## Содержание

Введение 2

1. Основания для производства о применении принудительных мер медицинского характера 5

1.1. Понятие и виды мер медицинского характера 5

1.2. Обстоятельства, подлежащие доказыванию 10

2. Процессуальный порядок применения принудительных мер медицинского характера 14

2.1. Производство предварительного расследования 14

2.2. Рассмотрение дела в судебном заседании 20

2.3. Прекращение, изменение и продление применения принудительной меры медицинского характера 26

Заключение 30

Библиографический список литературы 33

**Введение**

Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, свободу и личную неприкосновенность, защиту своих прав и свобод всеми способами, не запрещенными законом, обеспечивается конституционными положениями, которые имеют и непосредственное действие.

Реализации прав и законных интересов лица, нуждающегося в применении принудительных мер медицинского характера, служат уголовно-процессуальные нормы, которые закрепляют порядок производства по такой категории дел, права и обязанности участников уголовного процесса.

Основания применения принудительных мер медицинского характера (далее для краткости: "принудительные меры" или "принудительное лечение") определяются содержанием этих соединяющих в себе юридическое и медицинское начала мер, сочетание которых обеспечивает их законное и обоснованное применение.

Юридическими принудительные меры являются потому, что как основания, так и цели, виды, порядок применения и прекращения этих мер определяются уголовным законом; процедура их назначения регламентирована уголовно-процессуальным законом; принудительные меры в отношении конкретных лиц, совершивших общественно опасные деяния, а также преступления, назначаются судом; судом рассматриваются и дальнейшие решения по продлению, изменению и прекращению принудительных мер; надзор за законностью применения принудительных мер возложен на прокуратуру; правовой статус лиц, которым назначены принудительные меры, определен законодательством.

Медицинскими принудительные меры являются потому, что как основания, так и цели, виды, условия назначения, изменения и прекращения этих мер по своему содержанию зависят от психического состояния лица, в отношении которого они применяются. Рекомендации по применению принудительных мер дает комиссия врачей-психиатров либо в предусмотренных законом случаях - судебно-психиатрическая экспертиза, включая выводы о диагнозе заболевания, о невменяемости или ограниченной вменяемости, об алкоголизме и наркомании, назначении и проведении лечения и профилактики психических расстройств, а также о необходимых социально-реабилитационных мероприятиях.

Актуальность темы курсовой работы состоит в том, что среди вопросов процессуального порядка применения принудительных мер медицинского характера основным является вопрос о правовом положении лиц, совершивших общественно опасные деяния, предусмотренные статьями Особенной части УК РФ, в состоянии невменяемости и лиц, у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания.

Особенности производства по применению принудительных мер медицинского характера существуют в рамках единого порядка уголовного судопроизводства и их введение продиктовано необходимостью учета специфики рассматриваемого субъекта уголовно-процессуальных отношений в целях обеспечения защиты его прав и законных интересов.

Условия и порядок исполнения принудительных мер медицинского характера определяются уголовно-исполнительным законодательством, Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 2 июля 1992 г., ведомственными актами органов здравоохранения.

Основной целью курсовой работы является исследование вопросов производства о применении мер медицинского характера.

В соответствии с данной целью в исследовании были поставлены следующие задачи:

1. Дать определение понятию принудительных мер медицинского характера и рассмотреть их виды.

2. Охарактеризовать обстоятельства, подлежащие доказыванию.

3. Раскрыть процессуальный порядок применения принудительных мер медицинского характера.

## 1 Основания для производства о применении принудительных мер медицинского характера

####

#### 1.1 Понятие и виды мер медицинского характера

Принудительные меры медицинского характера - это предусмотренные уголовным законом меры, которые представляют собой осуществляемое помимо воли заинтересованного лица психиатрическое лечение, назначаемое судом на основании заключения судебно-психиатрической экспертизы лицам, страдающим психическими расстройствами. Они заключаются в оказании ему медицинской помощи с целью его излечения, или улучшения его психического состояния, а также предупреждения совершения им новых общественно опасных деяний.[[1]](#footnote-1)

В соответствии со статьёй 97 УК РФ принудительные меры медицинского характера могут быть назначены судом лицам:

- **совершившим деяния, предусмотренные статьями особенной части УК, в состоянии невменяемости.** Эти лица в силу болезненного состояния психики не способны осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими (ст. 21 УК).

Невменяемость и вменяемость относятся к правовым понятиям, но они вовсе не являются предпосылкой виновности или невиновности лица. В действительности эти правовые категории лишь характеризуют субъекта, его способность или неспособность нести уголовную ответственность. Поэтому при выяснении вменяемости или невменяемости следователи и судьи должны анализировать не вопросы, относящиеся к субъективной стороне и ее доказанности или не доказанности, а в соответствии с законом данные о личности субъекта и его поведении во время (в момент) совершения деяния.

Применение наказания к лицам, признанным невменяемыми, было бы несправедливым и нецелесообразным, так как своих целей - достижения социальной справедливости, исправления и специального предупреждения - наказание в данном случае не достигает. Судебная практика свидетельствует, что среди лиц, направляемых на принудительное лечение, невменяемые составляют подавляющее большинство;

**- совершившим преступление в состоянии вменяемости, а затем до суда, во время судебного разбирательства либо в период исполнения наказания заболели психическим расстройством, делающим невозможным назначение или исполнение в отношении них наказания**. Если у лица после совершения им преступления наступило хроническое (необратимое) расстройство психической деятельности, суд в соответствии со ст. 433 УПК РФ выносит определение о прекращении уголовного дела или освобождении этого лица от наказания и о применении к нему принудительной меры медицинского характера с указанием, какой именно. При этом после прекращения принудительного лечения вследствие изменения состояния здоровья вопрос о возобновлении производства по уголовному делу или исполнении не отбытой части наказания не ставится;

**- совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости.** Имеются в виду лица с психическими аномалиями, признанные совершившими преступление в состоянии вменяемости.

