СПЭ является постановление или определение о её назначении согласно УПК РТ.

Согласно статьи 6 УПК «Постановление»- считается акт принятый, дознавателем, следователем, прокурором в процессе дознания и предварительного следствия, либо судьей первой инстанции единолично и т.д.

Важно отметить, что Закон РТ о государственной экспертизе регламентирует общие процедуры назначения и проведения всех государственных судебных экспертиз, однако детальное проведения каждой экспертизы осуществляется в рамках внутренних инструкций\положений каждого учреждения государственной судебной экспертизы.

Закон РТ о государственной судебной экспертизе предоставляет гарантии самому физическому лицу в самостоятельном обращении и в сборе доказательства для последующего обжалования и т.д.

²³ Утвержден приказом Министерства Здравоохранения и социальной защиты населения № 54 от 09.02.2001

²⁴ Статья 21 Закона РТ «о государственной судебной экспертизе»

В правоприминительной практике до настоящего времени не было обращений со стороны физических лиц для определения психического состояния с целью определение ПТСР.

Зачастую адвокаты не знают насколько могут ходатайствовать с предполагаемой жертвой пыток о проведении психиатрического исследования для определения постравмы, полученного возможного в результате применения пыток и других видов жестокого обращений и т.д.

Только в одном случае со стороны адвокатов организации членов Коалиции НПО против пыток было заявлено ходатайства в отношении гражданки Афганистана в Психитрический клинический диспансер г. Душанбе для определения ПТСР.

В результате группой врачей-психиатров было проведено обследование, и был поставлен диагноз ПТСР. Заключение было составлено в соответствии с принципами Стамбульского протокола при экспертном сопровождении экспертов международной организации «Врачи за права человека».

Положение о СПЭ четко не определяет процедуру самостоятельного обращения физического лица для определения его психического состояния до возбуждения уголовного дела, по фактам применения пыток.

Несоответствия данного Положения о СПЭ и Закона РТ «о государственной судебной экспертизы» заключается в том, что Положение было принято Приказом Министра здравоохранения и социальной защиты населения РТ под № 54 от 09.02.2001г.

Последние изменения в части **«проведения экспертизы по ходатайству физического лица»** было внесено в Закон РТ «о государственной судебной экспертизы» 16.04.2012г.

Несмотря на отсутствия прямых процедур в Положении о СПЭ, в правоприминительной практике врачи могут проводить обследование и определять психотравму и т.д.

2) *Согласие обследуемого лица на прохождение СПЭ*

Пункт 64 Стамбульского протокола предусматривает, что медицинская экспертиза, проводимая для сбора доказательств в ходе какого – либо расследования, требует согласие осматриваемого, которое должно быть осознанным в том смысле, что пациент должен понимать, каким образом будут использованы медицинские данные, полученные в ходе экспертизы, как они будут храниться и кто будет иметь к ним доступ

Государственная судебная экспертиза физического лица может производиться в добровольном или принудительном порядке.

В случае, если государственная судебная экспертиза производится в добровольном порядке, в учреждение государственной судебной экспертизы

должно быть предоставлено письменное согласие лица, которое подвергается государственной судебной экспертизе²⁵.

Согласно части 2 статьи 210 УПК РТ- экспертиза потерпевших и свидетелей осуществляется только с их добровольного согласия, которое дается ими в письменной форме.

В УПК не предусмотрено принудительное направление подозреваемого, обвиняемого, подсудимого и осужденного на прохождении судебной медицинской или психиатрической экспертизы, а лишь определен круг участников процесса, в отношении которых экспертиза может, проводиться только с их согласия.

Согласно внутреннему Положению СПЭ - подозреваемый, обвиняемый, подсудимый, лицо, в отношении которого ведется производство по применению к нему принудительных мер медицинского характера, подвергаются судебно-психиатрической экспертизе независимо от их собственного согласия либо согласия других лиц²⁶.

В данном случае определяется, вменяется или невменяемость обследуемого лица, что в данном случае лицо не может конкретно осознать и соответственно его согласие не требуется.

Круг лиц, которые могут быть направлены на государственную судебную экспертизу в принудительном порядке, определяется процессуальным законодательством Республики Таджикистан.

В случае, если в процессуальном законодательстве Республики Таджикистан не содержится прямого указания на возможность принудительного направления лица на государственную судебную экспертизу, государственное судебно-экспертное учреждение не вправе производить государственную судебную экспертизу в отношении этого лица в принудительном порядке.

В тоже время производство по применению принудительных мер медицинского характера, предусмотренных частью 1 статьи 97 Уголовного кодекса Республики Таджикистан, осуществляется по делам в отношении лиц, совершивших общественно-опасные деяния в состоянии невменяемости или заболевших после совершения преступления психическими расстройствами, делающими невозможным назначение или исполнение наказания.

Принудительные меры медицинского характера назначаются лишь в случае, когда болезненные психические расстройства лиц связаны с опасностью для себя или других лиц либо в случае возможного причинения ими иного серьёзного вреда.²⁷

²⁵ Статья 32 Закона РТ «о государственной судебной экспертизе»

²⁶ Пункт 28 Положения о СПЭ

²⁷ Статья 438 УК РТ

Принудительное направление гражданина на СПЭ допускается лишь в случаях, предусмотренных уголовно процессуальным и гражданским процессуальным законодательством. (пункт 28, пр. № 54 от 09.02.2001 г. МЗ РТ). Запрещается применение насилия, угроз, обмана, ограничение прав и применения иных незаконных мер в целях получения сведений от лица, подвергнутого СПЭ.

В тоже время УПК РТ и Положение СПЭ не регламентированна процедура проведения психиатрической экспертизы для определения посттравматического стрессового расстройства.

В связи, с чем не совсем ясно, насколько берется согласие у обследуемого лица врачом-психиатром во время проведения экспертизы с целью определения возможного посттравматического стрессового расстройства.

При производстве СПЭ лицу подвергнутому экспертизе, врачом-психиатром информируются в доступной форме о подлежащих применению в отношении него методах исследования, включая альтернативные, о возможных болевых ощущениях и побочных явлениях, о чем берется подпись самого обследуемого лица²⁸.

3) Обязательность проведение комплексной судебной экспертизы (судебно-медицинская и психиатрическая)

Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания определяет понятие пыток и запрещает применения физических и нравственных страданий.

Законодательство предусматривает лишь в обязательном порядке назначение и производство экспертизы для определения возможных фактов применения физического насилия, однако не определяется нравственные страдания, как один из видов пыток.

Поскольку психологические симптомы столь распространены среди лиц, переживших пытки, настоятельно рекомендуется включать психологическую экспертизу в любую оценку последствий пыток²⁹.

Психическое состояние подозреваемого, обвиняемого устанавливается, только в тех случаях, когда возникает сомнение по поводу их вменяемости или способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном процессе³⁰.

Врачи-психиатры при производстве СПЭ определяют - психическое состояние обвиняемого и подозреваемого, их способность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействий) во время совершения общественной опасного деяния и ко времени производства по делу,

²⁸ Пункт 4 часть 4 Положение о производстве судебно-психиатрической экспертизы в РТ от 09.02.2001 № 54

²⁹ Пункт 261 Стамбульского протокола

³⁰ Статья 209 УПК РТ

а также заключение о необходимости применения в отношении этих лиц меры медицинского характера и т.д.

