

ТАДЖИКИСТАН 2006-2010

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ОБЗОР ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА, ПОДГОТОВЛЕННЫЙ ОБЩЕСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

ОТЧЕТ № 2

Ассоциация молодых юристов Ампаро
Ассоциация родителей детей инвалидов
Ахтари Бахт
Бюро по правам человека и соблюдению законности
Женщины Востока
Коалиция ОО «От равенства юридического к равенству фактическому»
Лига женщин инвалидов «Иштирок»
Лига женщин юристов
Майрам
Национальное объединение инвалидов
Независимый центр защиты прав человека
Общественный фонд «Нотабене»
Общественный фонд «Панорама»
Общество инвалидов города Душанбе «Имконият»
Право и благоденствие
Равные возможности
Рангинкамон
Социально-экономический центр Имран
Сплин Плюс
Сурхоб
Хома
Центр по правам ребенка
Центр по правам человека
Центр по психическому здоровью и ВИЧ/СПИД
Чашмаи Хаёт
Шифо

СОДЕРЖАНИЕ

I. ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО И ПРАВА ЖЕНЩИН	3
II. ПРАВА РЕБЕНКА	4
III. ПРАВО НА ДОСТАТОЧНОЕ ЖИЛИЩЕ	5
IV. ПРАВО НА НАИВЫСШИЙ ДОСТИЖИМЫЙ УРОВЕНЬ ФИЗИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ.....	6
V. ПРАВА МАРГИНАЛЬНЫХ ГРУПП	7
VI. ПРАВА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ.....	8
VII. ТРУДОВАЯ МИГРАЦИЯ.....	9
VIII. БЕЖЕНЦЫ И ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА.....	10
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.....	12

За отчетный период Правительством Республики Таджикистан был принят целый ряд позитивных мер по улучшению ситуации с правами человека в стране. Так например, были приняты государственные программы по образованию, а также обеспечению гендерного равенства. Недавние изменения в Семейный Кодекс Республики Таджикистан увеличили брачный возврат с целью предоставления дополнительной защиты несовершеннолетним от насильственных браков. Проводятся и планируются и другие реформы в области прав человека в Таджикистане.

Признавая важность реформ, проводимых Правительством для продвижения и защиты прав человека, общественные организации Таджикистана подготовили настоящий отчет в целях оказания содействия в определении приоритетных направлений дальнейшей деятельности Правительства в области прав человека.

Настоящий отчет подготовлен коалицией общественных организаций (ОО) Таджикистана в которую вошли 26 объединений. В рамках коалиции было создано 6 рабочих групп, которые подготовили отдельные тематические блоки. Тематические блоки разрабатывались на основе различных источников информации, в том числе отчетов международных организаций и исследований самих ОО, информации СМИ, национального законодательства Таджикистана, и международных документов. В связи с ограниченным объемом документа, каждый тематический блок состоит из описания основных проблем и рекомендаций властям Таджикистана. Список используемых сокращений приводится в конце отчета.

***Ключевые слова:** Республика Таджикистан, гендерное равенство, права женщин, права ребенка, право на достаточное жилище, маргинальные группы, меньшинства, лица с ограниченными возможностями, здоровье, трудовые мигранты, беженцы, лица без гражданства.*

I. ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО И ПРАВА ЖЕНЩИН

1. Несмотря на целый ряд позитивных мер, принятых Правительством Таджикистана по преодолению гендерного неравенства и повышению роли и статуса женщины в обществе, фактическое равноправие мужчин и женщин во всех сферах жизни населения не обеспечивается. Главными проблемами реализации гендерной политики являются дефицит эффективных механизмов имплементации законов и национальных стратегий, отсутствие должного мониторинга и оценки их исполнения, низкий уровень гендерной осведомленности государственных служащих, отсутствие государственной коммуникационной стратегии по продвижению гендерного равенства.

