

РЕЦЕНЗИЯ НА КУРСОВУЮ РАБОТУ

Филиал в г. Тихорецке

Кафедра уголовного права, процесса и криминалистики

Студент Илюшина Альбина Александровна Группа 22-Юр О-ЗФО

Дисциплина Уголовное право

Тема курсовой работы Принудительные меры медицинского характера по УК РФ

Работа на рецензию представлена 10.05.2024 г.

Рецензент доцент кафедры уголовного права, процесса и криминалистики, канд. пед. наук, доц. Молчанова Е.В.

Полнота раскрытия темы тема раскрыта полностью, задачи исследования достигнуты. Студентом продемонстрированы навыки обобщения законодательства, научной литературы и практического материала

Оформление соответствует предъявляемым требованиям

Замечания: целесообразно было бы подробнее рассмотреть опыт применения принудительных мер медицинского характера к лицам, страдающим психическим расстройством, не исключаяющим вменяемости

Оценка по итогам защиты отлично

Дата рецензирования 27.05.2024 г.

Подпись рецензента



Е.В. Молчанова

5

Министерство науки и высшего образования РФ
Филиал Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
в г. Тихорецке

Кафедра уголовного права, процесса и криминалистики

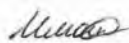
КУРСОВАЯ РАБОТА

по дисциплине «Уголовное право»

ПРИНУДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА ПО УК РФ

Выполнил студент

гр.21-Юр О-ЗФО



А.А. Илюшина

Проверил

канд. пед. наук, доц.



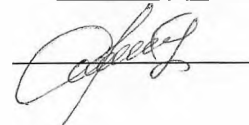
Е.В. Молчанова

Дата защиты 29.05.24

рег.№ 15

Оценка Отлично

от 10.05 2024 г.



г. Тихорецк

2023–2024 уч. год

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
1 Общая характеристика принудительных мер медицинского характера	6
1.1 Понятие, правовая природа и цели применения принудительных мер медицинского характера.....	6
1.2 Лица, к которым применяются принудительные меры медицинского характера	10
2 Виды и процессуальный порядок применения принудительных мер медицинского характера.....	15
2.1 Виды принудительных мер медицинского характера	15
2.2 Особенности процедуры по делам о применении принудительных мер медицинского характера.....	24
2.3 Продление, изменение, прекращение и зачет времени применения принудительных мер медицинского характера. Принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания	28
Заключение	33
Список использованных источников	35

ВВЕДЕНИЕ

Принудительные меры медицинского характера представляют собой меры медицинской помощи и защиты, предусмотренные российским законодательством, которые назначаются судом в отношении лиц, совершивших преступление. Для того чтобы применить принудительные меры медицинского характера, необходимо установить наличие психического расстройства у лица, совершившего преступление, в результате которого он несет социальную опасность для государства и общества.

По статистическим данным в России насильственные преступления против личности в большинстве случаев (57%) совершают лица с психическими аномалиями, не исключающими вменяемости. Они проявляют особую склонность к многократному совершению преступлений. 59% рецидивистов страдают тем или иным психическим расстройством в рамках вменяемости¹.

В связи с социальной опасностью таких лиц, а также с тем, что они фактически не осознают характер общественной опасности совершенного ими деяния, необходима разработка качественного и эффективного механизма реализации принудительных мер медицинского характера. Чуткий и детальный подход к разрешению данной проблемы крайне необходим, так как институт применения принудительных мер медицинского характера затрагивает не только юридическую сторону вопроса, но и медицинские аспекты.

Институт принудительных мер медицинского характера носит межотраслевой характер. Понятие и виды мер являются объектом изучения науки уголовного права, порядок производства предварительного расследования и осуществления уголовного судопроизводства по делам о применении принудительных мер медицинского характера является

¹ Суворова А.Л. Проблемные вопросы принудительных мер медицинского характера в уголовном праве России // Science Time. – 2023. – №11(118) – С. 60-67.

предметом изучения науки уголовно-процессуального права. Наука уголовно-исполнительного права изучает вопросы исполнения, продления и прекращения мер. Данный институт является необходимым уголовно-правовым средством профилактики и пресечения правонарушений, совершаемых лицами, имеющими психические отклонения, поскольку судить их как обычных преступников нецелесообразно.

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что в современном обществе ежедневно совершается огромное количество преступлений. При этом каждое из них может иметь разные причины, последствия, степени тяжести. Некоторые из них совершаются намеренно, с определенным умыслом. Но есть и такие правонарушения, которые осуществляются преступниками неосознанно, вследствие психического расстройства. К таким людям не может быть применено стандартное уголовное наказание. В этом случае актуальными считаются принудительные меры медицинского характера.

Особую значимость приобретает необходимость установления критериев для выбора вида принудительной меры медицинского характера с точки зрения комплексного подхода, позволяющего назначить лицу ту или иную меру, достаточную для достижения целей, поставленных уголовным законом перед исследуемым институтом.

Объектом курсовой работы являются правоотношения, которые возникают в ходе применения принудительных мер медицинского характера.

Предметом исследования являются нормы уголовного законодательства, а также иных отраслей права, которые регулируют вопросы производства о применении принудительных мер медицинского характера.

Целью исследования является всестороннее изучение правового регулирования применения принудительных мер медицинского характера

Исходя из поставленной цели, выделяются следующие задачи:

- ознакомление с общей характеристикой принудительных мер

медицинского характера,

- изучить понятие, правовую природу и цели применения мер медицинского характера

- определить лиц, к которым применяются принудительные меры медицинского характера,

- рассмотреть виды и процессуальные порядок применения принудительных мер медицинского характера.

В ходе работы использовались такие методы, как диалектический метод, логический, анализ, синтез, формально-юридический, сравнительно-правовой и другие.

Теоретической основой курсовой работы послужили труды таких ученых, как Наумов А.В., Сверчков В.В., Дуюнов В.К., Степашин В.М., Гаврилов Б.Я., Прошляков А.Д. и др.

Нормативную базу исследования составил Уголовный кодекс Российской Федерации¹, Уголовно-процессуальный Кодекс Российской Федерации².

Теоретическое значение курсовой работы определяется комплексным подходом к рассматриваемым проблемам и кругом изученных вопросов об институте принудительных мер медицинского характера, а также специфики производства о применении принудительных медицинских мер.

Практическое значение работы заключается в том, что рассмотренные вопросы и выявленные проблемы института принудительных мер медицинского характера будут содействовать в устранении пробелов и способствовать единообразию в правоприменительной практике при рассмотрении и разрешении анализируемой категории дел.

¹ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 14.02.2024) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 10.04.2024)

² Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 22.04.2024) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 10.04.2024)

1 Общая характеристика принудительных мер медицинского характера

1.1 Понятие, правовая природа и цели применения принудительных мер медицинского характера

Определения принудительных мер медицинского характера в уголовном законодательстве Российской Федерации не содержится, хотя им посвящено 8 статей Уголовного кодекса Российской Федерации (статьи 97-104, т.е. полностью 15 глава). В УК РФ содержатся только основания применения, цели, виды, порядок продления изменения и прекращения принудительных мер медицинского характера. Законодатель относит такие меры к «иным мерам уголовного-правового характера».

Юристы, ученые-правоведы в своих трудах по-разному определяли понятие принудительных мер медицинского характера.

Так, Наумов А.В. определяет принудительные меры медицинского характера как особые меры уголовно-правового воздействия, применяемые к лицам, совершившим общественно опасное деяние и нуждающимся в специализированной медицинской помощи¹.

