


1575
04.06.19

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «КубГУ»)

Кафедра гуманитарных дисциплин


КУРСОВАЯ РАБОТА

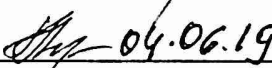
ПРОИЗВОДСТВО ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР
МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА

Работу выполнила  04.06.19 А.В. Савченко
(подпись, дата) (инициалы, фамилия)

Филиал ФГБОУ ВО «КубГУ» в Новороссийске курс 3 ОФО

Специальность/направление 40.03.01 Юриспруденция

Научный руководитель
кандидат юридических наук, доцент 10.06.19  Г.И. Швединская
(подпись, дата) (инициалы, фамилия)

Нормоконтролер
кандидат юридических наук, доцент  04.06.19 А. Н. Качур
(подпись, дата) (инициалы, фамилия)

Краснодар 2019

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
1 Общая характеристика принудительных мер медицинского характера.....	5
1.1 История становления и развития российского законодательства о применении принудительных мер медицинского характера.....	5
1.2 Правовая природа, цели и виды принудительных мер медицинского характера.....	8
1.3 Лица, к которым применяются меры принудительного медицинского характера.....	13
2 Процессуальный порядок применения принудительных мер медицинского характера.....	17
2.1 Особенности процедуры по делам о применении принудительных мер медицинского характера.....	17
2.2 Продление, изменение и прекращение применения принудительной меры медицинского характера.....	21
3 Актуальные проблемы производства по применению принудительных мер медицинского характера.....	24
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	28
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	31

ВВЕДЕНИЕ

Производство по применению принудительных мер медицинского характера можно отнести к числу комплексных междисциплинарных проблем науки и практики. Стоит отметить, что право граждан на охрану здоровья и оказание медицинской помощи, личную неприкосновенность и свободу, защиту своих прав и свобод всеми способами, которые не запрещены законом, обеспечивается положениями Конституции Российской Федерации, которые имеют прямое действие. В уголовном законодательстве Российской Федерации всегда выделялась особая категория лиц, страдающая всевозможными психическими отклонениями. Подход к этим лицам в уголовной практике менялся с развитием общества. Особенности производства по применению принудительных мер медицинского характера существуют в пределах целого порядка уголовного судопроизводства. Нельзя не отметить тот факт, что их введение определено необходимостью учета специфики рассматриваемого субъекта уголовно-процессуальных отношений в целях обеспечения защиты его прав и законных интересов. Порядок и условия исполнения принудительных мер медицинского характера определены уголовно-исполнительным законодательством, Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», а также ведомственными актами органов здравоохранения.

Следует подчеркнуть, что проблемы применения принудительных мер медицинского характера были всесторонне рассмотрены в трудах Ю.М.Антоняна, С.В.Бородина, И.В.Васиной, Ю.А.Герасиной, М.Н.Голоднюка, Л.М.Карнеевой, П.А.Колмакова, В.В.Лощинкина, Г.В.Назаренко, А.Н.Павлухина, Б.А.Спасенникова, А.И.Чучаева, Е.В.Шпыновой и других ученых. Отмечается, что в последние годы научный интерес к исследуемой теме значительно усилился, что, несомненно, говорит о ее актуальности.

Объектом курсовой работы является совокупность правоотношений, возникающих в процессе применения принудительных мер медицинского характера.

Предметом исследования стали: история становления и развития российского законодательства о применении принудительных мер медицинского характера; правовая природа, цели и виды принудительных мер медицинского характера; лица, к которым применяются меры принудительного медицинского характера; особенности процедуры по делам о применении принудительных мер медицинского характера; продление, изменение и прекращение применения принудительной меры медицинского характера; актуальные проблемы производства по применению принудительных мер медицинского характера.

Целью работы является всестороннее исследование и анализ проблем, возникающих при применении принудительных мер медицинского характера.

Цель данного исследования определила решение следующих задач:

1. Проанализировать историю становления и развития российского законодательства о применении принудительных мер медицинского характера;
2. Рассмотреть правовую природу, цели и виды принудительных мер медицинского характера;
3. Обозначить лиц, к которым применяются меры принудительного медицинского характера;
4. Рассмотреть особенности процедуры по делам о применении принудительных мер медицинского характера;
5. Определить продление, изменение и прекращение применения принудительной меры медицинского характера;
6. Исследовать актуальные проблемы производства по применению принудительных мер медицинского характера.

