**Конвенция о ликвидации
всех форм дискриминации
в отношении женщин**

2 April 2024
English, French, Russian and
Spanish only

**Комитет по ликвидации дискриминации
в отношении женщин**

**Информация, полученная от Российской Федерации
в отношении последующей деятельности в связи
с заключительными замечаниями по ее девятому
периодическому докладу***

[Дата получения: 26 марта 2024 года]

* Настоящий документ выпускается без официального редактирования.

Подпункт с) пункта 13

1. В судебной системе организационное обеспечение дополнительного профессионального образования судей федеральных судов осуществляется Судебным департаментом при Верховном Суде Российской Федерации в соответствии с Положением о профессиональной переподготовке и повышении квалификации судей федеральных судов, утвержденным постановлением Президиума Верховного Суда Российской Федерации от 18 апреля 2018 г.
2. Реализация дополнительных программ переподготовки судей федеральных судов, впервые назначенных на должности, и повышения квалификации судей осуществляется Российским государственным университетом правосудия в рамках выполнения государственного задания на оказание государственных услуг.
3. Порядок подготовки кадров и совершенствования их профессиональных навыков в системе Министерства внутренних дел Российской Федерации (МВД России), в том числе обучение по дополнительным программам, закреплен Федеральным законом от 30 ноября 2011 г. № 342-ФЗ «О службе в органах внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» и приказом МВД России от 5 мая 2018 г. № 275 «Об утверждении Порядка организации подготовки кадров для замещения должностей в органах внутренних дел Российской Федерации».
4. Особое внимание уделяется программам профессиональной (первоначальной) подготовки сотрудников, впервые принятых на службу. Так, в 2022 г. подобное обучение получили свыше 40 тыс. молодых специалистов.
5. В высших и средних учебных заведениях МВД России ведется подготовка учащихся по следующим дисциплинам: «Международное право», «Конституционное право», которые раскрывают темы равенства прав и свобод человека; «Уголовное право» и «Административное право», раскрывающие установленные законом условия наступления ответственности за противоправные деяния в соответствующей сфере.
6. В системе МВД России реализуется комплекс мер, охватывающий мероприятия по воспитанию гармонично развитой и социально ответственной личности на основе духовно-нравственных ценностей народов России с целью выработки вежливого и тактичного отношения к гражданам, включая недопущение проявлений любых форм дискриминации, в том числе порожденных предубеждениями о неравных правах вследствие различий по признаку пола.
7. В образовательных программах уголовно-исполнительной системы (УИС) предусмотрены дисциплины и (или) темы, посвященные международным правовым стандартам (рекомендациям) в сфере обращения с подозреваемыми, обвиняемыми и осужденными, практике деятельности межгосударственных органов по защите прав человека, зарубежному опыту по обеспечению надлежащих условий содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых, требованиям международных правовых актов, предъявляемых к работникам пенитенциарных учреждений, правовым основам и порядку применения физической силы, специальных средств и огнестрельного оружия.
8. Обучающиеся изучают «Минимальные стандартные правила в отношении обращения с заключенными», а также соответствующие международные договоры в области прав человека, участником которых является Российская Федерация. Обучающиеся также знакомятся с особенностями правового статуса, условиями, порядком содержания в учреждениях УИС подозреваемых, обвиняемых и осужденных.