В свою очередь Сверчков В.В. предложил следующее определение: «Принудительная медицинская мера – это предусмотренная гл. 15 УК мера государственного принуждения, назначаемая судом на основании медицинского заключения лицу, которое учинило общественно опасное деяние и нуждается в медико-психиатрической помощи»².

Также определение понятию принудительные мер медицинского характера в своей работе дал Дуюнов В.К. Он считает, что принудительные меры медицинского характера – это предусмотренные законом меры

¹ Уголовное право. Общая часть: учебник для вузов / А.В. Наумов [и др.]; ответственные редакторы А.В. Наумов, А.Г. Кибальник. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – С. 420.

² Сверчков В.В. Уголовное право. Общая и Особенная части: учебник для вузов / В.В. Сверчков. – 10-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – С. 292.

медицинской (психиатрической и организационно-профилактической) помощи и защиты, принудительно применяемые в соответствии с определением (постановлением) суда к лицам, совершившим уголовно наказуемые общественно опасные деяния или преступления, страдающим психическими расстройствами и вследствие этого представляющим социальную опасность в целях излечения или улучшения их психического состояния, а также предупреждения совершения ими новых общественно опасных деяний¹.

В п. 2 постановления Пленума Верховного Суда РФ от 7 апреля 2011 г. № 6 «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» закреплено, что принудительные меры медицинского характера являются мерами уголовно-правового характера и применяются только к лицам, совершившим предусмотренное уголовным законом общественно опасное деяние в состоянии невменяемости или у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение наказания или его исполнение, а также к лицам, совершившим преступление и страдающими расстройствами, не исключаящими вменяемости, и лишь при условии, когда психическое расстройство связано с возможностью причинения этими лицами иного существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц².

В целом большинство определений похожи друг на друга и с разной степенью полноты непосредственно раскрывают существенные признаки принудительных мер медицинского характера, подчеркивая их юридическое и медицинское содержание.

В науке уголовного и уголовно-процессуального права существуют

¹ Дуюнов В.К. Уголовное право России. Общая и Особенная части: учебник / под ред. д-ра юрид. наук, проф. В.К. Дуюнова. – 6-е изд. – Москва: РИОР: ИНФРА-М, 2023. – С. 298.

² Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 № 6 (ред. от 03.03.2015) «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» // СПС «КонсультантПлюс». – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_113017/ (дата обращения 26.02.2024).

различные подходы к проблеме определения правовой природы принудительных мер медицинского характера.

На сегодняшний день в науке уголовного права отсутствует единство мнений относительно определения правовой природы принудительных мер медицинского характера. Проанализировав позиции исследователей по данному вопросу, можно выделить следующие основные подходы к определению правовой природы принудительного лечения:

1. принудительные меры медицинского характера представляют собой сложное правовое явление, сочетающее в себе как юридические, так и медицинские аспекты (медико-правовые меры). Данные меры являются юридическими, так как основание, виды, порядок их применения, продления и прекращения определяются уголовным законом. Необходимо также отметить, что процедура назначения данных мер регламентирована уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации, но реализация принудительных мер предусмотрена уголовно-исполнительным законодательством. Медицинскими они являются, так как носят строго медицинский характер: рекомендации по их назначению дает комиссия врачей-психиатров, проводится судебно-психиатрическая экспертиза. В соответствии с медицинскими показаниями содержание этих мер определяется медицинским персоналом психиатрических учреждений, где проводится принудительное лечение¹;

2. принудительные меры медицинского характера по своей правовой природе являются мерами безопасности. Наибольший вклад в развитие правовой теории мер безопасности внес Н.В. Щедрин. Согласно представленной исследователем концепции, меры безопасности представляют собой вид правового ограничения, используемый для пресечения вредного влияния источника повышенной опасности и защиты объекта повышенной охраны, который по своим основным признакам

¹ Гаманенко Л.И. Правовая природа принудительных мер медицинского характера / Л.И. Гаманенко, М.Ф. Костюк // Вестник Пермского института ФСИН России. – 2021. – № 1(40). – С. 5-10.

существенно отличается от других видов правового ограничения – мер наказания и восстановления. Основными признаками, влияющими на их отличие, Н.В. Щедрин выделяет непосредственную цель, фактическое основание, сроки применения, механизм реализации, а также субъекты, применяющие их¹.

Актуальными в науке уголовного права остаются вопросы, касающиеся определения целей принудительных мер медицинского характера. Единства мнений здесь также не наблюдается. В соответствии со ст. 98 УК РФ к целям применения принудительных мер медицинского характера относятся непосредственно: излечение лиц или улучшение их психического состояния, а также предупреждение совершения новых деяний, предусмотренных статьями Особенной части УК РФ². Исходя из содержания данной статьи, эти цели можно разделить на медицинские и правовые (юридические). Цель медицинского характера определяется альтернативно: «излечение» либо «улучшение психического состояния» психически больных лиц. Целью же правового характера является предупреждение совершения ими новых общественно опасных деяний. Тем не менее, ряд ученых отмечает, что данный перечень не до конца полный и нуждается в уточнении.

Некоторые ученые А.В. Наумов, П.А. Колмаков, С. Достовалов, размышляют о том, что к целям принудительных мер медицинского характера необходимо отнести и процедуру по социальной реабилитации лиц с психическими расстройствами в той степени, в которой это возможно в условиях пребывания больного в медицинском учреждении³. Так же, в научной литературе периодически высказываются мнения о необходимости дополнить цели принудительных мер безопасностью лица, страдающего

¹ Васеловская А.В. Правовая природа принудительных мер медицинского характера: уголовно-правовой и уголовно-исполнительный аспекты / А.В. Васеловская // Вестник Кузбасского института. – 2019. – № 3(40). – С. 18-29.

² Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 14.02.2024) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 28.02.2024)

³ Степашин В.М. Принудительные меры медицинского характера: учебное пособие / В.М. Степашин, Г.М. Усов. – Омск: ОмГУ, 2018. – 144 с.

психическим расстройством для самого себя и общества в целом.

Определяя цели принудительных мер медицинского характера, соединенных с наказанием, необходимо учесть то, что они являются неким этапом в достижении целей уголовной ответственности. Получается, что при достижении целей уголовной ответственности наказание служит главным способом ее реализации, тогда как принудительные меры в свою очередь являются дополнительным средством ее реализации¹.

В целом же можно констатировать, что цели, которые ставит законодатель, представляются достижимыми и соответствующими потребностям. Их достижение осуществляется с учетом принципов как общечеловеческих, так и уголовно-правовых.

1.2 Лица, к которым применяются принудительные меры медицинского характера

В Уголовном Кодексе РФ определены четыре категории лиц, к которым могут быть применены принудительные меры медицинского характера, перечисленные в п. «а», «б», «в», «д» ч. 1 ст. 97 УК РФ. В данной статье указаны лица:

- совершившие деяния в состоянии невменяемости,
- у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания,
- совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости,
- совершившим в возрасте старше восемнадцати лет преступление против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего

¹ Паленова О.Н. Понятие, сущностные характеристики и цели применения принудительных мер медицинского характера / О.Н. Паленова // Ученые записки: сборник научных трудов, Оренбург, 14-15 ноября 2019 года. – Оренбург: РПК Полиарт, 2020. – С. 176-181.

четырнадцатилетнего возраста, и страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключаяющим вменяемости¹.

Нормативное определение понятия невменяемости закреплено в ч. 1 ст. 21 УК РФ, в которой невменяемость характеризуется как состояние лица во время совершения преступления, в ходе которого оно не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими вследствие хронического психического расстройства, временного расстройства, слабоумия или иного болезненного состояния психики.

