

ТЕМА 3

ПРОБЛЕМА НЕВМЕНЯЕМОСТИ

Кафедра уголовного права и криминалистики
УО «Полоцкий государственный университет»
Васильева И.В.

Учебные вопросы

Понятие вменяемости, невменяемости, дееспособности, недееспособности.

Основные вопросы судебно-психиатрической экспертизы

Способность участника процесса участвовать в судебно-следственных действиях.

Меры медицинского характера и их виды, применяемые в отношении невменяемых (организация принудительного лечения, амбулаторное наблюдение и лечение, обще-психиатрический стационар, специализированные стационары, критерии их назначения).

Психиатрическое освидетельствование осужденных.

ПРОБЛЕМА НЕВМЕНЯЕМОСТИ

- ◎ и ее основные теоретические аспекты в рамках вопросов решаемых судебно-психиатрической экспертизой имеют ключевое значение при осуществлении задач расследования и качества отправления правосудия.

Теория вины

- В соответствии со сформулированным в УК принципом вины (**лицо подлежит уголовной ответственности только за совершение тех общественно опасных действий и их вредные последствия**), в отношении которых установлена его личная вина;
- **в уголовно - правовой науке есть две основные теории вины:**
- **оценочная** (нормативная, этическая), когда вина лица за совершенное деяние сводится к оценочной (социальной, нравственной, политической) характеристике ее судом, формулируемой в его упреке;
- **психологическая**, представляющая собой субъективное (внутреннее, психическое) отношение лица к своим общественно опасным и противоправным действиям или бездействию и их общественно опасным последствиям.

Теория вины

- Субъективное отношение лица к совершаемому им общественно опасному и уголовно-противоправному деянию, адекватно отражая основную суть его виновности, в своем конкретном выражении многогранно.
- УК ограничил данное отношение формами:
- **умыслом и неосторожностью**, для которых вина в целом является родовым понятием.

По УК РБ, виновным в совершении преступления может быть признано только то лицо, которое совершило общественно опасное и уголовно-противоправное деяние умышленно или неосторожно.

Совершение общественно опасных деяний

- объективное основание уголовной ответственности, а негативное отношение правонарушителя к запрету их совершения, т.е. вина — ее субъективное основание.
- Нормы закона, устанавливая юридическое основание уголовной ответственности, базируются на постулате о свободе воли и выборе форм поведения человека.

Свобода воли

- ◎ - способность личности определять свое поведение на основе познания объективной действительности, способность предвидеть последствия своих действий и оценивать их в соответствии с требованиями морали и права.

Подлинная свобода

- ◎ - заключается не в полной независимости от внешнего мира, а в способности принимать решения с учетом их социального значения. Вследствие этого, психически больные, лишенные возможности правильно оценивать социальную сущность своих общественно опасных действий, уголовной ответственности не несут.

Субъект преступления

- ◎ Им может быть только вменяемое лицо, вменяемость наряду с достижением установленного возраста выступает в качестве условия уголовной ответственности и является одним из общих признаков субъекта преступления.

Вменяемость

- в широком, общеупотребительном значении означает **способность нести ответственность перед законом за свои действия**. В уголовном праве употребляется в более узком смысле.
- По УК РБ, «...не подлежит уголовной ответственности лицо, во время совершения общественно опасного деяния находившееся в состоянии невменяемости, т.е. если оно не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия или иного болезненного состояния психики»).

Вменяемость

- ◎ **состояние психики**, при котором человек в момент совершения общественно опасного деяния может сознавать значение своих действий и руководить ими и тем самым быть способным отвечать за них.
- ◎ **Способность понимать фактическую сторону и социальную значимость своих поступков и при этом сознательно руководить своими действиями отличает вменяемого человека от невменяемого.**

невменяемость

- ◎ Для признания лица невменяемым нужно установить его неспособность осознавать именно те общественно опасные деяния, которые он совершил, будучи психически больным.
- ◎ При этом необходимо, чтобы лицо осознавало не только фактическую сторону деяния, но и его социальную значимость, общественно опасный характер.

Невменяемость

- ◎ Вопрос о **вменяемости** (**невменяемости**) всегда решается только в отношении **конкретного** деяния. Никто не может быть признан невменяемым вообще, **безотносительно к содеянному**.