Ограниченная вменяемость не является промежуточным состоянием между вменяемостью и невменяемостью. Речь идет о вменяемости, которая ограничена тем, что лицо не в полной мере осознает фактический характер и общественную опасность своих действий либо не в полный мере обладает способностью руководить своими действиями вследствие психического расстройства. Отсюда следует, что признание лица совершившим преступление в условиях ограниченной вменяемости не связано непосредственно с медицинским и юридическим критериями невменяемости. Это означает, что признанию лица имеющим ограничение вменяемости должно предшествовать признание его (во всяком случае экспертами-психиатрами) вменяемым.

Такие лица подлежат уголовной ответственности и наказанию, однако их психическое состояние учитывается судом при назначении наказания и может служить основанием для назначения принудительных мер медицинского характера. Принудительное наблюдение и лечение применяется к указанным лицам наряду с уголовным наказанием. Осужденным к лишению свободы - в местах лишения свободы, а осужденным к иным видам наказания - в учреждениях органов здравоохранения, где им оказывается амбулаторная психиатрическая помощь.

Основанием применения к лицам, совершившим преступление в состоянии вменяемости и признанным **нуждающимися в лечении от** **алкоголизма или наркомании**, принудительных мер может служить также совершение преступления в состоянии ограниченной вменяемости, когда психические аномалии вызваны алкоголизмом или наркоманией. Такая дифференциация позволяет при назначении принудительного лечения алкоголикам и наркоманам учесть степень изменения личности и избрать соответствующее основание принудительного лечения. [[2]](#footnote-2)

Применение принудительного лечения является правом суда, а не его безоговорочной обязанностью. Оно может применяться только в двух случаях: когда лицо, помимо совершения им общественно опасного деяния в связи с психическим расстройством, способно причинить еще и другой существенный вред (например, уничтожить имущество, поджечь дом, лишить жизни) или по своему состоянию и поведению представляет опасность для самого себя или других лиц (вспышки агрессивности, неуправляемость, бредовые состояния, расстройство влечений и т.п.).

Таким образом, суды, решая вопрос о применении принудительных мер медицинского характера, должны исходить не только из оценки психического состояния лица в момент совершения общественно опасного деяния, но и уметь прогнозировать его поведение с точки зрения потенциальной общественной опасности (или отсутствия таковой).

Если перечисленные выше лица по своему психическому состоянию не представляют опасности для себя или других лиц, суд может принять решение о нецелесообразности применения к ним принудительных мер медицинского характера и передать необходимые материалы о состоянии их здоровья в органы здравоохранения для решения вопроса о добровольном лечении таких лиц или помещении их в психоневрологические учреждения социального обеспечения (интернаты) в порядке, установленном законодательством РФ о здравоохранении.

Несмотря на то, что принудительные меры медицинского характера являются разновидностью мер государственного принуждения и назначаются судом, к мерам уголовного наказания они не относятся, поскольку применяются на основании определения суда, а не приговора, не содержат элемента кары, не выражают отрицательной оценки от имени государства общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами, не направлены на исправление указанных лиц и восстановление социальной справедливости, длительность их применения зависит от состояния больного, они не влекут судимости.

В отличие от наказания суд, назначив принудительные меры медицинского характера, не устанавливает их продолжительность, так как не в состоянии определить срок, необходимый для излечения или улучшения состояния здоровья лица.

Критерием выбора судом вида принудительной меры медицинского характера является психическое состояние больного, определяющее его опасность для себя или других лиц, возможность повторного совершения общественно опасных поступков.

Уголовный Кодекс РФ называет следующие четыре вида принудительных мер медицинского характера (ст. 99):

1) амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра;

2) принудительное лечение в психиатрическом стационаре общего типа;

3) принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа;

4) принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением.

К **целям применения** принудительных мер следует относить:

1. излечение или такое улучшение состояния больного, при котором он перестает представлять общественную опасность;
2. обеспечение безопасности больного для самого себя;
3. предупреждение совершения лицом нового общественно опасного деяния или преступления, как во время лечения, так и после его завершения;
4. проведение мер социальной реабилитации (выработка у больных навыков для жизни в обществе) в той мере, в какой это возможно в условиях медицинских учреждений, осуществляющих принудительное лечение.

Достижение целей применения медицинских мер является средством предупреждения совершения общественно опасных деяний и преступлений со стороны лиц, направленных на принудительное лечение. В отношении лиц, признанных ограниченно вменяемыми, алкоголиков и наркоманов, которые отбывают наказание за совершенные преступления, целью применения принудительных мер является также способствование исправлению и перевоспитанию этих категорий осужденных.

Назначение судом вида принудительных мер не предопределяет выбор методов лечения и лекарственных препаратов. Условия лечения и определение методов наблюдения в психиатрических стационарах устанавливаются Министерством здравоохранения и социального развития РФ. [[3]](#footnote-3)

####

#### 1.2 Обстоятельства, подлежащие доказыванию

В соответствии со ст.150 УПК Российской Федерации по уголовным делам о преступлениях, перечисленных в ч.3 указанной статьи производится дознание, по остальным делам - предварительное следствие. При необходимости применения принудительных мер медицинского характера в отношении лиц, указанных в ч.1 ст.433 УПК производство предварительного следствия обязательно.

При производстве предварительного следствия по делу о применении принудительных мер медицинского характера, как и по любому другому делу, подлежит доказыванию время, место, способ и другие обстоятельства совершенного деяния; совершено ли деяние, запрещенное законом, данным лицом; характер и размер вреда, причиненного деянием. При этом указанные обстоятельства могут устанавливаться только с помощью доказательств, признанных таковыми уголовно-процессуальным законом (ст.74 УПК). Органами предварительного расследования могут производиться допросы свидетелей, потерпевших, у подозреваемого в совершении деяния лица может изыматься одежда, в отношении него может быть произведено медицинское освидетельствование, назначена судебно-медицинская экспертиза и т.д.

