

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Институт права

(институт)

Кафедра «Уголовное право и процесс»

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему Принудительные меры медицинского характера

Студент(ка)

А.А.Гончарова

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

О.А.Кожевников

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Принудительные меры медицинского характера

Допустить к защите

Заведующий кафедрой

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

(личная подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

Тольятти 2018_

АННОТАЦИЯ

Актуальность работы: проблема принудительных мер медицинского характера является одной из трудно разрешаемых в науке и практике. Она касается многих сфер общественной жизни во всех государствах современного мира. С ней связывается решение комплекса социальных, медицинских и юридических проблем.

Цель работы - провести комплексный анализ применения принудительных мер медицинского характера.

Задачи исследования:

- 1) определить понятие и юридическую природу принудительных мер медицинского характера;
- 2) выявить виды принудительных мер медицинского характера;
- 3) изучить цели принудительных мер медицинского характера;
- 4) определить основания применения принудительных мер медицинского характера.

Объектом исследования являются общественные отношения, связанные с применением принудительных мер медицинского характера.

Предметом нормы уголовного права и процесса, закрепляющие виды, цели и основания применения принудительных мер медицинского характера.

Методы исследования представлены системным, сравнительно-правовым, формально-юридическим.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	6
ГЛАВА 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА.....	9
1.1. Понятие и правовая природа принудительных мер медицинского характера.....	9
1.2. Виды принудительных мер медицинского характера.....	14
ГЛАВА 2. ПРИМЕНЕНИЕ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА.....	22
2.1. Цели принудительных мер медицинского характера.....	22
2.2. Основания применения принудительных мер медицинского характера.....	28
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	37
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК.....	40

ВВЕДЕНИЕ

Проблема принудительных мер медицинского характера является одной из трудно разрешаемых в науке и практике. Она касается многих сфер общественной жизни во всех государствах современного мира. С ней связывается решение комплекса социальных, медицинских и юридических проблем.

При помощи принудительных мер медицинского характера для общества могут быть созданы безопасные условия, защищающие его от посягательств лиц, которые страдают психическими заболеваниями. Одновременно с этим принудительные меры медицинского характера имеют своим предназначением оказание врачебной помощи для излечения или улучшения психического состояния лиц.

Сегодня существует потребность в повышении эффективности положений уголовного закона в области обеспечения безопасности общества от опасных деяний лиц, которые страдают психическими расстройствами.

Мы полагаем, что в настоящее время, несмотря на внимание, уделяемое в науке принудительным мерам медицинского характера, нельзя признать указанный институт изученным в полной мере. Так, некоторые вопросы продолжают оставаться дискуссионными, другие - только обозначаются, третьи - имеют неточное толкование. Множество доктринальных разработок и законодательное разрешение проблемы оснований использования принудительных мер медицинского характера все-таки не позволяет однозначно выяснить, на чем должно быть основано решение суда о назначении данных мер лицам, страдающим психическим расстройством, совершившим преступление.

В связи со сказанным, необходимо установить критерии для избрания разновидности принудительных мер медицинского характера. Указанный критерий должен позволять дифференцированно или индивидуализировано

выбрать для лица определенную меру, необходимую для достижения целей, которые поставлены уголовным законодательством перед исследуемым институтом.

Однако, согласиться с тем, что вопрос о применении принудительных мер медицинского характера полностью решен в правовой науке и практике нельзя.

Объектом исследования являются общественные отношения, связанные с применением принудительных мер медицинского характера.

Предметом исследования выступают положения уголовного права и процесса, закрепляющие виды, цели и основания применения принудительных мер медицинского характера.

Цель работы - провести комплексный анализ применения принудительных мер медицинского характера.

Для этого определены следующие задачи:

- 1) определить понятие и юридическую природу принудительных мер медицинского характера;
- 2) выявить виды принудительных мер медицинского характера;
- 3) изучить цели принудительных мер медицинского характера;
- 4) определить основания применения принудительных мер медицинского характера.

Достижение поставленной цели и решение сформулированных задач основывалось на общенаучном диалектическом методе познания, а также на следующих специальных методах исследования: системном, сравнительно-правовом, формально-юридическом.

При написании работы были использованы труды таких авторов как: Безлепкин Б.Т., Горобцов В.И., Жарко Н.В., Завидов Б.Д., Зайцев О.А., Калинина Т.М., Мамыкин А.С., Михеев Р.И., Пищата А.Н., Протченко Б.А., Рыжаков А.П., Смирнов А.М., Спасенников Б.А., Чучаев А.И. и др.

При написании работы были использованы международно-правовые акты, Уголовный и Уголовно-процессуальный кодексы РФ и иные

федеральные законы. Также при написании работы были использованы материалы правоприменительной практики.

Структура работы представлена введением, двумя главами, подразделенными на четыре параграфа, заключением и библиографическим списком.

ГЛАВА 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА

1.1. Понятие и правовая природа принудительных мер медицинского характера

Согласно ч. 4 ст. 15 Конституции РФ общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры Российской Федерации являются составной частью ее правовой системы. Если международным договором Российской Федерации установлены иные правила, чем предусмотренные законом, то применяются правила международного договора.

Правовое положение человека и гражданина закрепляется рядом фундаментальных международных правовых актов¹. Нормы международного права закреплены и в правовых актах, которые затрагивают положение некоторых категорий граждан, а именно, страдающих расстройствами психики. Среди них Декларация о правах умственно отсталых лиц 1971 г.², Принципы защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи 1991 г.³

Данные международные правовые акты направлены на охрану лиц с расстройствами психики. Правила международного права по отношению к лицам, страдающим заболеваниями психики, детализированы Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»⁴.

¹ Всеобщая декларация прав человека (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948) // Российская газета. 1995. № 67; Международный пакт о гражданских и политических правах (Принят 16.12.1966 Резолюцией 2200 (XXI) на 1496-ом пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 1994. № 12; Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (Принят 16.12.1966 Резолюцией 2200 (XXI) на 1496-ом пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 1994. № 12.

² Декларация о правах умственно отсталых лиц (Принята 20.12.1971 Резолюцией 2856 (XXVI) на 2027-ом пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН) // СПС КонсультантПлюс.

³ Принципы защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи 1991 г. (утверждены Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 17 декабря 1991 г. 46/119) // СПС КонсультантПлюс.

⁴ Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 03.07.2016) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) // Ведомости СНД и ВС РФ. 1992. N 33. Ст. 1913.

Согласно ст. 13 Закона принудительные меры медицинского характера могут применяться на основании решения судебных органов по отношению к лицам, которые страдают расстройствами психики, совершившими общественно опасные деяния, по основаниям и в порядке, предусмотренных УК РФ и УПК РФ.

Соответственно, положения о данных мерах по отношению к лицам, которые имеют психические расстройства, признаются естественным развитием конституционного и международного права РФ, однако данным утверждением не снимается вопрос об их правовой природе в системе уголовного законодательства. Он предполагает как их верное понимание, так и содержание и область использования.