2. Женщины не имеют де-факто равного доступа к образованию, земле, кредитам и другим ресурсам. Женщины продолжают занимать второстепенные должности в органах власти, что не позволяет им влиять на процессы принятия решений. Среди преград на пути фактического равноправия женщин и мужчин являются отсутствие оперативных и эффективных механизмов защиты прав женщин от дискриминации и насилия, включая насилия в семье, а также слабое использование временных специальных мер по созданию равных возможностей для реализации прав женщин.

Рекомендации

3. Привести законодательство в соответствие с Законом о государственных гарантиях равноправия мужчин и женщин и равных возможностей их реализации, обращая особое

внимание на имплементацию механизмов обеспечения государственных гарантий гендерного равенства в отраслевое законодательство.

4. Разработать механизмы обязательной гендерной экспертизы законопроектов и непрерывного мониторинга и оценки реализации гендерных законов, стратегий и программ.

5. Принять Закон о защите от насилия в семье, в пакете с другими нормативно-правовыми актами, обеспечивающими практическую реализацию данного закона.

6. Ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, подписанный РТ в сентябре 2007 года.

7. Активизировать деятельность по повышению гендерной осведомленности государственных служащих на всех уровнях власти, используя систему повышения квалификации всех государственных служащих и проведение тренингов и семинаров в партнерстве с общественными объединениями.

8. Использовать временные специальные меры по обеспечению равного доступа женщин к государственной службе на уровне принятия решений, к земле и кредитам, к получению профессионального образования и в прочих областях.

9. Правительству в тесном партнерстве с независимыми СМИ, общественными объединениями разработать и реализовать коммуникационную стратегию по продвижению гендерного равенства.

II. ПРАВА РЕБЕНКА

10. Несмотря на политику деинституционализации, количество детей в интернатах и детских домах увеличивается. Условия содержания таких детей являются неприемлемыми. Законодательство не устанавливает стандартов государственного обеспечения детей, лишенных родительского попечения.

11. Дети, оставшиеся без родительского попечения, не имеют возможностей поступить в высшие учебные заведения (ВУЗы) поскольку законодательство, предоставляя льготы при поступлении, не разрешило другие вопросы, такие как транспорт, проживание и питание выпускника в период сдачи экзаменов и обучения.

12. Законодательно, дети, возвратившиеся из государственного детского учреждения, имеют право на получение жилья. На практике же, данная норма не выполняется, что соответственно негативно сказывается на адаптации и интеграции этих детей в обществе.

13. Дети-сироты входят в группу риска потенциальных жертв насилия, в том числе и сексуального. Девочки наиболее часто становятся жертвами торговли людьми и сексуальной эксплуатации. В стране отсутствует достоверная статистика о количестве таких жертв.

14. Традиционные семейные устои и сложившиеся стереотипы о роли женщин в семье способствуют изолированности и дискриминации девочек. В результате они не могут получить должного образования наравне с мальчиками и соответственно становятся пассивными членами общества, обремененными заботами о семье и домашнем хозяйстве.

15. Отсутствие законодательного запрета телесных наказаний, применение мер дисциплинарного наказания в отношении детей, включая и телесное наказание, является широко распространенной практикой, как в семьях, так и школах. Не существует какой-либо процедуры обжалования подобных действий.

16. Детский труд широко используется как на хлопковых полях, так и на рынках и в семьях. Одной из проблем, является отсутствие четкого определения «детский труд» в законодательстве.

17. Несмотря на существенные реформы УПК, в РТ по-прежнему отсутствует отдельная система правосудия для несовершеннолетних. Отсутствует механизм по профилактике ювенальной преступности и отвлечению детей от формального правосудия.

18. В воспитательной колонии для несовершеннолетних на данный момент используется камера для провинившихся детей, которые отбывают срок наказания. Любой проступок со стороны ребенка может повлечь заключение в дисциплинарный изолятор. Колония является учреждением закрытого типа, и дети не имеют возможности обжаловать действия сотрудников назначающих наказание. Такая практика приводит к грубейшему нарушению прав ребенка.