В свою очередь в качестве условий невменяемости предусматриваются два критерия: юридический (психологический) и медицинский (биологический).

Закон разделяет всевозможные психические патологии на четыре основных категории для определения состояния невменяемости:

1 хроническое психическое расстройство – это трудноизлечимое или неизлечимое, длительно или приступообразно протекающее, имеющее тенденцию к прогрессированию заболевание, которое вызывает глубокие и стойкие личностные изменения². К таковым относятся шизофрения, эпилепсия, маниакально-депрессивный психоз, прогрессивный паралич и др;

2 временное психическое расстройство – это заболевания различной степени длительности, способные вызывать изменения в поведении лица, но при этом обратимые и заканчивающиеся улучшением состояния заболевшего³. Например, патологическое опьянение, патологический аффект, сумеречное состояние сознания, расстройства психики в период

¹ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 14.02.2024) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 02.03.2024)

² Печенов Д.А. Актуальные проблемы института невменяемости и способы их разрешения / Д.А. Печенов // Скиф. Вопросы студенческой науки. – 2023. – № 11(87). – С. 15-20.

³ Емельянов А.А. Характеристика невменяемости как уголовно-правовой категории / А.А. Емельянов // Вестник Луганской академии внутренних дел имени Э.А. Дидоренко. – 2019. – № 2(7). – С. 68-76.

наркотического голодания и др;

3 слабоумие – неполноценность умственной деятельности в результате врожденного или приобретенного недоразвития интеллекта¹. Характеризуется снижением умственных способностей, памяти, внимания, критики, способности к социальной адаптации. В психиатрии известны три степени слабоумия: наиболее легкая – дебильность, средняя – имбецильность и самая тяжелая – идиотизм;

4 иное болезненное состояние психики – это всевозможные временные нарушения психики, которые не относятся к категории хронических или временных психических заболеваний: неврозы, психопатия, «афганский синдром» и прочее. В эту категорию можно включить даже бредовые и галлюцинаторные явления на почве тяжелого инфекционного заболевания, ведь, к примеру, при брюшном тифе, который, разумеется, не считается психическим заболеванием, часто наблюдаются галлюцинации, снижающие или вовсе нарушающие способности к какой-либо рациональной деятельности².

Касательно юридического критерия, то он основывается на двух элементах для определения невменяемости: интеллектуальном и волевом.

Интеллектуальный признак предполагает, что лицо не осознавало совершаемые им действия.

Данное обстоятельство может обосновываться либо отсутствием у лица понимания содержания фактической стороны своих действий (бездействия), либо непониманием лица социального смысла своего деяния. Волевой признак предполагает неспособность лица руководить своими действиями (бездействием).

Волевой признак может являться как следствием интеллектуального,

¹ Метлицкая С.А. Уголовно-правовое значение ограниченной вменяемости и невменяемости в уголовном праве / С.А. Метлицкая, В.А. Тирранен // Colloquium-Journal. – 2019. – № 9-10(33). – С. 31-34.

² Ляпина Е.А. О понятии вменяемости и невменяемости, и критериях невменяемости в уголовном праве / Е.А. Ляпина, Е.В. Вологина // Поиск (Волгоград). – 2022. – № 2(13). – С. 44-46.

так и иметь самостоятельное значение¹.

Для признания лица невменяемым психолого-психиатрическая экспертиза должна выявить хотя бы один из них в совокупности с одной или несколькими формами состояния медицинского характера.

И вышесказанного следует, что невменяемость – это совокупность медицинского, юридического критериев, установленная судом и указывающая на то, что лицо не подлежит уголовной ответственности за совершенное им общественно опасное деяние, предусмотренное Уголовным кодексом. Невменяемость является правовой категорией, так как только суд может признать лицо невменяемым².

Уголовно-правовое значение невменяемости заключается в невозможности психически больного лица, совершившего преступление, быть субъектом этого преступления, что исключает его уголовную ответственность. Такому лицу суд вправе назначить принудительные меры медицинского характера (т.е. назначение таких мер право, но не обязанность суда).

Вторая категория лиц, к которой согласно п. «б» ч. 1 ст. 97 УК РФ могут быть применены принудительные меры медицинского характера, определяет круг лиц, совершивших общественно опасные деяния, будучи вменяемыми, но у которых психические расстройства наступили после совершения ими преступления. Если у лица после совершения общественно опасного деяния наступило хроническое психическое расстройство, определяющееся длительностью течения, тенденцией к прогрессированию (эпилепсия, шизофрения и т.д.), и оно носит необратимый характер, то лицо освобождается от наказания либо дальнейшего отбывания и на разрешение ставится вопрос о применении к нему принудительных мер медицинского

¹ Лавренюк М.Н. О понятии вменяемости и невменяемости, и критериях невменяемости в уголовном праве / М.Н. Лавренюк // Юридический факт. – 2023. – № 201. – С. 12-13.

² Уголовное право Российской Федерации. Общая часть: учебник / под ред. д-ра юрид. наук, проф. Л.В. Иногамовой-Хегай. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ИНФРА-М, 2022. – 354 с.

характера¹.

Стоит обратить внимание на то, что лицо, у которого после свершения преступления наступило психическое расстройство, лишаящее его возможности осознавать характер и общественную опасность своих действий либо руководить ими, подлежит освобождению от наказания, а не от уголовной ответственности.

Принципиально иной характер имеет применение принудительных мер медицинского характера в отношении лиц третьей категории, которая отражена в п. «в» ч. 1 ст. 97 УК РФ². Это связано с тем, что данные лица совершили преступление в состоянии вменяемости, соответственно они подлежат уголовной ответственности и наказанию. Однако вместе с наказанием к ним могут быть применены меры медицинского характера в связи с тем, что они признаны нуждающимися в лечении от психических расстройств, которые не исключают вменяемости, о чем говорится в ч. 2 ст. 99 УК РФ³. Уголовная ответственность данной категории регулируется статьёй 22 УК РФ. Они подлежат уголовной ответственности, но суд по своему усмотрению может назначить им принудительные меры медицинского характера.

Из сказанного выше следует, что все лица, страдающие психическими расстройствами, подлежат уголовной ответственности в разной степени, от ее полного исключения до ее совмещения с исполнением назначенного судом наказания.

¹ Уголовный процесс: учебник для вузов / Б.Я. Гаврилов [и др.]; под редакцией Б.Я. Гаврилова. – 9-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – 572 с.

² Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 14.02.2024) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 05.03.2024)

³ Прошляков А.Д. Уголовный процесс: учебник / под ред. А.Д. Прошлякова, В.С. Балакшина, Ю.В. Козубенко. – Москва: Норма: ИНФРА-М, 2024. – С. 670.

2 Виды и процессуальный порядок применения принудительных мер медицинского характера

2.1 Виды принудительных мер медицинского характера

В Уголовном кодексе предусмотрено четыре вида принудительных мер медицинского характера, которые могут быть назначены судом лицам, совершившим преступления и нуждающимся в психиатрическом лечении. В соответствии с частью 1 статьи 99 УК РФ¹ этими видами являются:

а) принудительное наблюдение и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях;

б) принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, общего типа;

в) принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, специализированного типа;

г) принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, специализированного типа с интенсивным наблюдением.

Все указанные виды рассматриваемых мер медицинского характера призваны служить одним и тем же целям: лечению лиц, страдающих психическими расстройствами, наблюдению за их состоянием и поведением, социально-трудовой реабилитации и предупреждению совершения повторных общественно опасных деяний. Отличие одного вида принудительных мер медицинского характера от другого выражается в режиме содержания пациентов.