Законодательство четко не предусматривает, определение нравственных страданий, полученных в результате физического и психологического насилия, по делам связанных с применением пыток и т.д.

В тоже время врачи-психиатры независимо от отсутствия в законодательстве прямых оснований для определения нравственных страданий полученных в результате применения пыток, могут определить психическое состояние и его причинную связь.

В ходе проведения судебно-психиатрической экспертизы для определения психического состояния испытуемого лица используются международная классификация болезней МКБ-10.

МКБ-10 - это Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (англ. *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems*) — документ, используемый как ведущая статистическая и классификационная основа в здравоохранении. Периодически (раз в десять лет) пересматривается под руководством ВОЗ.

МКБ является нормативным документом, обеспечивающим единство методических подходов и международную сопоставимость материалов.

В настоящее время действует *Международная классификация болезней Десятого пересмотра (МКБ-10, ICD-10)*.

Психическое состояние включает в себя также определения посттравматического стрессового расстройства (далее- ПТСР).

Посттравматическое стрессовое расстройство входит в класс F40-F48 — Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства, МКБ 10.

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР, «вьетнамский синдром», «афганский синдром» и т.п.) — тяжёлое психическое состояние, которое возникает в результате единичной или повторяющихся психотравмирующих ситуаций, как, например, военными действиями, тяжёлая физическая травма, сексуальное насилие, либо угроза смерти.

При ПТСР группа характерных симптомов, таких как психопатологические репереживания, избегание либо выпадение памяти о травмирующих событиях и высокий уровень тревожности сохраняется на протяжении более месяца, после психологической травмы³¹

В данном случае, так как ПТСР не является признаком невменяемости лица, а является тяжёлым психическим состоянием, которое возникло в результате применения физической и психологической травмы.

³¹ *American Psychiatric Association Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. — Fifth. — Arlington, VA: American Psychiatric Publishing, 2013. — P. 271–280. — ISBN 978-0-89042-555-8. (DSM-V)*

В связи с чем установления ПТСР является обязательным для назначения и проведения следствием, в случаях получения согласия самого подозреваемого, обвиняемого, подсудимого и осужденного.

Помимо посттравматического стрессового расстройства следует рассмотреть и другие диагнозы, например **глубокое депрессивное расстройство** и устойчивое изменение личности (см. соответствующий раздел). В перечень других возможных диагнозов, который не является исчерпывающим, входят:

- i) синдром общего беспокойства, характеризующийся чрезмерной тревогой и волнением по поводу ряда различных событий и видов деятельности, моторным напряжением и повышением автономной активности;
- ii) синдром паники, проявляющийся в виде повторяющихся и неожиданных приступов сильного страха или беспокойства, включая такие симптомы, как потение, удушье, дрожь, учащенное сердцебиение, головокружение, тошнота, озноб или приступообразные ощущения жара;
- iii) острый стрессовый синдром, имеющий в основном те же симптомы, что и ПТСР, но в отношении которого диагноз ставится через месяц после воздействия травмирующего события;
- iv) психосоматические расстройства, характеризующиеся физическими симптомами, которые не могут быть отнесены на счет какого-либо заболевания;
- v) маниакально-депрессивный синдром, характеризующийся маниакальными или гипоманиакальными приступами, сопряженными с приподнятым, экспансивным или раздраженным настроением, манией величия, снижением потребности в сне, скачкой идей, психомоторным возбуждением и ассоциированными психотическими явлениями;
- vi) расстройства вследствие общего состояния больного, часто в форме поражения головного мозга, вызывающего колебания или недостаточность уровня сознания, ориентации, внимания, концентрации, памяти и координации;
- vii) фобии, например боязнь общения или открытого пространства.

СПЭ проводится с соблюдением принципов законности, независимости эксперта объективности и полноты экспертного исследования, защиты прав и свободы личности (пп. 4, 10-13 настоящего Положения)

Для того чтобы в соответствии с МКБ-10 вынести диагноз устойчивого изменения личности после пережитого страдания, изменения личности должны сохраняться по крайней мере в течение двух лет после стресса, связанного с этим страданием.

В МКБ-10 указывается, что стресс должен быть настолько сильным, чтобы "для объяснения его глубокого воздействия не было необходимости учитывать уязвимость конкретной личности".

Глава VI, раздел В Стамбульского протокола

4) Психологическая/психиатрическая экспертиза (сбор медицинского и психического анамнеза, порядок её составления, конфиденциальность и т.д.)

- *Ход опроса*
- *Медицинский и психический анамнез до и после задержания*
- *Заключение врача-психиатра (Клиническое заключение)*
- *Виды судебно-психиатрической экспертизы*

Психологическая экспертиза может обеспечить важные доказательства насилия над жертвами пыток по ряду причин: пытка часто вызывает разрушительные психологические симптомы, методы пыток зачастую рассчитаны на то, чтобы не причинять физических повреждений, а физические методы пыток могут оставлять следы, которые либо недостаточно очевидны, либо недостаточно специфичны³².

Психиатрическая экспертиза обеспечивает полезные доказательства для судебно-медицинской экспертизы, рассмотрения заявлений о предоставлении политического убежища, установления условий, в которых могли быть получены ложные признания, понимания региональной практики применения пыток, выявления потребностей жертв в лечении; результаты экспертизы также применяются в качестве показаний при расследования случаев нарушения прав человека.

Общая цель психологической экспертизы заключается в том, чтобы оценить степень соответствия сообщения того или иного лица о пытках психологическим данным, полученным в ходе экспертизы. Для этого экспертиза должна обеспечивать подробное изложение анамнеза соответствующего лица, обследование его психического состояния, оценку социальной активности и клинические выводы³³.

➤ ***Ход опроса***

Положение о производстве судебно-психиатрической экспертизе в РТ от 09.02.2001г под № 54 определяет весь процесс проведения судебно-психиатрической экспертизы врачами-психиатрами.

Прежде чем приступить к опросу, врач должен подробно объяснить порядок его проведения (вопросы касаются психосоциального анализа перенесшего пытки, включая анализ пыток, а также его психологического состояния на настоящее время); это дает опрашиваемому лицу возможность подготовиться к сложной эмоциональной реакции, которую такие вопросы могут спровоцировать.

Опрашиваемый должен иметь право просить сделать перерыв, в любое время прекратить опрос или уйти, если напряжение становится невыносимым, договорившись о новой встрече позднее. Медики, задавая вопросы, должны проявлять внимание и сочувствие и в то же время сохранять объективность при вынесении клинической оценки. Тем не менее лицо, проводящее опрос, должно

³² Пункт 260 стамбульского протокола

³³ См. главу III, раздел С и главу IV, раздел Е Стамбульского протокола

сознавать возможность своей реакции на личность пережившего пытки и на описание пыток, что может повлиять на восприятие проводящего опрос и принимаемые им решения.