невменяемость

- Течение хронических психических заболеваний допускает возможность улучшения состояния (ремиссии), при некоторых болезненных состояниях психики, например при олигофрении, лицо может осознавать фактический характер и общественную опасность одних своих действий (таких, как причинение побоев, совершение кражи) и не осознавать общественной опасности других действий, затрагивающих более сложные общественные отношения (нарушение санитарно-эпидемиологических правил, возбуждение национальной вражды и т.д.).

Судебно-психиатрическая оценка ответственности

- Невменяемый не может нести уголовную ответственность за свои объективно опасные для общества поступки, прежде всего потому, что в них не участвовали его сознание и (или) воля. Общественно опасные деяния психически больных обусловлены их болезненным состоянием. Какой бы тяжелый вред обществу они ни причинили, у общества нет оснований для вменения этого вреда им в вину.
- Применение наказания к невменяемым было бы несправедливым и нецелесообразным еще и потому, что по отношению к ним недостижимы цели уголовного наказания — исправление осужденного и предупреждение совершения новых ими новых преступлений.

Меры воздействия к невменяемым

- К лицам, совершившим общественно опасные деяния в состоянии невменяемости, по назначению суда могут быть применены принудительные меры медицинского характера в случаях, когда психические расстройства связаны с возможностью причинения такими лицами иного существенного вреда либо с опасностью их состояний для себя или других лиц. Это особые меры, которые не являются наказанием, а имеют целью излечение указанных лиц или улучшение их психического состояния, а также предупреждение совершения ими новых деяний, предусмотренных статьями Особенной части УК. Виды принудительных мер медицинского характера, а также основания и порядок их применения регулируются уголовно-исполнительным законодательством Республики Беларусь.

Юридический (психологический) критерий невменяемости

- При определении понятия невменяемости используются два критерия: медицинский (биологический) и юридический (психологический).
- Юридический (психологический) критерий невменяемости содержится в ст. 28 УК РБ, в которой определяются состояния, препятствующие вменить в вину правонарушение.

Юридический (психологический) критерий

- ◎ «Лицо... не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими». Он состоит из двух элементов: интеллектуального — нарушения возможности осознавать характер и общественную опасность своих действий и волевого — нарушения возможности руководить ими.

Интеллектуальный признак

- ◎ свидетельствует о том, что лицо, совершившее то или иное действие (или бездействие), не понимало фактических обстоятельств содеянного или не могло осознавать его существенное значение.

Волевой признак

- ◎ критерия невменяемости заключается в неспособности лица руководить своими действиями. Это самостоятельный признак, который и при отсутствии интеллектуального признака может свидетельствовать о наличии невменяемости.

Критерии невменяемости

- ◎ **лицо, совершившее общественно опасное деяние, при определенном состоянии психики может, совершая такое деяние, сохранять возможность формальной оценки событий, их понимание при отсутствии, однако, способности руководить своими действиями. В таких случаях о наличии психологического критерия невменяемости можно судить на основании одного волевого признака.**
- ◎ **С другой стороны, неспособность осознавать свои действия (интеллектуальный признак) всегда свидетельствует о неспособности руководить этими действиями и, следовательно, о наличии психологического критерия невменяемости.**

Элементы критериев невменяемости

- ◎ Первый элемент критерия требует анализа критических способностей подэкспертного, возможности им адекватно оценить обстановку и собственное поведение.
- ◎ Из положения о невозможности понимания субъектом сущности своих действий вытекает, что интеллектуальный критерий как бы перекрывает волевой.

Медицинский (биологический) критерий невменяемости

Виды психических расстройств

- Медицинский критерий невменяемости в ст. 28 УК представлен в образе обобщенного перечня основных видов психических расстройств:
 1. хроническое психическое расстройство;
 2. временное психическое расстройство;
 3. слабоумие;
 4. иное болезненное состояние психики.

Медицинский (биологический) критерий невменяемости

- Вышеуказанными категориями охватываются все известные на сегодня науке болезненные расстройства психики.
- Для наличия **медицинского критерия** достаточно одного из вышеуказанных видов психических расстройств.