«Принудительными мерами медицинского характера признается разновидность государственного принуждения, которая назначается по постановлению или приговору суда. Принудительные меры медицинского характера состоят в психиатрическом лечении лиц, поименованных в ч. 1 ст. 97 Уголовного кодекса РФ»⁵.

В научной литературе высказано мнение, что «в самом общем виде принудительные меры медицинского характера могут быть охарактеризованы как основанные на уголовном и уголовно-процессуальном законе меры государственного принуждения, применяемые по решению суда к лицу, совершившему предусмотренное Особенной частью УК РФ общественно опасное деяние в состоянии невменяемости или у которого после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение наказания (его исполнение), а также к лицу, совершившему преступление и страдающему психическим расстройством, не исключающим вменяемости, при условии, что психическое расстройство такого лица связано с возможностью причинения им иного существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц, и

⁵ Жарко Н.В. Принудительные меры медицинского характера: уголовно-правовой аспект: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. М., 2005. С. 8.

состоящие в помещении душевнобольного в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, общего типа, специализированного типа или специализированного типа с интенсивным наблюдением, в целях ограничения общества от совершения им повторного общественно опасного деяния, охраны безопасности личности самого больного и приобщения к условиям соблюдения правил общественного порядка»⁶.

Мы считаем, что с приведенным определением мер принудительного характера стоит согласиться, поскольку в нем нашли отражение основные черты и цели применения принудительных мер медицинского характера.

Как правило, принудительные меры медицинского характера не относятся к наказанию, и именуются медико-судебными мерами⁷. Вместе с тем, данная характеристика не имеет полной определенности. Хотя они признаются медицинскими и устанавливаются судом, указанное не является основополагающим при определении их происхождения и сущности. Из нее не видна уголовно-правовая характеристика указанных мер, их место в системе уголовного права⁸.

Согласно п. 2 Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 N 6 «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» 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 страдающим психическими расстройствами, не

⁶ Рыжаков А.П. О применении принудительных мер медицинского характера: теория и практика уголовно-процессуального производства / Подготовлен для системы КонсультантПлюс, 2016.

⁷ Протченко Б.А. Принудительные меры медицинского характера по советскому уголовному праву: автореф. ... дис. канд. юрид. наук. М., 1979. С. 5

⁸ Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под ред. И.Л. Петрухина. М., 2002. С. 536.

исключающими вменяемости, и лишь при условии, когда психическое расстройство связано с возможностью причинения этими лицами иного существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц⁹.

Принудительные меры медицинского характера соотносятся с целями и задачами уголовного и уголовно-процессуального права. Так, законом иные меры уголовно-правового характера определяются как формы уголовно-правового воздействия, как их цели - охрана прав и свобод человека и гражданина, предупреждение совершения новых противоправных деяний, что в основании совпадает с целями принудительных мер медицинского характера. Однако, какой бы отличительный элемент данных мер ни выставлялся учеными на первый план, их нельзя отрывать от совершения общественно опасных деяний, признаки которых предусмотрены только в уголовном праве. В результате изложенного следует вывод, что применение принудительных мер медицинского характера не может быть в отрыве от уголовно-процессуального и уголовного закона. Несмотря на самостоятельность указанных мер, осуществляться данная деятельность должна следственными органами.

Достаточно взвешенно к оцениванию сути данных мер подходят медицинские специалисты, деятельность которых связана с правовой сферой. Так, А.Н. Пищатой отмечается, что указанные меры признаются одновременно правовыми и медицинскими мерами воздействия¹⁰.

В.И. Горобцовым рассматриваются принудительные меры медицинского характера как вид уголовно-правового принуждения, установленный уголовным правом¹¹. Им обоснованно отмечается уголовно-правовой характер указанных мер, но они не связываются с совершением общественно опасных деяний. Изучение оснований использования данных

⁹ Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 N 6 (ред. от 03.03.2015) «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2011. № 7.

¹⁰ Пищата А.Н. Принудительные меры медицинского характера в законодательстве Российской Федерации // Медицинское право. 2005. № 3. С. 26 – 30.

¹¹ Горобцов В.И. Принудительные меры медицинского характера в отношении психически больных по Уголовному кодексу Российской Федерации. Красноярск, 1998. С. 39.

мер, установленных в ч. 1 ст. 97 УК РФ, не оставляет сомнения в том, что законодателем имеются в виду как основания данных мер не просто совершение деяний, установленных положениями Особенной части, а осуществление общественно опасных действий (наряду с наличием психического расстройства). Верно утверждение А.И. Чучаева, согласно которому совершение малозначительного деяния не является основанием для использования принудительных мер медицинского характера¹².

Мы полагаем, что проблема определения правовой природы мер медицинского характера должна разрешаться при учете того, какое место отведено в целом мерам уголовно-правового характера и в их соотношении с уголовной ответственностью.

Мы полагаем, что, с одной стороны, другие меры уголовно-правового характера не признаются формами осуществления уголовной ответственности и, соответственно, осуществимы помимо уголовно-правовых отношений, а с другой - прямо связаны с совершением действий, установленных уголовным законом, и имеют принудительный характер.

Принудительные меры медицинского характера тесно связываются с ограничением прав и свобод лиц, по отношению к которым они используются. Указанные меры принудительные, т.е. применяются в независимости от желания больного, его родственников и др. В это же время по-своему характеру они признаются медицинскими, являясь медикаментозным физиологическим и психологическим воздействием, связанным с восстановлением функций организма человека.

По справедливому замечанию В.В. Лощинкина «анализ доктринальных толкований принудительных мер медицинского характера уголовного закона показал, что на сегодня не существует единого подхода в определении их юридической природы. Это обусловлено тем, что в одном и том же правовом явлении интегрируются нормы права, отражающие особенности правового регулирования в различных областях общественных отношений, в число

¹² Чучаев А.И. Принудительные меры медицинского и воспитательного характера. Ульяновск, 1997. С. 7.

которых входит уголовное, уголовно-процессуальное право и уголовно-исполнительное право, медицинское право и такие его отрасли, как общая и судебная психиатрия. Как представляется, основная проблема заключается в установлении и разрешении вопросов о соотношении нормативных правовых актов различной отраслевой принадлежности»¹³.

Подводя итог, можно дать определение мерам медицинского характера как особым принудительным уголовно-правовым мерам, используемым в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния при наличии состояния психического расстройства или страдающим им.

1.2. Виды принудительных мер медицинского характера

Вид принудительной меры медицинского характера избирается судом с учетом положений части 2 статьи 99, статей 100 и 101 УК РФ. При определении вида принудительной меры медицинского характера в отношении лиц, указанных в пунктах «а», «б» части 1 статьи 97 УК РФ, судам следует учитывать характер и степень психического расстройства, опасность лица для себя и других лиц или возможность причинения им иного существенного вреда. Суду надлежит мотивировать принятое решение на основе оценки заключения эксперта (экспертов) о психическом состоянии лица, в отношении которого ведется производство о применении принудительной меры медицинского характера, и других собранных по делу доказательств.