Важно учитывать причины проведения психологической экспертизы, поскольку они определяют степень конфиденциальности, которую обязан соблюдать эксперт. Если каким-либо государственным органом в рамках судебного разбирательства запрашивается оценка достоверности сообщения того или иного лица о пытке, такое лицо необходимо уведомить о том, что это означает отмену соблюдения врачебной тайны в отношении всей информации, представленной в сообщении.

Однако, если просьба о психологической экспертизе поступает от подвергавшегося пытке лица, эксперт должен соблюдать врачебную тайну.

Пункт 263, 265 Стамбульского протокола

В правоприменительной практике врач-психиатр в ходе сбора анамнеза, в начале опроса разъясняет цель проведения СПЭ, методы исследования (рентгенологические исследования, возможный осмотр других специалистов, компьютерная томография, клинические обследования и т.д), процесс проведения СПЭ, о чем делается отметка в амбулаторной карте обследуемого лица.

В тоже время при прохождении психиатрической экспертизы существует риск возможного получения повторной психологической травмы обследуемым лицом.

В случаях, когда возникает риск повторного получения травмы, врач-психиатр проводит СПЭ, используя закрытые и открытые вопросы, при этом делая перерыв на определенное время, тем самым контролируя психологическое состояние обследуемого лица.

СПЭ проводится до 30 дней, срок пребывания испытуемого в экспертном стационаре может быть продлен по основаниям сложности экспертного случая либо в случаях не предоставления достаточного материала со стороны должностного лица³⁴.

Важно отметить, что ход опроса (процесс проведения интервью), сбор медицинского и психического анамнеза и т.д. данное положение СПЭ не определяет.

Врачи-психиатры при производстве СПЭ собирают анамнез согласно ранее полученным знаниям в медицинском ВУЗе, а также сложившейся практике в учреждении.

В тех случаях, когда на работу поступает молодой специалист без определенного опыта проведения СПЭ, последующем его деятельность осуществляется под руководством другого врача-психиатра с определенным стажем.

³⁴ Пункт 52 Положения о производстве судебно-психиатрической экспертизы от 09.02.2001г

Также молодые специалисты проходят каждый 5 лет подготовку на кафедре психиатрии и наркологии им. М.Г. Гулямова и в Таджикском Институте после дипломной подготовки медицинских кадров (ТИППМК).

➤ **Медицинский анамнез до и после задержания**

Пункт 276 Стамбульского протокола предусматривает, что необходимо предпринять все усилия для регистрации полного анамнеза пыток, преследований и других соответствующих травмирующих воздействий. Эта часть экспертизы часто изнурительна для обследуемого лица, поэтому может возникнуть необходимость проводить ее в несколько приемов. Опрос следует начать с краткого перечисления событий в целом, а затем перейти к выявлению подробностей перенесенных пыток.

Проводящее опрос лицо должно знать относящиеся к данной проблеме юридические положения, так как это определяет сущность и объем информации, необходимой для документирования фактов.

При проведении опроса ввиду ограниченности времени и наличия других проблем зачастую может быть трудно, получить эту информацию. Тем не менее важно собрать достаточное количество данных о состоянии психического здоровья и психосоциальном функционировании опрашиваемого, для того чтобы составить представление о том, в какой мере пытки способствовали развитию имеющихся психологических расстройств.

Важно отметить, что в правоприменительной практике врачи-психиатры при производстве СПЭ собирают анамнез согласно принципам Стамбульского протокола, в частности:

- Личные данные;
- психосоциальной истории до ареста (семейное положение, образование, работа);
- прошлая история болезней (тяжелые и хронические заболевания, травмы, операции, лекарства, принимаемые в настоящее время);
- привычки (употребления табака, спиртных напитков, наркотические вещества и т.д.);
- проверка история болезней, амбулаторной карты, характеристика с места жительства, показание очевидцев, показание самого испытуемого лица предоставленного во время предварительного следствия и т.д.
- оказывалась ли медицинская помощь во время и после заключения;

В ходе сбора анамнеза также устанавливается со слов испытуемого лица обстоятельства предшествовавший физическому насилию, последовательный рассказ и т.д.

В ходе обследования в случаях, когда испытуемое лицо сообщило о физическом насилии, то врач-психиатр осматривает те места, где имеются следы физической травмы, о чем фиксируется место расположение, размер, предположительно устанавливается механизм получения травм и др. моменты в истории болезни.

В тех случаях, когда есть необходимость, предоставления медицинской помощи испытываемое лицо перенаправляется другому специалисту, о чем делается соответствующая запись в истории болезни.

В медицинском анамнезе полностью излагаются данные о состоянии здоровья перед травмой, состоянии здоровья в настоящее время, болевых ощущениях в организме, соматических жалобах, применении лекарственных средств и их побочных эффектах, наследственность о наличии психической болезни, соответствующий сексуальный анамнез, сведения об имевших место в прошлом хирургических вмешательствах и другие медицинские данные.

Важно отметить, что запрещается фотографирования обследуемые лица, в целях соблюдения конфиденциальности. Однако в тех случаях, когда есть явные следы физической травмы, то эти места фотографируются и прилагаются к истории болезни обследуемого лица. *(в Законодательстве данное положение не предусмотрено, врачи исходят из конфиденциальности тайны исследования)*

В правоприменительной практике по делам, связанные с применением пыток и других видов жестокого обращения не проводились судебно- психиатрические экспертизы (с целью определению ПТСР).

Диагностические показания

А) расстройства не может диагностироваться если нет доказательства что оно возникло в течении 6-и месяцев, после крайне травмирующего события.

Б) в том случае если между возникновением расстройства и стресса прошло более 6-и месяцев постановка диагноза возможна, если манифестируются типичные, а не альтернативные симптомы / такие как тревожные и обсессивно-компульсивные депрессивные расстройства/.

В) для распознавания травмы обязательно должно быть повторяющиеся навязчивые воспоминания или разыгрывания случившегося в дневных представлениях и снах.

Г) бросающиеся в глаза симптомы эмоциональной тупости, онемение чувств и бегства от стимулов напоминающие травму часто присутствуют, но недостаточны постановки диагноза.

Д) автономные нарушения расстройства настроения и поведенческие аномалии подтверждают- диагноз но не являются первой важности.

Е) затяжные хронический расстройства, вызванные стрессом, должны квалифицироваться в F62.0

Ж) включаются : травматический невроз.

Острый, хронический, с поздним началом.

Острый если наличие симптомов меньше 3-х месяцев.

Хронический если течение симптомов дольше 3-х месяцев.

Запоздалые развития: если между проявлениями симптоматики и стрессовым событием прошло не менее 6-и месяцев.

В связи, с чем врачи-психиатры в своей деятельности не использовали данные диагностические критерии, так как оно именовалась под другим названием и большего всего такой диагноз ставили врачи невропатологи, как неврологическое заболевание. Последнее 3-4 года врачи-психиатры начали диагностировать данную категорию больных, которые обращаются самостоятельно либо в рамках уголовного дела, не связанных с применением пыток и других видов жестокого обращения и т.д.