Медицинский (биологический) критерий невменяемости

- Из содержания медицинского критерия следует, что не болезненные расстройства психической деятельности не должны исключать вменяемость. Примером такого временного не болезненного изменения психики может служить состояние физиологического аффекта (сильного душевного волнения).
- Однако физиологический аффект не является болезненным расстройством психики, поэтому он и не является критерием невменяемости. Совершение преступления в состоянии аффекта учитывается лишь как признак привилегированных составов убийства и причинения тяжких или средней тяжести телесных повреждений.

Понятие хронического психического расстройства

- группа заболеваний, носящих длительный характер, трудно поддающихся излечению, протекающих непрерывно или приступообразно, имеющих тенденцию к прогрессированию.
- К ним относятся шизофрения, эпилепсия, прогрессивный паралич, маниакально-депрессивный психоз, предстарческие и старческие психозы, некоторые органические заболевания центральной нервной системы и другие психические болезни.
- В судебно-психиатрической практике хронические психические расстройства наиболее часто выступают в качестве медицинского критерия невменяемости. Это касается в первую очередь шизофрении.

Понятие временного психического расстройства

- психические заболевания, которые быстро развиваются, длятся непродолжительное время и заканчиваются полным выздоровлением.
- Это острые психозы при общих инфекционных заболеваниях (например, при тифе), реактивное состояние (временные расстройства психической деятельности под влиянием тяжелых душевных потрясений) и т.п. исключительные состояния, вызывающие помрачение сознания на короткий срок (патологическое опьянение, сумеречное состояние сознания, патологические просоночные состояния, патологический аффект и др.). Временные расстройства психики в судебно-психиатрической практике встречаются реже, чем хронические. Наиболее редко встречаются исключительные состояния.

Слабоумие

- болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности.
- Самостоятельное судебно-психиатрическое значение имеет врожденное слабоумие (олигофрения).
- По степени поражения умственной деятельности различаются три формы олигофрении:
 1. легкая (дебильность),
 2. средняя (имбецильность),
 3. тяжелая (идиотия).
- Приобретенное слабоумие (**деменция**) - характеризуется снижением или полным распадом прежде нормальной мыслительной деятельности. Оценивается обычно в связи с вызвавшим его основным психическим заболеванием.

Иные болезненные состояния **ПСИХИКИ**

- ◎ расстройства психической деятельности болезненного характера, которые не подпадают под признаки выше названных трех категорий.
- ◎ Сюда могут быть отнесены наиболее тяжелые формы психопатии, аномалии психики у глухонемых, последствия черепно-мозговой травмы (травматическая энцефалопатия) и т.д.

Общее резюме

- Отнесение психического расстройства к той или иной категории из названного их числа не имеет самостоятельного значения для вывода о невменяемости субъекта.
- Соответствующий вывод может быть сделан только при условии, что именно данное болезненное изменение психики привело к невозможности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими. Поскольку этот вывод имеет юридическое значение, последний критерий и называют юридическим.
- Установление медицинского и юридического критерия относится к компетенции судебного психиатра, т.к. юридический критерий говорит только о глубине психического расстройства, а это может установить только эксперт.

Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с ограниченной вменяемостью

- Еще одной значительной группой подэкспертных (30-40 %) являются лица с пограничными формами нервно-психической патологии (церебральный атеросклероз, остаточные явления после черепно-мозговой травмы, неглубокая степень умственной отсталости).
- Разнообразные по своим клиническим проявлениям и природе, они имеют целый ряд общих признаков, например личностный уровень поражения, неглубокие интеллектуальные и аффективные нарушения.
- Пограничный характер указанных расстройств не исключает у таких лиц возможности осознания ими фактического характера и общественной опасности своих действий и руководства ими, поэтому они признаются вменяемыми. Вместе с тем некоторые личностные особенности могут накладывать отпечаток на мотивацию их противоправного поведения. Экспертная оценка таких обвиняемых предусмотрена ст. 29 УК РФ.

Институт ограниченной вменяемости

- характерен для уголовного законодательства большинства государств Европы. Предпосылкой для введения указанного института практически везде явилось внедрение в широкую клиническую и экспертную практику учения о «пограничных состояниях», которые влекут снижение способности осознавать значение своих действий и контролировать их, но в то же время не в столь значительной степени, чтобы лица, обнаруживающие расстройства пограничного спектра, признавались бы невменяемыми.