Уголовным законодательством устанавливается, что суд может назначать следующие разновидности принудительных мер медицинского характера:

¹³ Лощинкин В.В. К вопросу о юридической природе принудительных мер медицинского характера // Актуальные проблемы российского права. 2016. № 10. С. 131.

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

В системе мер принудительного характера амбулаторное принудительное лечение находится между стационарным принудительным лечением и оказанием психиатрической помощи во внебольничных условиях. Ее основное назначение заключается в том, чтобы свести к минимуму применение принудительных мер медицинского характера, связанных с помещением в психиатрический стационар.

Одним из важнейших последствий введения подобной разновидности принудительных мер медицинского характера стало расширение функций психоневрологических диспансеров и других организаций, которые оказывают психиатрическую помощь в амбулаторных условиях, и неизбежное увеличение нагрузки на врачей-психиатров, которые заняты предоставлением такой помощи.

Однако, на данный момент следует констатировать, что количество лиц, которым принудительное лечение назначено в сочетании с наказаниями, не связанными с лишением свободы, не так уж высоко. При этом в отношении лиц, страдающих расстройством сексуального предпочтения (педофилией), применено принудительное лечение только после отбытия ими длительных сроков уголовного наказания. Соответственно, увеличение связано практически полностью с амбулаторным принудительным лечением, которое назначается как самостоятельная принудительная мера медицинского характера.

Принудительное наблюдение и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях может применяться к невменяемым и лицам, которые заболели после совершения преступления тяжким психическим расстройством¹⁴.

¹⁴ Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под ред. И.Л. Петрухина. М.: ТК Велби, 2002. С. 536

б) принудительное лечение в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь в стационарных условиях, общего типа;

в) принудительное лечение в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь в стационарных условиях, специализированного типа;

г) принудительное лечение в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь в стационарных условиях, специализированного вида с интенсивным наблюдением¹⁵.

Возможность применения указанных трех мер медицинского характера, связанных с принудительным лечением в стационарных условиях, по нашему мнению, должна определяться с особой тщательностью и в действительно требуемых для этого ситуациях, поскольку их применение связано с существенными правоограничениями для лиц, состоящих в изоляции от привычной среды проживания, нарушению и утрате имеющихся социальных связей. Высказанное предположение подтверждается и общей тенденцией сокращения объема стационарной психиатрической помощи.

Постановлением Пленума Верховного Суда РФ «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» отмечается, что принудительные меры медицинского характера в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра, принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, (общего типа, специализированного типа или специализированного типа с интенсивным наблюдением) могут быть применены судом к лицу:

- совершившему предусмотренное уголовным законом общественно опасное деяние в состоянии невменяемости, то есть когда это лицо во время совершения деяния не могло осознавать фактический характер и

¹⁵ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 23.04.2018, с изм. от 25.04.2018) // Собрание законодательства РФ. 1996. N 25. Ст. 2954.

общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия либо иного болезненного состояния психики. Такое лицо не подлежит уголовной ответственности (часть 1 статьи 21 УК РФ);

- у которого после совершения преступления наступило психическое расстройство, лишающее его возможности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими, делающее невозможным назначение или исполнение наказания. Такое лицо освобождается судом от наказания либо от дальнейшего его отбывания (часть 1 статьи 81 УК РФ), в случае выздоровления оно может подлежать уголовной ответственности и наказанию, если не истекли сроки давности, предусмотренные статьями 78 и 83 УК РФ.

Принудительные меры медицинского характера судом могут быть применены к лицу, совершившему преступление и страдающему психическим расстройством, не исключающим вменяемости, но нуждающемуся в лечении психического расстройства. Такому лицу наряду с наказанием суд может назначить принудительную меру медицинского характера в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра (часть 2 статьи 99 УК РФ). Решение об этом должно содержаться в резолютивной части приговора.

В соответствии с частями 3 и 4 статьи 101 УК РФ в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, специализированного типа, а также специализированного типа с интенсивным наблюдением помещаются лишь лица, по своему психическому состоянию требующие соответственно постоянного наблюдения либо представляющие особую опасность для себя или других лиц и требующие постоянного и интенсивного наблюдения.

В соответствии с п. 1 ст. 433 УПК РФ производство о применении принудительных мер медицинского характера, осуществляется в отношении

лица, совершившего запрещенное уголовным законом деяние в состоянии невменяемости, или лица, у которого после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение наказания или его исполнение¹⁶.

В указанном положении прямо обращается внимание на то, что данная разновидность особого уголовно-процессуального производства не относится к применению лицом принудительных мер медицинского характера, установленных п. «а» ч. 1 ст. 99 УК РФ, то есть принудительного наблюдения и лечения у врача-психиатра в амбулаторных условиях.

При буквальном толковании ч. 1 ст. 433 УПК РФ могут быть сделаны следующие выводы.

1. Либо в уголовном судопроизводстве одновременно существуют два производства об использовании рассматриваемых мер. Одно имеет место перед тем, как принято решение об осуществлении принудительного наблюдения и прохождения лечения у врача-психиатра в амбулаторных условиях, а другое - о применении всех других установленных ст. 99 УК РФ принудительных мер медицинского характера.

2. Или данное производство это производство о применении только мер, которые предусмотрены пунктами «б» - «г» ч. 1 ст. 99 УК РФ. Именно ему посвящается глава 51 УПК РФ. Применение же судом к лицу принудительного наблюдения и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях происходит в рамках деятельности, о которой говорится в ч. 4 ст. 433 УПК РФ.

Мы полагаем, что второй вывод в наибольшей мере выражает идеи законодателя. Первый вывод является спорным, поскольку в УПК РФ нигде и ничего не предусматривается о существовании второго производства об использовании принудительных мер медицинского характера - производства «о применении в отношении лиц, совершившего запрещаемое уголовным

¹⁶ Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 23.04.2018) // Собрание законодательства РФ. 2001. N 52 (ч. 1). Ст. 4921.

законодательством деяние в состоянии невменяемости, или лица, у которого после совершения преступления появилось психическое расстройство, при котором невозможно назначение наказания или его выполнение, принудительного наблюдения и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях»¹⁷. Наоборот, ч. 1 ст. 433 УПК РФ прямо обращает внимание на то, что по отношению к указанным лицам имеет место производство о применении рассматриваемых мер, установленных пунктами «б» - «г» ч. 1 ст. 99 УК РФ, что дает возможность исключить применение к ним в рамках установленного главой 51 УПК РФ особого производства такой принудительной меры медицинского характера, как принудительное наблюдение и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях.

