

## **А. ПИЩИТА**

### **Применение принудительных мер медицинского характера как медико-правовая проблема современного законодательства Российской Федерации**

Проблема принудительных мер медицинского характера относится к категории междисциплинарных, трудноразрешимых в научном и практическом аспекте проблем современного общества. Изменения уголовного законодательства РФ за последние пятнадцать лет в части применения принудительных мер медицинского характера указывают на серьезные социальные и нравственные проблемы, требующие исследования в конкретном историческом и медико-правовом аспектах. Одним из условий демократического реформирования общества является правильная оценка роли института принудительных мер медицинского характера в уголовном и медицинском праве.

*Ключевые слова:* медицинское право, принудительные меры медицинского характера, психиатрическая помощь, защита прав пациентов, страдающих психическими расстройствами, уголовное право.

Принудительные меры медицинского характера в действующем законодательстве РФ рассматриваются как особая уголовно-правовая форма государственного принуждения, смысл которой заключается в применении медицинских диагностических, лечебных и реабилитационных мер в отношении психически больных лиц, совершивших общественно опасные деяния и нуждающихся, по своему психическому состоянию, в принудительном наблюдении и (или) лечении.

Применение принудительных мер медицинского характера в рамках действующего законодательства РФ рассматривается исключительно как ответные действия общества на совершение психически больными лицами противоправных действий, ни в коей мере не связанные с их психическим состоянием, а тем более с политическими, религиозными, общественными убеждениями.

Применение принудительных мер медицинского характера стремится к достижению следующих принципиально взаимосвязанных целей.

Целью в медицинском аспекте является излечение или улучшение состояния больных с психическими нарушениями, совершивших преступные деяния.

Цель в юридическом аспекте — это, прежде всего, предупреждение совершения психически больными лицами новых противоправных деяний, представляющих угрозу как для самого больного, так и для окружающих его членов общества [4, с. 13].

Проблема принудительных мер медицинского характера относится к числу комплексных проблем науки и практики. Применение принудительных мер медицинского характера затрагивает права личности, поэтому она имеет как медико-правовую, так и общественную значимость. Об этом свидетельствуют имевшиеся в недавнем прошлом факты исполь-

зования принудительных мер медицинского характера в качестве мер наказания инакомыслящих, госпитализация политических противников власти в специальные психиатрические лечебницы.

Проблема защиты прав и законных интересов граждан в сфере охраны здоровья имеет исключительное политическое и социальное значение [6, с. 4]. Особенно это касается социально уязвимых групп населения. Оказание специализированной психиатрической помощи лицам, страдающим психическими расстройствами, гарантируется государством и осуществляется, исходя из принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека и гражданина.

Психическое расстройство, развившееся в результате внутренних (индивидуальных) или внешних (социальных) причин, меняет отношение самого индивидуума к жизни, к самому себе, к обществу. В свою очередь общество вынуждено изменить свое отношение к индивидууму, страдающему психическим расстройством. Обе стороны стремятся к соблюдению своих прав и к защите своих законных интересов.

Отсутствие должного правового регулирования процесса оказания психиатрической помощи может привести к использованию психиатрии в немедицинских целях: для ограничения свободы граждан, в борьбе с политическим, религиозным, социальным и иным инакомыслием. В результате может быть нанесен ущерб психическому и физическому здоровью человека, ущемлено человеческое достоинство, ограничены права отдельного индивидуума. Подобная политизированная психиатрическая практика может нанести ущерб престижу государства, затормозить развитие общества, привести к перерастанию интеллектуального конфликта между личностью и обществом в политическую конфронтацию, и как следствие — к военному противостоянию.

Все это свидетельствует об общечеловеческой значимости проблемы соблюдения прав отдельных индивидуумов и защиты интересов общества в случае совершения общественно опасных деяний лицами, страдающими психическими расстройствами.

