

вого судьи являются: единолично судья районного суда, стороны, обязательное участие в судебном заседании которых, определено ст.389.12 УПК РФ, государственный обвинитель или прокурор, за исключением дел частного обвинения, оправданный, осужденный или лицо, в отношении которого прекращено уголовное дело, частный обвинитель или его законный представитель, либо представитель, если ими подана апелляционная жалоба, защитник (в случаях, если в уголовном деле отсутствуют заявления об отказе от защитника или сведения об участии защитника по соглашению), иные участники уголовного судопроизводства (свидетели, эксперты и другие лица по ходатайству сторон).

Апелляционное производство подразделяется на подготовительное и окончательное. Судья апелляционной инстанции наделяется широкими полномочиями при назначении уголовного дела к рассмотрению. Если вместе с апелляционной жалобой в суд поступило ходатайство о вызове в суд дополнительных свидетелей, экспертов, понятых, потерпевших, данное ходатайство разрешается на подготовительной стадии апелляционного производства. В суд апелляционной инстанции подлежат вызову только те лица, допрос которых судья сочтет необходимым. При назначении дела к рассмотрению на стадии апелляции, рассматривая вопрос о мере пресечения, судье надлежит придерживаться правил, регулирующих порядок избрания данной меры пресечения. Порядок участия оправданного, осужденного или лица, в отношении которого прекращено уголовное дело, регламентирован положениями п.2 ч.1 ст.389.12 УПК РФ. Уголовно-процессуальным законом определен круг лиц, чье участие в судебном заседании является обязательным: государственный обвинитель, защитник, частный обвинитель или его представитель, если ими подана апелляционная жалоба. Обязательное участие при рассмотрении дела осужденного, оправданного лица, в отношении которого прекращено уголовное дело, предусмотрено законом при условии, если судья признает их участие обязательным, или указанные лица ходатайствуют о своем участии в судебном заседании апелляционной инстанции. При наличии ходатайств вышеуказанных лиц, судья не вправе отказать им участвовать в судебном заседании, форма их участия определяется судом апелляционной инстанции. При неявке без уважительной причины лиц, надлежащим образом извещенных о дате, месте и времени рассмотрения дела, судебное разбирательство проводится в их отсутствие, за исключением лиц, участие которых обязательно. При наличии уважительных причин неявки в судебное заседание, лица обязаны заранее уведомить об этом суд. При явке в суд апелляционной инстанции сторон по собственной инициативе, они допускаются к участию в судебном заседании. Приговор суда апелляционной инстанции вступает в законную силу с момента его провозглашения.

Таким образом, важнейшими элементами, определяющими особенности апелляции и ее сущность, являются: допустимость и право апелляционного обжалования; форма и сроки обжалования, приемлемость апелляционной жалобы; порядок разбирательства дела в суде апелляционной инстанции; пределы прав суда апелляционной инстанции.

ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ, СОЕДИНЕННОГО С ИСПОЛНЕНИЕМ НАКАЗАНИЯ

Руженская Е.В., Дарьин А.С., Крутова Р.Н.

*ФГБОУ ВПО Ивановский государственный университет,
Иваново, Россия, elena37r@yandex.ru*

Амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра как принудительная мера медицин-

ского характера имеет в российском законодательстве почти 20-летнюю практику. В настоящее время уголовным кодексом РФ оно обозначается как принудительное наблюдение и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях (ПНЛАУ).

В связи с более активной рекомендацией судам назначения этой меры медицинского характера у психически больных с тяжелыми психическими расстройствами, признанными невменяемыми, появились методические наработки по тактике ведения пациентов этой группы в амбулаторной практике. Вопросы же ПНЛАУ, соединенного с исполнением наказания у пациентов с психическими расстройствами, не относящимися к категории тяжелых (ограниченно вменяемых) четко не регламентированы.

Данный правовой пробел и существующий опыт проведения ПНЛАУ, соединенного с исполнением наказания, способствовал выработке региональной тактики по вопросам организации данной деятельности.

С соответствии с действующим законодательством (п.1.ст.97 УК РФ) принудительные меры медицинского характера могут быть назначены судом лицам:

а) совершившим деяния, предусмотренные статьями особенной части УК РФ, в состоянии невменяемости; б) у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания; в) совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости; д) совершившим в возрасте старше восемнадцати лет преступление против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего четырнадцатилетнего возраста, и страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости.