В работе широко применялись различные методы исследования: системный исторический и сравнительно-правовой анализ, в том числе учебники и учебные пособия по уголовному процессуальному праву, исследование научной литературы, электронные базы данных справочно-правовой системы «Консультант Плюс», публикации в современной правовой периодической печати, а также Закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 (ред. от 03.03.2015) № 6 «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» и иные источники, затрагивающие проблему производства по применению принудительных мер медицинского характера.

Теоретическая и практическая значимость исследования состоит в том, что результаты и выводы данного исследования могут послужить дальнейшему совершенствованию нормативно-правовой базы, повышению эффективности в предупреждении общественно опасных деяний на теоретическом, законодательном и правоприменительном уровнях.

Структура работы: работа состоит из введения, трех разделов, заключения и списка использованных источников.

1 Общая характеристика принудительных мер медицинского характера

1.1 История становления и развития российского законодательства о применении принудительных мер медицинского характера

Применение разнообразных мер принуждения в отношении психически больных прослеживалось на протяжении многих веков. Еще в Церковном уставе Ярослава Мудрого (978-1054) содержались сведения о человеческом отношении к душевнобольным.

Необходимо отметить, что в средневековой России отсутствовало жестокое преследование душевнобольных. За совершение ими убийства или разбоя они не были признаны виновными и помещались в монастыри для «изгнания дьяволов». Душевнобольные, занимающие высокое положение в обществе, помещались в монастырские больницы.

Говоря о реформах Петра I, можно сказать, что они практически не коснулись положения душевнобольных. Уже в 1723 г. Петр I запретил отправлять душевнобольных в монастыри и возложил на Главный магистрат задачу создать специальные госпитали. Однако в те года таких госпиталей не имелось, и психически больных по-прежнему отправляли в монастыри ¹.

Известно, что содержание душевнобольных в монастырях было достаточно обременительным. Все чаще возникали конфликтные ситуации по данному поводу. В связи с этим Екатерина II издала Указ 1766 г., который предполагал создание для душевнобольных преступников специальных светских лечебниц. Однако эти лечебницы совершенно ничем оборудованы не были, в них отсутствовала возможность реального лечения психически больных лиц. Они выполняли функции изоляции преступников от общества,

¹ Спасенников Б.А. Принудительные меры медицинского характера: история, теория, практика. - СПб.: Юрид. центр Пресс, 2010. - С.338.

отнимая все гражданские и человеческие права, но при этом им сохраняли жизнь и надежду на освобождение.

В Своде законов 1832 г. предусматривалось освобождение от уголовной ответственности лиц, совершивших любое по тяжести преступление в состоянии сумасшествия или безумия. В данном документе впервые говорилось о принудительном лечении лиц, совершивших убийство. Такие лица выдворялись в дом сумасшедших для последующего содержания и лечения в особом отделении. Больным давалось 5 лет на то, чтобы вылечиться. Если в их состоянии не отмечалось приступов сумасшествия, то с согласия министерства внутренних дел больной мог быть освобожден из больницы под обязательным поручительством семьи или посторонних лиц, к которым было необходимо установить доверие ².

Наиболее полно вопросы принудительного лечения были отражены в Уложении о наказаниях уголовных и исправительных 1845 года. Согласно данному документу принудительному лечению были подвергнуты лица, совершившие убийство, покушение на собственную жизнь и поджог. Уложение закрепило особенности порядка принудительного лечения, сроки содержания и условия освобождения подвергнутых принудительному лечению лиц. Лицо, совершившее одно из преступлений, перечисленных выше, подвергалось освидетельствованию на основании требований Устава уголовного судопроизводства.

Принудительное помещение лица в дом для умалишенных и установление опеки над имеющимся у него имуществом производились по определению окружного суда или судебной палаты. За лицом, помещенным в соответствующее учреждение, предписывалось осуществлять неусыпное наблюдение с целью исключить повторное совершение преступлений.

² Скрипченко Н.Ю. История развития уголовного законодательства, регулирующего применение принудительных мер медицинского характера в отношении несовершеннолетних // История государства и права. - 2014. - № 10. - С.25-30.