➤ ***Заключение врача-психиатра (Клиническое заключение)***

Согласно пункту 62 Положение о СПЭ - Экспертиза заключается, когда по её результатам составлено письменное экспертное заключение (акт судебно-психиатрической экспертизы) с ответами на поставленные вопросы или с указанием на невозможность ответить на них. При этом составленный экспертами документ должен быть в отпечатанном виде, подписан и полностью готов к отправке (вручению) должностному лицу (органу), назначившему экспертизу.

Экспертное заключение (акт судебно-психиатрической экспертизы) состоит из четырех частей: вводной (введение); анамнеза; описание физического, неврологического и психического состояния и заключительной части (мотивированных выводов)-*пункт 63 Положения о СПЭ Республики Таджикистан.*

Если, не приступая к исследованию, эксперты приходят к выводу, что все поставленные вопросы выходят за пределы специальных психиатрических познаний или представленные материалы не пригодны или недостаточны для дачи заключения, либо если своевременное состояние науки не позволяет ответить на поставленные вопросы. В данном случае составляется письменное сообщение о невозможности дать экспертное заключение³⁵.

Акт судебно-психиатрической экспертизы подписывается всеми экспертами, проводившими экспертизу, и удостоверяется гербовой печатью экспертного учреждения.

Заключение экспертов (акт судебно-психиатрической экспертизы) составляется не менее чем в трех экземплярах, первый из которых направляется должностному лицу (органу), назначившему экспертизу, а два других остаются в экспертном учреждении (при производстве амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы). Один экземпляр хранится в истории болезни испытуемого лица³⁶.

³⁵ Пункт 65 Положение о судебно-психиатрической экспертизы от 09.02.2001г.

³⁶ Пункт 68 Положение о судебно-психиатрической экспертизы от 09.02.2001г.

Однако согласно Стамбульскому протоколу - «Отчет носит конфиденциальный характер и доводится до сведения обследуемого или назначенного им или ею представителя. Запрашиваются и заносятся в отчет мнения обследуемого и его или её представителя в отношении процесса экспертизы. Отчет также представляется в письменной форме, в соответствующих случаях, органу, ответственному за расследование предполагаемых пыток или жестокого обращения. Государство обязано обеспечить его безопасное представление этим лицам. Отчет не передается любым другим лицам, кроме как на основании согласия обследуемого лица или по постановлению суда, полномочного обеспечивать такую передачу»³⁷.

При составлении клинического заключения для отчета о психологических доказательствах пытки следует задаться следующими важными вопросами:

i) Согласуются ли данные психологического обследования с сообщением о якобы имевшей место пытке?

ii) Являются ли данные психологического обследования ожидаемыми или типичными реакциями на экстремальную степень стресса, учитывая культурные и социальные особенности данного лица?

iii) С учетом неравномерности развития психических расстройств, когда по отношению к моменту опроса применялись пытки? На какой стадии выздоровления находится данное лицо?

iv) Каковы сопутствующие факторы стресса, воздействующие на опрашиваемого (например, продолжающееся преследование, вынужденная миграция, высылка из страны, потеря семьи и социальной роли)? Какое воздействие оказывают эти проблемы на данное лицо?

v) Какие физические обстоятельства влияют на клиническую картину?

Следует обратить особое внимание на травму головы, причиненную во время пыток или содержания под стражей.

vi) Свидетельствует ли клиническая картина о том, что обвинение в применении пыток ложное?

Пункт 287 Стамбульского протокола

Процесс проведения интервью, последующий сбор медицинского и психического анамнеза, также составление клинических соображений, кроме **степени диагностирования полностью** соответствуют принципам Стамбульского протокола.

Положение о СПЭ предусматривает, что экспертное заключение состоит из четырех частей в частности заключительная часть (мотивированных выводов).

Однако относительно о согласованности эксперту необходимо указать в заключительной части данные психологического обследования и степени их соответствия.

В правоприменительной практике во время составления заключительной части врач-психиатр указывает о степени соответствия полученных данных испытуемого лица в следующем тексте: «данные состояния классифицируется

³⁷ ПРИЛОЖЕНИЕ I Принципы эффективного расследования и документирования пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания Стамбульского протокола

диагнозом на основании объективных данных анамнеза, физической травмы», либо «физические данные и психическое состояние, возможно привели к ПТСР».

Согласно пункту 288 Стамбульского протокола- Медикам следует высказать свои соображения о согласованности данных психологического обследования и степени, в которой эти данные соответствуют якобы имевшему место жестокому обращению.

Если степень выраженности симптоматики у жертв пыток соответствует психиатрическому диагнозу по классификации ДСР-IV или МКБ-10, то следует указать этот диагноз.

Необходимо еще раз подчеркнуть, что, хотя диагноз связанного с травмой психического расстройства подтверждает обоснованность утверждения о пытке, несоответствие критериям психиатрического диагноза не означает, что человек не подвергался пыткам.

Степень выраженности симптоматики у жертвы пыток может не соответствовать диагностическим критериям ДСР-IV или МКБ-10.

В этих случаях, как и во всех других, следует в совокупности рассматривать симптомы жертвы пыток и излагаемые им или ею обстоятельства якобы перенесенных пыток.

В отчете следует оценить и описать степень соответствия между представленной жертвой картиной пыток и симптомами, о которых он или она сообщают.

➤ **Виды судебно-психиатрической экспертизы**

СПЭ проводится судебно-психиатрическими экспертными комиссиями, утверждёнными приказом Министерство здравоохранения и социальной защиты населения РТ.

Амбулаторные и стационарные а также заочные (включая посмертные) СПЭ проводятся комиссией экспертов не менее 3-х психиатров –экспертов-председателя экспертной комиссии и её членов, (включая заместителя председателя), назначенных приказом МЗ РТ. При проведении конкретной экспертизы 1-н из членов комиссии является врачом докладчиком.

Те же правила применяются при производстве амбулаторных СПЭ непосредственно на территории следственного изолятора. СПЭ в кабинете следователя и в суде (в зале судебного заседания) могут производиться как одним экспертом, так и комиссией экспертов.

Факт предупреждения всех экспертов, проводящих экспертизу, об ответственности по ст. 351,352 УК РТ задачу заведомо ложного заключения фиксируется в тексте экспертного заключения (акте СПЭ).

Амбулаторная СПЭ проводится в порядке установленном уголовно-процессуальным и гражданским процессуальным кодексами по определению

суда и по постановлению судьи, а в стадии предварительного расследования по постановлению лица, производящего дознание, следователя или прокурора.

Амбулаторная СПЭ производится в Республиканской и областными амбулаторными СПЭ комиссиями. Срок выдачи акта амбулаторной СПЭ не должен превышать 20 дней с момента начала экспертных исследований до момента окончания экспертизы (п. 62 настоящего положения).

Стационарная СПЭ по постановлению следователя, прокурора, органов дознания, по определению суда и по определению (постановлению), вынесенного единолично судьей по делу частного обвинения или в порядке до судебной подготовке гражданского дела на основании направления (рекомендации) амбулаторных СПЭ комиссий.

Стационарная СПЭ проводится в судебно-психиатрическом отделении Республиканской клинической психиатрической больницы. Срок пребывания испытуемого в экспертном стационаре по общему правилу не должен превышать 30 дней. Срок непрерывного пребывания испытуемого в экспертном стационаре не может превышать 3-х месяцев. Акт СПЭ должен быть составлен и подписан экспертами не позднее 10 дней после принятия ими экспертного решения.