Критерий избрания разновидности изучаемых мер это общественная опасность субъекта принудительных мер медицинского характера.

При избрании разновидности принудительных средств медицинского характера должны приниматься во внимание два параметра: медицинский - связанный с опасностью лица по своему психическому состоянию и правовой – который вытекает из специфики совершенного преступления.

В научной литературе отмечается, что отсутствие пункта «а» ч. 1 ст. 99 УК РФ в ст. 433 о применении принудительных мер медицинского характера является явным упущением, поскольку, кроме судебных органов, никто не вправе применять к невменяемым указанный вид принудительных мер медицинского характера.

Несомненно, пунктом «а» ч. 1 ст. 99 УК РФ судам предоставляется право назначить принудительное наблюдение и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях. Согласно ст. ст. 97 и 100 УК РФ указанная разновидность принудительных мер медицинского характера может назначаться судом не только к лицам с психическим расстройством, но и к лицам:

¹⁷ Принудительные меры медицинского характера // <http://jamesbaker.ru/prinuditelnye-mery-medicinskogo-kharaktera/16/>.

а) у которых после совершения преступления возникло психическое расстройство, которое делает невозможным назначение или исполнение наказания;

б) совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, которые не исключают вменяемости;

в) совершившим в возрасте старше восемнадцати лет преступление против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего возраста четырнадцати лет, и страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости¹⁸.

Между тем есть право на существование и у позиции, согласно которой данное правовое положение сегодня действует не в полной мере. В соответствии с правилом, установленным в ст. 4 Федерального закона от 18 декабря 2001 г. N 177-ФЗ «О введении в действие Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации», действующие на территории Российской Федерации федеральные законы и иные нормативные правовые акты, связанные с Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации, подлежат приведению в соответствие с Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации. Впредь до приведения в соответствие с Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации указанные федеральные законы и иные нормативные правовые акты применяются в части, не противоречащей Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации¹⁹.

Если принять во внимание правила ст. 4 указанного закона, то можно сделать вывод, что не статья 433 УПК РФ нуждается в приведении в соответствие с правилами ст. 99 УК РФ, а наоборот. Буквально, до приведения в соответствие с правилами ст. 433 УПК РФ статья 99 УК РФ может быть применима только в части, которая не противоречит статье 433

¹⁸ Рыжаков А.П. О применении принудительных мер медицинского характера: теория и практика уголовно-процессуального производства / Подготовлен для системы КонсультантПлюс, 2016.

¹⁹ Федеральный закон от 18.12.2001 N 177-ФЗ (ред. от 23.06.2016) «О введении в действие Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2001. N 52 (1 ч.). Ст. 4924. Ведомости Федерального Собрания РФ. 2002. N 1. Ст. 4.

УПК РФ. Другими словами, сегодня принудительное наблюдение и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях как принудительная мера медицинского характера может назначаться судом в отношении лиц, которые совершили преступление и страдают психическими расстройствами, не исключающими вменяемости, а также к лицам, совершившим в возрасте старше восемнадцати лет преступление против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего возраста четырнадцати лет, и страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости.

Сравнивая принудительные меры медицинского характера в Российской Федерации с подобными мерами в иных государствах, можно отметить, что в иных государствах принудительные меры медицинского характера состоят в помещении лица в психиатрическое лечебное заведение, а также передача его под опеку или на попечение родственников при врачебном наблюдении.

В отдельных государствах в законе есть специальная оговорка, в соответствии с которой лицо подлежит наказанию в соответствии с нарушенным им законом, если оно виновно в том, что само привело себя в состояние одурманивания, повлекшее исключение вменяемости, и в данном состоянии осуществило преступление.

ГЛАВА 2. ПРИМЕНЕНИЕ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА

2.1. Цели принудительных мер медицинского характера

В нормах УК РФ «не дается определение понятия принудительных мер медицинского характера, но перечислены их цели. Это делается в первый раз в истории российского уголовного законодательства нашего государства. По справедливому замечанию Б.А. Спасенникова определение целей даже при отсутствии раскрытия самого понятия помогает понять их сущность, дает возможность в юридической практике решать вопросы назначения, изменения, продолжения и прекращения принудительных мер медицинского характера»²⁰.

При этом, мы считаем необходимым, обратить внимание на тот факт, что законодателем в качестве приоритетных определены интересы человека в части достижения психического здоровья, а не интересы государства, что следовало из ранее действующего уголовного законодательства. В данном случае вполне возможно вести речь и об интересах лица, которому назначены принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания, и об интересах общества.

Целями применения данных мер «признается излечение лиц или улучшение их психического состояния, а также предупреждение совершения ими новых деяний, предусмотренных статьями Особенной части Кодекса. Согласно же ч. 2 ст. 43 УК РФ наказание используется для восстановления социальной справедливости, а также для исправления осужденного и предупреждения осуществления новых противоправных деяний. Это то, на

²⁰ Спасенников Б.А. Продление, изменение и прекращение принудительных мер медицинского характера в судебной практике // Российский судья. 2012. № 1. С. 9 – 12.

чем основывается принципиальное отличие двух названных разновидностей государственного принуждения»²¹.

Рассматривая цели принудительных мер медицинского характера, следует обратить внимание и на еще один немаловажный аспект изучаемого вопроса, связанный с тем, что целями применения данных мер является не только излечение, но, что особенно важно, формирование определенной медико-педагогической среды для достижения целей уголовной ответственности. Мы считаем, что лечение расстройств психики имеет принципиально важное значение и для достижения целей уголовной ответственности в пенитенциарной практике.

Особенностью норм, составляющих институт принудительных мер медицинского характера, следует признать отсутствие детального описания целей данных мер. Указанное обстоятельство предполагает необходимость их расшифровки.

Используемые во время принудительного лечения медицинские методы и средства, как правило, служат одновременно достижению двух указанных в норме целей. Их задачами являются:

- 1) выздоровление или такое улучшение состояния больного, при котором он не будет представлять общественную опасность;
- 2) предупреждение совершения лицом нового преступления как в период лечения, так и после его окончания;
- 3) обеспечение безопасности больного от посягательств на собственное здоровье и жизнь;
- 4) осуществление социальной реабилитации в той степени, в какой это может иметь место в условиях медицинских учреждений, где происходит принудительное лечение²².

Принудительные меры медицинского характера отличаются от наказаний по целям и основаниям, содержанию и правовым последствиям.

²¹ <http://jamesbaker.ru/prinuditelnye-mer-y-meditsinskogo-kharaktera/15/>

²² Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации / Отв. ред. А.В. Наумов. М., 2004. С. 231.

Они не показывают официального порицания лица от имени государства, которое совершило преступление, не имеют элементов кары, не влекут судимость²³.