С тех пор до начала XX века положение душевнобольных преступников в России не подвергалось существенному изменению³.

Законодательство советского периода считало необходимым применение принудительных мер медицинского характера к лицам, совершившим преступления в состоянии невменяемости, как мера социальной защиты, когда суд считал пребывание таких лиц на свободе опасным для общества. Подобная норма содержалась в Уголовной Кодексе РСФСР 1926 г., в нем также предусматривалось принудительное лечение с лишением свободы, отнесенное не только к мерам социальной защиты, но и к мерам медицинского характера. Принудительное лечение в советский период руководствовалось инструкциями Народного комиссариата юстиции и Министерства здравоохранения.

В Уголовном Кодексе и Уголовно-процессуальном Кодексе РСФСР 1960 г. впервые было обозначено принудительное лечение лиц, совершивших не преступления, а общественно опасные деяния. Предусматривалось лечение душевнобольных в психиатрических больницах общего и специального типа, устанавливался порядок назначения, изменения, прекращения принудительного лечения.

В 1988 г. в Уголовный Кодекс РСФСР 1960 г. были внесены изменения о порядке назначения, продления и прекращения принудительных мер медицинского характера, определились виды мер принудительного характера, а также специализированные медицинские учреждения, которые их осуществляли. В дальнейшем данные изменения закрепились в Законе о психиатрической помощи 1992 года⁴.

³ Назаренко Г.В. Принудительные меры медицинского характера: учеб. пособие. - М.: Флинта: МПСИ, 2010. - С.144.

⁴ Лощинкин В.В. Становление и развитие российского уголовного законодательства о принудительных мерах медицинского характера, применяемых к психически больным лицам, совершившим общественно опасные деяния, после Октябрьской революции 1917 г. // Вестник Томского государственного университета. - 2013. - № 1. - С.5-8.

Таким образом, проанализировав историю становления и развития российского законодательства о применении принудительных мер медицинского характера, мы пришли к выводу, что исследование законодательных актов, регулирующих применение принудительного лечения к лицам, совершившим преступления, идет от первоначальной стадии к состоянию, в котором данные меры постепенно выделяются в отдельный институт уголовного права. Эволюция принудительного лечения преодолела путь от презрения душевнобольных в глубокой древности до систематического проведения принудительного лечения лиц, совершивших преступления в состоянии невменяемости, действующего в настоящее время.

1.2 Правовая природа, цели и виды принудительных мер медицинского характера

В соответствии с ч. 3 ст. 433 УПК РФ производство по применению принудительных мер медицинского характера ведется в общем порядке, предусмотренном настоящим Кодексом, тем не менее, с учетом особенностей, закрепленных в главе 51 УПК РФ. Данная глава расположена в части 4 УПК РФ, которая называется «Особый порядок уголовного судопроизводства». Наличие указанных особенностей говорит о том, что производство о применении принудительных мер медицинского характера ведется в особом порядке⁵.

В науке уголовного и уголовно-процессуального права существуют различные подходы к проблеме определения правовой природы принудительных мер медицинского характера.

Одни авторы убеждены, что принудительные меры медицинского характера являются мерами социальной защиты от общественно опасных деяний, совершенных невменяемыми и психически больными лицами.

⁵ Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 01.04.2019) // Собрание законодательства РФ, 2001, № 52 (ч. I), С.167.

Однако данная позиция вызывает ряд вопросов, поскольку меры социальной защиты медицинского характера никогда не были рассмотрены в качестве одной из форм реализации уголовной ответственности, о чем говорится в трудах А.А.Пионтковского и А.М.Трайниной⁶.

Другие авторы определяют их как меры государственного принуждения, которые сочетают в себе медицинское и юридическое начало. При этом отмечается, что данные меры являются юридическими, так как основание, виды, порядок их применения, продления и прекращения определяются уголовным законом. Необходимо также отметить, что процедура назначения данных мер регламентирована уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации, но реализация принудительных мер предусмотрена уголовно-исполнительным законодательством. Медицинскими они являются, так как носят строго медицинский характер: рекомендации по их назначению дает комиссия врачей-психиатров, проводится судебно-психиатрическая экспертиза. В соответствии с медицинскими показаниями содержание этих мер определяется медицинским персоналом психиатрических учреждений, где проводится принудительное лечение⁷.

