

# ОПЫТ КЫРГЫЗСТАНА ПО ВНЕДРЕНИЮ ПРИНЦИПОВ «СТАМБУЛЬСКОГО ПРОТОКОЛА»: ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ



## ВВЕДЕНИЕ

В качестве неопровержимых доказательств применения пыток и жестокого обращения необходимы эффективные расследования и документы, фиксирующие физические и психологические их последствия. В этом процессе важная роль отводится как лицам, ведущим следствие и назначающим наказание, так и медицинским работникам.

Впервые функция медиков в борьбе с пытками была определена в Руководстве по эффективному расследованию и документированию пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, определяющем международные принципы в отношении расследования и документирования пыток и жестокого обращения, в соответствии с Конвенцией ООН против пыток и другими международными документами. Этот документ был принят в 1999 году и получил название «Стамбульский протокол».<sup>1</sup> В процессе разработки документа приняло участие более 180 экспертов из 51 страны.

29 июня 2022 года в Женеве было презентовано второе, обновленное издание «Стамбульского протокола». Необходимость внесения изменений и дополнений была обусловлена двадцатилетним опытом его практического использования. В работе по подготовке данного документа приняло участие четыре органа ООН — Комитет против пыток, Подкомитет по предупреждению пыток, Специальный докладчик по вопросу пыток, Фонд добровольных взносов для жертв пыток. В обновлении большую роль сыграли такие организации гражданского общества, как «Врачи за права человека» (PHR), «Международный совет по реабилитации жертв пыток» (IRCT), «Турецкий фонд прав человека», REDRESS, UNVFVT и Британская медицинская ассоциация (BMA).

Процесс обновления документа занял шесть лет. Были проведены международные и региональные координационные встречи, в том числе в городах Бишкек<sup>2</sup>, Мехико и Копенгаген.

«Стамбульский протокол» 2022 года включает призыв Верховного комиссара ООН по правам человека Мишель Бачелет государствам, негосударственным субъектам, гражданскому обществу, отдельным практикующим врачам и всем, кто заинтересован в защите от пыток и жестокого обращения, использовать новую редакцию документа.

*«Стамбульский протокол» изменил то, как мы понимаем, расследуем, документируем и работаем над искоренением пыток во всем мире... Мы призываем все государства полностью соблюдать эти стандарты и выполнять договорные обязательства по предотвращению пыток и жестокого обращения, привлечь виновных к ответственности и предоставлять жертвам возмещение и реабилитацию, на которые они имеют право в соответствии с международным правом»,* — сказал д-р Винсент Якопино, член Редакционного комитета Стамбульского протокола, бывший медицинский директор и действующий член Консультативного совета организации «Врачи за права человека».

<sup>1</sup> По месту его подписания в г.Стамбул

<sup>2</sup> В сентябре 2016 года.

*«Усиленный и обновленный Стамбульский протокол станет жизненно важным ресурсом для выживших, врачей, участников судебных процессов, правительств и гражданского общества, способствуя нашей коллективной работе по созданию мира, свободного от пыток. Он также обеспечивает международный ориентир для предотвращения игнорирования, неправильного толкования или фальсификации доказательств пыток со стороны медицинских работников, добровольно или по принуждению», — отметил Йенс Модвиг, член Редакционного комитета Стамбульского протокола, бывший председатель Комитета ООН против пыток, директор Департамента здравоохранения «Достоинство — Датский институт против пыток».*

*«Степень, в которой государства соблюдают стандарты «Стамбульского протокола», следует рассматривать как меру их приверженности прекращению пыток и жестокого обращения», — сказал Джеймс Лин, член Редакционного комитета Стамбульского протокола, координатор программы Стамбульского протокола в Международном совете по реабилитации жертв пыток Ян Мин Цзяодун.*

### **Основные обновления в «Стамбульском протоколе» 2022 года включают:**

- Разъяснения по определению и сфере применения пыток и жестокого обращения на основе 20-летней практики применения Протокола и судебной практики, а также обновление соответствующих механизмов предотвращения пыток, привлечения к ответственности и возмещения ущерба (Глава I).
- Обновления соответствующих этических обязательств для юристов и медиков, включая рекомендации по устранению противоречивых обязательств (Глава II).
- Передовая практика судебных расследований пыток и жестокого обращения, включая новое руководство для судей, прокуроров и других субъектов (Глава III).
- Обновление методов клинической оценки физических и психологических доказательств, применение новых руководств по оценке детей и ЛГБТИ (Главы IV, V, VI).
- Указания по интерпретации физических и психологических доказательств пыток и жестокого обращения, обязательство давать заключение о возможности применения пыток (Главы IV, V, VI).
- Признание ограничений «Стамбульского протокола» и предотвращение неправомерного использования (Глава IV).