Назначение амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра (статья 100 УК РФ) возможно при наличии оснований, указанных

¹ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 14.02.2024) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 25.03.2024)

в статье 97 в том случае, если психическое состояние лица не требует его помещения в психиатрический стационар под постоянное наблюдение.

Данная мера применяется к осужденным за преступления (т.е. признанным вменяемыми), но нуждающимся в лечении расстройств, не исключающих вменяемости. Назначается, как правило, данная мера совместно с наказанием и ее исполнение зависит от назначенного наказания¹.

В качестве примера можно привести приговор Стрежевского городского суда Томской области в отношении Аулова К.К., который в период времени с 17.00 часов до 19.00 часов ДД.ММ.ГГГГ, находясь в квартире по адресу: <адрес>, в ходе возникшей ссоры с Ю.Р.Г., который в следствии своего аморального поведения по отношению к Д.Н.М. создал конфликтную ситуацию, умышленно, с целью убийства Ю.Р.Г., нанес ему ножом и отвёрткой множественные удары, причинив Ю.Р.Г. телесные повреждения. Как в совокупности, так и каждая рана в отдельности повлекли тяжкий вред здоровью, опасного для жизни человека, создающий непосредственно угрозу для жизни и привели к смерти потерпевшего Ю.Р.Г., который скончался на месте происшествия.

При постановлении приговора суд указал, что подсудимый Аулов К.К. совершил преступление, при этом страдает хроническим психическим расстройством, не исключающим вменяемости, с учетом заключения судебно-психиатрической экспертизы, в соответствии с п. "в" ч. 1 ст. 97, ч. 2 ст. 99, ч. 1 ст. 104 УК РФ, суд считает необходимым назначить Аулову К.К. принудительную меру медицинского характера в виде принудительного наблюдения и лечения у врача психиатра-нарколога в амбулаторных условиях, которую исполнять по месту отбывания наказания в виде лишения свободы².

Отличие правового статуса психически больных, которые находятся

¹ Захарова С.С. Особенности и основания применения принудительных мер медицинского характера / С.С. Захарова, С.А. Корнеев // Эпомен. – 2021. – № 58. – С. 202-217.

² Официальный сайт Стрежевского городского суда Томской области. – URL. <http://strezhevskoy.tms.sudrf.ru/> (дата обращения 25.03.2024).

под амбулаторным принудительным наблюдением, от иных пациентов, получающих амбулаторную психиатрическую помощь, заключается в невозможности прекратить такое наблюдение без решения суда.

По своему содержанию амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра предполагает наблюдение за психическим состоянием лица путем регулярных осмотров врачом-психиатром и оказания этому лицу необходимой медицинской и социальной помощи, т.е. обязательное диспансерное наблюдение.

Такое наблюдение устанавливается независимо от согласия пациента. Частота таких осмотров зависит от психического состояния лица, динамики его психического расстройства и потребностей в психиатрической помощи. Диспансерное наблюдение включает также психофармакологическое и иное лечение, в том числе психотерапию, а также социально-реабилитационные мероприятия¹.

В проведении лицу амбулаторного принудительного наблюдения и лечения можно выделить несколько этапов²:

1. адаптационно-диагностический этап. Этот этап назначается не всем лицам. На этом этапе лицам назначается поддерживающая терапия, в это время решаются социально-бытовые проблемы, больным лицам проводят терапию по снятию невротического наслоения, и оказывается помощь в адаптации.

2. плановая дифференцированная курация, эта стадия определяет комплекс реабилитационных мероприятий и терапии, непосредственно для каждого лица, проходящего лечение, с учетом выявленной патологии. В освобождение от работы такие лица не нуждаются, в связи с тем, что в момент обращения у них не наблюдаются основания для этого, но все-таки бывают исключения, которым рекомендуют облегченные условия труда,

¹ Малина К.А. Некоторые аспекты амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра в уголовном праве / К.А. Малина // Трибуна ученого. – 2020. – № 12. – С. 622-629.

² Там же. – С. 627.

сочетает в себе биологическую терапию с терапевтической и коррекционной работой над психикой, для оказания социальной помощи. На этом этапе стабилизируется состояние психики.

3. завершающий этап, наступает после принудительного лечения, в момент, когда пациенту необходима помощь и контроль специальной медицинской службы, способствующей его социальной адаптации; отвечает за подготовку лица к полной отмене принудительных мер медицинского характера.

Если лечение лица протекало больше шести месяцев, и на протяжении этого времени психическое состояние было устойчивым, и пациент постоянно посещал психиатра, вместе с тем принимая необходимые медикаменты, и при этом не наблюдалось приступов правонарушения и негативных поступков, а также то, что он смог пройти адаптацию, то может быть рассмотрена отмена амбулаторного принудительного наблюдения и лечения.

Лечение в психиатрическом стационаре назначается в случае, если характер психического расстройства лица требует таких условий лечения, ухода, содержания и наблюдения, которые могут быть осуществлены только в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях (статья 101 УК РФ).

Выделяются три типа стационарного лечения: общего типа (часть 2 статьи 101 УК РФ), специализированного типа (часть 3 статьи 101 УК РФ) и специализированного типа с интенсивным наблюдением (часть 4 статьи 101 УК РФ). Общими критериями для всех трех типов выступают¹:

1) наличие у больного психического расстройства, предполагающего рецидив причинения им существенного вреда либо опасность для себя или других лиц;

2) невозможность осуществления необходимых мер ухода, лечения,

¹ Уголовное право. Общая часть. Семестр II: учебник для вузов / И.А. Подройкина [и др.] ; ответственные редакторы И.А. Подройкина, Е.В. Серегина, С.И. Улезько. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – 299 с.

содержания и наблюдения вне условий стационара.

При назначении вида стационара за основу берется потенциальная опасность больных и тяжесть совершенного ими противоправного деяния.

Под «медицинской организацией, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, общего типа» понимается общее отделение городской или областной психиатрической больницы или иного схожего лечебного учреждения, которое вправе оказывать стационарную психиатрическую помощь всем гражданам Российской Федерации, согласно месту проживания. Лечебное учреждение может быть как узкопрофилированным, например, эпилептологическим, суицидологическим и т. п., так и общепсихиатрическим, которое вправе оказывать более эффективное обеспечение лечебно-реабилитационных мер¹.

В психиатрический стационар общего типа помещаются лица, нуждающиеся в стационарном лечении, но не требуют интенсивного наблюдения. Содержание таких пациентов возможно без обеспечения специальных мер безопасности, в условиях свободного режима.

В отделении принудительного лечения психиатрического стационара общего типа теоретически можно выделить несколько этапов лечебно-реабилитационной работы²:

– первый этап заключается в установлении функционального диагноза с указанием клинико-психопатологических, психологических и социальных характеристик пациента, а также в составлении дальнейшего плана реабилитационных мероприятий.

– второй этап заключается в осуществлении достижения медикаментозной ремиссии, проведении психотерапевтических и

¹ Соколова Н.Л. Принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях общего типа / Н.Л. Соколова // Теория и практика современной юридической науки: Материалы VII всероссийской научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 16 апреля 2020 года / Отв. редактор Е.Б. Гоголевская. Науч. редактор И.С. Кокорин. – Санкт-Петербург: Ленинградский государственный университет имени А.С. Пушкина, 2020. – С. 295.

² Там же. – С. 297.

психокоррекционных вмешательств.