Институт ограниченной вменяемости

- Итогом многолетней дискуссии отечественных психиатров и юристов явилось включение в Уголовный кодекс 1999 г. ст. 29. Нормы ст. 29 УК РФ не ограничивают категорий патологических состояний. Значительный разброс патологии связан с тем, что экспертные комиссии при вынесении решения о применении ст. 29 УК РФ ориентируются в первую очередь на ограниченную способность подэкспертных руководить своими действиями, что отличает обследуемых от требований, предъявляемых к личности в целом при определенной субъективно-сложной ситуации.

Институт ограниченной вменяемости

- Статья 29 Уголовного кодекса РБ регулирует вопрос об ответственности лиц с уменьшенной вменяемостью.
- Вследствии чего, вменяемое лицо, которое во время совершения преступления в силу психического расстройства не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими, **подлежит уголовной ответственности**.
- А само состояние уменьшенной вменяемости может учитываться при назначении наказания или иных мер уголовной ответственности, а так же служить основанием для применения к лицу принудительных мер безопасности и лечения.

Институт ограниченной вменяемости

- ◎ **закон не признает промежуточного состояния между вменяемостью и невменяемостью.**
Признанное вменяемым лицо, которое во время совершения преступления не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими, подлежит уголовной ответственности.
- ◎ Наличие у виновного психических аномалий, не исключающих вменяемости, может учитываться судом при назначении наказания и иных мер уголовной ответственности, а также служить основанием для применения к лицу принудительных мер безопасности и лечения.

Институт ограниченной вменяемости

- При оценке конкретного деяния, совершенного лицом, имеющим аномалии психики, необходимо учитывать, имелась ли причинная связь между этими аномалиями и совершенным преступлением. И только в тех случаях, когда психические аномалии являлись решающим звеном в общей цепи причинной связи, приведшей к совершению преступления и наступлению преступного результата, наказание виновному может быть **смягчено.**

исходя из положений ст. 28 и 29 УК РБ перед судебно-психиатрической экспертной комиссией могут быть поставлены вопросы о следующем:

- Не страдал ли обвиняемый психическим заболеванием в период совершения правонарушения, не страдает ли им в настоящее время?
- Обнаруживал ли он в момент совершения правонарушения временные расстройства психической деятельности?
- Мог ли он понимать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействий) и руководить ими в полной или неполной мере?
- Нуждается данное лицо в назначении принудительных мер медицинского характера, предусмотренных законодательством, и каких именно?

Формула невменяемости и основные вопросы судебно-психиатрической экспертизы

- **Вменяемость - понятие не медицинское, а юридическое.** Им обозначают такое психическое состояние, в котором человек способен свободно, и беспрепятственно сделать выбор между совершением или не совершением действия (поступка), которое квалифицируется законом как преступление. Вменяемость появляется у человека не с момента рождения, а лишь при достижении им определенного возраста, в котором он может правильно оценить степень и характер общественной опасности своих действий и сделать выбор между их совершением и не совершением.

Вменяемость и невменяемость

- ◎ Согласно ст. 28 УК Республики Беларусь «Не подлежит уголовной ответственности лицо, которое во время совершения общественно опасного деяния находилось в состоянии невменяемости, то есть не могло сознавать фактический характер и общественную опасность своего действия (бездействия) или руководить им вследствие хронического психического заболевания, временного расстройства психики, слабоумия или иного болезненного состояния психики».

Вменяемость и невменяемость

- Невменяемость неразрывно связана с болезнью или болезненным состоянием. Именно поэтому психическое заболевание (болезненное состояние) выступает как медицинский критерий, то есть обязательный признак невменяемости. Однако известно, что степень выраженности психических нарушений либо болезненных состояний может быть различна при том или ином заболевании. Способность сознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить своими действиями прямо зависит от тяжести заболевания. Следовательно, для признания лица невменяемым абсолютно недостаточно того, что оно страдает психическим заболеванием или находится в болезненном состоянии.