«Вместе с тем, сопоставление целей применения принудительного лечения и наказания дает возможность отметить не только значительную разницу в их содержании, но и их определенное сходство. Общим для них признается предупреждение осуществления новых преступлений. Для лиц, имеющих психические расстройства, не исключающие вменяемости, использование данных мер формирует условия осуществления также другой цели наказания - исправления осужденного, его ресоциализации²⁴. Необходимо подчеркнуть, что эффективность достижения указанных целей по отношению к данной категории осужденных затрудняется при отбытии ими продолжительных сроков лишения свободы, так как длительная изоляция от общества оказывает патогенное влияние на результаты лечения»²⁵ и достижение целей рассматриваемых мер.

Общие требования для данных мер, с одной стороны, и уголовного наказания - с другой, состоят в том, что наказание и иные меры уголовно-правового характера, используемые в отношении лица, совершившего преступление, не могут иметь собственной целью унижение человеческого достоинства или причинение физических страданий (ч. 2 ст. 7 УК РФ).

Возвращаясь к характеристике целей принудительных мер медицинского характера, необходимо подчеркнуть, что Верховным судом РФ отмечается, что эти цели состоят в излечении или улучшении психического состояния лиц, по отношению к которым осуществлялось соответствующее уголовно-процессуальное производство.

Психическое состояние связано с «нарушением функционирования

²³ Калинина Т.М. Принудительные меры медицинского характера: понятие, виды, цели // Lex Russica. 2013. № 6. С. 621 – 632.

²⁴ Комментарий к УК РФ с постановочными материалами и судебной практикой. М., 2001. С. 301.

²⁵ Спасенников Б.А., Смирнов А.М. Цели принудительных мер медицинского характера, соединенных с исполнением наказания // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. 2014. № 3. С. 24.

мозговых центров лица, в качестве последствия имеющие ухудшение способности человеческого сознания отражать действительность в виде восприятий, ощущений, мыслей, представлений, воли, чувств и т.п.»²⁶.

Слово «состояние» употребляется в нескольких смыслах. С одной стороны, это положение, в котором кто-то или что-то состоит, с другой - физическое самочувствие, то, каким образом чувствует себя кто-нибудь; здоровье кого-нибудь. Вероятно, в той или иной мере каждое из данных значений понятия может использоваться для толкования смысла словосочетания «психическое состояние». Однако смысл словосочетания специфичен. В этом случае «под спецификой состояния лица, в первую очередь, понимаются его нарушения. Именно они могут в некоторой мере ликвидированы, и тем самым психическое состояние лица будет улучшено»²⁷.

Одна из целей применения изучаемых мер Пленумом Верховного Суда РФ именуется как излечение или улучшение психического состояния указанных лиц, а также предупреждении совершения ими новых предусмотренных уголовным законом общественно опасных деяний.

Несомненно, что формулировка «предусмотренные уголовным законом общественно опасные деяния» - это изложение предусмотренного главой 51 УПК РФ термина «деяние, запрещенное уголовным законом».

Законодателем в Особенной части УК РФ были перечислены признаки общественно опасного деяния, которое могло быть совершено невменяемым. Также не оставлены законодателем без внимания признаки общественно опасных последствий, которые показывают невиновность совершения указанного деяния. В связи с этим, ведя речь о производстве о применении принудительных мер медицинского характера, более точно было бы говорить об общественно опасных деяниях, совершенных лицами, по отношению к

²⁶ Принудительные меры медицинского характера // <http://jamesbaker.ru/prinuditelnye-mery-meditsinskogo-kharaktera/16/>.

²⁷ Принудительные меры медицинского характера // <http://jamesbaker.ru/prinuditelnye-mery-meditsinskogo-kharaktera/16/>.

которым осуществляется изучаемое особое уголовно-процессуальное производство.

Деяние не утрачивает общественную опасность даже в случаях, когда лицом совершается преступление, а расстройство психики наступает после совершения противоправного деяния.

Медикаментозная терапия не может представлять собой единственно возможный путь достижения цели принудительных мер медицинского характера. Содержание принудительного лечения включает более широкий комплекс мер, среди которых:

- помещение в стационар с определенным режимом;
- психотерапия;
- трудотерапия;
- реабилитационные меры, направленные на восстановление социальной адаптации.

Конечной целью следует признать излечение лица, состоящего в завершении процедуры лечения, выздоровление, достижение психического здоровья лица²⁸.

Аналогичная точка зрения высказана Н.Г. Ивановым, отмечающим, что, определяя как основные цели использования принудительных мер медицинского характера излечение психически больных или улучшение их состояния, законодателем имелись в виду совершенно конкретные итоги, достижение которых может обезопасить общество от противоправных деяний со стороны лиц с психическими отклонениями²⁹.

В отношении лиц, страдающих слабоумием в настоящее время очевидна невозможность добиться выздоровления лица, излечения страдающего слабоумием³⁰.

²⁸ Спасенников Б.А., Смирнов А.М. Цели принудительных мер медицинского характера, соединенных с исполнением наказания // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. 2014. № 3. С. 24.

²⁹ Уголовное право Российской Федерации. В 2 т. Т. 1. / Под ред. Л.В. Иногамовой-Хегай. М., 2008. С. 368.

³⁰ Спасенников Б.А., Спасенников С.Б. Принудительные меры медицинского характера в уголовном праве России. М., 2012. С. 192.

«По отношению к лицам, страдающим иными болезненными состояниями психики, можно говорить о сомнительности перспектив их принудительного излечения. В число указанных психических расстройств можно отнести патологию, резистентную к принудительному лечению»³¹. Особенно очевидно это выражается в местах изоляции от общества, где лечение указанных лиц не дает необходимого результата³². «Принудительные меры медицинского характера направлены на защиту как интересов лиц, страдающих психическими расстройствами и совершивших преступление, излечение таких лиц или как программу-минимум - улучшение их психического состояния и социальную адаптацию, так и интересов общества - предупреждение возможных общественно опасных действий с их стороны в будущем»³³.

По отношению к вероятности излечения лиц, страдающих расстройством психики, и находящихся на принудительном излечении, можно, вероятно, согласиться с высказанным утверждением, что излечение указанных лиц практически невозможно, но тем не менее, необходимо предпринимать все необходимые меры для стабилизации психического состояния лица и в его собственных интересах и в интересах общества.

Н.Г. Иванов считает, что под улучшением психического состояния признается «частичное исчезновение синдромов психических аномалий. При этом достигается стойкая ремиссия, которая не означает излечения лица, но даст ему возможность осознавать социальную значимость собственного поведения, купирует агрессию и исключит опасность лица для общества»³⁴.

«Улучшение психического состояния предполагает исчезновение общественной опасности лица, которая связана с существующим психическим расстройством; достижение устойчивой способности

³¹ Спасенников Б.А. Принудительные меры медицинского характера: истории, теория, практика. СПб., 2003. С. 412.