Заочная (посмертная) экспертиза – проводится врачами –психиатрами, обладающими правом производства СПЭ (п. 7 настоящего Положения), по поручению руководителя экспертного учреждения. Все заочные (посмертные) экспертизы проводятся в порядке общей очереди на производство амбулаторных экспертиз.

Экспертиза проводится заочно если очные экспертные освидетельствование гражданина не возможна. Посмертная экспертиза проводится в случаях, когда при производстве по уголовному или гражданскому делу требуется дать экспертные заключения о состоянии психического здоровья (психического состояния) умершего лица.

Повторная экспертиза назначается по мотивам необоснованности или сомнений в правильности предыдущего экспертного заключения (экспертных заключений). Производство повторной экспертизы приказом МЗ РТ поручается иному составу экспертной комиссии.

Повторная амбулаторная или стационарная СПЭ назначается только по определению суда органы предварительного следствия и дознания не имеют права назначать повторно амбулаторную или стационарную СПЭ.

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

В части Главы Физические доказательства пыток:

1) Медицинское освидетельствование

Законодательство РТ предусматривает различные форматы проведения медицинского освидетельствования, в частности при доставлении задержанного в орган уголовного преследования (Инструкция задержания), при ухудшении состояния здоровья или наличия телесных повреждений (Закон РТ

«О порядке и условиях содержания под стражей - подозреваемых, обвиняемых и подсудимых»).

Стамбульский протокол и другие международные правовые акты рассматривают медицинское освидетельствование (осмотр) на предмет определения телесных повреждений не как самостоятельную процедуру, а частью мероприятий в рамках медицинской экспертизы. В связи с этим предлагаются следующие рекомендации:

- Внести изменения в УПК Республики Таджикистан (статья 186), законы РТ «О порядке и условиях содержания под стражей подозреваемых, обвиняемых и подсудимых» (статьей 16 и 24 часть 3), и «О государственной судебной экспертизе» установить единую процедуру проведения медицинского освидетельствования и экспертизы, соответствующим требованиям пунктов 83 и 124-126 Стамбульского протокола;
- Проведения медицинского освидетельствования исключительно врачом, а не следователем; то есть внести изменения в статью 186 УПК, и статью 24 Закон РТ «О порядке и условиях содержания под стражей, подозреваемых, обвиняемых и подсудимых» как указано выше.
- Урегулировать порядок проведения медицинского освидетельствования и порядок документирования результатов медицинского освидетельствования;
- Предусмотреть права освидетельствуемого лица (на доступ к получению копий результатов освидетельствований, право на обжалования и т.д.);
- Изучение внутренних инструкций\положений ИВС, СИЗО в части медицинского документирования;
- Исключения из части 3 статьи 24 Закон РТ «О порядке и условиях содержания под стражей подозреваемых, обвиняемых и подсудимых» право начальника мест содержания под стражей разрешения вопроса о производстве медицинского освидетельствования в иных медицинских учреждениях.

2) Осмотр трупа, эксгумация

Статья 184 УПК РТ предусматривает- «Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения производит следователь с участием понятых и врача-специалиста в области судебной медицины, а при невозможности его участия иного врача. Неопознанные трупы подлежат обязательному фотографированию и дактилоскопированию. При необходимости извлечения трупа из места захоронения (эксгумации) для осмотра следователь выносит постановление».

Это обстоятельство приведет к полноценной детализации не только внешнего вида с целью опознания, которого намечено фотографирование только неопознанных трупов, но и к фиксации имеющихся телесных повреждений у всех трупов. В правоприменительной практике в большинстве случаев проводится фотографирование. На практике это уже выполняется почти в каждом случае, законодательное внедрение будет своевременным. Кроме того необходимо и своевременно подумать внесении дополнений о генном – дактилоскопирование неопознанных трупов. В связи с этим, предлагаем следующую рекомендацию:

- Удалить из статьи 184 УПК РТ слово «неопознанные» и оставить в следующей редакции: **«трупы подлежат обязательному фотографированию и дактилоскопированию».**

3) Производства экспертизы по ходатайству физических лиц до возбуждения уголовного дела

Порядок производства по уголовным делам в Республике Таджикистан определяется УПК РТ, основанным на Конституции Республики Таджикистан.

Экспертиза произведенная на основании заявления граждан или юридических лиц (ходатайству адвоката) **согласно статье 21 Закона РТ «О государственных судебных экспертизах»** то полученная ими заключение считается добытым не процессуальным путем, так как эти основания не внедрены в нормы УПК.

Существует риск, что последующим заключение могут не приниматься во внимание со стороны органа следствия и суда.

В нормах **Стамбульского Протокола**, также имеется основание производства медицинского освидетельствования по обращению самой жертвы или его представителя, также оно признанно правительством РТ.

- **Включения в статью 186 УПК РТ дополнение следующего содержания: «производства медицинского освидетельствования по ходатайству физических и юридических лиц до возбуждения уголовного дела»**

4) Обязательность проведения комплексной экспертизы по делам, связанные с применением пыток и других видов жестокого обращения

Национальное законодательство, в частности УПК РТ не предусматривает в обязательном порядке назначения и производство экспертизы, в случаях применения нравственных страданий (посттравматического стрессового расстройства- ПТСР), как один из видов пыток согласно статьи 1 Конвенции ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. Психологическая (психиатрическая) экспертиза потерпевших является обязательной, когда возникает сомнение в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющих значение для дела и давать о них показания. Однако нравственные страдания, психические расстройства, связанные с применением пыток в рамках уголовного судопроизводства согласно УПК не устанавливаются. В связи с этим предлагаются следующая рекомендация:

- **В целях обеспечения возможности проведения комплексной судебно - медицинской и психиатрической экспертизы предполагаемых жертв пыток дополнить статью 209 УПК РТ «Обязательное назначение и производство экспертизы» дополнительным пунктом следующего содержания: «*нравственные страдания, психические расстройства, связанные с применением пыток (посттравматическое стрессовое расстройства ПТСР)*».**

5) Дополнительная повторная экспертиза

Статья 220 УПК РТ - предусматривается назначение и производство дополнительной повторной экспертизы при недостаточной ясности\полноте заключений, либо в случаях необоснованности заключения эксперта и т.д. На практике возникают масса моментов, когда несогласие одной из сторон рассматривается как основание для производства повторных экспертиз. Данное положение не обоснованно, так как **в противоборствующих сторонах всегда появляются моменты несогласия одной из сторон**, для которых заключение эксперта выражается не в выгоды. Поэтому дополнение статьи приведет к тому, что не будут назначаться необоснованные повторные экспертизы. В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:

- Следует дополнить статью 220 УПК РТ следующим содержанием: **«Необоснованность и сомнения должны быть мотивированы и указаны в постановлении о назначении повторной экспертизы, и не должны ссылаться на необоснованное или немотивированное несогласия одной из сторон».**

6) Исключения присутствия сотрудников правоохранительных органов во время проведения медицинских исследований задержанных лиц