Обстоятельства, подлежащие доказыванию, перечисленные в п.4 и 5 ч.2 статьи 434, являются специфичными. Они характерны только для решения вопроса о применении принудительных мер медицинского характера. Наличие у лица психического расстройства в прошлом, в момент совершения деяния, во время производства по делу или в период исполнения приговора, степень и характер психического расстройства, насколько оно опасно для самого лица и других лиц либо возможности причинения иного существенного вреда, может быть установлено только при наличии специальных познаний и исследовании этих вопросов экспертами-психиатрами.

Обязательным условием предварительного расследования является проведение судебно-психиатрической экспертизы лицу, совершившему общественно опасное деяние. Выводы экспертов-психиатров имеют большое значение для дальнейшего определения судьбы дела и лица, в отношении которого экспертиза проводится, поэтому, если следователь признает необходимым назначение судебно-психиатрической экспертизы, а назначение экспертизы является обязательным для установления психического состояния подозреваемого, обвиняемого, когда возникает сомнение в его вменяемости или способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве (п.3 ст.196 УПК), он выносит постановление в порядке, предусмотренном ст.195 УПК РФ.

В постановлении ставятся вопросы, связанные с наличием у лица психического расстройства и степенью его опасности для общества. Следует отметить, что судебно-психиатрическая экспертиза, как правило, назначается после проведения достаточных следственных действий, которые давали бы право следователю усомниться во вменяемости лица или его способности самостоятельно защищать свои права (например, неадекватность действий, странность в рассуждениях, сведения о психическом заболевании, полученные от свидетелей, родственников и т.д.).[[4]](#footnote-4)

Судебно-психиатрическая экспертиза может быть амбулаторной или стационарной.

Она проводится только комиссионно, в клинических условиях, а если возникает необходимость в стационарном обследовании подозреваемого или обвиняемого, то он может быть помещен в психиатрический стационар для осуществления за ним наблюдения. Подозреваемый или обвиняемый, не содержащийся под стражей, может быть помещен в стационар для проведения экспертизы только на основании судебного решения, в порядке, установленном ст.165 УПК РФ. В распоряжение экспертов представляются материалы уголовного дела и само лицо, в отношении которого проводится экспертиза.

По смыслу ч.2 ст.195 УПК РФ проведение судебно-психиатрической экспертизы может быть поручено государственным судебным экспертам или иным экспертам из числа лиц, обладающих специальными знаниями. Поскольку в Российской Федерации в настоящее время разрешена частная медицинская практика, то экспертом может быть и частное лицо, но обязательно обладающее специальными познаниями в области психиатрии. При поручении такому лицу проведения экспертизы, следователь должен убедиться в наличии таких знаний (наличие диплома о высшем медицинском образовании, свидетельства о специализации в области психиатрии, данные об участии в экспертной работе и т.д.). Следственная и судебная практика идет по пути поручения проведения психиатрических экспертиз специализированным учреждениям, в которых работают врачи-психиатры с большим опытом и стажем работы в указанной области. При необходимости для проведения экспертизы могут быть привлечены эксперты, обладающие познаниями в других областях медицины (например, психологи, нейрохирурги и т.д.).

При установлении факта психического заболевания у лица, к которому в качестве меры пресечения применено содержание под стражей, по ходатайству следователя с согласия руководителя следственного органа, а также дознавателя с согласия прокурора суд в порядке, установленном статьей 108 УПК, принимает решение о переводе данного лица в психиатрический стационар. [[5]](#footnote-5)

В постановлении о возбуждении ходатайства должны быть изложены мотивы и основания, в силу которых возникла необходимость помещения лица в психиатрический стационар. К постановлению должны быть приложены материалы, подтверждающие обоснованность ходатайства (заключение экспертов, медицинские документы, свидетельствующие о наличии у лица психического заболевания и т.п.). Представляется, что такое ходатайство должно быть рассмотрено до назначения следователем судебно-психиатрической экспертизы или одновременно с этим вопросом.

## 2 Процессуальный порядок применения принудительных мер медицинского характера

#### 2.1 Производство предварительного расследования

**Выделение уголовного дела.** Если в ходе предварительного расследования по уголовному делу о преступлении, совершенном в соучастии, будет установлено, что кто-либо из соучастников совершил деяние в состоянии невменяемости или у кого-либо из соучастников психическое расстройство наступило после совершения преступления, то уголовное дело в отношении его может быть выделено в отдельное производство в порядке, установленном статьей 154 УПК. [[6]](#footnote-6)

Необходимость выделения уголовного дела в отдельное производство может быть вызвана тем, что в отношении невменяемого необходимо проведение стационарной судебно-психиатрической экспертизы в условиях Государственного центра социальной и судебной психиатрии им. Сербского, что связано с длительными сроками проведения такой экспертизы, выходящими за рамки сроков расследования и содержания под стражей других соучастников совершенного преступления. Это может быть связано и с длительным лечением лица, у которого возникло психическое расстройство после совершения преступления, но в ходе предварительного расследования.

Выделение уголовного дела в отдельное производство в указанных ситуациях не является обязанностью следователя, который должен решить этот вопрос, исходя из возникшей необходимости. Если такой необходимости нет и в рамках сроков расследования и содержания под стражей других соучастников, следователь успевает провести судебно-психиатрическую экспертизу и другие необходимые следственные действия, он может направить дело в суд одновременно в отношении вменяемых лиц с обвинительным заключением или обвинительным актом, а в отношении невменяемого - с постановлением о применении к нему принудительных мер медицинского характера.

**Участие законного представителя.** В соответствии с п.4 и 12 ст.5 УПК РФ законными представителями лица, в отношении которого ведется производство о применении принудительных мер медицинского характера, могут быть признаны супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и сестры, дедушка, бабушка, внуки, опекуны и попечители, представители учреждений и организаций, на попечении которых находится невменяемый. Законным представителем может быть признано и близкое лицо, которое признается таковым в силу п.3 ст.5 УПК РФ (например, лицо, состоящее длительное время с невменяемым в гражданском браке).