- Дополнительные рекомендации для медиков по документированию пыток и жестокого обращения в незаконных контекстах (Глава VII).
- Требования к государствам предпринимать комплексные и последовательные действия по осуществлению «Стамбульского протокола» в сотрудничестве с международными субъектами и представителями гражданского общества (Глава VIII).

Отдельно следует остановиться на Главе VIII относительно рекомендаций для государств по эффективному внедрению «Стамбульского протокола».

### **Документ предполагает трехэтапную его имплементацию:**

#### 1 этап: Достижение общего понимания среди заинтересованных сторон посредством:

- a. Оценки существующих условий и проблем в стране.
- b. Повышения осведомленности о стандартах «Стамбульского протокола» среди соответствующих заинтересованных сторон из правительства и гражданского общества.

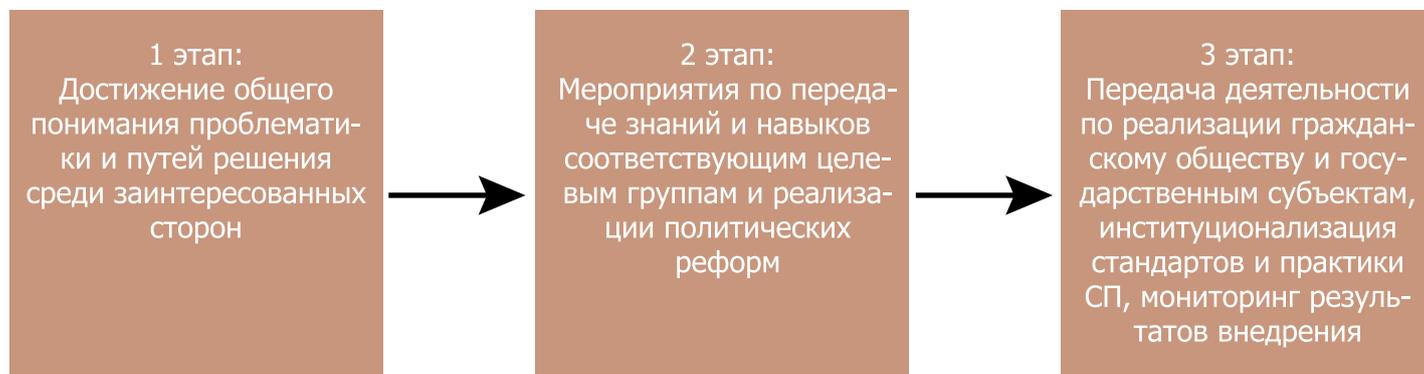
#### 2 этап: Передача знаний и навыков и реализация политических реформ путем:

- c. Использования стандартов «Стамбульского протокола» целевыми группами — государственные судебные эксперты, клинические и судебные эксперты гражданского общества, другие медицинские работники, прокуроры, юристы и судьи.
- d. Проведения политических реформ для обеспечения эффективного расследования и документирования.
- e. Разработки национального плана действий против пыток, который включает реализацию «Стамбульского протокола».

#### 3 этап: Передача деятельности по внедрению гражданскому обществу и государственным субъектам, институционализация стандартов и практики «Стамбульского протокола», мониторинг результатов усилий по внедрению:

- f. Передача мероприятий по наращиванию потенциала и реформированию политики местному гражданскому обществу и государственным субъектам.
- g. Интеграция передового опыта в государственные и профессиональные институты.
- h. Расширение региональных сетей и сотрудничества.
- i. Мониторинг процесса реализации, включая качество и точность судебно-медицинской экспертизы предполагаемых пыток и жестокого обращения.