Нельзя оставить без внимания существование теории, в соответствии с которой принудительные меры рассматриваются в качестве мер безопасности. Наибольший вклад в развитие данной теории внес Н.В.Щедрин. По его мнению, меры безопасности представляют собой самостоятельный вид регуляции жизнедеятельности личности и общества в целом, который имеет существенные отличия от юридической ответственности и правового восстановления. Основными признаками, влияющими на их отличие, Н.В.Щедрин выделяет непосредственную цель,

6Лощинкин В.В. К вопросу о юридической природе принудительных мер медицинского характера // Актуальные проблемы российского права. - 2016. - № 10. С.131-137.

7 Шпынова Е.В. Принудительные меры медицинского характера: теоретические и правоприменительные проблемы // Актуальные проблемы российского права. - 2015. - № 4. - С.65-72.

фактические основания, сроки применения, механизм реализации, а также субъекты, применяющие их ⁸.

Актуальными остаются вопросы, касающиеся целей применения принудительных мер медицинского характера. В соответствии со ст. 98 УК РФ к ним относятся: излечение лиц или улучшение их психического состояния, предупреждение совершения новых деяний, предусмотренных статьями Особенной части УК РФ. Опираясь на содержание данной статьи, эти цели можно разделить на медицинские и юридические. Что касается цели медицинского характера, можно сказать, что она определяется альтернативно: «излечение» либо «улучшение психического состояния» нуждающихся в помощи лиц. Целью юридического характера является непосредственное предупреждение совершения психически больными лицами новых общественно опасных деяний. Тем не менее, ряд ученых отмечает, что данный перечень не до конца полный и нуждается в уточнении.

В настоящее время дискуссионным остается вопрос о смешении или же отождествлении задач и целей применения принудительных мер медицинского характера.

С.Н. Шишков, представляющий интересы судебных психиатров, утверждает, что принудительные меры медицинского характера не могут преследовать цель, выражающуюся в предупреждении деяний, предусмотренных статьями Особенной части УК РФ. Становится понятно, что формулировка статьи 98 УК РФ нуждается в надлежащей доработке ⁹.

Необходимо также разграничение применения принудительных мер медицинского характера, применяемых самостоятельно и совместно с наказанием. Данная позиция отражена и в Постановлении Пленума

⁸ Осипов А.Л. Производство о применении принудительных мер медицинского характера: национальное и международно-правовое измерения // Актуальные проблемы российского права. - 2016. - № 3. - С.20.

⁹ Воскобойник И.О. К вопросу о необходимости совершенствования уголовно-процессуальной формы производства о применении принудительных мер медицинского характера // Российская юстиция. - 2016. - № 9. - С.10.

Верховного Суда РФ «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера», в котором прямо указывается на то, что цели применения принудительных мер медицинского характера отличаются от целей применения наказания.

Определяя цели принудительных мер медицинского характера, соединенных с наказанием, необходимо учесть то, что они являются неким этапом в достижении целей уголовной ответственности. Получается, что при достижении целей уголовной ответственности наказание является основным, а принудительные меры медицинского характера - дополнительным средством ее реализации ¹⁰.

Согласно ст. 99 УК РФ суд может назначить следующие виды мер медицинского характера:

1. Амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у врача-психиатра;
2. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре общего типа;
3. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа;
4. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением ¹¹.

Стоит отметить, что назначение принудительного амбулаторного лечения и наблюдения невозможно при отсутствии общих оснований для применения принудительных мер медицинского характера, когда данным лицом не совершалось общественно опасного деяния либо ему не требуется оказание психиатрической помощи. Однако следует сказать о том, что к общественно опасным деяниям, дающим основания для применения

¹⁰ Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 (ред. от 03.03.2015) № 6 «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» // Бюллетень Верховного суда РФ. - 2011. - № 7. - С.2-3.

¹¹ Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 01.04.2019) // Собрание законодательства РФ. - 2001. - № 52 (ч. I). - С.167.