При отсутствии близких родственников и близких лиц законным представителем может быть признан орган опеки и попечительства. Это может быть орган опеки и попечительства, находящийся как по месту жительства невменяемого, по месту совершения им преступного деяния, так и по месту расследования дела.

Привлечение законного представителя к участию в уголовном деле оформляется постановлением следователя либо суда.[[7]](#footnote-7) Ему разъясняются его права, о чем составляется протокол.

Законный представитель на протяжении всего предварительного расследования и при рассмотрении дела в суде во всех судебных инстанциях представляет законные интересы лица, в отношении которого ведется производство о применении принудительных мер медицинского характера, и защищает его права.

В законе указано право законного представителя знать о принесенных по уголовному делу жалобах и представлении прокурора и подавать на них возражения.

Право знать о жалобах и представлении должно сочетаться с обязанностью суда первой инстанции высылать законному представителю копии указанных документов для реализации им своего права подать на них свои возражения. Копии жалоб и представления могут быть вручены законному представителю и при вызове его в суд первой инстанции, если он проживает в той же местности, где находится суд.

Поскольку в ст.437 УПК РФ изложены права законного представителя, он может распорядиться ими по своему усмотрению. Если законный представитель не пожелает воспользоваться ими, например не захочет знакомиться с материалами предварительного расследования, следователь не может обязать его это сделать.

В этом случае от законного представителя должно быть отобрано заявление или получено от него письмо, в которых он указывает о своем отказе осуществить предоставленное ему право. Сам отказ законного представителя воспользоваться предоставленными ему правами не приостанавливает производство следственных или судебных действий и не является нарушением права на защиту лица, в отношении которого решается вопрос о применении принудительных мер медицинского характера.

**Участие защитника.** В соответствии с п.3 ч.1 ст.51 УПК РФ участие защитника в уголовном судопроизводстве является обязательным, если лицо в силу физических или психических недостатков не может самостоятельно осуществлять свое право на защиту. Полномочия защитника предусмотрены ст.53 УПК РФ. По общему правилу защитник допускается к участию в уголовном деле с того момента, который указан в ч.3 ст.49 УПК.

При производстве дела о применении принудительных мер медицинского характера обязательное участие защитника предусмотрено с момента вынесения постановления о назначении в отношении лица судебно-психиатрической экспертизы, при условии, что защитник ранее не принимал участия в деле.

Если защитник не приглашен законным представителем, то следователь или прокурор обязаны обеспечить участие защиты в уголовном судопроизводстве, а защитник в лице адвоката, в свою очередь, не вправе отказаться от принятой на себя защиты.[[8]](#footnote-8)

**Окончание предварительного следствия.**

В соответствии со ст. 439 УПК по окончании предварительного следствия следователь выносит постановление:

1) о прекращении уголовного дела - по основаниям, предусмотренным статьями 24 и 27 УПК, а также в случаях, когда характер совершенного деяния и психическое расстройство лица не связаны с опасностью для него или других лиц либо возможностью причинения им иного существенного вреда;

2) о направлении уголовного дела в суд для применения принудительной меры медицинского характера.

**Первый вариант** постановления возможен при наличии оснований прекращения уголовного дела, указанных в ст.24 УПК (отсутствие события преступления; отсутствие в деянии состава преступления; истечение сроков давности уголовного преследования; смерть лица, в отношении которого велось производство о применении принудительных мер медицинского характера, если нет необходимости в реабилитации умершего; отсутствие заявления потерпевшего, если дело может быть возбуждено не иначе, как по его заявлению; отсутствие согласия суда на возбуждение уголовного дела или на привлечение в качестве обвиняемого лица, указанного в п.1-5, 9 и 10 ч.1 ст.448 УПК РФ). При наличии оснований прекращения уголовного преследования, указанных в ст.27 УПК (непричастность лица к совершению преступного деяния; п.1-6 ч.1 ст.24 УПК; принятие акта об амнистии; наличие постановления о прекращении уголовного дела или применения принудительных мер медицинского характера).

Кроме того, следователь может вынести постановление о прекращении уголовного дела, если преступное деяние имело место, но его характер, а также психическое расстройство лица не связаны с опасностью, как для него, так и для других лиц. Последнее условие является оценочным и зависит от совокупности нескольких обстоятельств. Во-первых, следует оценить само преступное деяние,- оно не должно представлять большой общественной опасности (например, деяния, подпадающие под признаки преступлений, предусмотренных ст.130 УК (оскорбление), ч.1 ст.158 УК (впервые совершенная кража чужого имущества), ст.200 УК (обман потребителей) и т.д.). Во-вторых, личность, совершившего деяния, не должна представлять опасности для общества. Оценка этого обстоятельства может состояться после исследования показаний очевидцев содеянного, характеризующих данных, заключения судебно-психиатрической экспертизы и других материалов.

**Второй вариант** постановления должен быть основан на выводах следствия о необходимости принудительного лечения лица в условиях психиатрического стационара в связи с тем, что само лицо самостоятельно лечиться не может в силу того, что не осознает фактического характера и общественной опасности своих действий и не может руководить ими и такое состояние лица возникло вследствие хронического или временного психического расстройства, слабоумия либо болезненного состояния психики.[[9]](#footnote-9)

Следователь о вынесенном постановлении уведомляет защитника и законного представителя, а также потерпевшего, если таковой имеется по делу. Всем им разъясняется право знакомиться с материалами дела и заявлять ходатайства о дополнении предварительного следствия.