В целях системного внедрения стандартов «Стамбульский протокол» предполагается проведение трёх действий — оценка, наращивание потенциала и реформа политики, которые применяются поочерёдно, этапами.



*Нуриана Картанбаева, исполнительный директор Фонда «Сорос-Кыргызстан» подчеркнула: «Можно сказать, что Кыргызстан пилотным способом прошел через все эти три фазы в период с 2014 по 2018 годы. Но, это далеко незавершенный этап, и требует итерации, поскольку процесс был пробным, были как достижения, так и ошибки. Возможно, настало время провести полномасштабный новый цикл, с учетом всего полученного опыта».<sup>3</sup>*

### **Для эффективной реализации «Стамбульского протокола» должны быть выполнены следующие условия:**

1. Официальное признание стандартов «Стамбульского протокола».
2. Политическая воля, отраженная в заявлениях, планировании и корректирующих действиях.
3. Эффективная система уголовного правосудия.
4. Адекватные финансовые и человеческие ресурсы.
5. Добросовестное управление.
6. Сотрудничество.
7. Активное участие гражданского общества.

Нужно отметить, что в Кыргызстане созданы хорошие предпосылки для дальнейшей реализации данного документа. Так, «Стамбульский протокол» официально признан, на его основе разработан национальный документ — «Практическое руководство по документированию насилия, пыток и жестокого обращения для медицинских специалистов всех уровней здравоохранения» (далее — «Практическое руководство»), впервые утвержденное Министерством здравоохранения.

<sup>3</sup> Из выступления на Международном форуме, посвященном 10-летию создания НПМ Кыргызстана. 6 декабря 2022 года, г. Бишкек.

ния в 2014 году. Работа ведется в тесном сотрудничестве с гражданским обществом. Утвержденный Правительством «План действий по правам человека на 2022–2024 годы»<sup>4</sup> включает в себя мероприятия по дальнейшей имплементации «Стамбульского протокола». В частности, в пункте 107 главы 17 «Борьба с пытками» предусмотрено мероприятие по подготовке предложений по внедрению «Практического руководства» в параллельные медицинские службы, в соответствии со «Стамбульским протоколом». Пункт 111 той же главы предусматривает проведение эффективного расследования утверждений о пытках и привлечение виновных к ответственности. Ответственными за исполнение органами обозначены Генеральная прокуратура, МВД и Верховный суд.

Этим же Распоряжением предусмотрена разработка нового Национального плана действий по реализации Заключительных замечаний Комитета ООН против пыток (далее — Комитет) по Третьему периодическому докладу Кыргызстана по выполнению положений Конвенции ООН против пыток (пункт 105 главы 17).<sup>5</sup>

Стоит отметить, что Комитет с удовлетворением отметил инициативы Кыргызстана по внесению изменений в свою политику и процедуры с целью обеспечения большей защиты прав человека и применения Конвенции, в том числе — разработка Правил медицинского документирования насилия, пыток и жестокого обращения, принятие в январе 2021 года Плана действий по реализации принципов «Стамбульского протокола» и создание межведомственной рабочей группы по реализации «Стамбульского протокола».<sup>6</sup>

При этом Комитет, приветствуя сообщения о том, что многочисленные сотрудники медицинского персонала тюрем прошли подготовку по положениям «Стамбульского протокола», выразил обеспокоенность утверждениями о том, что некоторые медицинские обследования проводятся поверхностно, иногда с задержкой, и лицами, не относящимися к медицинскому персоналу в местах предварительного заключения.<sup>7</sup> Также указывается на обеспокоенность тем, что подготовка по вопросам, касающимся «Стамбульского протокола», не предоставляется всем специалистам-медикам, работающим с лицами, лишенными свободы.<sup>8</sup>

В Заключительных замечаниях от 21 декабря 2021 года Комитетом дана рекомендация Кыргызстану о продолжении специальной подготовки соответствующих сотрудников, включая медицинский персонал, по вопросам выявления случаев пыток и жестокого обращения, в соответствии со «Стамбульским протоколом», а также разработке методики оценки эффективности программ обуче-

<sup>4</sup> Распоряжение Кабинета Министров Кыргызской Республики от 28 ноября 2022 года №655-р.