принудительных мер медицинского характера, не могут быть отнесены преступления небольшой тяжести. На основании ч. 2 ст. 443 УПК РФ уголовные дела в отношении лиц, совершивших такие деяния и признанных невменяемыми, подлежат прекращению¹².

При назначении принудительного лечения в психиатрическом стационаре необходимы как общие условия, предусмотренные в ст. 97 УК РФ, так и специфические, которые связаны с характером психического расстройства, устанавливающие необходимость таких условий лечения, ухода, а также условий содержания и наблюдения, которые не достигаются в условиях амбулаторного наблюдения и лечения у врача-психиатра.

Правоприменительная практика показывает, что условия амбулаторного лечения и наблюдения не предполагают строгого контроля над лицами, к которым применяются данные меры. Диспансерная или консультативная формы амбулаторного лечения схожи по своему характеру с обычным лечением, предполагающим самостоятельный контроль и соблюдение режима, а также средств лечения. Данный вид лечения назначается за совершение деяний, не представляющих значительной общественной опасности, когда психическое расстройство носит излечимый, временный характер, а при хроническом расстройстве наблюдается положительная динамика¹³.

Следует отметить, что в Законе отсутствует перечень специфических критериев, предопределяющих применение принудительного лечения в психиатрическом стационаре. Законодатель определяет их путем указания на более жесткие условия лечения. Объясняется это совершением более опасного деяния и наличием более значительного психического расстройства, которое образует высокую опасность и возможность

¹² Сыдорук И.И. Уголовный процесс: учебное пособие. - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. - С.447.

¹³ Иногамова-Хегай Л.В. Актуальные проблемы уголовного права. Часть общая. - М.: Юрайт, 2016. - С.208.

причинения вреда как самому лицу, страдающему психическим расстройством, так и другим.

Каждый тип психиатрических стационаров, а именно: стационар общего типа, специализированного типа, специализированного типа с интенсивным наблюдением, различается условиями лечения и степенью контроля над лицом, проходящим лечение, включая меры физического стеснения и полной изоляции от общества. Каждому типу психиатрических стационаров должны соответствовать степень опасности совершенных общественно опасных деяний, а также степень психического расстройства лица, совершившего противоправное деяние¹⁴.

Таким образом, рассмотрев правовую природу, цели и виды принудительных мер медицинского характера, мы пришли к выводу, что основанием назначения и применения принудительных мер медицинского характера является общественная опасность лиц, совершивших общественно опасные деяния, обусловленная при этом их психическим расстройством. Принудительные меры медицинского характера являются уголовно-правовыми мерами безопасности. Вопрос о разграничении целей и задач принудительных мер медицинского характера до сих пор остается дискуссионным, единство мнений отсутствует. Перечень видов принудительных мер медицинского характера определен ст. 99 УК РФ. Каждый тип психиатрических стационаров имеет ряд особенностей, присущих только ему.

1.3 Лица, к которым применяются меры принудительного медицинского характера

Уголовный кодекс Российской Федерации определяет четыре категории лиц, к которым могут быть применены принудительные меры

¹⁴ Назаренко Г.В. Принудительные меры медицинского воздействия: Раздел «меры общественной безопасности» // Концептуальные основы и теоретическая модель. - 2017. - № 8 (129). - С.101-105.

медицинского характера, перечисленные в п. «а», «б», «в», «д» ч.1 ст. 97 УК РФ. В данной статье указаны лица, совершившие общественно опасные деяния в состоянии невменяемости; у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания; совершившие общественно опасные деяния и страдающие психическими расстройствами, не исключающими вменяемости; совершившие в возрасте старше 18 лет общественно опасные деяния против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего 14-летнего возраста, а также страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости¹⁵.

Невменяемыми признаются те лица, которые совершили общественно опасные деяния в состоянии психического расстройства хронического, временного, стационарного либо иного болезненного состояния психики, вследствие которого такое лицо не могло действовать осознанно либо руководить своими действиями во время совершения общественно опасного деяния.