19. В январе 2011 года на всеобщее обсуждение был вынесен проект Закона об ответственности родителей за обучение и воспитание детей. Законопроект содержит целый ряд запретов для детей. Данные запреты могут быть неоднозначно интерпретированы и могут привести к необоснованному ограничению свободы ребенка, а также ущемлению прав родителей. Законопроект противоречит принципам обеспечения наилучших интересов ребенка закрепленных в Конвенции о правах ребенка.

Рекомендации

20. Законодательно закрепить минимальные стандарты по государственному обеспечению детей, содержащихся в государственных учреждениях.

21. Развивать и поддерживать практику опекунов, приюты семейного типа и другие виды альтернативного ухода в обстановке, схожей с семейной.

22. Разработать систему обязательного информирования и консультирования детей, возвратившихся из государственного детского учреждения по поводу их права на жилье.

23. Дать определение «детского труда» в законодательстве РТ, соответствующего международным стандартам. Прекратить практику принудительного детского труда, в том числе на хлопковых полях.

24. Внедрить отдельную систему правосудия для несовершеннолетних.

25. Разработать и принять программу по профилактике преступности и отвлечению несовершеннолетних от системы формального правосудия, в том числе и посредством реформирования закрытых учреждений в детские центры открытого типа.

26. Ликвидировать дисциплинарный изолятор в воспитательной колонии для несовершеннолетних

27. Не принимать проект Закона об ответственности родителей за воспитание своих детей

III. ПРАВО НА ДОСТАТОЧНОЕ ЖИЛИЩЕ

28. Принудительное выселение граждан из жилых помещений в связи с государственными и общественными нуждами, а также в связи с их негодностью для проживания стало особенно частым явлением за последние годы. Особое беспокойство вызывают выселения в связи с принятием генеральных планов реконструкции городов, в том числе Душанбе, поскольку такие выселения носят массовый характер. Озабоченность вызывает отсутствие общественных обсуждений при разработке генеральных планов градостроительства со стороны органов государственной власти¹.

29. При выселении граждане либо вообще не получают жилье взамен изъятого или сносимого, либо получают жилое помещение, не соответствующее требованиям благоустроенности, равноценности и соразмерности, либо получают только земельный участок под строительство дома. Такая ситуация складывается в связи с неадекватной системой оценки недвижимости собственника со стороны заинтересованных государственных органов, неэффективной системой обжалования таких оценок и отсутствием института независимой экспертизы жилья.

¹ «Доступ к правосудию в аспекте оказания юридической помощи по делам о выселении из жилого помещения», декабрь 2009 - август 2010. Бюро по правам человека и соблюдению законности.

30. Противозаконная приватизация общежитий, принадлежащих предприятиям и учреждениям, имеет место в совокупности отсутствием нормативной базы, регулирующей функционирование общежитий. Во многих случаях это приводит к выселению жильцов, имеющих право проживания, без предоставления им другого жилого помещения.

31. Большую обеспокоенность также вызывает процесс массового переселения 7167 семей из зоны затопления строящейся Рогунской ГЭС в другие районы. Жителям, как правило, выделяется земельный участок и предоставляется незначительная материальная компенсация (USD 680-685) на строительство нового жилья, часть из которой (50%) выделяется в виде кредита. Ситуация усугубляется отсутствием должного информирования жителей о предстоящих планах и изменениях в их жизни.

Рекомендации

32. Дать четкое определение в жилищном законодательстве таким понятиям как «государственные и общественных нужны» и «равноценное жилое помещение».

33. Обеспечить доступ общественности к информации о генеральных планах градостроительства и поощрять участие общественности в разработке таких планов.

34. Создать независимый институт оценки жилых помещений и принять соответствующие положения, в которых будут отражаться современная рыночная стоимость жилых помещений.

35. Пресекать все случаи продажи зданий общежитий как части общего объекта государственной собственности, выставяемой на продажу через аукцион, а также разработать типовое положение об общежитиях.