<sup>5</sup> Заключительные замечания Комитета ООН против пыток по Третьему периодическому докладу Кыргызстана от 21 декабря 2021 года. CAT/C/KGZ/CO/3.

<sup>6</sup> Там же. Пункт 6(к).

<sup>7</sup> Там же. Пункт 14.

<sup>8</sup> Там же. Пункт 32.

ния и их адаптации к соответствующим потребностям в профессиональной подготовке вышеупомянутых должностных лиц.<sup>9</sup>

### **Для эффективной реализации «Стамбульского протокола» перед Кыргызстаном стоят следующие задачи:**

1. Провести правовые, административные и судебные реформы.
2. Выполнять обязательства по эффективному расследованию пыток и жестокого обращения.
3. Предпринять дополнительные организационные меры по обучению и компенсациям.
4. Провести государственную судебно-медицинскую реформу.
5. Создать условия для реализации государственных судебно-экспертных учреждений и органов здравоохранения.
6. Провести мониторинг реализации «Стамбульского протокола» и подотчетности государственных органов.

### **Для выполнения данных задач следует реализовать ряд мероприятий.**

#### 1. Правовая, административная и судебная реформы:

- Совершенствовать определение «пытка».
- Обеспечить эффективное выполнение Факультативного протокола к Конвенции ООН против пыток, в том числе предоставить достаточные людские и финансовые ресурсы НПМ, с обеспечением беспрепятственной его работы.
- Обеспечить, чтобы обвинение в преступлении «злоупотребление властью» не исключало судебного преследования за пытки.
- Обеспечить соответствующие правила допустимости доказательств.
- Обеспечить гарантии и эффективные механизмы подачи жалоб лицам, лишенным свободы.

#### 2. Эффективное расследование пыток и жестокого обращения:

- Обеспечить проведение обязательного медицинского осмотра задержанных в совершении преступлений при каждом доставлении его в места предварительного заключения.
- Обеспечить доступ предполагаемых жертв пыток к медицинским работникам по выбору задержанного в любое время.
- Обеспечить возможность проведения медицинского осмотра и оценки негосударственными медиками, в том числе судебно-медицинскими экспертами, в суде.

---

<sup>9</sup> Там же. Пункт 33 (b), (c).

- Обеспечить быстрый доступ (менее 24 часов) медиков к предполагаемой жертве пыток.

### 3. Организационные меры по обучению и компенсации:

- Разработать нормативную правовую базу для определения размера компенсации и возмещения ущерба за пытки и жестокое обращение.
- Обучить весь соответствующий персонал эффективно юридическому расследованию и медицинскому документированию пыток и жестокого обращения, в соответствии со «Стамбульским протоколом»..
- Обеспечить, чтобы сотрудники правоохранительных органов проходили специальную подготовку по международно-признанным методам допроса («Принципы Мендеса»).
- Обеспечить соблюдение юридической и медицинской этики, предусмотренной «Стамбульским протоколом».

### 4. Государственная судебно-медицинская реформа:

- Обеспечить политику, практику и возможности для эффективного документирования пыток и жестокого обращения государственными судебно-медицинскими экспертами и другими медицинскими работниками.
- Обеспечить право предполагаемых жертв на доступ к независимым специалистам в области здравоохранения и судебно-медицинским экспертам.
- Обеспечить государственные судебно-медицинские учреждения достаточными финансовыми и человеческими ресурсами.
- Обеспечить во всех случаях быструю оценку квалифицированными независимыми медиками и судебно-медицинскими экспертами, в соответствии со «Стамбульским протоколом».

### 5. Государственные судебно-экспертные учреждения и органы здравоохранения:

- Интегрировать стандарты «Стамбульского протокола» в политику и практику.
- Обеспечить соблюдение соответствующих этических принципов и клинической независимости.
- Кодифицировать процессуальные гарантии медицинской оценки пыток и жестокого обращения в национальном законодательстве.
- Уважать и поощрять право человека на обследование одним или несколькими негосударственными медицинскими работниками по его выбору в любое время, и информировать предполагаемую жертву об этом праве.
- Обеспечить, чтобы весь соответствующий персонал прошел обучение по «Стамбульскому протоколу».