– на третьем этапе устанавливается оценка эффективности проведенной работы, вносятся коррективы по результатам оценки. Заключительный этап формирует социальные программы поведения у больного для построения устойчивой позиции в обществе.

В качестве примера назначения принудительных мер медицинского характера в виде принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, общего типа рассмотрим постановление Пресненского районного суда города Москвы по обвинению Турдуева Ч.К. в совершении преступления предусмотренного ч. 1 ст. 228 УК РФ, то есть незаконного хранения без цели сбыта наркотических средств в значительном размере.

Из материалов дело известно, что, согласно, заключению амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы Турдуев Ч.К. страдает хроническим психическим расстройством в форме параноидной шизофрении, непрерывный тип течения, отсутствие ремиссии. Указанное хроническое психическое расстройство возникло у Турдуева Ч.К. задолго до совершения правонарушения, не относится к категории временных, сопровождается расстройствами мышления, волевой регуляции поведения, нарушениями критических и прогностических способностей, поэтому в период, относящийся к инкриминируемому деянию, Турдуев Ч.К. не мог осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий, либо руководить ими. В силу выявленных у Турдуева Ч.К. дезорганизации мыслительной деятельности с искажением смысла воспринимаемых событий, нарушением эмоционально – волевой сферы и критических способностей, он не может осознавать фактический характер своих действий и руководить ими, не мог и не может в настоящее время правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания, понимать характер и значение уголовного судопроизводства, своего процессуального положения, не способен к

самостоятельному осуществлению действий, направленных на реализацию своих процессуальных прав и обязанностей. По своему психическому состоянию в настоящее время Турдуев Ч.К с учетом имеющихся у него нарушений мышления с актуальными бредовыми идеями, бредовым толкованием окружающей действительности, выраженных эмоционально – волевых расстройств, отсутствием контроля поступков, нарушением критических и прогностических способностей, что связано с возможностью причинения иного существенного вреда, опасностью для себя и других лиц, нуждается в применении к нему принудительных мер медицинского характера в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях общего типа. Признаков синдрома зависимости от алкоголя и психоактивных веществ не выявлено, в прохождении лечения от наркомании, медицинской реабилитации не нуждается.

Ставить под сомнение выводы и достоверность проведенной по делу судебно-психиатрической экспертизы у суда оснований не имеется, поскольку экспертиза проведена компетентными лицами, выводы экспертов научно обоснованы и мотивированы, в связи с чем суд, оценив данное заключение судебно-психиатрической экспертизы в совокупности с иными доказательствами по делу, пришел к выводу о совершении Турдуевым Ч.К в состоянии невменяемости действий, подпадающих под признаки преступления, предусмотренного ч. 1 ст. 228 УК РФ, и принял решение освободить его в соответствии со ст. 21 УК РФ от уголовной ответственности, направив его согласно рекомендациям экспертов на принудительное лечение в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях общего типа.

Постановлением Пресненского районного суда адрес от дата Турдуев Ч.К признан невменяемым в совершении запрещенного уголовным законом деяния, предусмотренного ч. 1 ст. 228 УК РФ, и от уголовной ответственности он освобожден. На основании п. «а» ч. 1 ст. 97, п. «б» ч. 1

ст. 99, ч. 2 ст. 101 УК РФ к Турдуеву Ч.К. применены принудительные меры медицинского характера в виде принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь стационарных условиях общего типа¹.

Более строгим режимом отличается психиатрический стационар специализированного типа. Назначается лицу, которое по своему психическому состоянию требует постоянного наблюдения (ч. 3 ст. 101 УК РФ). Помещение их туда обусловлено двумя факторами: общественной опасностью больного и его склонность к систематическим общественно опасным деяниям. Психиатрические стационары специализированного типа представляют собой психиатрические отделения, предназначенные только для принудительного лечения, которые создаются, как правило, на базе психиатрических больниц.

Специализированность такого стационара заключается, во-первых, в значительно более строгим контроле и психиатрическом режиме содержания: усиленный надзор за больными, оборудование помещений техническими средствами сигнализации и защиты, изолированные прогулочные дворы, контроль за передачами, а также наличие постов дежурных; во-вторых, в том, что наряду с медикаментозным лечением наиболее существенная роль в таких стационарах отводится психокоррекционным, трудотерапевтическим, социокультуральным мероприятиям².

Данные повышенные меры обязаны предотвратить возможность совершения пациентами новых общественно опасных деяний и исключить совершение побегов.

¹ Официальный сайт Пресненского районного суда города Москвы. – URL. <https://mos-gorsud.ru/rs/presnenskij/services/cases/criminal/details/036e1612-7bf9-4207-a048-86114cc12be5> (дата обращения 01.04.2024).

² Соколова Н.Л. Принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях специализированного типа / Н.Л. Соколова // Теория и практика современной юридической науки: Материалы VII всероссийской научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 16 апреля 2020 года / Отв. редактор Е.Б. Гоголевская. Науч. редактор И.С. Кокорин. – Санкт-Петербург: Ленинградский государственный университет имени А.С. Пушкина, 2020. – С. 289-295.

На принудительное лечение в психиатрический диспансер специализированного типа с интенсивным наблюдением направляются лица, представляющие особую опасность для общества и для себя по причине своего психического состояния. Особо опасным признается пациент, страдающий тяжелым психическим расстройством, совершивший тяжкое или особо тяжкое преступление, а также лицо, регулярно совершающие общественно опасные деяния, невзирая на уже применявшиеся к нему в прошлом меры медицинского характера. Такие больные отличаются стойким либо часто рецидивирующими болезненными состояниями, повышенной агрессией, бредом преследования, склонностью к неконтролируемым вспышкам, повторному общественно опасному поведению. Они требуют постоянного и интенсивного наблюдения¹.

Интенсивное наблюдение – усиленное наблюдение за состоянием и поведением лиц, находящихся на принудительном лечении в психиатрическом стационаре, осуществляемое медицинским персоналом при содействии сотрудников подразделения охраны психиатрического стационара, в том числе с использованием технических средств².

Выписка из стационара осуществляется только по решению суда, который принимает свое решение на основании заключения комиссии врачей-психиатров в случае такого изменения состояния больного, при котором отпадает необходимость в применении такой меры.

Правильное определение подходящего вида принудительных мер медицинского характера крайне важно, поскольку соответствующие состоянию условия будут способствовать скорейшему излечению больного, в то время как неверно выбранный режим может усугубить его состояние и

¹ Мельников В.Ю. Актуальные проблемы уголовного права и процесса: Учебное пособие. В 3-х частях / В.Ю. Мельников, Б.Б. Джамалова, К.Ф. Абдуллаев; Всероссийский государственный университет юстиции, Ростовский институт (филиал). Том Часть 3. – Ростов-на-Дону: Общество с ограниченной ответственностью «Фонд науки и образования», 2019. – 308 с.

² Уголовный Кодекс Российской Федерации: научно-практический комментарий (постатейный) / под ред. Е.В. Благова. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: Проспект, 2024. – 872 с.

привести к общественно опасным последствиям.

2.2 Особенности процедуры по делам о применении принудительных мер медицинского характера

К особенностям процедуры по делам о применении принудительных мер медицинского характера можно отнести следующие:

- обязательное проведение предварительного следствия,
- обязательность производства судебно-психиатрической экспертизы с помещением лица, в отношении которого оно ведется, в психиатрический стационар,
- выделение уголовного дела,
- особенности завершения предварительного следствия,
- особенности назначения судебного заседания и судебного разбирательства.