Лицам, осужденным за преступления, совершенные в состоянии вменяемости, но нуждающимся в лечении психических расстройств, не исключающих вменяемости, в том числе лицам, указанным в пункте «д» части первой статьи 97 УК РФ, суд, в соответствии с п.2 ст 99 УК РФ, наряду с наказанием может назначить принудительную меру медицинского характера в виде принудительного наблюдения и лечения у врача-психиатра в амбулаторных условиях (ПНЛАУ).

При проведении данного вида принудительного лечения, соединенного с исполнением наказания существенными являются несколько аспектов: 1.Суть психического состояния граждан, которым назначено ПНЛАУ, соединенное с исполнением наказания; 2.Правовой статус граждан, проходящих ПНЛАУ у психиатра и органы, ответственные за его исполнение; 3.Организация ПНЛАУ, соединенного с исполнением наказания в психиатрическом учреждении (кабинете)

Суть психического состояния граждан, которым назначено принудительное лечение, соединенное с исполнением наказания:

1. АНЛАУ, соединенное с исполнением наказания, назначается лицам, совершивших правонарушение, признанных вменяемыми (ограниченно, но вменяемыми) и осужденными за совершенное правонарушение.

2. Данные граждане страдают психическими расстройствами, личностными расстройствами или находились в момент совершения правонарушения в психическом состоянии, которое не относится к категории тяжелых.

3. Их ограниченная вменяемость обусловлена тем, что осознавая фактический характер и общественную опасность своих действий, способные руководить

ими в настоящий момент, их психические или личностные особенности не позволяли им в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими в момент совершения правонарушения.

Правовой статус граждан, проходящих ПНЛАУ у психиатра и органы, ответственные за его исполнение:

1. Данные граждане подлежали уголовной ответственности, были осуждены и назначение ПНЛАУ у психиатра является дополнительной обязанностью, возложенной на них судом.

2. Если при назначении ПНЛАУ у психиатра лиц с тяжелыми психическими расстройствами (невменяемыми) суд возлагает обязанность проведения данной принудительной меры медицинского характера на лечебное учреждение, то в случае ПНЛАУ у психиатра ограниченно вменяемых лиц исполнение приговора является обязанностью уголовно-исполнительной системы.

3. ПНЛАУ, соединенное с исполнением наказания, граждане проходят по месту отбывания наказания. При отбывании наказания в закрытых учреждениях ПНЛАУ проводится силами психиатрической службы этих учреждений. При условном осуждении гражданина ПНЛАУ проводится в учреждениях органов здравоохранения, оказывающих амбулаторную психиатрическую помощь по месту жительства пациента, с чем мы и сталкиваемся.

4. Инициатива в проведении в учреждении здравоохранения ПНЛАУ, соединенного с исполнением наказания принадлежит уголовно-исполнительной инспекции.

Это логично, т.к. у психиатра данный пациент получает в лечебно-консультативную помощь (расстройство не относится к категории тяжелых и не позволяет психиатрической службе осуществлять принудительные меры медицинского характера – вызов, принуждение к посещениям и т.д.), а может вообще не быть пациентом (расстройство выявлено при СПЭ).

5. Согласно ст. 187, 188, 190 УИК РФ, условно осужденные находятся под контролем уголовно-исполнительных инспекций (УИИ) по месту жительства. УИИ осуществляют персональный учет условно осужденных в течение испытательного срока, контролируют с участием работников других служб органов внутренних дел соблюдение условно осужденными общественного порядка и исполнение ими возложенных судом обязанностей (в том числе и ПНЛАУ у психиатра).

6. Получение УИИ (по инициативе самой инспекции или сообщению психиатра) сведений о том, что гражданин уклоняется от проведения ПНЛАУ (более 2 раз в год) или допускает нарушения режима, может быть признано УИИ основанием для признания факта систематического уклонения гражданином от обязанностей, возложенных на него судом. В этой ситуации УИИ может направить в суд представление об отмене условного осуждения и исполнении наказания, назначенного приговором суда.

7. Согласно ст. 104 УК РФ прекращение применения принудительной меры медицинского характера, соединенной с исполнением наказания, производится судом по представлению органа, исполняющего наказание, на основании заключения комиссии врачей-психиатров.

Таким образом, ПНЛАУ у психиатра для условно осужденного лица является его обязанностью, должно происходить по его инициативе и контролироваться УИИ.

Обязанностью психиатрической службы является организация адекватных мероприятий по наблюде-

нию и лечению пациента, сотрудничество с УИИ, обеспечивающей контроль за исполнением осужденным возложенных на него судом обязанностей по амбулаторному наблюдению и лечению у психиатра.