36. Разработать эффективные механизмы правовой защиты в случаях принудительных выселений и предоставлять соразмерную компенсацию за изъятие и снос жилых помещений гражданам, которые подверглись принудительному выселению

37. Предоставить жителям зоны затопления Рогунской ГЭС полной и объективной информации об их правах в связи с массовым выселением, обеспечить все семьи адекватным жильем и проводить постоянный мониторинг принудительных выселений из зоны затоплений с широким привлечением институтов гражданского общества.

IV. ПРАВО НА НАИВЫСШИЙ ДОСТИЖИМЫЙ УРОВЕНЬ ФИЗИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

38. Уровень детской и материнской заболеваемости и смертности все еще остается очень высоким в Таджикистане в целом, и в особенности в сельских районах. Данная ситуация складывается как в связи с отсутствием мобильных пунктов оказания медицинской помощи, крайней недостаточностью развития сети учреждений по охране здоровья матери и ребенка, так и нежеланием и финансовой неспособностью населения обращаться за помощью.

39. С созданием института семейных врачей в рамках реформы системы здравоохранения был закрыт педиатрический факультета Медицинского университета. В условиях, когда в стране около 39% населения составляют дети от 0 до 15 лет, это серьезно сказывается на доступе детей к качественному лечению и профилактике заболеваний.

40. Отсутствует доступ к паллиативной помощи для инкурабельных больных (например, больные туберкулезом и раковые больные). Амбулаторные больные не могут получить доступ к обезболивающим средствам и опиумным препаратам из-за отсутствия регулирования данного вопроса в законодательстве, а также отсутствия специализированных аптек.

41. Отсутствие квалифицированных кадров, низкая материальная мотивация медицинских работников, слабое техническое и материальное оснащение медицинских учреждений являются причинами ухудшения здоровья населения.

42. Несмотря на осуществляемые реформы в области здравоохранения, включая внедрение системы семейных врачей, принятие государственных программ по борьбе с заболеваниями, такими как туберкулез и ВИЧ, и проводимых при поддержке международных доноров кампаний по иммунизации, работа по диагностике и профилактике заболеваний находится на низком уровне.

Рекомендации

43. Развивать и укреплять сеть районных и сельских медицинских учреждений, в том числе и мобильных, способных оказывать медицинскую помощь населению и проводить профилактические мероприятия на уровне первого звена, а также поддерживать создание частных медицинских клиник.

44. Вести специализацию педиатрии в государственных медицинских учреждениях.

45. Улучшить качество подготовки и переподготовки медицинского персонала, особенно медсестер, фельдшеров, акушерок и семейных врачей в центрах повышения квалификации.

46. Обеспечить доступ к паллиативной помощи для incurable больных посредством совершенствования законодательства и открытия сетей государственных аптек по предоставлению обезболивающих средства и опиумных препаратов.

47. Принять срочные меры для улучшения материально-технического обеспечения медицинских учреждений, посредством привлечения инвестиционных и донорских средств, приобретения медицинского оборудования через лизинг и франчайзинг, рассмотрения возможности постепенного перехода на медицинское страхование. При этом система медицинского страхования должна учитывать потребности и реальные возможности пациентов различных социальных слоев.

48. Рассмотреть возможность принятия международного опыта по децентрализации предоставления медицинских услуг с целью улучшения качества обслуживания и создания здоровой конкуренции на рынке медицинских услуг.

V. ПРАВА МАРГИНАЛЬНЫХ ГРУПП

49. Несмотря на то, что в целом отмечается целый ряд положительных изменений в законодательстве относительно наркомании, лица, потребляющие наркотики сталкиваются с постоянными унижениями и грубым обращением. В частности, правоохранительные органы продолжают принуждать наркоманов брать на себя вину за несовершеннолетние преступления.

50. Закон РТ о наркологической помощи устарел, методы лечения и реабилитации, описанные в законе не эффективны. Внедрение Опиоидной Заместительной Терапии (ОЗТ) является одним из наиболее эффективных видов лечения наркотической зависимости. Однако доступ к подобной терапии порой затруднен в связи с бюрократическими проволочками, например, необходимостью предъявления удостоверения личности. Более того, согласно программе ОЗТ за пятилетний период только 700 человек должны получить ОЗТ, что является недостаточным, поскольку уже сейчас количество потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) достигает 20-25 тысяч человек.