В соответствии с требованиями ч. 1 ст. 434 УПК предварительное расследование по рассматриваемой категории дел осуществляется исключительно в форме предварительного следствия. Если ранее уголовное дело расследовалось в форме дознания, то сейчас сразу после получения информации о возможности применения к подозреваемому принудительных мер медицинского характера дознаватель через прокурора направляет уголовное дело следователю для производства предварительного следствия. Предварительное следствие производится по общим правилам, но с учетом специфики, закрепленной в гл. 51 УПК¹.

Назначение и производство судебной экспертизы по таким делам обязательно, так как необходимо установить психическое или физическое состояние лица, когда возникает сомнение в его вменяемости или способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в

¹ Уголовно-процессуальное право: учебник для бакалавриата, специалитета, магистратуры и аспирантуры (адъюнктуры) / под общ. ред. В.М. Лебедева. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Норма : ИНФРА-М, 2024. – 936 с.

уголовном судопроизводстве, в том числе его нуждаемость в лечении в стационарных условиях (п. 3 ст. 196 УПК)¹. Экспертиза производится по постановлению следователя.

При установлении по результатам судебно-психиатрической экспертизы наличия у лица, в отношении которого в качестве меры пресечения избрано заключение под стражу, психического расстройства, требующего помещения его в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, суд по результатам рассмотрения ходатайства, поданного следователем с согласия руководителя следственного органа или дознавателем с согласия прокурора, принимает решение о временном помещении лица в лечебных целях в медицинскую организацию с указанием срока, на который оно туда помещается, в том числе календарной даты его истечения, и типа медицинской организации, соответствующего характеру и степени его психического расстройства и определяемого на основании заключения экспертов, участвовавших в производстве судебно-психиатрической экспертизы².

В соответствии с ч. 5 ст. 11 Федерального закона от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»³ судебно-психиатрическая экспертиза проводится исключительно в государственных судебно-экспертных учреждениях.

При наличии соучастия материал в отношении лица, в отношении которого ведется производство о применении принудительных мер медицинского характера, может быть выделен в отдельное производство⁴. В соответствии со ст. 436 УПК основанием для выделения является

¹ Lupinskaya P.A. Уголовно-процессуальное право Российской Федерации: учебник / отв. ред. П.А. Лупинская, Л.А. Воскобитова. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Норма: ИНФРА-М, 2024. – С. 1003.

² Там же. – С. 1004.

³ Федеральный закон "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации" от 31.05.2001 № 73-ФЗ (последняя редакция) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 03.04.2024)

⁴ Уголовно-процессуальное право: учебник для бакалавриата, специалитета, магистратуры и аспирантуры (адъюнктуры) / под общ. ред. В.М. Лебедева. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Норма : ИНФРА-М, 2024. – 936 с.

установление факта, что кто-либо из соучастников совершил деяние в состоянии невменяемости или у кого-либо из соучастников психическое расстройство наступило после совершения преступления¹.

Предварительное следствие по данной категории уголовных дел может быть завершено вынесением следователем постановления о прекращении уголовного дела либо постановления о направлении уголовного дела в суд для применения принудительных мер медицинского характера². Прекращение уголовного дела возможно по основаниям, указанным в ст. 24 и 27 УПК РФ, т. е. в общем порядке. Специальным основанием для прекращения уголовных дел данной категории служат установленные в ходе расследования обстоятельства, свидетельствующие о том, что характер совершенного деяния и психического расстройства лица не связаны с опасностью для него или других лиц либо возможностью причинения им иного существенного вреда.

Получив уголовное дело о применении принудительных мер медицинского характера, судья назначает его к рассмотрению в судебном заседании, руководствуясь при этом правилами, установленными для общего порядка подготовки дел к судебному заседанию. Если судья, ознакомившись с материалами уголовного дела, сочтет, что по данному делу предварительное следствие должно было завершиться составлением обвинительного заключения, он принимает решение о проведении предварительного слушания для решения вопроса о возвращении уголовного дела прокурору (п. 3 ч. 1 ст. 237 УПК РФ)³.

В судебном разбирательстве по делу о применении принудительных мер медицинского характера обязательно принимают участие защитник и законный представитель. В п. 11 постановления Пленума Верховного Суда

¹ Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 22.04.2024) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 05.04.2024)

² Прошляков А.Д. Уголовный процесс: учебник / под ред. А.Д. Прошлякова, В.С. Балакшина, Ю.В. Козубенко. – Москва: Норма: ИНФРА-М, 2024. – С. 673.

³ Там же. – С. 675.

РФ от 07.04.2011 № 6 «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера»¹ указано, что суд обязан обеспечить законному представителю возможность осуществления его процессуальных прав, предусмотренных ч. 2 ст. 437 УПК.

Суд должен тщательно проверять доказательства, устанавливающие или опровергающие совершение лицом общественно опасного деяния, предусмотренного уголовным законом, а также другие существенные обстоятельства, имеющие значение для разрешения дела. Для этого в судебное заседание должны быть вызваны потерпевшие, свидетели, законные представители, эксперты, специалисты, а также лицо, в отношении которого решается вопрос о применении принудительных мер медицинского характера. Суд оценивает также рекомендации экспертов-психиатров о применении к лицу конкретной принудительной меры медицинского характера².

В судебном следствии не производится допрос лица, в отношении которого ведется производство о применении принудительных мер медицинского характера. Согласно ст. 74 УПК РФ «показания» этого лица не являются доказательствами.

Рассмотрев дело о применении принудительных мер медицинского характера, разрешив вопросы, указанные в ст. 442 УПК, суд постановляет одно из следующих решений³:

а) об освобождении лица от уголовной ответственности и назначении ему предусмотренной уголовным законом принудительной меры медицинского характера, если установлен факт совершения лицом общественно опасного деяния в состоянии невменяемости, а психическое

¹ Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 № 6 (ред. от 03.03.2015) «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 06.04.2024)

² Прошляков А.Д. Уголовный процесс: учебник / под ред. А.Д. Прошлякова, В.С. Балакшина, Ю.В. Козубенко. – Москва: Норма: ИНФРА-М, 2024. – С. 676.

³ Уголовно-процессуальное право: учебник для бакалавриата, специалитета, магистратуры и аспирантуры (адъюнктуры) / под общ. ред. В.М. Лебедева. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Норма : ИНФРА-М, 2024. – 936 с.

расстройство лица связано с опасностью для него или других лиц или с опасностью причинения им иного существенного вреда,

б) об освобождении лица от наказания и назначении ему принудительной меры медицинского характера в случае, если установлен факт наступления психического расстройства после совершения преступления, что делает невозможным назначение ему наказания или его исполнение,

в) о прекращении уголовного дела и об отказе в применении принудительных мер медицинского характера,

г) о прекращении уголовного дела независимо от наличия и характера заболевания лица по общим основаниям, предусмотренным ст. 24-28 УПК.

Таким образом, рассмотрев особенности процедуры по делам о применении принудительных мер медицинского характера, можно сделать вывод, что производство по применению принудительных мер медицинского характера является особым, это связано с тем, что оно имеет отношения к особому виду производства, в нем прослеживается ряд процедурных особенностей, которые были всесторонне рассмотрены.

2.3 Продление, изменение, прекращение и зачет времени применения принудительных мер медицинского характера. Принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания.