Законодательство позволяет следователю присутствовать при проведении судебно-медицинской экспертизы. *Статья 39 Закона РТ «о государственной судебной экспертизе» - При производстве государственной судебной экспертизы физического лица могут присутствовать те участники процесса, которым такое право предоставлено процессуальным законодательством Республики Таджикистан. Присутствие иных участников процесса допускается с разрешения органа или лица, назначивших государственную судебную экспертизу, и лица, в отношении которого производится государственная судебная экспертиза, либо его законного представителя.*

При этом согласно пунктов 83 и 124-126 Стамбульского протокола осмотр в целях экспертизы должен проводится при закрытых дверях под контролем медицинского эксперта и без сотрудников правоохранительных органов. Во время медицинского обследования должен быть обеспечен доступ к адвокату. В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:

- **Внести изменения в Уголовно Процессуальный Кодекс РТ и практику проведения судебно-медицинской экспертизы с тем, чтобы исключить присутствие следователя и других сотрудников правоохранительных органов во время проведения судебно-медицинской экспертизы именно жертв пыток.** Также имеет смысл внедрения такого положения в нормы производства судебно - медицинских экспертиз при заявлениях на пытки.

7) Сроки проведения медицинского освидетельствования и судебно- медицинской экспертизы

Для обнаружения и фиксации следов побоев и телесных повреждений большое значение имеет своевременность назначения и проведения медицинского освидетельствования и судебно- медицинской экспертизы. УПК РТ и Закон РТ «О государственной судебной экспертизе» предусматривает проведение экспертизы для определения характера и степени тяжести телесных повреждений обязательным. Однако сроки проведения в национальном законодательстве не оговариваются.

Пунктом 104 Стамбульского протокола установлено, что медицинскую экспертизу (освидетельствование) необходимо проводить независимо от того, сколько времени прошло с момента применения пыток, но если утверждается, что пытки имели место в пределах шести последних недель, то такое освидетельствование должно быть организовано в срочном порядке, пока не исчезли явные следы пыток. *В связи с этим предлагаются следующая рекомендация:*

- **В рамках обеспечения своевременного проведения судебно-медицинской экспертизы предполагаемых жертв пыток дополнить часть вторую статьи 209 УПК РТ в следующей редакции:**

«Медицинская (экспертиза) в целях определения следов пыток проводится независимо от времени применения пыток, а в случаях утверждения о том, что пытки имели место в пределах шести последних недель, то такое освидетельствование проводится в срочном порядке, пока не исчезли явные следы пыток»;

- **Внести дополнения в Статью 19 Закона РТ «о государственной судебно-медицинской экспертизе» в следующей редакции:**

«В случае предполагаемых фактов применения пыток и жестокого обращения, в том числе сексуального насилия, судебно-медицинский эксперт должен проводить экспертизу в течение 24 часов после получения запроса, с целью своевременной фиксации телесных повреждений и т.д.

8) Получения информированного согласия освидетельствуемого лица на прохождение медицинского освидетельствования и судебно-медицинской экспертизы.

Законодательство РТ предусматривает, что получение согласия задержанного и обвиняемого на проведение судебно-медицинской экспертизы не требуется. В Республике Таджикистан согласно части 2 статьи 210 УПК экспертиза потерпевших и свидетелей осуществляется только с их добровольного согласия, которое дается ими в письменной форме. Однако не берется согласия задержанных, подозреваемых, обвиняемых и т.д.

Пункт 64 Стамбульского протокола предусматривает, что медицинская экспертиза, проводимая для сбора доказательств в ходе какого – либо расследования, требует согласие осматриваемого, которое должно быть осознанным в том смысле, что пациент должен понимать, каким образом будут использованы медицинские данные, полученные в ходе экспертизы, как они будут храниться и кто будет иметь к ним доступ.

В связи с этим предлагаются следующие рекомендации:

- **Редакция статьи 32 Закона РТ «О государственной судебной экспертизе» относительно получение согласия свидетельствуемого на проведение экспертизы привести в соответствии с пунктами 64, 83 и 165 Стамбульского протокола предоставив право эксперту на получение информированного (осознанного) согласия обследуемого на проведение экспертизы.**

9) Доступность заключений о результатах медицинского освидетельствования и экспертизы обследуемым лицам, их представителям и адвокатам

Международные правовые акты, закрепляя конфиденциальность заключений судебно - медицинской экспертизы, тем не менее, предусматривают обязательный доступ к ним обследуемого лица, его\её представителя и адвоката.

Согласно пункту 84 Стамбульского протокола отчет судебно - медицинского эксперта о результатах экспертизы должен носить конфиденциальный характер и быть доведен до сведения обследуемого лица или назначенного им (ею) представителя. Закон РТ «О государственной судебной экспертизе» запрещает судебному эксперту сообщать кому-либо о результатах государственной судебной экспертизы, за исключением лица или органа, её назначивших (статья 18 ч. 2). *В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:*

- **Положение статьи 18 ч. 2 Закона РТ «О государственной судебной экспертизе» и статьи 15 часть 1 п. 6 привести в соответствие с пунктами 84 и 126 Стамбульского протокола, предоставив тем самым возможность руководителям экспертных учреждений предоставить копию отчета (заключения) экспертизы самому обследуемому, его представителю или адвокату, в орган прокуратуры.**

10) Содержание заключения эксперта

Статья 217 УПК РТ определяет «Содержание заключения эксперта». Законодатель определяет четко перечень пунктов, которые должны быть включены в содержание заключения экспертизы. Однако в правоприминительной практике с годами возникает необходимость дополнений содержания эксперта. Например - когда необходимо включения не только даты проведения, также времени **проведения, в отношении** кого производится экспертиза в форме акта и заключения, и такие моменты возможно и в формах других отраслей. В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:

- **Здесь следовало бы дополнить статью словосочетанием – как минимум, так как специфика и форма заключения экспертов утверждается отраслевыми министерствами и ведомствами и могут содержать больше информации, нежели указанных в данной статье.**

11) Ответственность врачей за дачу заведомо ложных сведений

Важным условием обеспечения беспристрастности и объективности врачей и экспертов при проведении медицинского освидетельствования и экспертизы является установление уголовной ответственности за дачу заведомо ложных сведений и заключений.

Статьями 351-352 УК РТ установлена уголовная ответственность за дачу заведомо ложного заключения или отказ от дачи заключения со стороны эксперта и специалиста. Однако в УК РТ не предусмотрена уголовная ответственность в отношении врачей, которые проводят медицинское освидетельствование в рамках уголовного разбирательства. *В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:*

- **В целях установления уголовной ответственности врачей за дачу заведомо ложной информации или документа дополнить статью 351**

Уголовного кодекса Республики Таджикистан примечанием о том, что врачи, привлекаемые для проведения медицинского осмотра (освидетельствования) или консультаций в ходе сбора доказательств о телесных повреждениях рассматриваются в качестве специалистов.