Поскольку само лицо, совершившее преступное деяние, не знакомится с материалами дела в силу невозможности сознавать фактический характер своих действий, в отношении него не может быть поставлен вопрос о рассмотрении дела с участием присяжных заседателей или о применении особого порядка судебного разбирательства, предусмотренного ст.314 УПК РФ. В то же время защитником или законным представителем может быть поставлен вопрос о проведении предварительного слушания по делу, если они заявят ходатайство об исключении доказательств;

В следственной и судебной практике имеют место случаи, когда защитник или законный представитель ходатайствует об ознакомлении с материалами дела и лицо, совершившее преступное деяние. Закон, в частности ст.439 УПК, не содержит запрета на такое ознакомление, и оно может состояться, однако, следователь должен убедиться в том, что у лица, совершившего преступное деяние, наступила ремиссия в заболевании и его поведении, и он может воспринимать и оценивать материалы дела. Если следователь не усматривает основания в удовлетворении такого ходатайства, он должен вынести мотивированное постановление об отказе в его удовлетворении.

При ознакомлении с материалами дела законный представитель и защитник, как было указано выше, могут заявить ходатайства о дополнении предварительного следствия дополнительными материалами либо высказать свои доводы о несогласии применения принудительных мер медицинского характера к лицу, совершившему преступное деяние. В силу этого в постановлении о направлении дела в суд, помимо обстоятельств, указанных в ст.434 УПК и оснований для применения принудительных мер медицинского характера, следователь должен указать и доводы защитника и других лиц, оспаривающих необходимость применения этих мер.

Постановление следователя должно быть направлено прокурору, который после изучения материалов дела окончательно принимает одно из трех решений:

-об утверждении постановления и направлении дела в суд;

- о возвращении дела следователю для производства дополнительного расследования;

- о прекращении дела.

В любом случае копии постановления, утвержденного прокурором, и направленного в суд или постановления о прекращении уголовного дела должны быть вручены защитнику и законному представителю.

####

#### 2.2 Рассмотрение дела в судебном заседании

Изучение материалов уголовного дела, поступившего к судье, происходит в обычном порядке, так же, как и назначение его к рассмотрению в судебном заседании. Судья может принять решение или о направлении дела по подсудности, или назначить предварительное слушание, или назначить судебное заседание. [[10]](#footnote-10)

Решение должно быть принято в форме постановления. Судья проверяет соблюдение органами следствия условий проведения предварительного расследования, наличие оснований для производства о применении принудительных мер медицинского характера, соблюдение законности участия в деле законного представителя и защитника. После этого решает все организационные вопросы, предусмотренные ст.231-233 УПК.

Дела о применении принудительных мер медицинского характера рассматриваются составом суда, установленным ст.30 УПК РФ (коллегиально или судьей единолично.). Следует обратить внимание на то, что дело для рассмотрения передается в районный суд, несмотря на то, что деяние может подпадать под действие статей УК РФ, подсудных мировому судье.

О совершении деяния, наказание за которое при рассмотрении дела, поступившего в суд с обвинительным заключением или обвинительным актом, может быть назначено не свыше десяти лет лишения свободы, рассматривается единолично судьей федерального суда общей юрисдикции.

Коллегия из трех судей федерального суда общей юрисдикции будет рассматривать такое дело при наличии ходатайства законного представителя лица, в отношении которого решается вопрос о применении принудительных мер медицинского характера, если им совершено деяние, подпадающее под категорию тяжкого или особо тяжкого преступления. Такое ходатайство законным представителем должно быть заявлено до назначения судебного заседания.

При рассмотрении дела в судебном заседании должны соблюдаться все общие условия судебного разбирательства и подготовительной части судебного заседания.

Особенностью судебного следствия является то, что оно начинается с изложения прокурором (а не государственным обвинителем) доводов о необходимости применения к лицу принудительных мер медицинского характера. Далее исследуются доказательства в порядке, установленном ст.274 УПК. В силу сложившейся судебной практики при рассмотрении дела лицо, совершившее преступное деяние, в судебном заседании не допрашивается. Это связано с психическим состоянием больного, который, как правило, в момент рассмотрения дела в суде еще находится в реактивном состоянии и не может отдавать отчет своим действиям.

Вместе с тем закон не запрещает суду произвести его допрос, если это возможно сделать по его психическому состоянию. В любом случае показаниям указанного лица должна быть дана соответствующая оценка с учетом совокупности всех доказательств, имеющихся по делу.

Прения сторон по рассматриваемому делу состоят из речей прокурора и защитника. Представляется, что по ходатайству законного представителя ему может быть предоставлено право участвовать в прениях сторон, о чем ему должно быть разъяснено в подготовительной части судебного заседания либо по окончании судебного следствия. Если законный представитель не изъявит желания участвовать в прениях сторон, ему должно быть предоставлено право высказать свое мнение по делу при окончании судебного следствия. Порядок прений сторон должен соответствовать правилам, установленным ст.292 УПК.

Для принятия справедливого и объективного решения в ходе судебного следствия суд должен разрешить два главных вопроса: имело ли место деяние, запрещенное уголовным законом и совершило ли деяние лицо, в отношении которого рассматривается уголовное дело. Если хотя бы на один из указанных вопросов будет получен отрицательный ответ, не имеет смысла исследовать другие вопросы, указанные в ст.442 УПК.

Положительные ответы на первые два вопроса дают возможность суду исследовать и другие вопросы. Суд должен установить, совершено ли деяние лицом в состоянии невменяемости либо психическое расстройство наступило после совершения преступления, что также не дает возможности назначения лицу уголовного наказания или его исполнения. В обязательном порядке должно быть установлено, представляет ли психическое расстройство опасность для самого лица или других лиц либо возможно ли причинение данным лицом иного существенного вреда.

После выяснения всех вышеуказанных вопросов, как указывалось выше, суд должен сделать вывод о необходимости применения принудительной меры медицинского характера и какой именно, поскольку Уголовным кодексом РФ предусмотрены три такие меры: принудительное лечение в психиатрическом стационаре общего типа; принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа; принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением.