Формирование института принудительных мер медицинского характера в российском законодательстве прослеживается на протяжении многих веков. В средневековой России, в отличие от Западной Европы, не было жестокого преследования душевнобольных. В случае совершения ими убийства или разбоя их не признавали виновными и помещали в монастыри для “изгнания бесов”.

Монастырские больницы предназначались преимущественно для душевнобольных преступников, занимавших высокое положение в обществе. В связи с обременительностью содержания большого количества душевнобольных в начале XVIII в. Святейший Синод неоднократно предпринимал попытки отказать светской власти в содержании душевнобольных при монастырях [7, с. 338].

Лишь в 1766 г. Екатерина II издала указ о необходимости устройства для душевнобольных правонарушителей специальных светских лечебниц. По своей сути это были совершенно необорудованные лечебницы: в них, кроме решеток на окнах и цепей, никаких приспособлений для лечения не было. Фактически эти лечебницы, как и монастыри, выполняли функции изоляторов душевнобольных преступников от общества, лишая их всех

гражданских и человеческих прав. Однако при этом им сохраняли жизнь и надежду на освобождение от цепей. До начала XX в. положение душевнобольных преступников не менялось [5, с. 11].

Российское законодательство советского периода признавало необходимость применения мер принудительного лечения к лицам, совершившим общественно опасные деяния как меру социальной защиты. Уже с 1926 г. принудительное лечение, в сочетании с лишением свободы, относится не только к мерам социальной защиты, но и признается мерами социальной защиты медико-педагогического и медицинского характера.

В 1988 г. в УК РСФСР были внесены изменения в порядок назначения, продления, прекращения принудительных мер медицинского характера, определены виды мер принудительного характера и специализированные медицинские учреждения, которые их осуществляли. В последующем эти изменения были закреплены в Законе РФ “О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании” в 1992 г. Применение принудительных мер медицинского характера тесно связано с принятием в России в 90-х годах таких международных принципов оказания психиатрической помощи, как законность, гуманизм, соблюдение прав человека и гражданина.

Оказание психиатрической помощи и принудительных мер медицинского характера в настоящее время осуществляется в соответствии с положениями:

— Закона РФ “О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании” от 2 июля 1992 г., № 3185-1;

— Международной классификации болезней МКБ-10, принятой Всемирной организацией здравоохранения и введенной в действие в РФ в 1997 г.;

— Уголовного кодекса РФ и предусмотренной ст. 128 УК РФ уголовной ответственностью за незаконное помещение в психиатрический стационар (1996);

— об обязательном судебном, прокурорском надзоре, с участием адвоката при судебном рассмотрении таких дел (ст. 32–39, 45, 46 Закона РФ “О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании” [3]; ст. 97, 102 Уголовного кодекса РФ от 1996 г. [1]; ст. 438 Уголовно-процессуального кодекса РФ от 2001 г.) [2].

Основанием к применению принудительных мер медицинского характера, в соответствии со ст. 97 УК РФ [1], является общественная опасность психически больных лиц, совершивших преступные деяния, критериями которой, в соответствии с действующим законодательством, являются:

- 1) наличие психического расстройства;
- 2) угроза причинения вреда другим гражданам;
- 3) угроза причинения вреда больному лицу самому себе.

Позитивным результатом изменений законодательства РФ в отношении больных, страдающих психическими расстройствами, стала выработка единых критериев формулировки диагноза, преимущества диагностической и лечебной тактики, усиление совместной работы психиатрических лечебных учреждений, медицинских и юридических научно-исследовательских организаций, учебных заведений, что существенно повысило качество оказываемой психиатрической помощи [7, с. 338].

В то же время сохранился односторонний, исключительно психиатрический, подход к лечению психически больных граждан, совершивших общественно опасные преступления. Лечение заключается в коррекции психических расстройств, то есть расстройств функций восприятия, мышления, эмоций, памяти. При этом не проводится коррекция правового менталитета, правовой культуры психически больного человека, совершившего общественно опасное деяние. Эта задача может быть решена совместными усилиями врачей и юристов, так как врачи не знакомы ни с общей теорией права, ни с уголовным и уголовно-исполнительным законодательством.