## 5. Мониторинг и оценка:

- Уполномочить и поддержать независимый контрольный орган для наблюдения за выполнением стандартов и условий «Стамбульского протокола».
- Обеспечить независимость контрольного органа на основании руководящих принципов, предусмотренных для НПМ, и «Парижских принципах».
- Разработать соответствующие нормы, процедуры и методы мониторинга, публиковать результаты отчетов.
- Поддерживать мониторинговую деятельность ООН и других международных и национальных органов и организаций по правам человека.

## ОПЫТ КЫРГЫЗСТАНА

На протяжении десяти лет Кыргызстан проводит работу по документированию следов пыток и жестокого обращения, став одним из первых государств мира по имплементации принципов «Стамбульского протокола» в национальное законодательство и в практику медицинских работников.

Так, в 2014 году, при поддержке Фонда «Сорос-Кыргызстан», было разработано «Практическое руководство по документированию насилия, пыток и жестокого обращения для медицинских специалистов всех уровней здравоохранения», утвержденное Министерством здравоохранения.<sup>10</sup>

Для обеспечения контроля за применением «Практического руководства» ведомственными медслужбами МВД, ГСИН, ГКНБ и др. Министерство здравоохранения утвердило «Комплексный план мероприятий» на 2015 год<sup>11</sup> и на 2016 год.<sup>12</sup>

Прогрессивный опыт Кыргызской Республики по внедрению Стамбульского протокола привлёк внимание мирового сообщества. В сентябре 2016 года в Бишкеке, под эгидой Правительства Кыргызской Республики, при финансовой поддержке Европейского Союза, в рамках проекта «Поддержка в консолидации национальных усилий по предупреждению пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения или наказания и в борьбе против безнаказанности в Кыргызской Республике», реализуемого Фондом «Сорос-Кыргызстан», была проведена Международная конференция на тему «Реализация Стамбульского протокола: трансформация регионального опыта в международные нормы эффективного расследования и документирования пыток».

<sup>10</sup> Второе издание утверждено приказом Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 07.12.2015 г. №680.

<sup>11</sup> Утвержден приказом МЗ КР от 19.02.2015 г. №84.

<sup>12</sup> Утвержден приказом МЗ КР от 25.03.2016 г. №204.

В мероприятии приняло участие более 200 участников из 25-ти стран, в том числе Председатель Комитета ООН против пыток, члены Подкомитета ООН по предупреждению пыток, сотрудники международной организации «Врачи за права человека» и др. Опыт Кыргызстана был высоко оценен представителями международного сообщества.

Национальным центром Кыргызской Республики по предупреждению пыток (далее — НЦПП), совместно с медицинскими экспертами и представителями гражданского общества, в 2016 году была начата активная работа по медицинскому документированию следов пыток и жестокого обращения у лиц, содержащихся в местах лишения и ограничения свободы, в ходе которой зафиксированы следы физического насилия в отношении 99 лиц.

Медицинское документирование, согласно принципам «Стамбульского протокола» и «Практическому руководству», проводится не только в отношении лиц, находящихся в закрытых учреждениях. В ходе приграничного конфликта в сентябре 2021 года врачами были задокументированы факты пыток граждан Кыргызстана со стороны оперативных сотрудников милиции на территории Республики Таджикистан. В январе 2022 года было проведено освидетельствование граждан нашей страны, подвергшихся пыткам в ходе массовых волнений в Республике Казахстан. Заполненные медицинские формы с соответствующими фото- и видеоматериалами и другими документами направляются в органы прокуратуры для дальнейшего расследования и привлечения виновных к ответственности.

Параллельно проводится обучение медицинских работников всех регионов страны основам прав человека, механизмам предупреждения и борьбы с пытками, принципам «Стамбульского протокола». Обучены свыше 1000 врачей, судебно-медицинских экспертов и специалистов из числа среднего медперсонала. Тем не менее, до настоящего времени остаётся нерешённой проблема применения положений «Стамбульского протокола» и национального «Практического руководства» медицинскими службами других ведомств. Ещё в 2018 году был разработан и направлен на рассмотрение в Аппарат Правительства Кыргызской Республики проект постановления «Об унификации и стандартизации медицинского документирования пыток и жестокого обращения». Одной из рекомендаций Ежегодных докладов Национального центра за 2017 и 2018 год было скорейшее утверждение данного документа, в целях системного разрешения проблемы пыток в стране. Однако, данный документ не был принят Правительством в силу ряда причин.