9. В рамках повышения квалификации и переподготовки прокурорских работников тематике гендерного равенства уделяется внимание при применении положений уголовного законодательства по вопросам борьбы с насилием в отношении женщин и проведения соответствующих следственных процедур.
10. Вопросы защиты прав женщин, запрета их дискриминации и соблюдения положений уголовного законодательства, касающихся запрета насилия в отношении женщин, включены в планы подготовки и переподготовки прокурорских работников. Указанные вопросы освещаются в рамках дисциплин о прокурорском надзоре за следствием, дознанием и оперативно-розыскной деятельностью, соблюдением установленного порядка проведения расследования преступлений и исполнением законов, соответствием законам правовых актов, соблюдением прав человека и гражданина.
11. Важная роль в профилактике насилия в семье отводится органам внутренних дел, которые в первоочередном порядке привлекаются к разрешению межличностных конфликтов в семьях. Ведомственные акты обязывают участковых уполномоченных полиции уделять особое внимание лицам, склонным к совершению бытовых преступлений, а также проведению с ними профилактических мероприятий.
12. Следственные органы ориентированы на обеспечение безусловной и приоритетной уголовно-правовой защиты жизни и здоровья пострадавших женщин и детей от семейного и иного насилия, а также на принятие своевременных и достаточных мер по реализации их прав.
13. Расследование преступлений по факту половой неприкосновенности и половой свободы женщин, в том числе несовершеннолетних, является одним из приоритетных направлений деятельности МВД России.
14. Проведение процессуальных проверок и расследование уголовных дел о преступлениях, совершенных в отношении женщин, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.
15. В случае поступления сообщения о семейном насилии осуществляется тщательное исследование фактических обстоятельств произошедшего, проверка наличия аналогичных сообщений заявителя или его близких родственников о преступных действиях в отношении членов семьи, обеспечивается принятие законного и обоснованного решения.
16. Особое значение придается работе по психологической помощи и поддержке потерпевшим, в том числе женщинам. В качестве отдельных штатных единиц следственных органов функционируют психологи, которые обеспечивают правовую защиту пострадавших граждан, сопровождают отдельные процессуальные действия, используют методы визуальной психодиагностики, прикладной психологии для активизации памяти, составления портретов, а также анализируют поведение участников уголовного судопроизводства.
17. В ходе расследования уголовных дел при наличии данных об угрозе жизни и здоровью участников уголовного судопроизводства следственными органами оперативно решаются вопросы о применении мер безопасности в соответствии с законодательством.
18. Руководители следственных управлений систематически проводят личные приемы граждан, в том числе с выездом в отдаленные населенные пункты.
19. За юридической помощью в следственные подразделения обращаются как мужчины, так и женщины. Механизм подачи устных и письменных обращений позволяет женщинам беспрепятственно отстаивать свои права на досудебной

стадии уголовного судопроизводства. Фактов воспрепятствования женщинам в направлении заявлений и жалоб в связи с дискриминационным отношением к ним не имеется.

20. Расследование резонансных уголовных дел по фактам совершения насилия в отношении женщин поручается наиболее опытным следователям с созданием следственных групп и привлечением оперативных подразделений.

21. В России действует сеть организаций социального обслуживания, предоставляющих услуги гражданам (семьям с детьми, женщинам, несовершеннолетним), в том числе пострадавшим от семейного насилия, жестокого обращения.

22. Деятельность таких учреждений регулируется Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон № 442-ФЗ).

23. Учитывая, что жертвами насилия, как правило, становятся женщины и дети, созданы кризисные центры (отделения) помощи, предоставляющие поддержку женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и пострадавшим от семейного и психофизического насилия.

24. Работа с указанной категорией граждан реализуется также на базе комплексных центров социального обслуживания и центров помощи семье и детям, а также созданных стационарных отделений, выполняющих функции кризисных центров. Кроме того, в систему социального обслуживания входят организации, предназначенные для временного проживания.

25. Также в субъектах Российской Федерации на базах кризисных центров и приютов для женщин, оказавшихся в экстремальных психологических и социально-бытовых условиях, работают региональные телефоны доверия, горячие линии, по которым специалистами оказывается психологическая помощь.

26. В рамках профилактической, информационно-просветительской и разъяснительной деятельности разрабатываются и распространяются листовки, памятки, буклеты по профилактике семейного насилия, информация размещается на информационных стендах и официальных сайтах организаций, в сети «Интернет» и СМИ.

27. В работе с кризисными семьями активно используются технологии междисциплинарного взаимодействия и комплексного подхода:

- социально-средовые технологии: семейный клуб;
- социально-психологические технологии: краткосрочная семейная терапия, индивидуальное и кризисное консультирование семьи, групповые тренинги;
- арт-технологии.

28. Реабилитация строится на основе комплексных программ, разработанных в каждом учреждении.

29. В Следственном комитете Российской Федерации функционируют «Телефон доверия», горячая линия «Ребенок в опасности», Интернет-приемная.

30. Во всех субъектах Российской Федерации работает служба «Детский телефон доверия», по которому могут обратиться за консультативной помощью не только дети и подростки, но и их родители, а также граждане, нуждающиеся в получении экстренной квалифицированной помощи.