В действующем законодательстве РФ впервые четко сформулированы основания применения принудительных мер медицинского характера:

1) факт совершения общественно опасного деяния, предусмотренного уголовным законом;

2) наличие у лица психического расстройства;

3) необходимость коррекции психического состояния, представляющего опасность как для самого больного, так и для окружающих его людей.

Субъектами принудительного лечения, в соответствии со ст. 97, 99 УК РФ, могут быть четыре категории лиц, страдающих психическими расстройствами:

1) невменяемые лица;

2) лица, у которых психические расстройства наступили после совершения преступления;

3) ограниченно вменяемые лица;

4) лица, больные алкоголизмом и наркоманией.

Все перечисленные категории лиц, страдающих психическими расстройствами, подлежат принудительному оказанию специализированной психиатрической помощи исключительно в случае, если они совершили общественно опасные деяния [1].

Впервые в российском законодательстве предложена возможность применения принудительных мер медицинского характера к лицам, страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости. При этом проведение специализированного принудительного лечения может быть сопряжено с отбыванием наказания в виде лишения свободы, либо принудительное лечение у психиатра может осуществляться в амбулаторных условиях по месту жительства гражданина при осуждении к мерам наказания, не связанным с лишением свободы.

Назначение принудительных мер медицинского характера, сопряженных с наказанием, является правом, а не обязанностью суда. Назначение таких мер является возможным, но не обязательным.

Принудительные меры медицинского характера, сопряженные с наказанием, как и уголовное наказание, назначаются исключительно судом, а их исполнение обеспечивается силой государственного принуждения. Тем не менее, принудительные меры медицинского характера не являются средством наказания, даже если они сопряжены с ограничением свободы больного.

Принудительные меры медицинского характера отличаются от наказания основаниями и целями, содержанием и последствиями.

Принудительные меры медицинского характера — это установленные законом и назначаемые судом медико-юридические меры в отношении невменяемых лиц, представляющих опасность по своему психическому состоянию и характеру содеянного, а также вменяемых в момент совершения преступных деяний лиц, заболевших психическим расстройством после совершения преступления — душевной болезнью в хронической или острой форме.

Целями применения принудительных мер медицинского характера являются:

- 1) излечение или такое изменение психического состояния лица, при котором оно (лицо) перестает быть опасным для общества;
- 2) обеспечение общественной безопасности, то есть предупреждение совершения новых общественно опасных деяний как во время лечения, так и после его завершения;
- 3) обеспечение безопасности больного в отношении самого себя;
- 4) соблюдение прав и защита законных интересов лиц, страдающих психическими расстройствами;
- 5) соблюдение прав и защита законных интересов окружающих граждан в отдельности и общества в целом;
- 6) проведение мер социальной реабилитации (выработка у больного навыков жизни в обществе с учетом новых условий).

В отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, термин “излечение” следует понимать шире, чем “выздоровление”, так как меры принудительного лечения включают в себя не только лечение в узком смысле, но и содержание больного, страдающего психическим расстройством, в медицинском учреждении с определенным режимом, соответствующим характеру психического расстройства и степени общественной опасности больного.

Полное излечение психического расстройства во многих случаях является недостижимой целью, в то время как улучшение психического состояния больного может быть вполне реальным.

Предупреждение совершения новых общественно опасных деяний носит не столько медицинский, сколько юридический характер. Достижение этой цели связано с принудительным характером лечения или наблюдения у психиатра в амбулаторных условиях либо с принудительной госпитализацией более опасных больных в специализированные медицинские учреждения, что предполагает не только коррекцию психического расстройства, но и, при необходимости, изоляцию психических больных от общества, постоянное наблюдение, обеспечение условий по предупреждению совершения этим больным новых противоправных деяний.