³² Смирнов А.М. Характеристика осужденных мужчин, отбывающих наказание в исправительных колониях России // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. 2013. 2013. № 6. С. 16 – 24.

³³ Курс уголовного права. Общая часть. Т. 2. М., 2002. С. 352.

³⁴ Уголовное право Российской Федерации. В 2 т. Т. 1. / Под ред. Л.В. Иногамовой-Хегай. М., 2008. С. 368.

указанного лица к осознанно-волевой регуляции³⁵ поведения, не предполагающей возможности совершения нового деяния под влиянием психического расстройства»³⁶.

Анализируя сказанное, можно увидеть солидарность ученых в том, в результате улучшения психического состояния лицо утрачивает общественную опасность. Несомненно, факт улучшения психического состояния, влекущего утрату общественной опасности лица, должен определяться в каждом конкретном случае с учетом тяжести заболевания. Однако, с учетом того, что улучшение состояния лица, не признается выздоровлением, можно, вероятно, поставить под сомнение утрату общественной опасности лицом при улучшении психического состояния во всех случаях.

2.2. Основания применения принудительных мер медицинского характера

Основаниями применения принудительных мер медицинского характера признаются опасность лица, связанная с его предыдущем состоянием, и психическое расстройство, которое связывается с опасностью для него и иных лиц либо возможностью причинения им другого значительного вреда (совершением нового противоправного деяния).

Здесь, вероятнее всего, имеется ввиду основание назначения принудительных мер медицинского характера, а не их применение. Исходя из правил, сформулированных в ч. 1 ст. 13 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»³⁷ и ч. 1 ст. 443 УПК РФ,

³⁵ Спасенников Б.А. К вопросу о вменяемости подсудимого // Российский судья. 2013. № 4. С. 19 – 22.

³⁶ Спасенников Б.А., Смирнов А.М., Тихомиров А.Н. Цели принудительных мер медицинского характера, соединенных с исполнением наказания // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. 2014. № 3. С. 24.

³⁷ Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 03.07.2016) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) // Ведомости СНД и ВС РФ. 1992. N 33. Ст. 1913.

принудительные меры медицинского характера применяются по решению суда в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния.

Принудительные меры медицинского характера осуществляются в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, оказывающих психиатрическую помощь. Лица, госпитализированные в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, по решению суда о применении принудительных мер медицинского характера, пользуются правами, предусмотренными статьей 37 Закона. Такие лица признаются нетрудоспособными на весь период пребывания в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, и имеют право на получение пенсии и пособий в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании.

В Самарской области существует система учреждений, оказывающих стационарную психиатрическую помощь. В качестве одного из критериев эффективности ее работы можно определить среднюю длительность пребывания пролеченного больного в медицинском учреждении. С учетом тенденции сокращения числа лиц, страдающих психическими заболеваниями, для лиц, нуждающихся в психиатрической помощи, в настоящее время есть все условия, связанные с необходимой длительностью пребывания в медицинском учреждении для улучшения психического состояния и выздоровления больного.

Обстоятельства, установленные в законе, с которыми связано применение принудительных мер медицинского характера необходимо понимать как основания применения мер медицинского характера.

Согласно ст. 97 Уголовного кодекса РФ принудительные меры медицинского характера могут назначаться судом лицам:

- совершившим деяния, предусмотренные статьями Особенной части Кодекса, в состоянии невменяемости;

- у которых после совершения противоправного деяния возникло расстройство психики, делающее невозможным назначение или исполнение наказания;

- совершившим преступление и имеющие психические расстройства, не исключающие вменяемости;

- совершившим в возрасте старше восемнадцати лет преступление против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего возраста четырнадцати лет, и имеющих расстройства сексуального предпочтения (педофилию), не исключающим вменяемости.

Лицам, совершившим деяния в состоянии невменяемости, принудительные меры медицинского характера назначаются только в случаях, когда психические расстройства связаны с возможностью причинения этими лицами иного существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц.

Исходя из сказанного можно сделать вывод, что законодателем четко очерчен круг лиц, в отношении которого могут применяться принудительные меры медицинского характера, имеющего закрытый характер.

Анализируя основания применения данных, можно отметить, что в одной ситуации применение принудительных мер медицинского характера связывается с совершением деяния в состоянии невменяемости, когда лицо не может признаваться виновным; в трех других ситуациях осуществляется по отношению к лицам, совершившим преступления, когда вместе с наказанием необходимо психиатрическое лечение.

Соответственно, к обстоятельствам, которые составляют основания применения данных мер, следует отнести:

- наличие факта совершения лицом общественно опасного деяния либо преступления;

- наличие расстройства психики у лица;

- наличие связи расстройства психики и характера совершенного деяния либо преступления с возможностью причинения лицом другого существенного вреда либо с опасностью для себя или иных лиц.

Совокупность указанных фактов обстоятельств предполагает возникновение прерогативы у суда назначать принудительные меры медицинского характера.

Лицо может являться «опасным», иметь психические расстройства, но, если по отношению к нему не будет выноситься соответствующего постановления, применение принудительных мер медицинского характера необходимо признать незаконным в связи с отсутствием правового основания их использования.

В то же время и с характеристикой оснований назначения принудительных мер медицинского характера через категории «опасность лица» и «психическое расстройство» можно поспорить.

В соответствии с ч. 1 ст. 443 УПК РФ, признав доказанным, что деяние, запрещенное уголовным законом, совершено данным лицом в состоянии невменяемости или что у этого лица после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение наказания или его исполнение, суд выносит постановление в соответствии со статьями 21 и 81 Уголовного кодекса Российской Федерации об освобождении этого лица от уголовной ответственности или от наказания и о применении к нему принудительных мер медицинского характера.

Основаниями назначения принудительных мер медицинского характера признается такой круг доказательств, который делает возможным признание доказанным того обстоятельства, «что деяние, которое запрещено уголовным законодательством, осуществлено указанным лицом в состоянии невменяемости или что у данного лица после совершения преступления появилось расстройство психики, которое делает невозможным назначение

наказания или его выполнение»³⁸.

Данному лицу могут назначаться принудительные меры медицинского характера определенной разновидности. Высшим органом правосудия российского государства требуется от судов при установлении разновидности принудительной меры медицинского характера принимать во внимание «характер и степень психического расстройства, опасность лица для себя и других лиц или вероятность причинения им другого существенного вреда».

В связи со сказанным следует уяснить смысл каждого из предусмотренных обстоятельств.

При нарушении функций каких-либо органов можно говорить о наличии расстройства.

Свойства, особенности, качества чего-нибудь можно определить как характер. Мера, сравнительная величина – это «степень». Таким образом, при учете характера и меры расстройства психики учитываются продолжительность, история и т.п. утраты или ухудшения возможности сознания указанного конкретного лица, в отношении которого происходит производство о применении принудительных мер медицинского характера³⁹.