Подпункт f) пункта 29

31. Указом Президента Российской Федерации от 9 ноября 2022 г. № 809 утверждены «Основы государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей» (далее — Основы).
32. К традиционным ценностям относятся жизнь, достоинство, права и свободы человека, высокие нравственные идеалы, крепкая семья и т.д.
33. Одним из важнейших направлений деятельности государства является совершенствование форм и методов воспитания и образования детей и молодежи в соответствии с целями государственной политики по сохранению и укреплению традиционных ценностей.
34. Министерством науки и высшего образования Российской Федерации (Минобрнауки России) в 2021 г. была проведена апробация программы интерактивных занятий для детей, подростков и молодежи по вопросам ненасильственных методов разрешения споров и конфликтов (далее — Программа).
35. Программа является эффективным инструментом для формирования благополучного пространства для полноценного развития и социализации детей и подростков, включая профилактику девиантного поведения, в том числе предотвращение сексуальной эксплуатации женщин и торговли людьми. Общее число принявших участие в программе составило более 7,5 тыс. человек.
36. В высших учебных заведениях проводятся научные исследования по проблемам равноправия, повышения социального статуса женщин и противодействия сексуальной эксплуатации женщин и торговли людьми.
37. Анализ публикаций в средствах массовой информации показывает, что в 2021–2023 гг. в России было проведено множество образовательных и просветительских мероприятий, направленных на борьбу с любого рода представлениями о подчиненном положении женщин и всеми формами потребительского отношения к ним. В их числе можно отметить круглый стол, организованный Комитетом по вопросам семьи, женщин и детей Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации, на тему «Законодательное обеспечение Национальной стратегии действий в интересах женщин на 2023–2030 гг. и предложения в план мероприятий по ее реализации»; мероприятие на площадке Общественной палаты Российской Федерации — «Национальная стратегия действий в интересах женщин на 2023–2030 годы. От социальной инклюзии к гражданскому и социальному служению женщины»; инициативу Уполномоченного по правам человека в г. Москве — «Код современной женщины: положение, права, социальный статус и возможности».

Подпункт b) пункта 41

38. Согласно статье 19 Конституции Российской Федерации государство гарантирует равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств. Запрещаются любые формы ограничения прав граждан по признакам социальной, расовой, национальной, языковой или религиозной принадлежности. Мужчина и женщина имеют равные права и свободы и равные возможности для их реализации.

39. Право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено в части 1 статьи 41 Конституции Российской Федерации.

40. В соответствии с частью 2 статьи 5 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон № 323-ФЗ) государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств.

41. Статьей 10 Федерального закона № 323-ФЗ предусмотрено, что доступность и качество медицинской помощи обеспечивается организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения, возможностью выбора медицинской организации и врача.

42. Законодательство не дискриминирует инвалидов в вопросах доступности услуг, связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем. Согласно статье 13 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» оказание квалифицированной медицинской помощи инвалидам осуществляется в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам России бесплатной медицинской помощи на общих основаниях. Женщины-инвалиды в России имеют равный с другими доступ к медицинским услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья.

43. В соответствии с «Порядком обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2015 г. № 802н, организации любой формы собственности, осуществляющие оказание медицинской помощи, обязаны обеспечить для инвалидов доступность всей инфраструктуры.

44. Согласно статье 51 Федерального закона № 323-ФЗ каждый гражданин имеет право по медицинским показаниям на консультации без взимания платы по вопросам планирования семьи, медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений, а также на медико-генетические и другие консультации и обследования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в целях предупреждения возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства.

45. В соответствии со статьей 52 Федерального закона № 323-ФЗ женщина в период беременности, во время и после родов обеспечивается медицинской помощью в медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

46. Согласно статье 5 Модельного закона Межпарламентской Ассамблеи государств-участников Содружества Независимых Государств «Об охране репродуктивных прав и репродуктивного здоровья граждан» государство гарантирует охрану репродуктивных прав. При этом ограничения репродуктивных прав граждан возможны лишь в целях защиты их жизни, жизни и здоровья других граждан, нравственности и общественной безопасности.

47. Наличие инвалидности не является противопоказанием к применению вспомогательных репродуктивных технологий. Кроме того, все организации, осуществляющие оказание медицинской помощи по любому профилю, в том

числе по урологии и акушерству-гинекологии (включая применение вспомогательных репродуктивных технологий) обязаны обеспечить инвалиду доступность всей инфраструктуры.

48. Мероприятия по сексуальной и репродуктивной реабилитации инвалидов включены в клинические рекомендации и программы государственных гарантий оказания гражданам России бесплатной медицинской помощи.

