

СОЦИАЛЬНАЯ И СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ

СВ. Полубинская

О.А. Макушкина

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ АМБУЛАТОРНОГО ПРИНУДИТЕЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ У ПСИХИАТРА ЛИЦ, СОВЕРШИВШИХ ПРЕСТУПЛЕНИЕ ПРОТИВ ПОЛОВОЙ НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И СТРАДАЮЩИХ РАССТРОЙСТВОМ СЕКСУАЛЬНОГО ПРЕДПОЧТЕНИЯ (ПЕДОФИЛИЕЙ)

Информационное письмо

Москва-2013

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ "Государственный научный центр
социальной и судебной психиатрии имени В.П. Сербского"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ
АМБУЛАТОРНОГО ПРИНУДИТЕЛЬНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ У ПСИХИАТРА ЛИЦ,
СОВЕРШИВШИХ ПРЕСТУПЛЕНИЕ ПРОТИВ ПОЛОВОЙ
НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
И СТРАДАЮЩИХ РАССТРОЙСТВОМ СЕКСУАЛЬНОГО
ПРЕДПОЧТЕНИЯ (ПЕДОФИЛИЕЙ)

Информационное письмо



Москва - 2013

УДК 616.89-085

ББК 56.14

П53

Письмо подготовлено ведущим научным сотрудником отделения профилактики общественно опасных действий психически больных Отдела судебно-психиатрической профилактики кандидатом юридических наук СВ. Полубинской; руководителем Отдела судебно-психиатрической профилактики доктором медицинских наук ОА. Макушкиной.

1153 Полубинская СВ., Макушкина ОА. Нормативно-правовые аспекты организации амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра лиц, совершивших преступление против половой неприкосновенности несовершеннолетних и страдающих расстройством сексуального предпочтения (педофилией): Информационное письмо. - М.: ФГБУ ТНЦССП им. В.П. Сербского" Минздрава России, 2013. - 8 с.

Настоящее информационное письмо составлено в связи с вступлением в силу Федерального закона от 29 февраля 2012 г. №14-03 "О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации в целях усиления ответственности за преступления сексуального характера, совершенные в отношении несовершеннолетних", которым предусмотрена возможность назначения принудительных мер медицинского характера лицам, совершившим преступление против половой неприкосновенности несовершеннолетнего и страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией). В письме изложены вытекающие из упомянутого закона порядок назначения данных принудительных мер и их осуществления, в первую очередь, после отбытия такими лицами наказания, в период их условно-досрочного освобождения или в период отбывания более мягкого вида наказания. Представлены принципы взаимодействия психиатрических учреждений, осуществляющих амбулаторное принудительное наблюдение и лечение, с уголовно-исполнительными инспекциями при продлении или прекращении принудительной меры медицинского характера. Проведен анализ сопряженных нормативных актов, которыми следует руководствоваться психиатрическим учреждениям при осуществлении указанных мер медицинского характера и разграничении полномочий с уголовно-исполнительной инспекцией, а также органами внутренних дел.

Для работников учреждений органов здравоохранения, оказывающих амбулаторную психиатрическую помощь, руководителей психиатрических учреждений, организаторов психиатрических служб.

ББК 56.14

ISBN 5-86002-025-0

С) СВ. Полубинская. О.А. Макушкина. 2013.
О ФГБУ "ТНЦССП им. В.П.Сербского"
Минздрава России, 2013.

Руководителям государственных
психиатрических учреждений,
главным психиатрам органов
управления здравоохранением
субъектов Российской Федерации

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Федеральным законом от 29 февраля 2012 г. № 14-ФЗ "О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации в целях усиления ответственности за преступления сексуального характера, совершенные в отношении несовершеннолетних"¹ предусмотрена возможность назначения принудительных мер медицинского характера лицам, совершившим в возрасте старше 18 лет преступление против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего 14-летнего возраста, и страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости. В этой связи ч.1 ст.97 УК РФ была дополнена пунктом "д", из содержания которого вытекают условия назначения принудительного лечения.