В 2019 году в План работы Координационного совета по правам человека при Правительстве (ныне — Кабинет Министров) Кыргызской Республики (далее — КСПЧ) был включен вопрос о принятии мер по внедрению «Практического руководства» в параллельные медицинские службы. Данный пункт работы Министерством здравоохранения не был выполнен.

Пункт 2.3 утверждённого Распоряжением Правительства Кыргызской Республики «Плана действий по правам человека на 2019–2021 годы» предусматривал принятие мер по внедрению «Практического руководства» в параллельные медицинские службы. Задачей определено: «Утвердить и реализовать План действий по внедрению Стамбульского протокола в Кыргызской Республике на 2019–2021 годы». Но и этот пункт Плана не был исполнен.

Постановлением Жогорку Кенеша Кыргызской Республики от 25 октября 2018 года № 2670-VI Правительству Кыргызской Республики была дана рекомендация об обеспечении непосредственного контроля за применением «Практического руководства» ведомственными медицинскими службами МВД, ГСИН, ГКНБ и др.<sup>13</sup>

В этом же Постановлении Министерству здравоохранения было поручено продолжить работу по внедрению принципов «Стамбульского протокола» в Кыргызской Республике, посредством внедрения «Практического руководства», усилить надзор за обязательным медицинским документированием фактов пыток и жестокого обращения медицинскими специалистами всех уровней здравоохранения, согласно утвержденной приказом Министерства здравоохранения форме осмотра, а также качеством медицинского документирования.

### **Почти десятилетняя практика внедрения «Стамбульского протокола» в Кыргызстане выявила следующие проблемы имплементации:**

1. Подведомственность медиков закрытых учреждений ставит их в зависимость от руководства места лишения свободы, и влечет за собой возможность сокрытия фактов пыток и жестокого обращения.

На протяжении более десяти лет в стране поднимается вопрос о переводе пенитенциарного здравоохранения в общегражданскую систему здравоохранения. Однако, данный вопрос встречает резкую критику со стороны Службы исполнения наказаний при Министерстве юстиции Кыргызской Республики, которая в качестве обоснования нецелесообразности передачи медицинских работников

---

<sup>13</sup> Часть 2 пункт 1.

СИН в ведение Министерства здравоохранения приводит аргумент оттока кадров из пенитенциарных учреждений. Со стороны Кабинета Министров заявляется об отсутствии финансирования.

2. Несмотря на то, что в «Практическом руководстве» указано, что документ обязателен для исполнения медицинскими работниками, независимо от форм собственности и ведомственной подчиненности, часть ожиданий от внедрения в каждодневную работу медицинских специалистов всех ведомств еще не реализована.
3. Процедура проведения медицинского освидетельствования не во всех случаях отвечает требованиям к его проведению, в некоторых случаях проводится формально.
4. Некачественное проведение медицинского осмотра жертв пыток и жестокого обращения врачами и проведение освидетельствования судебными экспертами.
5. Запоздалые сроки назначения и производства судебных экспертиз.

Несмотря на необходимость и требование безотлагательно назначать медицинскую экспертизу при жалобах и выявлении факта применения пыток, практикуются запоздалые сроки проведения экспертиз, что влечет за собой потерю доказательной медицинской базы. Анализ назначения первичных экспертиз показал, что в течение суток назначается лишь часть экспертиз. Имеет место назначение проведения экспертизы на 25-е сутки. Анализ сроков назначения комиссионных и комплексных экспертиз, проведенных по стандартам «Стамбульского протокола», выявил, что рассмотрение дел продолжается на протяжении достаточно длительного периода времени после даты предположительного применения пыток.

6. Отказ медицинских работников проводить документирование следов пыток и жестокого обращения не только из-за нежелания брать на себя дополнительную работу, но и вследствие наличия страха перед возможными репрессиями.
7. Недостаточное количество медицинских работников. Нехватка времени, большая рабочая нагрузка. К примеру, в СИЗО № 1 г.Бишкек на 1200 содержащихся лиц работает только один врач.
8. Отсутствие печатных форм медосмотра, а также отсутствие доступа к электронной их версии.
9. Не все медицинские работники охвачены процессом обучения принципам документирования, согласно «Стамбульскому протоколу».