Принудительные меры медицинского характера выполняют двудединую лечебно-предупредительную функцию: с одной стороны, их применение защищает интересы больного, поскольку реализация этих мер направлена на излечение или улучшение его психического состояния; с другой, — применение принудительных мер медицинского характера осуществляется в интересах общества, так как принудительное лечение направлено на предотвращение новых противоправных действий со стороны больных, страдающих психическими расстройствами.

Фактически медицинская составляющая принудительных мер медицинского характера, вместе с вынужденным ограничением свободы больного, служит достижению определенной юридической цели: обеспечения безопасности как общества, так и индивидуальной безопасности самого пациента.

Другой, не менее важной, целью применения принудительных мер медицинского характера является предупреждение совершения новых общественно опасных деяний. Достижение этой цели связано с выбором принудительных мер, которые различаются между собой по строгости содержания и срокам применения. Сроки лечения могут продлеваться, если больной продолжает представлять опасность как для себя, так и для общества, или сокращаться, если угроза совершения им противоправных деяний устраняется. Это зависит от следующих причин:

значительные изменения клинических проявлений психического расстройства;

наличие противопоказаний для проведения определенных видов лечения (например, индивидуальная непереносимость фармакологических средств, наличие сопутствующих соматических заболеваний и пр.);

недостаточная изученность данной формы психического расстройства; слабая эффективность стандартных методов лечения.

Отдельные исследователи — юристы предлагают применять пожизненное принудительное наблюдение у психиатра для лиц, страдающих хроническими психическими расстройствами, совершившими общественно опасные деяния. Особенно это касается тех больных, которым проводилось принудительное стационарное лечение. Это мнение основывается на том, что, по данным российских исследователей, лицами, которым проводилось принудительное лечение по поводу психических расстройств, общественно опасные деяния совершаются повторно в среднем в 30% случаев [7, с. 345].

Согласно действующему законодательству, принудительные меры медицинского характера не являются наказанием, они преследуют цели восстановления психического здоровья указанных лиц и предупреждения совершения ими новых общественно опасных деяний.

Принудительные меры медицинского характера являются мерами принуждения, так как применяются от имени государства уполномоченными на то судебными органами независимо от желания индивидуума и его законных представителей и влекут определенные ограничения некоторых его прав и свобод.

Принудительные меры медицинского характера являются одновременно и юридическими, и медицинскими мерами воздействия. Юридическими эти меры являются потому, что основания, цели, виды, порядок применения и прекращения этих мер определяются уголовным кодексом, процедура их назначения регламентируется уголовно-процессуальным кодексом. Принудительные меры в отношении конкретных лиц, совершивших общественно опасные деяния, назначаются судом. Судом рассматриваются и принимаются в дальнейшем решения по продлению, изменению и прекращению принудительных мер в отношении каждого конкретного лица.

Медицинскими мерами воздействия принудительные меры медицинского характера являются потому, что основания, цели, виды, условия

назначения, изменения, прекращения принудительных мер зависят исключительно от психического состояния лица, в отношении которого они применяются.

Решение о необходимости и обоснованности лечения принимают врачи-психиатры на основании физического и психического состояния пациента, вне зависимости от тяжести совершенного общественно опасного деяния и назначенного судом наказания [3].

Что касается самого процесса лечения (выбора метода, схемы лечения, продолжительности курса), то он абсолютно не зависит от меры наказания и устанавливается комиссией врачей-психиатров. К лицам, которым назначено принудительное лечение, применяются те же методы диагностики, лечения, медицинской и социальной реабилитации, которые применяются ко всем пациентам с психическими расстройствами в соответствии с тяжестью их состояния [3].

Если медицинский контроль над проведением принудительных мер медицинского характера осуществляет комиссия врачей-психиатров, то правовой контроль над этим процессом возлагается на суд. Более того, действующий Уголовный кодекс РФ предусматривает ведущую роль судебного контроля не только при назначении принудительных мер медицинского характера, но и в течение всего процесса их осуществления, вплоть до прекращения действия мер принуждения медицинского характера.