Ведя речь о формуле невменяемости, о которой говорится в ст. 21 УК РФ, можно сказать, что она включает в себя два критерия: юридический и медицинский. Юридический критерий отражает степень расстройства сознания и воли лица во время совершения им общественно опасного деяния. Необходимо также отметить и то, что юридический критерий отражает два признака: когнитивный признак невменяемости и волевой признак. Когнитивным признаком невменяемости определяется неспособность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия). Волевым признаком невменяемости определяется неспособность руководить своими действиями. В судебно-психиатрической и юридической литературе когнитивный признак именуется интеллектуальным. Связано это с функционированием познавательных способностей интеллекта индивида. В случае невменяемости будет иметь

¹⁵ Смирнов А.В. Уголовный процесс: учебник. - М.: ИНФРА-М, 2018. - С.752.

место отклонение познавательных способностей: лицо не может отдавать отчет в своих действиях, то есть осознавать их фактический характер и социальную значимость.

Рассматривая медицинский критерий, можно сказать, что законодатель ограничился четырьмя формами болезненных расстройств психической деятельности. В эти четыре формы входят: хроническое психическое расстройство; временное психическое расстройство; слабоумие, а также иное болезненное состояние психики ¹⁶.

Вторая категория лиц, к которой согласно п. «б» ч.1 ст. 97 УК РФ могут быть применены принудительные меры медицинского характера, определяет круг лиц, совершивших общественно опасные деяния, будучи вменяемыми, но у которых психические расстройства наступили после совершения ими общественно опасного деяния. Глубина психического расстройства лица определяется рядом правовых последствий уголовного и уголовно-процессуального содержания.

Если у лица после совершения общественно опасного деяния наступило хроническое психическое расстройство, определяющееся длительностью течения, тенденцией к прогрессированию (эпилепсия, шизофрения и т.д.), и с самого начала понятно, что оно носит необратимый характер, то лицо освобождается от наказания либо от дальнейшего его отбывания и на разрешение ставится вопрос о применении к нему принудительных мер медицинского характера.

В тех случаях, когда наступает временное психическое расстройство, которое оканчивается выздоровлением, принудительные меры применяются до восстановления способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) или руководить ими.

Приостановленное дело возобновляется, если сроки давности не истекли. Время принудительного лечения в психиатрическом стационаре

¹⁶ Буравцов К.А. Длительные сроки стационарного принудительного лечения в аспекте профилактики общественной опасности психически больных // Судебная психиатрия. Актуальные проблемы. - 2017. - № 14. - С.48-60.

засчитывается в срок назначенного или возобновляемого наказания из расчета один день пребывания в психиатрическом стационаре за один день лишения свободы, о чем говорится в ст. 103 УК РФ¹⁷.

Стоит отметить, что лицо, у которого после совершения преступления наступило психическое расстройство, лишаящее его возможности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий либо руководить ими, подлежит освобождению от наказания, а не от уголовной ответственности.

Принципиально иной характер имеет применение принудительных мер медицинского характера в отношении третьей категории лиц, которая отражена в п. «в» ч.1 ст. 97 УК РФ. В первую очередь это связано с тем, что данные лица совершили преступление в состоянии вменяемости, соответственно они подлежат уголовной ответственности и наказанию. Однако вместе с наказанием к ним могут быть применены меры медицинского характера в связи с тем, что они признаны нуждающимися в лечении от психических расстройств, которые не исключают вменяемости, о чем говорится в ч. 2 ст. 99 УК РФ¹⁸.

Таким образом, определив лиц, к которым применяются меры принудительного медицинского характера, мы пришли к выводу, что ст. 97 УК РФ содержит круг лиц, к которым могут быть применены принудительные меры медицинского характера. Содержание статьи разделяет их на четыре категории: лица, совершившие общественно опасные деяния в состоянии невменяемости; у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания; совершившие общественно опасные деяния и страдающие психическими расстройствами, не исключаящими вменяемости; совершившие в возрасте старше 18 лет общественно опасные

¹⁷ Спасенников Б.А. К вопросу о вменяемости подсудимого // Рос. судья. - 2013. - № 4. - С.19-22.

¹⁸ Ревина В.П. Уголовное право России. Общая часть: учебник. - М.: Юстицинформ, 2016. - С.580.

деяния против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего 14-летнего возраста, а также страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости. Особое внимание было уделено невменяемости, определены основные критерии и признаки данного явления.