Вменяемость и невменяемость

- ◎ То есть, наличие лишь медицинского критерия невменяемости недостаточно для признания лица невменяемым. Так как состояние невменяемости возникает лишь при такой тяжести психического заболевания или болезненного состояния, которое лишает человека возможности сознавать фактический характер и общественную опасность своих действий либо руководить ими, поэтому в формуле невменяемости помимо медицинского критерия включен еще один - юридический.

Вменяемость и невменяемость

- Включение в понятие юридического критерия невменяемости интеллектуального (отсутствие осознания фактического характера своих действий) и волевого (руководство своими действиями) моментов позволяет в полном объеме охватить все многообразие существующих психических расстройств и тем самым придавая этому критерию обобщающий характер, делает возможным его применение практически ко всем без исключения формам болезненных расстройств психики при оценке степени их тяжести.
- Таким образом, лицо признается судом невменяемым, только тогда, если присутствуют оба критерия или имеются признаки их выраженности. Эти критерии неразрывно связаны между собой, дополняют и взаимно контролируют друг друга.

Вменяемость и невменяемость

При практическом решении судебно-психиатрических вопросов судебно-психиатрическая комиссия, в ходе освидетельствования устанавливая оба критерия – медицинский и юридический, формирует ту фактическую базу, на основании которой и выносится решение суда.

Необходимо отметить, что лицо во время совершения общественно опасного деяния могло находиться в состоянии уменьшенной вменяемости, то есть не могло в полной мере сознавать значения своих действий или руководить ими вследствие болезненного психического расстройства либо умственной отсталости. Тем не менее, согласно ст. 29 УК Республики Беларусь оно при этом не освобождается от уголовной ответственности.

Состояние уменьшенной вменяемости может учитываться при назначении наказания или иных мер уголовной ответственности, а также служить основанием для применения к лицу принудительных мер безопасности и лечения.

Вменяемость и невменяемость

- Оценка выводов заключения экспертизы судом и органами уголовного преследования проводится путем их сопоставления с данными исследовательской части акта экспертизы; проверки доказательного значения заключения эксперта в соответствии с другими данными предварительного расследования.
- При наличии в заключении эксперта неясных моментов следователь или суд могут допросить эксперта с целью разъяснения или дополнения вынесенного им заключения.
- Следует учитывать тот факт, что заключение эксперта выступает всего лишь одним из доказательств системы средств доказывания, и не является обязательным для органов дознания, следствия и суда, тем не менее, несогласие с заключением или не принятие его во внимание должно быть мотивированным.

Меры медицинского характера, применяемые в отношении невменяемых и психически больных по предупреждению с их стороны общественно- опасных действий

- К медицинским мерам по предупреждению общественно опасных действий психически больных относятся принудительная госпитализация и меры безопасности и лечения.
- Правовым основанием принудительной госпитализации является закон Республики Беларусь «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», в ст. 30 которого указывается на возможность обязательного помещения больных в лечебные медицинские учреждения в целях безопасности окружающих и его самого.
- В силу того, что часто наблюдающееся у психически больных агрессивное поведение, может проявляться внезапно и в различных формах, не только дома, но и в общественных местах, в присутствии граждан, отрицательно влияя как на них, так и на проводимые мероприятия, поступки психически больных лиц, пресекаются работниками милиции, локализуя их общественно-опасные действия.

Меры медицинского характера, применяемые в отношении невменяемых и психически больных

- При наличии явной опасности психически больных органы здравоохранения имеют право без согласия их и родственников, опекунов и иных лиц принудительно обеспечивать их помещение в психиатрический стационар. Показаниями для принудительной госпитализации являются общественная опасность больного, обусловленная непосредственной опасностью для себя и (или) окружающих; беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять жизненные основные потребности; вследствие ухудшения психического состояния, если больной будет оставлен без психиатрической помощи, что нанесет существенный вред его здоровью.
- В порядке соблюдения ст. 31 вышеуказанного закона работники милиции обязаны оказывать содействие медицинским работникам при осуществлении принудительной госпитализации и лечения и обеспечивать безопасные условия для доступа к госпитализируемому гражданину для его осмотра. В случае необходимости предотвращения действий, угрожающих жизни и здоровью окружающих со стороны такого рода госпитализируемого гражданина и (или) иных лиц, а также при необходимости розыска и задержания гражданина, подлежащего госпитализации, сотрудники органов внутренних дел должны осуществлять свои действия в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