12) Негосударственная судебная экспертиза

Хотя УПК РТ упоминает возможность проведения экспертизы негосударственными и иными экспертными учреждениями, в РТ отсутствует закон, регламентирующий их деятельность. Следовательно, в РТ отсутствуют независимые экспертные учреждения. Относительно стандартов по расследованию пыток все лица, которые заявляют о применении пыток, должны иметь право на медицинский осмотр, в том числе и в негосударственных медицинских учреждениях. В связи с этим предлагается следующая рекомендация:

- **Урегулировать такие вопросы как создание альтернативных - негосударственных экспертных учреждений с возможностью проведения медицинской экспертизы путем разработки и внедрения Закона регулирующих круг деятельности, права и обязанности негосударственных экспертных учреждений и приравнивающий статус ее специалистов к государственным экспертам.**
- **С целью повышения кадрового и материально технического обеспечения центров судебно - медицинских экспертиз Республики Таджикистан выделять отдельные бюджетные ассигнования для повышения качества и доказательной базы заключения судебно - медицинских экспертиз.**
- **Систематично проводить обучающие тренинги широкому кругу медицинского и юридического персонала, которые могут непосредственно сталкиваться с производством расследований в случаях применения пыток и других видов жестокого обращения.**

В части Главы Участники уголовного судопроизводства в аспекте проведения медицинских исследований (судебно-медицинские экспертизы, медицинское освидетельствование)

13) Свидетель

В части 1 статьи 56 УПК РТ - предусмотрено, что в качестве свидетеля для дачи показаний может быть вызвано лицо, которому могут быть известны какие-либо обстоятельства, имеющие значение для дела. Согласно части 6 статьи 58 УПК РТ - Эксперт обязан являться по вызову дознавателя, следователя, прокурора, суда, судьи; - давать обоснованные и объективные письменные заключения, связанные с проведением исследования и поставленными вопросами; Однако в правоприменительной практике зачастую в качестве свидетеля допрашивают судебных экспертов, что влечет за собой изменение статуса участников в делопроизводстве. Эксперты располагают информацией связанные с проведением исследования и сведениями, однако не являются свидетелями обстоятельств по делу. В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:

- **Дополнить часть 2 статьи 56 УПК РТ в следующем содержании: «не подлежат допросу в качестве свидетеля: - Специалист, эксперт»**

14) *Специалист*

Согласно части 3 статьи 57 УПК РТ - специалист **вправе**: - с **разрешения** дознавателя, следователя, прокурора, суда, судьи задавать вопросы участникам следственного действия. В данном случае возникает риск, и вероятность что следователь может отказать специалисту в предоставлении вопроса, касающихся его исследования. Необходимо учесть, что иногда вопросы задаются для уточнения обстоятельств дела в круге понятий и научных познаний и тонкостей, которые необходимы специалисту для дачи заключения.

Часть 5 статьи 57 -уклонение специалиста от явки **(добавить - без уважительных на то причин)** по вызову органов предварительного дознания, следствия и суда или уклонения от выполнения своих обязанностей привлекается к ответственности в соответствии с законодательством Республики Таджикистан.

Согласно редакции данной статьи, не определенным остается момент явки специалиста или эксперта. *В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:*

- **Исключить из части 3 статьи 57 УПК РТ следующее содержание и дополнить:** «слово с разрешения следователя и дополнить - задавать вопросы участникам следственного действия»;
- **Включить в часть 5 статью 57, и часть 7 статьи 58 УПК РТ следующее содержание:** «по уважительной причине».

15) *Эксперт*

УПК РТ предоставляет право эксперту *заявлять ходатайство о представлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения, или ходатайствовать о назначении комплексной экспертизы.* Данная статья дает возможность производства экспертизы случаям связанных с применением пыток и других видов жестокого обращения в соответствии с рекомендациями Стамбульского Протокола (судебно-медицинская и психиатрическая экспертиза).

Однако необходимо конкретизировать, на сколько, ходатайство эксперта является обязательным для исполнения со стороны следователя. Считается необходимым включить также в этот пункт следующее: - отклонение ходатайства эксперта может быть основанием для отказа от дачи заключения, то есть для отвода производства экспертизы. *В связи с этим предлагается следующая рекомендация.*

- **Дополнить часть 4 пункт 7 данной статьи 58 УПК РТ следующего содержания-** «отказаться от дачи заключения, если поставленные вопросы выходят за пределы специальных познаний или, если представленные ему материалы недостаточны для дачи заключения, если ходатайства эксперта о назначении комплексной экспертизы отклонено необоснованно».

16) *Круг лиц и ходатайств, обязательных для рассмотрения в рамках уголовного судопроизводства*

Статья 175 УПК РТ определяет круг лиц подозреваемому, обвиняемому, их защитникам, а также потерпевшему, гражданскому истцу, гражданскому ответчику или их представителям и ходатайств допросе свидетелей, производстве экспертиз и других следственных действиях, если могут иметь значение для дела. Словосочетание «могут иметь значения для дела» – опять

двойной стандарт. С одной стороны Законодательство предоставляет право эксперту заявлять ходатайства имеющие значение по делу (исследования). С другой стороны другая статья настоящего Кодекса сужает круг участников, чьи ходатайства являются обязательными по делу. *В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:*

- **Необходимо дополнить статью 175 УПК РТ пунктом №3 с указанием о том, что: «Ходатайства эксперта или экспертных учреждений являются обязательным для исполнения», или удалить пункт - если обстоятельства, об установлении которых они ходатайствуют, могут иметь значения для дела. Поэтому лучше сделать это отдельным пунктом, чтоб в иных «необоснованных» случаях следователь имел возможность отказывать в «ненужных» ходатайствах.**

17) Некоторые соображения относительно диспозиции и санкции статьи 143\1 УК РТ

Уровень наказания за пытки в УК РТ установлены в частности по степени тяжести нанесенного вреда здоровью человека, то есть если средний вред то 2 часть, если тяжкий вред то 3 часть, в то время как пытки в подавляющем большинстве случаев носит характер побоев, мучений и истязаний, которое в свое время выделялись, как особые виды нанесения повреждений, так как в подавляющем большинстве случаев повреждения нанесенные при пытках не влекут за собой последствия указанных в ст 110 (тяжкий); 111 (средний вред) УК РТ, а носят изнуряющий и мучительный характер. *В связи с чем предлагается следующая рекомендация:*

- **Исключить из статьи 143\1 УК РТ словосочетание «по неосторожности», кроме того если удалить словосочетание по неосторожности, это деяние равносильно убийству человека, а то и тяжелее так как все это делается со стороны должностного лица (или с его ведома, молчаливого согласия), фактически в обязанности которого входит защита прав человека а не совершение преступления.**

18) Исключения тех доказательств, которые получены незаконными методами

Процессуальным законодательством предусмотрено что- доказательства, полученные в процессе дознания и предварительного следствия путем применения силы, давления, причинения страданий, бесчеловечного обращения или другими незаконными способами, признаются недействительными и не могут являться основанием для обвинения, а также не применяются при доказывании обстоятельств. В данной статье не указано слово «пытки», так как в большинство случаев именно во время применения сильной физической либо психологической боли\страданий умышленно и с целью наказать либо получения признательных показаний и т.д. *В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:*

- **Включить в часть 3 статьи 88 УПК РТ следующее содержание-словосочетание «Пытки».**