Во-первых, виновный должен совершить одно из преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних, перечень которых содержится в примечании 1 к ст. 73 УК РФ, введенном тем же Федеральным законом. В перечень включены: изнасилование (ст. 131 УК РФ), насильственные действия сексуального характера (ст. 132 УК РФ), понуждение к действиям сексуального характера (ст. 133 УК РФ), половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим 16-летнего возраста² (ст. 134 УК РФ), развратные действия (ст. 135 УК РФ), вовлечение в занятие проституцией (ст.240 УК РФ), организация занятия проституцией (ст.241 УК РФ), изготовление и оборот материалов или предметов с порнографическими изображениями несовершеннолетних (ст.242-1 УК РФ) и использование

¹ Собрание законодательства РФ. 2012. № 10. Ст.1162 // Российская газета от 2 марта 2012 г. № 46.

² Такой возраст потерпевшего указан в статье, однако рассматриваемые изменения УК РФ относятся к виновным в этом преступлении, если потерпевший не достиг 14 лет.

несовершеннолетних в целях изготовления порнографических материалов или предметов (ст.242-2 УК РФ).

Во-вторых, лицо, совершившее преступление, должно быть старше 18 лет, а потерпевший не должен достичь 14-летнего возраста. И, наконец, расстройство сексуального предпочтения виновного - педофилия - не должно исключать его вменяемости. Диагноз "педофилия" ставится при проведении судебно-психиатрической экспертизы, в заключении которой также формулируется вывод о нуждаемости виновного в применении к нему принудительных мер медицинского характера³.

Принудительные меры медицинского характера назначаются указанным лицам наряду с наказанием и в соответствии с ч.2 ст.99 УК РФ могут быть только в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра. Решение о назначении принудительных медицинских мер должно содержаться в резолютивной части обвинительного приговора. Исполнение принудительного лечения во время отбывания наказания возлагается на медицинскую службу Федеральной службы исполнения наказаний (ФСИН) Министерства юстиции РФ. В отношении принудительных мер медицинского характера, соединенных с наказанием, действуют правила их продления и прекращения, установленные ч.2 ст.102 УК РФ. Замена амбулаторной принудительной медицинской меры на стационарную законом не предусмотрена. В случае необходимости стационарное психиатрическое лечение осуществляется в порядке, установленном Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"

Кроме того, Федеральный закон от 29 февраля 2012 г. №14-ФЗ ввел новую для российского законодательства норму, позволяющую проводить принудительное лечение лиц, указанных в п."д" ч.1 ст.97 УК РФ, и после отбытия ими наказания, в период условно-досрочного освобождения (ст. 79 УК РФ) или в период отбывания более мягкого вида наказания (ст.80 УК РФ),

³ Подробнее см.: Ткаченко А.А., Шишков С.Н. Судебно-психиатрическая экспертиза по определению расстройств сексуальных предпочтений в свете Федерального закона от 29.02.2012 № 14-ФЗ "О внесении изменения в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации в целях усиления ответственности за преступления сексуального характера, совершенные в отношении несовершеннолетних": Информационное письмо. - М.: ФГБУ "ГНЦССП им. В.П. Сербского" Минздравсоцразвития России, 2012.

⁴ См., например: п.32 Постановления Пленума Верховного суда РФ от 7 апреля 2011 г. №6 "О практике применения судами принудительных мер медицинского характера" // Бюллетень Верховного Суда РФ. - 2011. - №7.

Для этого ст. 102 УК РФ была дополнена ч.2.1, в соответствии с которой вне зависимости от времени последнего освидетельствования и от принятого решения о прекращении применения принудительных мер медицинского характера суд на основании внесенного не позднее чем за шесть месяцев до истечения срока исполнения наказания ходатайства администрации учреждения, исполняющего наказание, назначает судебно-психиатрическую экспертизу в отношении лица, указанного в п.'д" ч. 1 ст.97 УК РФ. Целью такой экспертизы является решение вопроса о необходимости применения к нему принудительных мер медицинского характера в период условно-досрочного освобождения или в период отбывания более мягкого вида наказания, а также после отбытия наказания. На основании заключения судебно-психиатрической экспертизы суд может назначить принудительную меру медицинского характера в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра или прекратить ее применение.

Одновременно ст.314 УК РФ была дополнена ч.3, устанавливающей уголовную ответственность за уклонение лица, страдающего расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости, от применения к нему принудительных мер медицинского характера.