51. Хотя законодательством РТ предусмотрена ответственность за нарушение анонимности и конфиденциальности в отношении информации о ВИЧ инфицированных, существующая практика способствует раскрытию данной информации. Так, например,

при подготовке к хирургической операции, обязательна сдача анализа на ВИЧ с указанием паспортных данных. Зачастую когда врачи узнают о диагнозе ВИЧ, они стараются перенаправить больного в другое лечебное заведение, что нарушает право человека на доступ к здравоохранению.

52. Стигма и дискриминация людей живущих с ВИЧ (ЛЖВ) распространена повсеместно. Так, зафиксированы случаи отказа выдачи заработной платы, не предоставление гуманитарной помощи, отказ в трудоустройстве и получении образования. Особо уязвимой категорией ЛЖВ являются женщины.

53. Некоторые наиболее активные СПИД сервисные НПО, которое предоставляют комплексный и качественный сервис уязвимым группам испытывают дискриминацию со стороны отдельных представителей государственных служб и международных организаций.

54. Представители сексуальных меньшинств (ЛГБТ) в Таджикистане остаются самой невидимой и закрытой группой для исследовательской и профилактической работы. Ненависть и нетерпимость в обществе к представителям ЛГБТ вынуждает их покидать страну либо тщательно скрывать свою сексуальную ориентацию. Риск быть разоблаченными заставляет ЛГБТ отказываться от обращений за медицинской, правовой и психологической помощью.

55. ЛГБТ постоянно подвергаются незаконным задержаниям правоохранительными органами с целью вымогательства под угрозой разоблачения.

Рекомендации

56. Внедрить обучающий модуль для сотрудников правоохранительных органов, и медицинского персонала по повышению толерантности к ЛЖВ, ЛГБТ и ПИН.

57. Разработать и принять национальную программу по просвещению правоохранительных органов, медицинского персонала и населения в вопросах ЛГБТ в целях искоренения стигмы и дискриминации.

58. Устранить бюрократические препятствия на пути получения ОЗТ и повысить качество предоставления ОЗТ.

59. Законодательно запретить дискриминацию на основе сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

60. Обеспечить конфиденциальность при оказании медицинских услуг ЛЖВ.

61. Усилить координацию деятельности на межсекторальном уровне для обеспечения защиты прав уязвимых групп и организаций, работающих в этой области.

62. Министерству здравоохранения совместно с НПО, работающими по защите прав ЛГБТ, разработать и внедрить в практику протокол по поддержке гормональной терапии трансгендеров. Внедрить этот протокол в учебные планы образовательных медицинских учреждений.

VI. ПРАВА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

63. Здания, общественный транспорт, коммуникации сферы обслуживания и дороги, не приспособлены к нуждам лиц с ограниченными возможностями (ЛОВ), что существенно затрудняет их передвижение и соответственно ограничивает доступ к социальной инфраструктуре.

64. Дискриминация ЛОВ имеет место в области трудоустройства, продвижения по служебной лестнице, получения образования, медицинской и правовой помощи, а также премий и пособий. Так, при определении инвалидности особое внимание уделяется степени трудоспособности ЛОВ. В результате инвалиды первой и второй группы признаются «нетрудоспособными» и их принятие на работу запрещено.

65. Женщины с инвалидностью подвергаются двойной дискриминации в обществе и семье, особенно в сельских районах. Многие женщины с инвалидностью не информированы о своих правах, не имеют элементарного образования. Во многих семьях, где рождаются девушки с инвалидностью, родители изолируют их и не допускают в школы-интернаты и общеобразовательные школы, что является причиной безграмотности среди этой группы. Девушки с инвалидностью наиболее подвержены психическим травмам в период репродуктивной зрелости, что отражается в дальнейшем на их психическом здоровье.