49. Не допускается дискриминация людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека (далее — ВИЧ). В то же время Федеральным законом от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (далее — Федеральный закон № 38-ФЗ) предусмотрен запрет на ограничение прав ВИЧ-инфицированных.

50. В соответствии с частью 1 статьи 4 Федерального закона № 38-ФЗ государством гарантировано предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным гражданам России в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Законодательство России в данной области распространяется на всех больных с ВИЧ-инфекцией, независимо от их возрастной и половой принадлежности.

51. В субъектах Российской Федерации организована работа по подготовке и реализации региональных межведомственных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, проведению информационно-коммуникационных кампаний по профилактике ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний.

52. Согласно статье 17 Федерального закона № 38-ФЗ не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в организации, осуществляющие образовательную деятельность, в медицинские организации, а также ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них заболевания.

53. Образовательные организации не имеют права требовать у поступающих на работу или учебу прохождения тестирования на ВИЧ и предоставления соответствующего медицинского заключения, принуждать их иным способом к объявлению своего ВИЧ статуса или ВИЧ-статуса близких.

54. Федеральным законом № 323-ФЗ гарантируется право на конфиденциальность личной информации, в частности о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну. Действия руководителей образовательной организации по сохранению персональных данных обучающихся и работников, а также их семей регламентированы Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

55. В России обеспечивается безусловное соблюдение врачебной тайны в отношении пациенток-женщин с психическими и поведенческими расстройствами, а также равные с мужчинами возможности получения медицинской помощи в диагностике и лечении.

56. Медицинскими организациями при оказании наркологической помощи женщинам неукоснительно обеспечивается защита от насилия, дискриминации и стигматизации.

57. В соответствии с Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (далее — Закон № 3185-1) при оказании медицинской помощи при психических и поведенческих расстройствах граждане России имеют равные права,

реализация которых не зависит от половой принадлежности, возраста, места проживания и т.д.

58. Иностранцы граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории России, при оказании им психиатрической помощи пользуются всеми правами, установленными Законом № 3185-1, наравне с гражданами России. Не допускается ограничение прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами, на основании психиатрического диагноза, фактов нахождения под диспансерным наблюдением или пребывания в соответствующей медицинской организации.

59. Согласно части 1 статьи 54 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» больным наркоманией гарантируется оказание наркологической помощи и социальная реабилитация.

60. Правом на получение медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» обладают все граждане России независимо от пола.

61. В соответствии с «Порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее — Минздрав России) от 30 декабря 2015 г. № 1034н, в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения наркологическая медицинская помощь оказывается всем имеющим медицинские показания гражданам Российской Федерации на бесплатной основе и в добровольном порядке (за исключением случаев, установленных законодательством).

62. С 2017 по 2022 гг. число обратившихся за наркологической помощью женщин сократилось на 13,7%, что отражает общую тенденцию к снижению числа пациентов с наркологическими расстройствами в целом по стране. Доля женщин с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, среди пациентов, обратившихся за наркологической помощью, с 2017 по 2022 гг. остаётся стабильной и соответственно равна 13,5% и 13,6%.

63. В соответствии с национальным проектом «Здравоохранение: 2019–2024 гг.», федеральным проектом «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий» профильными специалистами из Федерального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского Минздрава России проводятся выездные мероприятия по изучению состояния организации оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в субъектах Российской Федерации. Случаев стигматизации женщин, употребляющих наркотики, по признаку пола в рамках указанных выездных мероприятий не выявлено.

64. В России регулярно совершенствуются условия содержания женщин в учреждениях УИС, в том числе беременных или имеющих ребенка.

65. В 2019 г. установлена норма санитарной площади в размере не менее четырех квадратных метров на каждого ребенка в возрасте до трех лет, находящегося в камере вместе с матерью, введены положения о раздельном содержании женщин с ребенком в возрасте до трех лет и беременных женщин от остальных подозреваемых и обвиняемых.

66. В 2020 г. женщинам с ребенком в возрасте до трех лет и беременным женщинам законодательно предоставляется возможность ходатайствовать об условно-досрочном освобождении от отбывания наказания и замене неотбытой части наказания более мягким его видом после фактического отбытия

осужденной не менее одной четверти срока наказания, назначенного за преступление небольшой тяжести.

67. Приказом Министерства юстиции Российской Федерации (далее — Минюст России) от 4 июля 2022 г. № 100 предусматривается улучшение условий содержания под стражей женщин, в том числе беременных и имеющих несовершеннолетних детей. В частности, это касается норм питания, укомплектования камер следственных изоляторов, санитарно-гигиенических и материально-бытовых условий, а также режима их содержания под стражей (прогулки, перемещения).