Психиатрическое принудительное лечение **в стационаре общего типа** может быть назначено лицу, которое по своему психическому состоянию нуждается в больничном лечении и наблюдении, но не требует интенсивного наблюдения. Необходимость принудительного лечения здесь обусловлена тем, что при относительной быстроте выведения пациента из психотического состояния с помощью медикаментозного лечения все же сохраняется вероятность совершения им повторного общественно опасного деяния либо у больного отсутствует критическое отношение к своему состоянию.

Помещение в стационар, таким образом, служит закреплению результатов лечения и способствует контролю за устойчивостью улучшения психического состояния пациента.

Как правило, эта мера должна назначаться больным, совершившим общественно опасные деяния в психотическом состоянии, при отсутствии выраженных тенденций к грубым нарушениям режима, но при вероятности повторения психоза либо при недостаточной критической оценке своего состояния, а также больным со слабоумием и психическими дефектами различного происхождения, совершившими деяния, спровоцированные внешними неблагоприятными обстоятельствами, также при отсутствии тенденции к их повторению и грубым нарушениям режима.

Принудительное лечение в психиатрическом **стационаре специализированного типа** может быть назначено лицу, которое по своему психическому состоянию требует постоянного наблюдения. В такие больницы попадают пациенты, совершившие общественно опасные деяния и представляющие значительную опасность из-за склонности к совершению новых деяний. Большая часть пациентов таких стационаров страдает психопатоподобными расстройствами, различными психическими дефектами и изменениями личности.

Лечебно-реабилитационные мероприятия в специализированных стационарах строятся с опорой на психокоррекционные меры и трудовую реабилитацию.

Принудительное лечение в психиатрическом **стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением** может быть назначено лицу, которое по своему психическому состоянию представляет особую опасность для себя или окружающих.

Такую опасность представляют больные с психотическими состояниями и продуктивной симптоматикой (например, шизофрения и другие психозы с идеями преследования и отравления, императивными галлюцинациями и др.), а также больные, склонные к систематическим повторным общественно опасным деяниям и грубым нарушениям больничного режима (нападения на персонал, побеги и т. п.).

Как правило, этот вид стационарного принудительного лечения следует назначать тем, кто совершил особо тяжкие деяния против личности, при реальной возможности их повторения, обусловленной клиническими проявлениями психического расстройства и/или личностными особенностями. Характер психических расстройств таких пациентов, особенности их личности, в частности, склонность к стойким антисоциальным проявлениям, исключают возможность их нахождения как в условиях стационара общего типа, так и в специализированном стационаре.

Такие пациенты требуют постоянного и интенсивного наблюдения и принятия специальных мер безопасности. Именно потому в подобных больницах существуют охрана и надзор, которые осуществляются по сложившейся практике МВД РФ.

Принудительное стационарное лечение связано не только с изоляцией пациентов от общества, но и с другими правоограничениями, обусловленными требованиями режима стационаров, осуществляющих принудительное лечение, например, запретом свободного выхода с территории лечебного учреждения, не предоставлением домашних отпусков. Пациенты психиатрических стационаров для принудительного лечения не могут быть выписаны без решения суда об отмене такого лечения.

Если будет установлено, что психическое расстройство у лица наступило после совершения преступления, и это обстоятельство делает невозможным назначение ему наказания или его исполнение, суд выносит постановление, которым, в соответствии со ст.81 УК РФ, освобождает лицо от наказания или дальнейшего отбывания наказания (если психическое расстройство наступило в период отбывания наказания) и также принимает решение о применении к нему принудительных мер медицинского характера.

Суд может вынести постановление и об отказе в применении принудительных мер медицинского характера, если придет к выводу о том, что лицо не представляет опасности по своему психическому состоянию или им совершено деяние небольшой тяжести. Кроме того, если судом будут установлены основания, предусмотренные в ст.24-28 УПК, суд должен вынести постановление о прекращении уголовного дела независимо от наличия и характера заболевания лица.

В этом случае вопрос о лечении такого лица и направлении его в психиатрический стационар решается на основании ст.11 и 29 Закона РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 2 июля 1992 года. При отказе в применении принудительных мер медицинского характера на суд возлагается обязанность в течение 5 суток после вынесения постановления его копию направить в органы здравоохранения для решения выше указанного вопроса.

Если в судебном заседании психическое заболевание лица не будет установлено или будет установлено, что имеющееся у него заболевание не является препятствием для применения уголовного наказания (установлено психическое расстройство, не исключающее вменяемости), суд может возвратить дело прокурору по основаниям, предусмотренным п.3 ч.1 ст.237 УПК и обязать его в течение пяти суток обеспечить устранение допущенных нарушений.

**2.3 Прекращение, изменение и продление применения принудительной меры медицинского характера**

Уголовным законом предусмотрено освидетельствование лица, к которому применяется принудительная мера медицинского характера не реже одного раза в шесть месяцев (ст.102 УК РФ). Такое освидетельствование необходимо для решения вопроса о возможности внесения представления в суд о прекращении применения или изменения такой меры. В части 1 ст.445 УПК указано, что с ходатайством об освидетельствовании может обратиться законный представитель и защитник лица, признанного невменяемым. [[11]](#footnote-11)

В соответствии с заявленным ходатайством больному проводится медицинское освидетельствование, по итогам которого администрация психиатрического стационара ходатайствует перед судом о прекращении либо изменении или продлении применения принудительной меры медицинского характера на следующие шесть месяцев. Если в администрацию психиатрического стационара не поступило ходатайства указанных в ч.1 ст.445 УПК лиц, администрация стационара по своей инициативе проводит такое освидетельствование. В любом случае оно должно проводиться не реже одного раза в шесть месяцев.