Продление, изменение и прекращение принудительных мер медицинского характера осуществляется судом в соответствии со статьей 102 УК РФ. Подобное решение суд может принять на основании¹:

а) представления администрации медицинской организации, осуществляющей принудительное лечение, или уголовно-исполнительной

¹ Уголовный Кодекс Российской Федерации: научно-практический комментарий (постатейный) / под ред. Е.В. Благова. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: Проспект, 2024. – 872 с. (дата обращения 06.04.2024)

инспекции, контролирующей применение принудительных мер медицинского характера,

б) заключения комиссии врачей-психиатров.

В соответствии со ст. 445 УПК при наличии у суда сомнений в связи с поступившим медицинским заключением он вправе по ходатайству лиц, участвующих в судебном заседании, или по собственной инициативе назначить судебную экспертизу, истребовать дополнительные документы, допросить лицо, в отношении которого решается вопрос о прекращении, изменении или продлении применения принудительной меры медицинского характера, если его психическое состояние позволяет провести допрос.

Лицо, которому назначена принудительная медицинская мера, подлежит освидетельствованию комиссией врачей-психиатров не реже одного раза в шесть месяцев, чтобы решить вопрос о наличии основания для внесения в суд представления о прекращении применения или об изменении такой меры.

Продление применения указанной меры возможно при отсутствии оснований для прекращения применения или изменения данной меры. При этом администрация медицинской организации, осуществляющей принудительное лечение, или уголовно-исполнительная инспекция, контролирующая применение принудительных медицинских мер, представляет в суд заключение для продления принудительного лечения (первое продление – по истечении шести месяцев с момента начала лечения, следующие – ежегодно) до тех пор, пока лицо не выздоровеет или состояние его здоровья не изменится настолько, что отпадёт необходимость в дальнейшем применении ранее назначенной принудительной медицинской меры¹.

По итогам рассмотрения судом заключения комиссии суд может продлить, изменить, прекратить принудительные меры медицинского

¹ Сверчков В.В. Уголовное право. Общая и Особенная части: учебник для вузов / В.В. Сверчков. – 10-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – С. 292.

характера. Изменение принудительной меры медицинского характера осуществляется судом в случае, когда психическое состояние лица требует назначения иной принудительной меры медицинского характера. Такое изменение возможно в сторону, как смягчения, так и перехода к более строгому по ограничительным условиям виду принудительного лечения¹.

Изменение вида принудительной меры медицинского характера производится судом по заключению лечебного учреждения. Так, в соответствии с п. 29 постановления Пленума ВС РФ от 7 апреля 2011 г. № 6 «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» в случаях, когда в психическом состоянии лица, в отношении которого назначена принудительная мера медицинского характера в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра, произошли изменения, связанные с необходимостью помещения такого лица в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, для принудительного лечения, суд вправе изменить вид принудительной меры медицинского характера в соответствии с частью 1 статьи 99 УК РФ, когда имеются данные о том, что характер психического расстройства лица требует таких условий лечения, ухода, содержания и наблюдения, которые могут быть осуществлены только в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях².

Основанием для прекращения применения принудительной меры медицинского характера является такая перемена в психическом состоянии лица, при которой отпадает необходимость в применении как ранее назначенной, так и любой другой меры.

¹ Уголовное право. Общая часть: учебник для вузов / А.В. Наумов [и др.]; ответственные редакторы А.В. Наумов, А.Г. Кибальник. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – С. 426.

² Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 № 6 (ред. от 03.03.2015) «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 06.04.2024)

Прекращение применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, не обязательно означает выздоровление лица. Поэтому суд может в отношении его¹:

а) передать необходимые материалы в федеральный орган исполнительной власти в сфере здравоохранения или орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения,

б) для решения в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья вопроса о лечении лица в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь, или направлении лица в стационарное учреждение социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами.

В соответствии со ст. 103 УК РФ² в случае излечения лица, у которого психическое расстройство наступило после совершения преступления, при назначении наказания или возобновлении его исполнения время, в течение которого к лицу применялось принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, засчитывается в срок наказания из расчета один день пребывания в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, за один день лишения свободы.

Зачет времени применения принудительных мер медицинского характера означает их включение в срок наказания. Зачет производится в случае: а) излечения лица; б) у которого психическое расстройство наступило после совершения преступления; в) при назначении наказания или возобновления его исполнения.

Хотя зачет принудительных мер медицинского характера предусмотрен

¹ Уголовный Кодекс Российской Федерации: научно-практический комментарий (постатейный) / под ред. Е.В. Благова. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: Проспект, 2024. – 872 с. (дата обращения 06.04.2024)

² Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 14.02.2024) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 06.04.2024)

лишь в отношении лишения свободы, он дает основания и для решения вопроса о зачете этих мер в отношении и других наказаний.

В случаях, когда у лица присутствуют психические расстройства, не исключающие вменяемость, ему могут быть назначены принудительные меры медицинского характера наряду с наказанием. Тогда суд постановляет обвинительный приговор с назначением наказания.

Принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания в виде лишения свободы, применяются по месту нахождения исправительного учреждения, в котором лицо отбывает наказание, в лечебно-профилактических учреждениях. Время пребывания в указанных организациях засчитывается в срок отбывания наказания¹.

В виде принудительной меры медицинского характера, сопряженной с исполнением наказания, судом может быть назначено только принудительное наблюдение и лечение у штатного врача-психиатра в амбулаторных условиях в том случае, если лицо не нуждается в помещении в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях².

В соответствии с ч. 2 ст. 101 Уголовно-исполнительного Кодекса РФ³ для медицинского обслуживания осужденных организуются лечебно-профилактические учреждения, в число которых входят больницы, специальные психиатрические и туберкулезные больницы, и медицинские части при исправительных учреждениях.

Продление применения принудительной меры медицинского характера, соединенной с исполнением наказания, не предусмотрено.

¹ Догадаева А.В. Принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания в виде лишения свободы / А.В. Догадаева // Современные тенденции развития российского права: Сборник статей Всероссийской научно-практической конференции. К 50-летию юридического образования в Удмуртской Республике памяти д.ю.н., профессора В.В. Овсиенко, Ижевск, 01–03 марта 2023 года. – Ижевск: Удмуртский государственный университет, 2023. – С 368.

² Там же. – С. 369.

³ Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации от 08.01.1997 № 1-ФЗ (ред. от 24.06.2023) (с изм. и доп., вступ. в силу с 11.12.2023) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 06.04.2024)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Принудительные меры медицинского характера представляют собой особый вид государственного принуждения, только в отличие от многих прочих предполагаемы результат этих мер полезен не только обществу, но и лицу, на которого меры были направлены.

В то же время данный правовой институт является одним из превентивных инструментов, позволяющих уберечь общественные ценности и отношения от части посягательств.

Основаниями для применения принудительных мер медицинского характера являются совершение душевнобольным лицом противоправного деяния и его опасность, как для общества, так и для себя самого. Основания находят свое отражения в целях: излечении лица (улучшении его состояния) и защите общества от повторных посягательств.

Законность и обоснованность применения этих мер обеспечивают различные нормативно-правовые акты, надзорная деятельность правоприменительных органов и возможность назначения принудительных мер медицинского характера исключительно судом. Он же решает все вопросы о продлении, изменении и прекращении этих мер.

В целом можно уверенно сказать, что в России данный правовой институт развит довольно хорошо, а разграничение видов применяемых мер позволяет добиться максимально возможного на данный момент результата.

Система принудительного лечения, предусмотренная УК РФ, позволяет суду не только выбрать оптимальную принудительную меру медицинского характера, которая наиболее адекватна состоянию больного при ее назначении, но и в процессе применения принудительного лечения изменять ее вид, добиваясь максимального соответствия принудительной меры медицинского характера имеющемуся у лица психическому расстройству.