19) Проведение судебно-психиатрической экспертизы по ходатайству физических лиц (самостоятельный сбор доказательств)

Статья 21 Закона РТ «о государственной судебной экспертизе» основанием для производства государственной судебной экспертизы является определения суда, постановления судьи, лица, производящего дознание, следователя или прокурора, а также **ходатайства физических** и юридических лиц, со дня поступления которых государственная судебная экспертиза считается назначенной. Согласно внутреннему Положению СПЭ предусмотрено что, юридическим основанием для производства СПЭ является постановление или определение о её назначении согласно УПК РТ. Несоответствия данного Положения о СПЭ и Закона РТ «о государственной судебной экспертизе» заключается в том, что Положение было принято Приказом Министра здравоохранения и социальной защиты населения РТ под № 54 от 09.02.2001г. Последние изменения в части **«проведения экспертизы по ходатайству физического лица»** было внесено в Закон РТ «о государственной судебной экспертизе» 16.04.2012г. В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:

- **Внести изменения во внутреннее Положение о производстве судебно-психиатрической экспертизы в РТ следующего текста «проведения обследования по ходатайству физических лиц для определения посттравматического стрессового расстройства, либо других видов глубокой депрессии».**

20) Обязательность проведение комплексной судебной экспертизы (судебно-медицинская и психиатрическая)

Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания определяет понятие пыток и запрещает применения физических и нравственных страданий.

Статья 209 УПК РТ предусматривает лишь в обязательном порядке назначение и производство экспертизы для определения возможных фактов применения физического насилия, однако не определяется нравственные страдания, как один из видов пыток. Пункт 261 Стамбульского протокола требует, что поскольку психологические симптомы столь распространены среди лиц, переживших пытки, настоятельно рекомендуется включать психологическую экспертизу в любую оценку последствий пыток. В связи с этим предлагаем следующую рекомендацию:

- **Включение изменения и дополнения в статью 209 УПК РТ и следующего содержания «определения посттравматического стрессового состояния».**

21) Информирование обследуемого лица о методах и процессе исследования

Законодательство предусматривает, что лицо, в отношении которого проводится государственная судебная экспертиза, должно быть информировано, в доступной для него форме, о методах исследований, применяемых в отношении его, включая альтернативные, о возможных болевых ощущениях и побочных явлениях. Анализ внутреннего Положения СПЭ показало, что врачи-психиатры информируют лиц, подвергаемых экспертизе о целях анализа и методах исследования, однако никакой соответствующей записи в истории болезни либо в отдельном журнале регистрации не производится. В связи с этим предлагается следующая рекомендация:

- **Необходимо проводить, обучения экспертов по положениям законодательства с тем, чтобы обеспечить исполнения гарантий задержанных лиц, подвергаемых экспертизе.**

22) Степени диагностирования согласно Стамбульскому протоколу

Положение о СПЭ предусматривает, что экспертное заключение состоит из четырех частей в частности заключительная часть (мотивированных выводов). Однако относительно о согласованности эксперту необходимо указать в заключительной части данные психиатрического обследования и степени их соответствия. В правоприменительной практике во время составления заключительной части врач-психиатр указывает о степени соответствия полученных данных испытуемого лица в следующем тексте: *«данные состояния классифицируется диагнозом на основании объективных данных анамнеза, физической травмы», либо «физические данные и психическое состояние, возможно, привели к ПТСР».*

Согласно пункту 288 Стамбульского протокола- Медикам следует высказать свои соображения о согласованности данных психологического обследования и степени, в которой эти данные соответствуют якобы имевшему место жестокому обращению. Если степень выраженности симптоматики у жертв пыток соответствует психиатрическому диагнозу по классификации ДСР-IV или МКБ-10, то следует указать этот диагноз. В связи, с чем предлагается следующая рекомендация:

- **Проведения анализа внутренних Положений о СПЭ и включения в части составления заключений экспертиз степени соответствия;**
- **Проведения обучающих тренингов для врачей-психиатров по определению Посттравматического стрессового расстройства и составлений актов экспертиз с определением степени соответствия.**

Список использованной литературы и источников информации

1. Конституция Республики Таджикистан, 1996, 1999;
2. Закон Республики Таджикистан «О милиции» от 2004 года с изменениями и дополнениями от 2006, 2007, 2008, 2009, 2011, 2012 гг.;
3. Закон Республики Таджикистан «О порядке и условиях содержания под стражей подозреваемых, обвиняемых и заключенных», 2011;
4. Закон Республики Таджикистан «об охране здоровья населения» от 15.05.1997г с изменениями и дополнениями от 2003, 2004, 2005, 2009, 2013гг.;
5. Инструкция о задержании от 24 октября 2012 г.;
6. Положение «О производстве судебно-психиатрической экспертизы Республики Таджикистан», утвержденный приказом Министра здравоохранения и социальной защиты населения РТ от 09.02.2001г.
7. Международные кодексы этики (*Принят 3-ей Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации, Женева, Швейцария, в октябре 1949 года*);
8. Международный пакт о гражданских политических правах (*Принят резолюцией 2200 А (XXI) Генеральной Ассамблеи от 16 декабря 1966 года. Таджикистан присоединился в 1999г.*);
9. Постановление Пленума «О применении норм уголовного и уголовно-процессуального законодательства по противодействию пыткам» от 25.06. 2012 года под № 1;
10. Положение судебно-медицинской экспертизы «о некоторых процессуальных оснований проведения судебно-медицинской экспертизы в РТ» утвержденный приказом МЗ РТ от 20.12.2008г. под №_706;
Положение о судебно психиатрической экспертизы РТ, утвержденный приказом МЗ РТ от 09.02.2001 под № 54;
11. Положение межведомственного координационного совета по проблемам государственных экспертиз при министерстве юстиции РТ, утвержденное Постановлением Правительства РТ от 03.04.2006г. за № 136;
12. Положение о военно-врачебной экспертизе, утвержденное Постановлением Правительства РТ от 04.07.2002г. за № 290;
13. Постановление Правительства РТ от 31.12.2002г. за 525 «Об утверждении организационной структуры учреждений первичной медико-санитарной помощи»;
14. Уголовный Кодекс Республики Таджикистан от 1998 года с изменениями и дополнениями от 1999, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012;
15. Уголовно-процессуальный Кодекс Республики Таджикистан от 2009 года с изменениями и дополнениями от 2010, 2011 гг.
16. Конвенция против Пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. (*Резолюция 39/46 Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1984 г. Вступила в силу 26 июня 1987 г. Таджикистан присоединился в 1995г.*);
17. «Руководство по эффективному расследованию и документированию пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания» далее Стамбульский протокол. (признано Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН 55/89 (2000 г., и Комиссией ООН по правам человека, 56-ая сессия (2000 г.);
18. Токийская декларация Всемирной медицинской ассоциации 1975 года;
19. Лиссабонская декларация о правах пациентов Всемирной медицинской ассоциации 1981 года с изменениями от сентября 1995 г.;

20. Принципы медицинской этики, относящиеся к роли работников здравоохранения, в особенности врачей, в защите заключенных или задержанных лиц от пыток и других видов жестокого обращения;
21. Минимальные стандартные правила обращения с заключенными;