Вместе с тем Федеральным законом " О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Российской Федерации в связи с ратификацией Конвенции о защите прав человека и основных свобод" от 30 марта 2001 года внесены изменения в ст.102 УК РФ. Согласно этим изменениям, освидетельствование лица, которому применена принудительная мера медицинского характера, может быть проведено по инициативе лечащего врача, если он пришел к выводу о необходимости изменения принудительной меры медицинского характера либо прекращения ее применения, а также по ходатайству самого лица, его законного представителя и (или) близкого родственника. Такое ходатайство подается через администрацию психиатрического стационара, вне зависимости от времени последнего освидетельствования (ч.2 ст.102 УК РФ).

Это положение закона также должно выполняться также в рамках ст.445 УПК РФ, поскольку оно направлено на соблюдение прав человека и его основных свобод, а также его законных интересов. Ходатайство самого лица, к которому применена принудительная мера медицинского характера, может быть рассмотрено только в том случае, когда лечащий врач и администрация психиатрического стационара дадут заключение о ремиссионном характере его заболевания и поведения.

Статьей 445 УПК определена подсудность рассмотрения таких дел.

Представляется, что если применение принудительной меры медицинского характера производится по месту жительства лица, к которому она применена, то это ходатайство должен рассматривать суд, вынесший постановление о ее применении. Если же лицо содержится в психиатрическом стационаре, находящемся в другом регионе Российской Федерации или на значительном отдалении от постоянного места жительства лица, к которому применена принудительная мера медицинского характера, то ходатайство должен рассматривать суд по месту применения этой меры.

Порядок исследования представленных материалов производится в соответствии с правилами, установленными в ч.5 ст.445 УПК. Особенностью исследования материалов является то, что в судебном заседании может быть допрошено лицо, в отношении которого решается вопрос о прекращении, изменении или продлении применения принудительной меры медицинского характера. Как правило, это делается для того, чтобы суд мог убедиться в необходимости решения вопроса, поднятого в ходатайстве. Допрос лица производится, если это возможно по его психическому состоянию, которое определяется лечащим врачом или комиссией врачей-психиатров.

Решение о продлении применения принудительной меры медицинского характера принимается в случае, когда состояние здоровья больного остается без изменений и ему рекомендовано продолжение лечения заключением комиссии врачей-психиатров.

Продление лечения может быть связано и с изменением применения принудительной меры медицинского характера как в лучшую, так и в худшую для пациента сторону.

Если психическое состояние лица, которому применена принудительная мера медицинского характера, ухудшилось, суд вправе изменить ее и назначить принудительную меру медицинского характера, связанную с нахождением, например, вместо психиатрического стационара общего типа, в психиатрическом стационаре специализированного типа.

В то же время, если психическое состояние лица улучшается и отпадает необходимость применения ранее назначенной меры медицинского характера, суд может изменить ее и назначить лечение вместо, например, психиатрического стационара специализированного типа- психиатрический стационар общего типа.

Решение суда принимается в виде постановления, которое выносится в совещательной комнате. Оно должно быть мотивированным, и в нем должны быть приведены доводы, которые были положены в основу удовлетворения ходатайства, либо изложены основания, которые послужили поводом к отказу в удовлетворении ходатайства.

Основанием к прекращению применения принудительной меры медицинского характера является медицинское заключение, согласно которому лицо признано выздоровевшим.

Порядок представления ходатайства и его рассмотрения предусмотрен ст.445 УПК.

Такие ходатайства было бы целесообразнее рассматривать судом, вынесшим постановление о применении принудительной меры медицинского характера, поскольку в распоряжении этого суда имеются материалы уголовного дела, по которым суду легче решить вопрос о возможности и необходимости возвращения дела прокурору по месту совершения преступления для производства предварительного расследования.

Только по материалам дела можно определить характер и степень общественной опасности совершенного преступления, возможность прекращения дела по основаниям, предусмотренным в законе (при условии, если психическое расстройство возникло у лица при рассмотрении дела в суде), проверить сроки давности привлечения к уголовной ответственности и т.д.

Независимо от того, избиралась ли лицу мера пресечения в виде содержания под стражей или нет, время нахождения в психиатрическом стационаре должно быть ему зачтено в срок отбывания наказания при назначении такового при рассмотрении дела в суде и постановлении по делу обвинительного приговора. При этом суд должен учесть, что одному дню пребывания в психиатрическом стационаре соответствует один день лишения свободы. Если лицу при постановлении приговора будет определен иной вид наказания чем лишение свободы, то зачет времени нахождения в психиатрическом стационаре должен быть произведен по правилам, установленным ст.72 УК РФ.[[12]](#footnote-12)

## Заключение

Цель курсового исследования достигнута путём реализации поставленных задач. В результате проведённого исследования по теме "Производство по применению мер медицинского характера" можно сделать ряд выводов:

Принудительные меры медицинского характера направлены на защиту как интересов лиц, страдающих психическими расстройствами и совершивших преступление или общественно опасное деяние, 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.

Принудительные меры медицинского характера относятся к иным мерам уголовно-правового характера за совершение преступного деяния. Субъектом применения таких мер является физическое лицо, достигшее возраста уголовно-правового воздействия, однако это лицо является невменяемым в силу имеющегося у него психического заболевания. Это физическое лицо является специальным субъектом, к которому и применяются специальные меры уголовно-правового воздействия в силу общественной опасности совершенного им деяния, которое объясняется характером имеющегося у него психического заболевания.

Принудительные меры медицинского характера применяются:

- к лицам, совершившим деяния, предусмотренные статьями Особенной части Уголовного кодекса РФ, в состоянии невменяемости;

- лицам, у которых психическое расстройство наступило после совершения преступления, и это обстоятельство не дает возможности назначить им наказание;

- лицам, у которых психическое расстройство наступило во время отбывания наказания.

Принудительные меры медицинского характера применяются не к любому лицу, у которого наступило психическое расстройство, а только в отношении тех лиц, которые совершают деяние, подпадающие под действие статей Особенной части УК РФ и когда само психическое расстройство лица связано с опасностью для него или других лиц либо возможностью причинения этим лицом иного существенного вреда.