Однако на практике остаются неурегулированными такие вопросы области применения принудительных мер медицинского характера, как:

- доставка больных в медицинские организации, осуществляющие принудительные меры медицинского характера,
- ряд вопросов документирования и документооборота,
- правового положения лиц, бежавших или уклоняющихся от принудительного лечения.

Необходимо законодательное закрепление организации системы безопасности медицинских организаций, осуществляющих принудительное лечение.

Проведение мероприятий при применении принудительных мер медицинского характера необходимо сочетать с необходимыми мерами безопасности, соответствующих виду принудительных мер.

Вносимые предложения призваны в более полной мере конкретизировать порядок применения принудительных мер медицинского характера, а также устранить противоречия в данной сфере.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

Нормативные правовые акты

1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 14.02.2024) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/>, (дата обращения 10.04.2023).
2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 22.04.2024) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/>, (дата обращения: 10.04.2023).
3. Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации от 08.01.1997 № 1-ФЗ (ред. от 24.06.2023) (с изм. и доп., вступ. в силу с 11.12.2023) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/>, (дата обращения: 06.04.2023).
4. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» от 31.05.2001 № 73-ФЗ (последняя редакция) // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 03.04.2024).
5. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 № 6 (ред. от 03.03.2015) «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» // СПС «КонсультантПлюс» <https://www.consultant.ru/> (дата обращения 06.04.2024).

Судебная практика

1. Официальный сайт Стрежевского городского суда Томской области. – URL. <http://strezhevskoy.tms.sudrf.ru/> (дата обращения 25.03.2024).
2. Официальный сайт Пресненского районного суда города Москвы. – URL. <https://mos-gorsud.ru/rs/presnenskij/services/cases/criminal/details/036e1612-7bf9-4207-a048-86114cc12be5> (дата обращения 01.04.2024).

Литература

1 Васеловская А.В. Правовая природа принудительных мер медицинского характера: уголовно-правовой и уголовно-исполнительный аспекты / А.В. Васеловская // Вестник Кузбасского института. – 2019. – № 3(40). – С. 18-29.

2 Гаманенко Л.И. Правовая природа принудительных мер медицинского характера / Л.И. Гаманенко, М.Ф. Костюк // Вестник Пермского института ФСИН России. – 2021. – № 1(40). – С. 5-10.

3 Догадаева А.В. Принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания в виде лишения свободы / А.В. Догадаева // Современные тенденции развития российского права: Сборник статей Всероссийской научно-практической конференции. К 50-летию юридического образования в Удмуртской Республике памяти д.ю.н., профессора В.В. Овсиенко, Ижевск, 01–03 марта 2023 года. – Ижевск: Удмуртский государственный университет, 2023. – С 368.

4 Дуюнов В.К. Уголовное право России. Общая и Особенная части: учебник / под ред. д-ра юрид. наук, проф. В.К. Дуюнова. – 6-е изд. – Москва: РИОР: ИНФРА-М, 2023. – 780 с.

5 Емельянов А.А. Характеристика невменяемости как уголовно-правовой категории / А.А. Емельянов // Вестник Луганской академии внутренних дел имени Э.А. Дидоренко. – 2019. – № 2(7). – С. 68-76.

6 Захарова С.С. Особенности и основания применения принудительных мер медицинского характера / С.С. Захарова, С.А. Корнеев // Эпомен. – 2021. – № 58. – С. 202-217.

7 Лавренюк М.Н. О понятии вменяемости и невменяемости, и критериях невменяемости в уголовном праве / М.Н. Лавренюк // Юридический факт. – 2023. – № 201. – С. 12-13.

8 Лупинская П.А. Уголовно-процессуальное право Российской Федерации: учебник / отв. ред. П.А. Лупинская, Л.А. Воскобитова. – 4-е изд.,

перераб. и доп. – Москва: Норма: ИНФРА-М, 2024. – 1072 с.

9 Ляпина Е.А. О понятии вменяемости и невменяемости, и критериях невменяемости в уголовном праве / Е.А. Ляпина, Е.В. Вологина // Поиск (Волгоград). – 2022. – № 2(13). – С. 44-46.

10 Малина К.А. Некоторые аспекты амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра в уголовном праве / К.А. Малина // Трибуна ученого. – 2020. – № 12. – С. 622-629.

11 Мельников В.Ю. Актуальные проблемы уголовного права и процесса: Учебное пособие. В 3-х частях / В.Ю. Мельников, Б.Б. Джамалова, К.Ф. Абдуллаев; Всероссийский государственный университет юстиции, Ростовский институт (филиал). Том Часть 3. – Ростов-на-Дону: Общество с ограниченной ответственностью «Фонд науки и образования», 2019. – 308 с.

12 Метлицкая С.А. Уголовно-правовое значение ограниченной вменяемости и невменяемости в уголовном праве / С.А. Метлицкая, В.А. Тирранен // Colloquium-Journal. – 2019. – № 9-10(33). – С. 31-34.

13 Паленова О.Н. Понятие, существенные характеристики и цели применения принудительных мер медицинского характера / О.Н. Паленова // Ученые записки: сборник научных трудов, Оренбург, 14-15 ноября 2019 года. – Оренбург: РПК Полиарт, 2020. – С. 176-181.

14 Печенов Д.А. Актуальные проблемы института невменяемости и способы их разрешения / Д.А. Печенов // Скиф. Вопросы студенческой науки. – 2023. – № 11(87). – С. 15-20.

15 Прошляков А.Д. Уголовный процесс: учебник / под ред. А.Д. Прошлякова, В.С. Балакшина, Ю.В. Козубенко. – Москва: Норма: ИНФРА-М, 2024. – 888 с.

16 Сверчков В.В. Уголовное право. Общая и Особенная части: учебник для вузов / В.В. Сверчков. – 10-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – 727 с.

17 Соколова Н.Л. Принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных

условиях специализированного типа / Н.Л. Соколова // Теория и практика современной юридической науки: Материалы VII всероссийской научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 16 апреля 2020 года / Отв. редактор Е.Б. Гоголевская. Науч. редактор И.С. Кокорин. – Санкт-Петербург: Ленинградский государственный университет имени А.С. Пушкина, 2020. – С. 289-295.

18 Степашин В.М. Принудительные меры медицинского характера: учебное пособие / В.М. Степашин, Г.М. Усов. – Омск: ОмГУ, 2018. – 144 с.

19 Уголовное право Российской Федерации. Общая часть: учебник / под ред. д-ра юрид. наук, проф. Л.В. Иногамовой-Хегай. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ИНФРА-М, 2022. – 354 с.

20 Уголовное право. Общая часть. Семестр II: учебник для вузов / И.А. Подройкина [и др.]; ответственные редакторы И.А. Подройкина, Е.В. Серегина, С.И. Улезько. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – 299 с.

21 Уголовное право. Общая часть: учебник для вузов / А.В. Наумов [и др.]; ответственные редакторы А.В. Наумов, А.Г. Кибальник. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – 448 с.

22 Уголовно-процессуальное право: учебник для бакалавриата, специалитета, магистратуры и аспирантуры (адъюнктуры) / под общ. ред. В.М. Лебедева. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Норма: ИНФРА-М, 2024. – 936 с.

23 Уголовный Кодекс Российской Федерации: научно-практический комментарий (постатейный) / под ред. Е.В. Благова. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: Проспект, 2024. – 872 с.

24 Уголовный процесс: учебник для вузов / Б.Я. Гаврилов [и др.]; под редакцией Б.Я. Гаврилова. – 9-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – 572 с.