Меры медицинского характера, применяемые в отношении невменяемых и психически больных

- При установлении обоснованности принудительной госпитализации и необходимости лечения лица помещенного в психиатрический стационар комиссией врачей-психиатров, представители данного стационара в течение 72 ч с момента госпитализации обращаются в суд с заявлением о принудительной госпитализации и лечении с приложением к нему необходимых документов.
- Согласно ст. 392, 393 ГК Республики Беларусь заявление о принудительной госпитализации и лечении суд рассматривает в течение пяти дней со дня его поступления в суд. Рассмотрев заявление по существу, суд выносит мотивированное решение, которым отклоняет либо удовлетворяет заявление. Решение суда об удовлетворении заявления является основанием для принудительной госпитализации и лечения гражданина в психиатрическом стационаре. Принудительная госпитализация и лечение гражданина в психиатрическом стационаре в принудительном порядке продолжаются только в течение времени сохранения оснований, по которым были проведены принудительная госпитализация и лечение.

Принудительные меры безопасности и лечения

- Согласно ч. 2 ст. 28 УК Республики Беларусь к лицу, признанному невменяемым, судом могут быть применены принудительные меры безопасности и лечения.
- Статья 101 УК Республики Беларусь предусматривает следующие принудительные меры безопасности и лечения:
- 1) принудительное амбулаторное наблюдение и лечение у психиатра по месту жительства;
- принудительное лечение в психиатрической больнице (отделении) с обычным наблюдением;
- принудительное лечение в психиатрической больнице (отделении) с усиленным наблюдением;
- принудительное лечение в психиатрической больнице (отделении) со строгим наблюдением.
- Согласно ст. 102 УК принудительное амбулаторное наблюдение и лечение у психиатра могут быть назначены судом в отношении психически больного, который по психическому состоянию не нуждается в помещении в психиатрический стационар.

Принудительные меры безопасности и лечения

- Принудительное лечение в психиатрической больнице (отделении) с обычным наблюдением может быть назначено судом в отношении психически больного, который по психическому состоянию и характеру совершенного общественно опасного деяния нуждается в больничном содержании и лечении в принудительном порядке.
- Принудительное лечение в психиатрической больнице (отделении) с усиленным наблюдением может быть назначено судом в отношении психически больного, который совершил общественно опасное деяние, не связанное с посягательством на жизнь и здоровье граждан, но по психическому состоянию не представляет угрозы для окружающих, в то же время, нуждается в больничном содержании и лечении в условиях усиленного наблюдения.
- Принудительное лечение в психиатрической больнице (отделении) со строгим наблюдением может быть назначено судом в отношении психически больного, который по психическому состоянию и характеру совершенного общественно опасного деяния представляет особую опасность для общества и нуждается в больничном содержании и лечении в условиях строгого наблюдения.

Принудительные меры безопасности и лечения

- **Принудительные меры медицинского характера не отражают суть уголовной ответственности, не преследуют цель исправления осужденного и ни в коей мере не предполагают те правоограничения, которые сопряжены с уголовной ответственностью.**
- **В основу их реализации положена лишь одна цель - излечения лица или улучшения его психического состояния, а также предупреждения совершения им новых деяний, предусмотренных статьями Особенной части УК.**
- **Характер и продолжительность применения принудительных мер медицинского характера определяются отнюдь не тяжестью содеянного, а только лишь самой спецификой заболевания лица. Сам же срок такого лечения зависит лишь от характера заболевания. К тому же применение исключительно только одних принудительных мер медицинского характера (без мер уголовной ответственности) осуществляется лишь в отношении лиц совершивших общественно опасные деяния в состоянии невменяемости (уголовная ответственность к таким лицам неприменима).**
- **А непосредственно само принудительное лечение (амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра, помещение в психиатрические стационары общего типа, специализированного типа и специализированного типа с интенсивным наблюдением), может быть назначено и отменено только судом**