68. Расширен перечень разрешенных вещей и предметов, которые подозреваемые, обвиняемые могут иметь при себе, хранить, получать в посылках, передачах и приобретать по безналичному расчету, в частности, электронные книги, детские игры, детские коляски (женщинам, имеющим при себе детей в возрасте до трех лет).

69. С 2023 г. законодательно предусмотрено повышение до четырех лет возраста ребенка, содержащегося совместно с матерью в учреждениях УИС, что создает более широкие возможности для соблюдения прав материнства и детства.

70. Проводится постоянная работа по совершенствованию оказания женщинам медицинской помощи. В медицинских частях Федеральной службы исполнения наказания (далее — ФСИН России) организовано 166 гинекологических и 45 смотровых кабинетов. В 8 медико-санитарных частях ФСИН России функционируют 294 койки акушерско-гинекологического профиля, из них: 84 — круглосуточного пребывания, 210 — в условиях дневных стационаров.

71. Осужденные и содержащиеся под стражей женщины отнесены к особо уязвимым группам населения из-за нахождения в учреждениях с высокой плотностью ВИЧ-инфицированных лиц. На сегодняшний день в учреждениях УИС содержится свыше 7 тыс. женщин, инфицированных ВИЧ. Обеспечение первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощью, а также контроль санитарно-эпидемиологического благополучия является важнейшей предпосылкой сохранения здоровья женщин.

72. Обеспечение ВИЧ-инфицированных женщин, содержащихся в учреждениях УИС, лекарственными препаратами осуществляется из средств федерального бюджета. Так, отсутствие дефицита лекарственных средств позволило увеличить охват проведения антиретровирусной терапией с 40% (2017 г.) до 95% (2022 г.).

73. В 55 медико-санитарных частях ФСИН России (далее — МСЧ) функционируют иммунологические лаборатории, обслуживающие 81 территориальный орган ФСИН России, 40 лабораторий осуществляют полный цикл иммунологических исследований от скрининговых исследований на ВИЧ, вирусные гепатиты, сопутствующие и оппортунистические инфекционные заболевания до оценки эффективности проводимой терапии.

74. В учреждениях УИС организовано проведение санитарно-просветительных мероприятий, прокат тематических фильмов, распространение брошюр.

75. Перед освобождением осужденным женщинам выдаются флайеры с контактной информацией учреждений социальной защиты населения, служб занятости, реабилитационных центров, в которые они могут обратиться для получения медицинской, социальной и психологической помощи.

76. В целом комплекс проводимых в территориальных органах ФСИН России мероприятий позволяет сохранить контроль за заболеваемостью ВИЧ-инфекцией среди подозреваемых, обвиняемых и осужденных женщин. Так, в период с 2020 по 2022 гг. количество больных ВИЧ-инфекцией женщин в учреждениях УИС остается на одном уровне и составляет 18% от общего числа женщин содержащихся в учреждениях УИС.

77. Специализированная медицинская помощь осужденным женщинам, страдающим наркологическими заболеваниями, является одной из приоритетных задач медицинской службы ФСИН России.

78. Лечебно-профилактическая помощь осужденным женщинам с наркологическими заболеваниями организуется и осуществляется на тех же правовых основаниях, что и в общей системе здравоохранения, в соответствии с Конституцией Российской Федерации и Законом № 3185-1.

79. В структуре потребителей наркотиков женщины составляют 14,5%. В настоящее время в учреждениях УИС содержится более 4 тыс. женщин больных наркоманией, более 2 тыс. страдающих алкоголизмом и около 3 тыс. с психическими расстройствами.

80. В МСЧ функционируют наркологические кабинеты, которые оборудованы и оснащены в соответствии с установленными требованиями и стандартами по профилю «наркология». Штатными расписаниями МСЧ предусмотрено 512 единиц врачей-психиатров и 187 единиц психиатров-наркологов.

81. Федеральной службой исполнения наказаний дискриминации в отношении женщин, находящихся в заключении, имеющих ВИЧ-инфекцию, болеющих алкоголизмом и наркоманией не допускается. Указанная категория лиц в полной мере обеспечена необходимыми медицинскими услугами, включая охрану репродуктивного здоровья, антиретровирусную терапию и лечение наркозависимости.