К примеру, между Министерством здравоохранения и СИН составлен договор о прохождении обучения медицинских работников СИН на базе КГМИПипК, однако, до настоящего времени ни один из них не прошел обучение.

## ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Несомненно, усовершенствование «Стамбульского протокола» укрепит возможности юристов и медиков проводить расследования, фиксировать следы пыток и жестокого обращения, привлекать к ответственности и наказывать виновных лиц.

Обновленная версия «Стамбульского протокола» подчеркивает важность отслеживания и оценки эффективности или отсутствия эффекта от усилий государства по искоренению пыток и жестокого обращения. Государственный контроль за поведением госслужащих, зачастую, неэффективен и в некоторых странах используется как средство сокрытия пыток и жестокого обращения. По этой причине предлагается передать функции мониторинга за выполнением «Стамбульского протокола» и оценки независимому органу.

В качестве координирующего органа по дальнейшему совершенствованию практики применения «Стамбульского протокола», в частности, его обновленной версии 2022 года, предлагается определить НПМ — Национальный центр Кыргызской Республики по предупреждению пыток. Так, Нуриана Картанбаева, исполнительный директор Фонда «Сорос-Кыргызстан» подчеркнула, что «Обновленная редакция «Стамбульского протокола» создала отличные правовые рамки и возможности для того, чтобы национальные превентивные механизмы взяли на себя дополнительную функцию по мониторингу его реализации и обеспечению подотчетности государства в его реализации».

Исходя из десятилетнего практического опыта и в целях дальнейшей эффективной имплементации принципов «Стамбульского протокола» в Кыргызстане предлагаются следующие **рекомендации**:

1. Разработать и утвердить «План действий по внедрению «Стамбульского протокола» на 2023–2025 годы, согласовав его задачи и мероприятия с «Планом действий по правам человека на 2022–2024 годы», утвержденным Распоряжением Кабинета Министров от 28 ноября 2022 года № 655-р.

В случае своевременной и эффективной реализации всех мероприятий, согласно предлагаемому Плану предполагается искоренение практики непроведения медицинского освидетельствования; ужесточение санкций за отсутствие контроля за качеством проведения медицинского освидетельствования; повышение эффективности документирования фактов пыток и жестокого обращения, в целях привлечения и наказания виновных в них лиц; усиление межведомственных механизмов взаимодействия и, в целом, снижение количества пыток и жестокого обращения в стране.

2. Определить Национальный центр Кыргызской Республики по предупреждению пыток в качестве независимого органа по мониторингу реализации «Стамбульского протокола» в стране.
3. Независимо от организационной структуры, включить в процесс мониторинга и оценки представителей гражданского общества, имеющих соответствующие знания и опыт работы, а также пользующихся авторитетом в правозащитной среде.
4. Продолжить работу в направлении поэтапного перевода пенитенциарного здравоохранения в систему общегражданского здравоохранения.
5. Проводить системное обучение со 100%-ым охватом медицинских специалистов всех уровней здравоохранения, судебно-медицинских экспертов, независимо от ведомственной принадлежности, а также негосударственных медицинских работников и судебных экспертов — на базе КГМИПиПК.
6. Министерству здравоохранения Кыргызской Республики:
  - a. Проводить на системной основе мониторинг качества проведения медицинского осмотра/освидетельствования предполагаемых жертв пыток и жестокого обращения врачами и судебными экспертами.
  - b. Предоставлять периодическую отчетность о ходе и процессе обучения, а также количественном и качественном составе обученных.
  - c. Разработать и внедрить в практику критерии оценки эффективности обучения принципам «Стамбульского протокола»..
  - d. Обеспечить все организации здравоохранения достаточным количеством печатных форм медицинского осмотра, постепенно осуществив переход на электронные формы, с занесением информации в единую электронную базу данных.
7. Продолжить работу по взаимодействию с международными органами по обмену передовым опытом в части имплементации принципов «Стамбульского протокола».

8. Периодически публиковать результаты мониторинга и оценки результатов работы правительства, государственных и негосударственных субъектов по внедрению принципов «Стамбульского протокола» в целях информирования широкой общественности.