Правила применения принудительных мер медицинского характера не применяются к лицам, нуждающимся в лечении от алкоголизма и наркомании и лицам, совершившим преступление и страдающим психическим расстройством, не исключающим вменяемости. К ним применяются принудительные меры медицинского характера наряду с назначением наказания, поскольку они подлежат уголовной ответственности, и их применение предусмотрено в порядке исполнения приговора.

Назначение принудительных мер медицинского характера является исключительной компетенцией суда, и заключение экспертов-психиатров оценивается в совокупности со всеми обстоятельствами дела.

Суд должен оценить психическое состояние лица во время совершения общественно опасного деяния (либо во время рассмотрения вопроса о применении принудительных мер медицинского характера, если лицо заболело психическим расстройством после совершения преступления, включая время отбывания наказания), характер и степень общественной опасности совершенного лицом деяния, в том числе способ его совершения и тяжесть наступивших последствий.

На основе оценки психического состояния лица, характера его психического расстройства и совершенного им деяния и учитывая заключение судебно-психиатрической экспертизы, суд принимает решение о назначении конкретной принудительной меры медицинского характера.

Вид принудительного лечения назначается судом с учетом рекомендаций судебно-психиатрической экспертизы, которые не являются для него обязательными. Суд оценивает также общественную опасность содеянного, характер наступивших последствий, число потерпевших, способ действия, например применение особой жестокости, интенсивность насилия и т.п.

## Библиографический список литературы

1. Конституция РФ.
2. Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 2 июля 1992 г. (в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ).
3. Уголовный Кодекс РФ. Федеральный закон РФ № 63-ФЗ от 13.06.1996( в ред. Федерального Закона от 27 июля 2006 г. N 153-ФЗ ).
4. Уголовно-процессуальный Кодекс РФ от 18.12.2001 N 174-ФЗ (в ред. Федерального закона от 5 июня 2007 года N 87-ФЗ).
5. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 21 декабря 1993 г. "О судебной практике по применению к осужденным алкоголикам и наркоманам принудительных мер медицинского характера". Сборник Постановлений Пленума Верховного Суда РФ 1961-1993". - М.: Юридическая литература, 1994.
6. Александров А., Стуликов А. Участие защитника в предварительном расследовании. //"Российская юстиция". - 2001.-№ 11. – С. 11-13.
7. Безлепкин Б.Т. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации (постатейный). – М.: ООО «ВИТРЭМ», 2002.
8. Голоднюк М.Н. Развитие Российского законодательства о принудительных мерах медицинского характера, "Вестник Московского университета", Серия 11, Право, 1998, N 5
9. Григорьев В. И., Химичева Л. В. Уголовный процесс.- М.: Закон и право, 2001.
10. Громов Н. А., Францифаров Ю. П. Уголовный процесс России.- М.: ‘’ Юрайт-М’’, 2001.
11. Калиновский К. Б., Смирнов А. В. Уголовный процесс. - СПб.: Питер, 2003.
12. Колмаков П. Понятие и сущность принудительных мер медицинского характера. //Уголовное право – 2003, № 3. С. 27-30
13. Комментарии к Уголовному Кодексу РФ под ред. Ю.И. Скуратова, В.М. Лебедева М. «Норма», 2001 г.— 456с.
14. Комментарий к Уголовному кодексу РФ. Изд – ая группа ИНФРА. М – НОРМА, 2003. – 832с.
15. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под общ. ред. В.И. Радченко. М.: Юстицинформ, 2003. 1040 с.
16. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской федерации. / Под ред. А.Я. Сухарева-М.: Издательство „Норма“ , 2004.
17. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под ред. А.В. Смирнова. – СПб.: Питер, 2003.
18. Словарь основных терминов по уголовному процессу / Под ред. Боброва В.К. - М.: Московская академия МВД России, изд-во «Щит-М», 2001.
19. Шевчук А.Н. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под общ. ред. В.В. Мозякова. – М.: Издательство «Экзамен XXI», 2002.
1. 1 Комментарий к Уголовному кодексу РФ. Изд – ая группа ИНФРА. М – НОРМА, 2003. [↑](#footnote-ref-1)
2. Колмаков П. Понятие и сущность принудительных мер медицинского характера. //Уголовное право – 2003, № 3. С. 27-30 [↑](#footnote-ref-2)
3. Голоднюк М.Н. Развитие Российского законодательства о принудительных мерах медицинского характера, "Вестник Московского университета", Серия 11, Право. 1998. N 5. – Сю12-14. [↑](#footnote-ref-3)
4. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под общ. ред. В.И. Радченко. М.: Юстицинформ, 2003. С. 678-680. [↑](#footnote-ref-4)
5. УПК в ред. Федерального закона от 5 июня 2007 года N 87-ФЗ. [↑](#footnote-ref-5)
6. Безлепкин Б.Т. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации (постатейный). – М.: ООО «ВИТРЭМ», 2002. [↑](#footnote-ref-6)
7. УПК в ред. Федерального закона от 5 июня 2007 года N 87-ФЗ. [↑](#footnote-ref-7)
8. Александров А., Стуликов А. Участие защитника в предварительном расследовании. //"Российская юстиция". - 2001.-№ 11. – С. 11-13. [↑](#footnote-ref-8)
9. Калиновский К. Б., Смирнов А. В. Уголовный процесс. - СПб.: Питер, 2003. [↑](#footnote-ref-9)
10. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской федерации. / Под ред. А.Я. Сухарева-М.: Издательство „Норма“ , 2004. [↑](#footnote-ref-10)
11. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под ред. А.В. Смирнова. – СПб.: Питер, 2003. [↑](#footnote-ref-11)
12. Шевчук А.Н. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации / Под общ. ред. В.В. Мозякова. – М.: Издательство «Экзамен XXI», 2002. [↑](#footnote-ref-12)