Опыт проведения в Ивановской области за последние несколько лет ПНЛАУ, соединенного с исполнением наказания, наглядно показывает, что УИИ по отношению к условно осужденным в части выполнения возложенным на них судом обязанностей по ПНЛАУ, четко следует законодательству и активно сотрудничает с психиатрической службой. По пациентам, проходящим такой вид ПНЛАУ у психиатра, регулярно поступают запросы из Федеральной службы исполнения наказаний. Активные обращения психиатров в УИИ по фактам неявки пациентов, их неаккуратности в выполнении назначений имеют исход в виде доставления пациента, проведения с ним со стороны УИИ разъяснительной работы, контроля дальнейших посещений врача.

Основными проблемами при организации ПНЛАУ, соединенного с исполнением наказания, являются отсутствие законодательного регламентирования обязанности продления, его минимального срока, и контроля за ПНЛАУ при особых видах наказания.

По букве и сути Закона ПНЛАУ назначается на весь срок условного наказания или может быть снято при отсутствии оснований для продолжения, но ни УК РФ, ни УПК РФ, ни УИК РФ не предусматривают осмотр его продления.

В отношении минимального срока, законодательством не предусмотрена регламентация проведения ПНЛАУ, соединенного с исполнением наказания, если это наказание не является ни реальным, ни условным. Как, к примеру, и в какие сроки проводить ПНЛАУ, если такая обязанность на гражданина возложена, а наказанием является штраф. С какого времени наказания будет считаться исполненным – с момента уплаты штрафа или окончания принудительного лечения. И какой орган контролирует исполнение этой обязанности. Опять же, по букве закона, ПНЛАУ – это дополнительная обязанность, возложенная на гражданина судом. Окончание условного срока означает окончание наказания и не требует со стороны УИИ дополнительных сведений об окончании ПНЛАУ. Этот же принцип действует и при наложении на гражданина штрафа.

Таким образом, вопросы амбулаторного принудительного лечения, соединенного с исполнением наказания у пациентов с психическими расстройствами, не относящимися к категории тяжелых (ограниченно вменяемых) четко не регламентированы. Отсутствие четкой правовой регламентации и существующий опыт проведения амбулаторного принудительного лечения, соединенного с исполнением наказания, способствовал выработке региональной тактики по вопросам организации данной деятельности. Нерешенные вопросы определяются правовым вакуумом стратегического уровня и не могут быть определены региональной тактикой и требуют законодательной регламентацией федерального уровня.

Список литературы

1. Букреева Н.Д., Мерзликин А.Д. Проблемы организации принудительного лечения больных психическими расстройствами в условиях реформы здравоохранения. //Российский психиатрический журнал, №4, 2006, стр.83-87
2. Закон РФ от 02.07.1992г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» (с изм. от 14 октября 2014 г.). Электронный ресурс] Режим доступа: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=169787> (дата обращения 18.01.15)
3. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 31.12.2014) (с изм. и доп., вступ. в силу с 11.01.2015) Электронный ресурс] Режим доступа: <http://www.consultant.ru/popular/ukrf/#info> (дата обращения 18.01.15)
4. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 31.12.2014) (с изм. и доп., вступ. в

силу с 11.01.2015) Электронный ресурс] Режим доступа: <http://www.consultant.ru/popular/upkrf/#info> (дата обращения 18.01.15)

5. Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации от 08.01.1997 N 1-ФЗ (ред. от 24.11.2014, с изм. от 01.12.2014) Электронный ресурс] Режим доступа: http://www.consultant.ru/popular/uikrf/12_33.html#p2508 (дата обращения 18.01.15)

**ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОДАЧИ И
РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ
О НЕДОБРОВОЛЬНОЙ (ПРИНУДИТЕЛЬНОЙ)
ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ГРАЖДАНИНА
В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР**

Руженская Е.В., Дарьин А.С., Крутова Р.Н.

*ФГБОУ ВПО Ивановский государственный университет,
Иваново, Россия, elena37r@yandex.ru*

В Конституции РФ признаются и гарантируются права и свободы человека и гражданина согласно общепризнанным принципам и нормам международного права. Эти нормы Конституции являются непосредственно действующими. Согласно ч. 3 ст. 17 Конституции РФ, осуществление прав и свобод не должно нарушать права и свободы других лиц. Поэтому в Конституции предусмотрена возможность ограничения прав и свобод человека и гражданина, но только в той мере, в какой это необходимо в целях защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, законных прав и интересов других лиц. При этом ограничения прав и свобод могут быть установлены только в федеральном законе (ч. 3 ст. 55 Конституции РФ).