«Опасность для себя и иных лиц предполагает опасность для своей жизни и здоровья, а также жизни и здоровья кого-либо еще (неопределенного или же определенного числа лиц). Под опасными для здоровья необходимо понимать любые действия, которые сопряжены с сильными болевыми ощущениями или способными негативно повлиять на состояние организма как самого лица, которое осуществляет данное действие, так и тем более постороннего лица»⁴⁰.

Иной значительный вред подразумевает возможность причинения

³⁸ Принудительные меры медицинского характера // <http://jamesbaker.ru/prinuditelnye-mery-meditsinskogo-kharaktera/16/>.

³⁹ Принудительные меры медицинского характера // <http://jamesbaker.ru/prinuditelnye-mery-meditsinskogo-kharaktera/16/>.

⁴⁰ Принудительные меры медицинского характера // <http://jamesbaker.ru/prinuditelnye-mery-meditsinskogo-kharaktera/16/>.

лицом иного существенного вреда не меньшей меры опасности. При этом «возможность» предполагает средства, условия, необходимые для осуществления чего-нибудь, возможные обстоятельства, положение, при котором вероятно может что-нибудь произойти.

Соответственно, возможность, о которой говорится в п. 4 Постановления Пленума Верховного Суда РФ «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера», - это положение (состояние), при котором лица, которым назначаются данные меры, из-за имеющихся у них психического расстройства действительно могут причинить значительный вред себе или другим лицам.

Категория «вред» предполагает то, что негативно воздействует на кого-нибудь или что-нибудь.

Вред состоит из убытков и иного вреда⁴¹. Иной вред предполагает существование физического и (или) морального вреда, а убытками признается имущественный вред.

При этом имущественным вредом, признается реальный ущерб, то есть уничтожение, утрата, повреждение и т.п. имущества, в первую очередь, посторонних лиц (лиц), а также расходы, которые им произведены либо будут произведены для приобретения, восстановления утраченного (поврежденного) имущества.

О.А. Зайцевым и С.В. Смирновым утверждается, что под самостоятельным видом физического вреда наряду с расстройством здоровья и причинением телесных повреждений необходимо понимать причинение психических и физических страданий⁴². Б.Д. Завидовым и А.В. Куриным к указанному относятся «физические и нравственные страдания»⁴³.

Категория психические страдания обычно детально не исследуется в научной литературе. Но физическими и нравственными страданиями, не

⁴¹ Мамыкин А.С. Гражданский иск в уголовном деле. М.: Спарк, 1995. С. 122 - 128.

⁴² Зайцев О.А., Смирнов С.В. Статья 42. Потерпевший // Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под общ. ред. В.В. Мозякова. М.: Экзамен XXI, 2002. С. 112 - 119.

⁴³ Завидов Б.Д. Правовое положение потерпевшего по Уголовно-процессуальному кодексу РФ // Адвокат. 2002. № 8. С. 12 - 16.

причинившими вред здоровью, вряд ли можно признать физический вред. Многими учеными таковые относятся уже к моральному вреду⁴⁴.

Согласно теории и существующей практике мы считаем, что как правило физический вред обычно предполагает причинение страданий, которые могут именоваться как физические.

Испытывая физические страдания, одновременно лицом могут испытываться и нравственные страдания, которые влекут возникновения морального вреда. Но, в случае наличия только нравственных страданий, вести речь о существовании физического вреда нельзя, и можно вести речь только о наличии морального вреда.

«Моральный вред предполагает нравственные и (или) физические страдания, которые причинены действиями (бездействием), которые посягают на принадлежащие гражданину от рождения или на основании закона нематериальные блага (здоровье, жизнь и т.п.), или нарушающими его личные неимущественные права (право авторства, право на пользование своим именем, другие неимущественные права в соответствии с законами об охране прав на результаты интеллектуальной деятельности) либо нарушающими имущественные права гражданина.

Моральный вред может состоять в нравственных переживаниях в связи с утратой родственников, физической болью, раскрытием семейной, врачебной тайны, потерей работы, повреждением здоровья либо в связи с заболеванием, перенесенным в результате нравственных страданий и др.»⁴⁵.

Постановлением Пленума ВС РФ к основаниям, дающим право ставить вопрос о компенсации морального вреда отнесено посягательство на личные неимущественные или имущественные права. При этом, правоприменителем перечисляются некоторые из возможных ситуаций, когда может иметь место причинение морального вреда. В указанных случаях, а также в случаях, не

⁴⁴ Безлепкина Б.Т. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации (постатейный). М., 2015. С. 66.

⁴⁵ Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 20.12.1994 N 10 «Некоторые вопросы применения законодательства о компенсации морального вреда» // Российская газета. 1995. 8 февраля.

поименованных в Постановлении решение о признании наличия морального вреда принимается судом.

Физическому лицу может причиняться, как один из вышеуказанных видов общественно опасного вреда, так и несколько одновременно, в любой пропорции.

Учитывая, что вопросы компенсации морального вреда регулируются рядом законодательных актов, введенных в действие в разные сроки, суду в целях обеспечения правильного и своевременного разрешения возникшего спора необходимо по каждому делу выяснять характер взаимоотношений сторон и какими правовыми нормами они регулируются, допускает ли законодательство возможность компенсации морального вреда по данному виду правоотношений и, если такая ответственность установлена, когда вступил в силу законодательный акт, предусматривающий условия и порядок компенсации вреда в этих случаях, а также когда были совершены действия, повлекшие причинение морального вреда.

Суду следует также устанавливать, чем подтверждается факт причинения потерпевшему нравственных или физических страданий, при каких обстоятельствах и какими действиями (бездействием) они нанесены, степень вины причинителя, какие нравственные или физические страдания перенесены потерпевшим, в какой сумме он оценивает их компенсацию и другие обстоятельства, имеющие значение для разрешения конкретного спора.

Основной проблемой данного института мы видим отсутствие установленного минимального и максимального размера компенсации морального вреда. Ситуация усугубляется также и тем, что не выработано точных критериев, методов расчета, по которым суду следует устанавливать факт наличия морального вреда.

Процедура исполнения данных мер определяется уголовно-исполнительным законодательством РФ и иными федеральными законами.

Таким образом, к обстоятельствам, которые составляют основания применения данных мер, следует отнести:

- наличие факта совершения лицом общественно опасного деяния либо преступления;
- наличие расстройства психики у лица;
- наличие связи расстройства психики и характера совершенного деяния либо преступления с возможностью причинения лицом другого существенного вреда либо с опасностью для себя или иных лиц.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате проведенного исследования мы пришли к следующим выводам. Принудительными мерами медицинского характера признается разновидность государственного принуждения, заключающаяся в психиатрическом лечении лиц, поименованных в части первой статьи 97 Уголовного кодекса РФ.

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 страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости, и лишь при условии, когда психическое расстройство связано с возможностью причинения этими лицами иного существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц.