При назначении принудительных мер медицинского характера суд не устанавливает конкретные сроки принудительного лечения. По определению законодателя, такое лечение необходимо проводить до выздоровления лиц, страдающих психическими расстройствами, либо до такого улучшения их психического состояния, которое исключает совершение ими новых общественно опасных деяний, предусмотренных Уголовным кодексом РФ [8, с. 181].

Основанием для прекращения применения принудительных мер медицинского характера является такое изменение психического состояния лица, при котором отпадает либо значительно снижается его общественная опасность, связанная с возможностью причинения иного существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц.

Это может быть связано как с улучшением психического состояния больного, так и с ухудшением его психического статуса. В последнем случае может иметь место развитие слабоумия или апатико-абулического синдрома, что ведет к потере способности к последовательной деятельности и значительному снижению активности индивидуума.

Права любого человека и гражданина, вне зависимости от того, здоров ли он, страдает физическим или психическим недугом, является ли законопослушным гражданином или совершает общественно опасные деяния, обладает ли он свободой в полной мере или в ограниченной форме, — в любом случае его права являются высшей ценностью общества, а защита и обеспечение условий для их реализации — главная обязанность демократического государства.

1. Уголовный кодекс РФ от 13 июня 1996 года, № 63-ФЗ, действующая редакция, статьи 97–102 (с изменениями и дополнениями) // Справочная поисковая система “Гарант”

2. Уголовно-процессуальный кодекс РФ от 18 декабря 2001 года, № 174-ФЗ, действующая редакция, статьи 433–446 (с изменениями и дополнениями) // Справочная поисковая система “Гарант”

3. О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: Закон РФ от 2 июля 1992, № 3185-I (с изменениями и дополнениями) // Справочная поисковая система “Гарант”.

4. *Достовалов С.М.* Цели применения принудительных мер медицинского характера // *Законность*. — 2000. — № 1. — 98 с.

5. *Назаренко Г.В.* Принудительные меры медицинского характера: Учебное пособие. — М.: Дело, 2003. — 176 с.

6. *Сергеев Ю.Д.* Проблема ненадлежащего оказания медицинской помощи: методика изучения и актуальность // *Медицинское право*. — 2003. — № 1.

7. *Спасенников Б.А.* Принудительные меры медицинского характера. — СПб: Юридический центр Пресс, 2003.

8. *Пищуца А.Н.* Согласие на медицинское вмешательство. Медико-правовой анализ. Юридические стандарты. Практика реализации. — М.: ЦКБ РАН, 2006. — 210 с.

**О.Пищуца**

### **Застосування примусових заходів медичного характеру як медико-правова проблема сучасного законодавства Російської Федерації**

Проблема примусових заходів медичного характеру належить до категорії міждисциплінарних, складних для вирішення у науковому та практичному аспектах проблем сучасного суспільства. Зміни в кримінальному законодавстві РФ за останні 15 років щодо застосування примусових заходів медичного характеру свідчать про існування серйозних соціальних і моральних проблем, які потребують дослідження в конкретному історичному і медико-правовому аспектах. Однією з умов демократичного реформування суспільства є правильна оцінка ролі інституту примусових заходів медичного характеру в кримінальному і медичному праві.

*Ключові слова:* медичне право, примусові заходи медичного характеру, психіатрична допомога, захист прав пацієнтів, хворих на психічні розлади, кримінальне право.

**A.Pishchita**

### **The legal rules of application of forced medical measures as the limits of the current legislation of the Russian Federation**

The problem of forced medical measures belongs to the category of interdisciplinary, stubborn in scientific and practical aspects of problems in the modern society. Changes in criminal legislation of the Russian Federation regarding application of forced medical measures specifies about the serious social and moral problems that need researching in concrete historical and medical-legal aspects. One of conditions of democratic reforming a society is the correct estimation of a role of institute of forced medical measures in the criminal and medical law.

*Key words:* medical law, forced medical measures, mental care, protection of the rights of the patients, suffered on the mental diseases, criminal law.