66. Психиатрическая помощь людям с проблемами психического здоровья, как правило, оказывается в специальных учреждениях, где они проводят долгое время в условиях переполненности, отсутствия надлежащего питания, ухода и лечения устарелыми и неэффективными медикаментозными методами.

67. Право на образование детей с ограниченными возможностями нарушается. Несмотря на то, что некоторые дети обучаются на дому, качество такого образования является очень низким из-за отсутствия специальных программ обучения. Более того, дети, способные посещать учебные заведения, испытывают трудности из-за архитектурных барьеров и непригодности зданий. Дети с ограниченными возможностями, оторваны от общества из-за отсутствия специального подхода к обучению в школе, малочисленности специализированных учреждений для работы с такими детьми, стигматизации со стороны сверстников, отсутствия должной работы с родителями, и низкого уровня правовой грамотности родителей.

68. Работа с детьми с ограниченными возможностями значительно затруднена в связи с нехваткой таких специалистов как дефектологи, сурдопедагоги, логопеды, сурдопереводчики.

Рекомендации

69. Законодательно разработать и принять новые критерии определения инвалидности в соответствии с международными стандартами. Исключить критерий трудоспособности в определении инвалидности.

70. Создать безбарьерную среду для людей с ограниченными возможностями: установка необходимых приспособлений для передвижения инвалидов и обеспечение их доступа к социальной инфраструктуре

71. Ратифицировать Конвенцию о правах лиц с инвалидностью.

72. Предпринять меры по просвещению населения для искоренения стигмы и дискриминации в отношении ЛОВ.

73. Продолжать внедрять программу инклюзивного обучения.

74. Разработать и ввести стоимостный набор социальных услуг детям с ограниченными возможностями (социальный пакет), включая медицинскую помощь.

VII. ТРУДОВАЯ МИГРАЦИЯ

75. По данным Государственного комитета по статистике в 2010 г. в трудовую миграцию выехало 735 тысяч граждан Таджикистана, однако по оценке национальных экспертов эта цифра достигает от 1 до 2 млн. человек. Такой разрез в статистических данных вызван отсутствием налаженной системы учета выезжающих на заработки граждан.

76. По данным Национального банка объем денежных переводов трудовых мигрантов в Таджикистан в 2010 составил USD 2,1 млрд., что является значительным вкладом в экономику страны. В связи с этим, политика Таджикистана больше направлена на экспорт рабочей силы и усиление положения трудовых мигрантов в странах назначения. Проект

новой Национальной стратегии по трудовой миграции граждан за рубеж на 2011-2015 годы не предусматривает деятельности для возвращения и трудоустройства трудовых мигрантов внутри страны.

77. Полномочия по регулированию вопросов трудовой миграции в Таджикистане дважды (в 2007 и 2011) передавались из одного ведомства в другое. В 2011 году создано новое ведомство на базе ранее действовавших структур по трудовой миграции, однако не предусмотрены переходные меры по управлению в период формирования нового ведомства.

78. Отсутствует компетентная и бесплатная государственная служба помощи трудящимся мигрантам, в частности, снабжающая их точной информацией и занимающаяся предотъездной ориентацией трудовых мигрантов.

79. Слабая законодательная база в сфере регулирования деятельности частных агентств занятости является причиной из деятельности вне правового поля. Недостаточный контроль за деятельностью частных агентств занятости со стороны государства повышает риски попадания трудовых мигрантов в трафик и трудовую эксплуатацию.²

80. Государство не уделяет внимания предотвращению негативных последствий трудовой миграции, таких как возрастающее количество брошенных или оставленных жен и детей трудовых мигрантов. Брошенные жены трудовых мигрантов часто являются малообразованными и не имеют профессии и трудовых навыков. Без финансовой поддержки они подвержены депрессии, суициду, болезням, голоду, насилию со стороны родственников мужа и склонны к проституции.³

Рекомендации

81. Улучшить систему сбора и учета статистических данных о трудовой миграции.

82. Предусмотреть в программах по развитию страны меры для развития предпринимательской деятельности, в частности создать благоприятные условия, включая налоговые, для малого и среднего бизнеса.