Принудительные меры медицинского характера тесно связываются с ограничением прав и свобод лиц, по отношению к которым они используются. Указанные меры принудительные, т.е. применяются в независимости от желания больного, его родственников и др.

Судом могут назначаться следующие разновидности принудительных мер медицинского характера:

- а) принудительное наблюдение и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях;
- б) принудительное лечение в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь в стационарных условиях, общего типа;

в) принудительное лечение в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь в стационарных условиях, специализированного типа;

г) принудительное лечение в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь в стационарных условиях, специализированного вида с интенсивным наблюдением.

Исследуя разновидности принудительных мер медицинского характера, нами были сделаны следующие выводы:

1. В системе мер принудительного характера амбулаторное принудительное лечение находится между стационарным принудительным лечением и оказанием психиатрической помощи во внебольничных условиях.

2. Основное назначение амбулаторного принудительного лечения заключается в том, чтобы свести к минимуму применение принудительных мер медицинского характера, связанных с помещением в психиатрический стационар.

3. Одним из важнейших последствий введения подобной разновидности принудительных мер медицинского характера стало расширение функций психоневрологических диспансеров и других организаций, которые оказывают психиатрическую помощь в амбулаторных условиях, и неизбежное увеличение нагрузки на врачей-психиатров, которые заняты предоставлением такой помощи.

4. Возможность применения мер медицинского характера, связанных с принудительным лечением в стационарных условиях связано с существенными правоограничениями для лиц, состоящих в изоляции от привычной среды проживания, нарушению и утрате имеющихся социальных связей.

Цели применения принудительных мер медицинского характера состоят в излечении лиц или улучшении их психического состояния, а также

предупреждение совершения ими новых деяний, предусмотренных статьями Особенной части Уголовного Кодекса.

При рассмотрении целей принудительных мер медицинского характера нами был сделан вывод о том, что целью принудительных мер медицинского характера, являются также и интересы общества.

Также нами было установлено, что лечение расстройств психики имеет принципиально важное значение и для достижения целей уголовной ответственности в пенитенциарной практике.

Основаниями применения принудительных мер медицинского характера необходимо понимать круг предусмотренных в уголовном законе обстоятельств, которыми определяется необходимость использования принудительных мер к определенному лицу.

Принудительные меры медицинского характера могут быть назначены судом лицам:

- совершившим деяния, предусмотренные статьями Особенной части Кодекса, в состоянии невменяемости;
- у которых после совершения преступления возникло психическое расстройство, которое делает 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 возраста четырнадцати лет, и имеющие расстройства сексуального предпочтения (педофилию), не исключающие вменяемости.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

Правовые акты:

1. Всеобщая декларация прав человека (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948) // Российская газета. 1995. N 67.
2. Международный пакт о гражданских и политических правах (Принят 16.12.1966 Резолюцией 2200 (XXI) на 1496-ом пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 1994. № 12.
3. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (Принят 16.12.1966 Резолюцией 2200 (XXI) на 1496-ом пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 1994. № 12.
4. Декларация о правах умственно отсталых лиц (Принята 20.12.1971 Резолюцией 2856 (XXVI) на 2027-ом пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН) // СПС КонсультантПлюс.
5. Принципы защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи 1991 г. (утверждены Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 17 декабря 1991 г. 46/119) // СПС КонсультантПлюс.
6. Конституция Российской Федерации // РГ. 1993. 25 дек.
7. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 19.02.2018, с изм. от 25.04.2018) // Собрание законодательства РФ. 1996. N 25. Ст. 2954.
8. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 23.04.2018) // Собрание законодательства РФ. 2001. N 52 (ч. I). Ст. 4921.
9. Федеральный закон от 18.12.2001 N 177-ФЗ (ред. от 23.06.2016) «О введении в действие Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации»

Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2001. N 52 (1 ч.). Ст. 4924.
Ведомости Федерального Собрания РФ. 2002. N 1. Ст. 4.

10. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 03.07.2016) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) // Ведомости СНД и ВС РФ. 1992. N 33. Ст. 1913.

Специальная литература:

11. Безлепкин Б.Т. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации (постатейный). М., 2015. 752 с.

12. Жарко Н.В. Принудительные меры медицинского характера: уголовно-правовой аспект: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. М., 2005. 24 с.

13. Завидов Б.Д. Правовое положение потерпевшего по Уголовно-процессуальному кодексу РФ // Адвокат. 2002. № 8. С. 12 – 16.

14. Зайцев О.А., Смирнов С.В. Статья 42. Потерпевший // Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под общ. ред. В.В. Мозякова. М.: Экзамен XXI, 2002. С. 112 - 119.

15. Калинина Т.М. Принудительные меры медицинского характера: понятие, виды, цели // Lex Russica. 2013. № 6. С. 521- 632.

16. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации / Отв. ред. А.В. Наумов. М., 2004. 496 с.

17. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под ред. И.Л. Петрухина. М., 2002. 896 с.

18. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под общ. ред. В.В. Мозякова. М.: Экзамен XXI, 2002. 864 с.

19. Комментарий к УК РФ с постатейными материалами и судебной практикой. М., 2001. 1184 с.

20. Курс уголовного права. Общая часть. Т. 2. М., 2002. 464 с.

21. Лоцинкин В.В. К вопросу о юридической природе принудительных мер медицинского характера // Актуальные проблемы российского права. 2016. № 10. С. 131.

22. Мамыкин А.С. Гражданский иск в уголовном деле. М.: Спарк, 1995. 128 с.

23. Пищата А.Н. Принудительные меры медицинского характера в законодательстве Российской Федерации // Медицинское право. 2005. № 3. С. 26 – 30.

24. Рыжаков А.П. О применении принудительных мер медицинского характера: теория и практика уголовно-процессуального производства / Подготовлен для системы КонсультантПлюс, 2016.

25. Смирнов А.М. Характеристика осужденных мужчин, отбывающих наказание в исправительных колониях России // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. 2013. № 6. С. 16 – 24.

26. Спасенников Б.А. К вопросу о вменяемости подсудимого // Российский судья. 2013. № 4. С. 19 – 22.

27. Спасенников Б.А., Смирнов А.М., Тихомиров А.Н. Цели принудительных мер медицинского характера, соединенных с исполнением наказания // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. 2014. № 3. С. 24 – 28.

28. Спасенников Б.А., Спасенников С.Б. Невменяемость в уголовном праве. М., 2013. 256 с.

29. Спасенников Б.А., Спасенников С.Б. Принудительные меры медицинского характера в уголовном праве России. М., 2012. 192 с.

Материалы судебной практики:

30. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 N 6 (ред. от 03.03.2015) «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2011. № 7.

31. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 20.12.1994 N 10 «Некоторые вопросы применения законодательства о компенсации морального вреда» // Российская газета. 1995. 8 февраля.