Согласно п.2 ст.4 Федерального закона от 29 февраля 2012 г. № 14-ФЗ действие ч.2.1 ст.102 УК РФ распространяется на осужденных к лишению свободы за преступления против половой неприкосновенности несовершеннолетних, не достигших 14-летнего возраста, совершенные до дня вступления в силу указанного Федерального закона.

Исполнение амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра, назначенного в качестве принудительной меры медицинского характера после отбывания наказания, включая периоды условно-досрочного освобождения или отбывания более мягкого вида наказания, возлагается на учреждения органов здравоохранения, оказывающие амбулаторную психиатрическую помощь (психоневрологические диспансеры, кабинеты психиатров) (ч.1 ст.104 УК РФ). Амбулаторное принудительное лечение, назначенное после отбывания наказания, продлевается и прекращается по правилам, предусмотренным в ч.2 ст. 102 УК РФ, и не может быть заменено на принудительное стационарное лечение.

В процессе исполнения амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра психиатрическим учреждениям необходимо взаимодействовать с уголовно-исполнительными инспекциями, уполномоченными осуществлять контроль за применением принудительных мер медицинского характера,

назначенных в соответствии с ч.2.1 ст.102 УК РФ (ч.13 ст.16 Уголовно-исполнительного кодекса (УИК) РФ) *,

Прежде всего, по истечении срока отбывания наказания либо в случае условно-досрочного освобождения от отбывания наказания или замены неотбытой части наказания более мягким видом наказания необходимые материалы в отношении лица, которое осуждено за совершение в возрасте старше 18 лет преступления против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего 14-летнего возраста, признано на основании заключения судебно-психиатрической экспертизы страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости, и в отношении которого судом принято решение в соответствии с ч.2.1 ст.102 УК РФ, передаются администрацией учреждения, исполняющего наказание, в уголовно-исполнительную инспекцию по избранному им месту жительства. В свою очередь для исполнения решения суда о назначении амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра уголовно-исполнительные инспекции должны обращаться в учреждения органов здравоохранения, оказывающие амбулаторную психиатрическую помощь по месту жительства лица, которому указанная принудительная мера медицинского характера была назначена. Такой порядок действий вытекает из ч.5 ст. 180 УИК РФ и ч.1 ст. 104 УК РФ.

Далее, психиатрические учреждения, осуществляющие амбулаторное принудительное наблюдение и лечение, должны взаимодействовать с уголовно-исполнительными инспекциями при продлении или прекращении принудительной меры медицинского характера. Федеральным законом от 29 февраля 2012 г. №14-ФЗ в компетенцию уголовно-исполнительных инспекций включено полномочие направлять в суд представление о продлении и прекращении применения принудительных мер медицинского характера. В соответствии с указанным ФЗ и ч.1 ст.102 УК РФ продление и прекращение применения принудительных мер медицинского характера в отношении лица, которое осуждено за совершение в возрасте старше 18 лет преступления против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего 14-летнего возраста, признанного на основании заключения судебно-психиатрической экспертизы страдающим

* Уголовно-исполнительные инспекции являются учреждениями уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции РФ и действуют на основании Положения об уголовно-исполнительных инспекциях, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 16 июня 1997 г. № 729 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 20 февраля 1999 г. № 199, от 28 марта 2010 г. №190 и от 23 апреля 2012 г. №360).

расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключая вменяемости, осуществляются судом по представлению уголовно-исполнительной инспекции, контролирующей применение принудительных мер медицинского характера, на основании заключения комиссии врачей-психиатров. Также уголовно-исполнительные инспекции в ч.2 ст.102 УК РФ названы в качестве органа, куда может быть подано ходатайство лица, в отношении которого исполняется принудительная мера медицинского характера, его законного представителя и (или) близкого родственника о прекращении принудительного лечения. При отсутствии (по результатам освидетельствования комиссии врачей-психиатров) оснований для прекращения применения принудительного наблюдения и лечения у психиатра предусмотрено полномочие уголовно-исполнительной инспекции представлять в суд заключение для его продления.