83. Принять меры по улучшению межведомственной и межгосударственной координационной деятельности по вопросам трудовой миграции.

84. Создать компетентную, государственную службу поддержки трудовых мигрантов по предотъездной ориентации трудовых мигрантов.

85. Принять отдельный закон регулирующий деятельность агентств занятости, который отвечал бы международным стандартам закрепленным в Конвенциях ООН и Международной Организации Труда.

86. Систематически проводить изучение социально-экономического состояния и правовых проблем оставленных семей трудовых мигрантов (в том числе вдов и сирот трудовых мигрантов) с целью разработки стратегии по продвижению и защите прав этой категории лиц. Включать вопросы для оценки состояния и статуса оставленных семей в различные исследования, в том числе и по оценке уровня бедности.

VIII. БЕЖЕНЦЫ И ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

87. В нарушение статьи 14 Закона РТ о беженцах, имеет место практика высылки беженцев с нарушением принципа «non-refoulement» (невывсылки). Аналогично, не соблюдаются права лиц на обжалование постановления о депортации.

² По данным исследования Международной Организации по Миграции и Международной Организации Труда "Трудовая миграция и становление частных агентств занятости в Таджикистане", 2009.

³ «Брошенные жены Таджикских трудовых мигрантов», Исследование Международной Организации по Миграции социально-экономических характеристик брошенных жён Таджикских трудовых мигрантов и их возможностей для выживания, август, 2009.

88. Как показывает практика, многие беженцы испытывают проблемы трудоустройства. При полном отсутствии какой-либо материальной или социальной помощи со стороны государства, беженцы, не имеющие никакой возможности содержать себя и свои семьи, зачастую полностью полагаются на материальную помощь, предоставляемую Управлением Верховного комиссара по правам беженцев ООН (УВКБ ООН) и партнерскими организациями.

89. По данным УВКБ ООН по настоящее время ни одно заявление поданное беженцами, долгое время проживающими в Таджикистане в соответствии с требованиями закона о гражданстве, не было рассмотрено положительно.

90. Для получения вида на жительство, лицо должно представить документ о временном проживании (регистрации) и согласие родственников или знакомых о прописке. Иностранцы граждане и лица без гражданства не имеют права приобретения в собственность жилых помещений на территории Республики Таджикистан. Такая ситуация делает институт прописки для лиц без гражданства практически невозможным.

Рекомендации

91. Усовершенствовать сбор и обмен данных и процедуру регистрации беженцев при взаимодействии с УВКБ ООН с целью повышения качества процедуры определения статуса беженца, выявления и решения проблем уязвимых групп беженцев.

92. Содействовать интеграции беженцев путем их натурализации в соответствии с законодательством РТ о гражданстве.

93. Ратифицировать Конвенцию 1954 года о статусе апатридов и Конвенцию 1961 года о сокращении безгражданства.

94. Отменить институт прописки и регистрации, как неконституционные в отношении граждан Республики Таджикистан, а в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства оставить уведомительный характер регистрации.

95. Увеличить интеграцию экономических, социальных и культурных прав беженцев и лиц без гражданства в Стратегию Сокращения Бедности, других программ национального развития, а также выделить необходимые средства для ее реализации.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВУЗ	Высшее учебное заведение
ГК	Гражданский кодекс
ГЭС	Гидроэлектростанция
КПП	Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания
ЛГБТ	Представители сексуальных и гендерных меньшинств
ЛЖВ	Лица, живущие с ВИЧ
ЛОВ	Лица с ограниченными возможностями
МПГПП	Международный Пакт о гражданских и политических правах
НПО	Неправительственная организация
ОЗТ	Опиоидная заместительная терапия
ОО	Общественная организация
ООН	Организация Объединенных Наций
ПИН	Потребители инъекционных наркотиков
РТ	Республика Таджикистан
СМИ	Средства массовой информации
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита человека
УВКБ	Управление Верховного Комиссара ООН по делам беженцев
УПК	Уголовно-процессуальный Кодекс
USD	Доллар США