Психиатрическое освидетельствование осужденных

- Согласно ст. 104 УК Республики Беларусь лицо, которое **после** совершения преступления или **во время** отбывания наказания **заболело** психической болезнью, лишаящей его возможности сознавать значение своих действий или руководить ими, **после выздоровления может быть** привлечено к уголовной ответственности или уже назначенное ему наказание **может быть** приведено в исполнение, если не истекли соответственно сроки давности, установленные ст. 83 и 84 УК, и нет других оснований для освобождения его от уголовной ответственности или наказания.
- Все действия, принимаемые, в отношении **данных лиц**, могут производиться, только на основании **решений комиссий врачей-психиатров**.
- Зачет принудительных мер безопасности и **лечения в срок** наказания производится на основании правил ст. 74 УК, согласно которых один день принудительных мер соответствует одному дню лишения свободы (ст. 105 УК Республики Беларусь).

Психиатрическое освидетельствование осужденных

- Статья 106 УК Республики Беларусь о применении принудительных мер безопасности, и лечения к лицам с уменьшенной вменяемостью указывает на то, что «...к лицам, совершившим преступление в состоянии уменьшенной вменяемости, а также заболевшим после постановления приговора или во время отбывания наказания психической болезнью, но не утратившим полностью возможность сознавать значение своих действий или руководить ими, при необходимости, судом могут быть применены принудительные меры безопасности и лечения».
- В случае совершения преступления лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ (алкоголя, наркотических, токсикоманических и других средств), суд при наличии соответствующего медицинского заключения, наряду с назначением наказания за совершенное преступление согласно ст. 107 УК Республики Беларусь может применить к ним принудительное лечение, проводимое в отношении их по месту отбывания наказания.

Психиатрическое освидетельствование осужденных

- Согласно практике судебно-психиатрической экспертизы, в большинстве случаев обследуемыми (подэкспертными) являются лица, привлекаемые к уголовной ответственности (обвиняемые, подсудимые) за совершение преступлений или подозреваемые в них. Свидетели, потерпевшие, истцы и ответчики составляют лишь относительно небольшой процент от общего числа направляемых на судебно-психиатрическое исследование.
- Судебно-психиатрическая экспертиза осуществляется в Республике Беларусь только Государственной службой медицинских судебных экспертиз и соответственно, только работающими в ее структуре врачами-психиатрами соответствующего профиля. Она может проводиться только по постановлению следователя, прокурора, по определению суда, а также по постановлению, вынесенному судьей единолично по делам частного обвинения или в порядке досудебной подготовки гражданских дел.
- Ходатайствовать о назначении судебно-психиатрической экспертизы могут: обвиняемый, потерпевший, адвокат с момента его участия в процессе, прокурор, истец, ответчик и их представители.

Пенитенциарная психиатрия

- отрасль судебной психиатрии, целью которой является оказание необходимой помощи лицам с психическими расстройствами в местах лишения свободы. Ее задачами являются:
- выявление лиц с психическими расстройствами среди подсудимых и осужденных;
- проведение необходимых лечебных мероприятий;
- психиатрическое наблюдение за ними;
- оказание помощи администрации в выборе соответствующего режима и вида трудоустройства;
- применение адекватных воспитательных мер для лиц с психическими нарушениями;
- решение вопроса о тяжести психических расстройств и возможности дальнейшего отбывания наказания.
- Важной задачей, стоящей перед пенитенциарной психиатрией, является регламентированное УК лечение лиц, совершивших преступления в условиях ограниченной вменяемости, так как в силу психического расстройства не могли в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими. (ст. 29 УК РБ).
- Кроме того, пенитенциарная медицинская служба осуществляет назначенное судом принудительное лечение алкоголизма и наркомании/токсикомании осужденных в соответствии с требованиями УК РБ.

Пенитенциарная психиатрия

- Объем психиатрической помощи в местах лишения свободы расширился за счет лиц, которым судом может назначаться наказание в сочетании с принудительным лечением. При этом принудительная мера медицинского характера таким осужденным может назначаться в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра.
- Принудительное амбулаторное лечение предусмотрено и в отношении осужденных, нуждающихся в лечении от алкоголизма и наркомании, так как эти принудительные меры медицинского характера исполняются по месту отбывания лишения свободы.