Кроме того, на лиц, указанных в п."д" ч.1 ст.97 УК РФ, которым после отбывания наказания либо в период условно-досрочного освобождения или отбывания более мягкого наказания назначены принудительные меры медицинского характера в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра, распространяется совместный приказ Минздрава РФ и МВД РФ от 30 апреля 1997 г. №133/269 "О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами", в частности, те положения, которые касаются лиц, направленных судом на амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра. Так, утвержденная приказом "Инструкция об организации взаимодействия органов здравоохранения и органов внутренних дел Российской Федерации по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами" предусматривает выделение группы пациентов, подлежащих активному диспансерному наблюдению в психоневрологических диспансерах (отделениях, кабинетах). В эту группу, помимо пациентов, страдающих хроническими и затяжными психическими расстройствами с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, склонных к общественно опасным действиям, включаются все лица, направленные судом на амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра. Такие лица обследуются врачом-психиатром не реже одного раза в месяц (п. 1.4 Инструкции). В соответствии с п.2.1.1 Инструкции психоневрологический диспансер ежегодно направляет в орган внутренних дел по месту жительства лиц, находящихся на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении, список таких лиц, сведения об изменении места жительства, данные о лицах,

принятых на такое лечение и снятых с него. В свою очередь, орган внутренних дел направляет в психоневрологический диспансер информацию о лицах, находящихся на указанном лечении, в случае совершения ими общественно опасных деяний, возбуждения уголовного дела, задержания, взятия под стражу, совершения ими административных правонарушений, перемены места жительства и появления особенностей поведения, говорящих о реальной возможности совершения ими общественно опасных деяний и необходимости их освидетельствования (п.2.3.1).

При определении полномочий сотрудников органов внутренних дел положения совместного приказа Минздрава РФ и МВД РФ от 30 апреля 1997 г. №133/269 в целом не противоречат Федеральному закону "О полиции" от 7 февраля 2011 г. №3-ФЗ.

Так, в соответствии с п.12 ч. 1 ст.12 Федерального закона полиция обязана осуществлять розыск лиц, уклоняющихся от исполнения назначенных им судом принудительных мер медицинского характера. Лица, уклоняющиеся от исполнения назначенных им судом принудительных мер медицинского характера, могут быть задержаны сотрудниками полиции до передачи их в учреждение, обеспечивающие исполнение таких мер (п. 7 ч.2 ст. 14).

Сотрудники полиции также обязаны участвовать совместно с органами здравоохранения "в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации, в наблюдении за лицами, страдающими психическими расстройствами ... и представляющими опасность для окружающих, в целях предупреждения совершения ими преступлений и административных правонарушений" (п. 35 ч.1 ст.12 того же Федерального закона).

Кроме того, как установлено в ч.1 ст. 17 названного Федерального закона, полиция имеет право обрабатывать данные о гражданах, необходимые для выполнения возложенных на нее обязанностей, с последующим внесением полученной информации в банки данных о гражданах, среди которых в п.3 ч.3 той же статьи указаны лица, "которые совершили преступление или общественно опасное деяние и в отношении которых судом применены принудительные меры медицинского характера".

Главный внештатный специалист-психиатр
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
профессор *З.И. Кекелидзе*

" Собрание законодательства РФ. 2011. № 7. Ст.900 // Российская газета от 8 февраля 2011 г. №25, от 10 февраля 2011 г. №28.

**Нормативно-правовые аспекты организации
амбулаторного принудительного
наблюдения и лечения у психиатра лиц,
совершивших преступление против половой
неприкосновенности несовершеннолетних
и страдающих расстройством сексуального
предпочтения (педофилией)**

Информационное письмо

*Заведующий редакцией
Компьютерная верстка*

*В.С. Залевский
М.М.Абрамовой*

Сдано в набор 16.04.13 г. Подписано в печать 17.04.13 г.
Формат 60x84/16. Бумага офсетная №1. Печать офс.
Усл. печ. л. 0,5 Тираж 100 . Заказ 13. Цена договорная.
Набрано и отпечатано в Редакционно-издательском отделе
Федерального государственного бюджетного учреждения
"Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии
имени В.П. Сербского" Министерства здравоохранения
Российской Федерации
119991 ГСП-1, Москва, Кротошкинский пер., 23.