Ограничение таких неотъемлемых прав, как право на личную свободу, неприкосновенность, свободу передвижения, имеет место при помещении лица, страдающего психическим заболеванием, против его воли, в психиатрическое лечебное учреждение, а также при недобровольном психиатрическом освидетельствовании лица. В России процедура принудительной госпитализации и принудительного психиатрического освидетельствования носит судебный характер, то есть, осуществляется под контролем и по решению суда. До недавнего времени порядок принудительной госпитализации в психиатрический стационар и порядок принудительного психиатрического освидетельствования были урегулированы Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (далее - Закон). В настоящее время порядок принудительной госпитализации в психиатрический стационар, помимо Закона, определяется и регулируется действующим ГПК РФ, что является, безусловно, важным достижением, серьезным шагом на пути к совершенствованию рассмотрения и разрешения данной категории дел в порядке гражданского судопроизводства.

При рассмотрении дел о принудительной госпитализации лица в психиатрический стационар судами осуществляется контроль за решениями и действиями должностных лиц психиатрических стационарных лечебных учреждений, принимаемыми при принудительной госпитализации, которые затрагивают права и свободы конкретных граждан (лиц, в недобровольном порядке госпитализируемых в психиатрические лечебные учреждения). Этот судебный контроль направлен на недопущение принудительной госпитализации лица в психиатрический стационар без установленных в законе на то оснований.

В течение последних нескольких лет прослеживается рост количества дел, возбуждаемых по заявлениям психиатрических стационаров, а также врачей-психиатров по вопросам госпитализации и психиатрического освидетельствования.

Информационной основой работы послужило действующее российское законодательство, регули-

рующее процессуальный порядок принудительной госпитализации гражданина в психиатрический стационар и принудительного психиатрического освидетельствования, личный опыт участия авторов в судебных разбирательствах по исследуемым делам в качестве истца и специалиста.

В отличие от Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», использующего терминологию «госпитализация в недобровольном порядке», ГПК РФ определил судебную госпитализацию и освидетельствование как принудительные. Так их и следует именовать.

Дела о принудительной госпитализации гражданина в психиатрический стационар рассматриваются судом по месту нахождения психиатрического стационара, в который помещен гражданин (ст. 33 Закона, ч. 1 ст. 302 ГПК РФ). Они не подсудны мировому судье и должны рассматриваться районным (городским) судом.

Заявителем выступает лечебное психиатрическое учреждение. С заявлением о принудительной госпитализации в психиатрический стационар может обращаться только лечебное психиатрическое учреждение, в которое уже помещен гражданин, страдающий психическим заболеванием. Не могут обращаться с заявлением прокурор, другие лица, организации, в том числе психоневрологические диспансеры, консультации, которые оказывают только амбулаторную психиатрическую помощь. В принятии заявлений от таких лиц, органов и учреждений надлежит отказывать по п. 1 ч. 1 ст. 134 ГПК РФ.

Заявление подается от имени психиатрического учреждения и должно быть подписано руководителем этого учреждения или его заместителем. Заявление подается в суд представителем этого учреждения (ч. 2 ст. 33 Закона, ч. 1 ст. 302 ГПК РФ). Полномочия руководителя определены в положении о соответствующем учреждении, утвержденном в установленном порядке, и подтверждаются служебным удостоверением. Полномочия иного лица, которому поручено подать заявление, должны быть специально оговорены в доверенности, выданной в соответствии с требованиями закона (ст. 185 ГК РФ, ст. 54 ГПК РФ). В суде выступает представитель заявителя. Поэтому не следует именовать его «лечащий врач», «заведующий отделением» и т.п. Если возникает необходимость получить от лечащего врача, заведующего отделением и других лиц лечебного учреждения в судебном заседании какие-то сведения о необходимых фактах, то суду необходимо допросить их в качестве свидетелей.

Заинтересованное лицо – это лицо, в отношении которого поставлен вопрос о принудительной госпитализации в психиатрический стационар или о продлении срока принудительной госпитализации. Не следует его именовать "третьим лицом", "ответчиком", "больным" и т.п.

В соответствии со ст. 7 Закона «О психиатрической помощи...» гражданин вправе пригласить по своему выбору представителя для защиты своих прав и законных интересов. Защиту прав и законных интересов гражданина может осуществлять также адвокат. Закон определяет договорное (добровольное) представительство. Однако ч. 2 ст. 304 ГПК РФ устанавливает обязательное участие представителя гражданина в суде. Следовательно, в силу ст. 4 ФЗ «О введении в действие ГПК РФ», если у заинтересованного лица нет представителя, то в этом случае суд на основании ст. 50 ГПК РФ назначает адвоката в качестве его представителя. Представитель заинтересованного лица для подтверждения своих полномочий должен представить суду доверенность, оформленную в со-