2 Процессуальный порядок применения принудительных мер медицинского характера

2.1 Особенности процедуры по делам о применении принудительных мер медицинского характера

К особенностям процедуры по делам о применении принудительных мер медицинского характера можно отнести обязательное проведение предварительного следствия; особенности содержания; обязательность производства судебно-психиатрической экспертизы с помещением лица, в отношении которого оно ведется, в психиатрический стационар; выделение уголовного дела; особенности завершения предварительного следствия; особенности назначения судебного заседания и судебного разбирательства¹⁹.

Рассматривая особенности проведения предварительного следствия, можно сказать, что производство предварительного следствия по делам о применении принудительной меры медицинского характера является обязательным - об этом говорится в ч. 1 ст. 434 УПК РФ. В силу индивидуального признака имеет место исключение из родовой подследственности органов дознания в пользу органов предварительного следствия. При этом предварительное следствие может проводиться следователями любого органа с учетом его предметной подследственности, будь то Следственный комитет РФ, органы Федеральной службы безопасности или же Органы Внутренних Дел. Однако если общественно

¹⁹ Белоносов В.О. Российский уголовный процесс. - М.: Бизнес Волга, 2016. - С.480.

опасное деяние по своему предметному признаку относится законом к подследственности органов дознания, то предварительное следствие по индивидуальному признаку проводится следователями того же самого ведомства, в составе которого действует данный орган дознания.

В особенностях содержания законодательно закреплено обязательное переводение лица, к которому заключение под стражей применяется в качестве меры пресечения, при определении у него факта психического расстройства, в медицинское учреждение, оказывающее психиатрическую помощь в стационарных условиях. Данный перевод реализуется на основании ходатайства следователя с согласия руководителя следственного органа, а также дознавателя с согласия прокурора на основании решения суда, принимаемом в порядке, предусмотренном для решения вопроса, касающегося заключения под стражей - ст. 108 УПК РФ. Однако по решению суда представляется возможным поместить лицо, которое не заключалось под стражу, в медицинское учреждение, оказывающее психиатрическую помощь в стационарных условиях, в порядке, установленном непосредственно для получения необходимого разрешения на производство следственного действия - об этом говорится в ст. 165, 203 УПК РФ ²⁰.

Рассматривая особенности производства судебно-психиатрической экспертизы, можно сказать, что при появлении у суда или следователя подозрений относительно вменяемости или способности лица, в отношении которого применяются принудительные меры медицинского характера, самостоятельно отстаивать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве проведение судебно-психиатрической экспертизы является обязательным проводимым мероприятием. При этом назначение и проведение судебно-психиатрической экспертизы является обязательным для особого производства. Обычно на рассмотрение экспертам ставятся вопросы, касающиеся психического состояния лица в тот момент, когда совершалось

²⁰ Гриненко А.В. Уголовный процесс: учебник для бакалавров. - М.: Юрайт, 2014. - С.333.

общественно опасное деяние, а также в момент его судебно-психиатрического освидетельствования. Нередко представляется вопрос о способности лица в момент совершения общественно опасного деяния понимать его фактический характер и общественную опасность, а также руководить своими действиями. Рассматриваются вопросы и о необходимости применения принудительной меры медицинского характера к обследуемому, а также вопросы, касающиеся его способности точно воспринимать, воспроизводить и запоминать важнейшие обстоятельства дела, а также принимать непосредственное участие в проведении следственных действий и т.д.

Законодатель определяет несколько видов экспертиз, проводимых по делам о применении принудительной меры медицинского характера, а именно: амбулаторная экспертиза; экспертиза, проводимая в кабинете следователя; стационарная экспертиза; экспертиза, проводимая в судебном заседании ²¹.

Если в ходе предварительного расследования по уголовному делу о преступлении, совершенном в соучастии, будет выявлено, что кто-либо из соучастников совершил деяние в состоянии невменяемости или у кого-либо психическое расстройство возникло после общественно опасного деяния, то уголовное дело в отношении него при определенных условиях может быть выделено в отдельное производство - ст. 436 УПК РФ. По общему правилу в случае совершения несколькими лицами общественно опасного деяния, предусмотренного уголовным законом, суд имеет право наряду с этим рассмотреть вопрос о виновности одних лиц и вынести решение о применении принудительных мер медицинского характера в отношении других, совершивших указанное деяние в состоянии невменяемости или заболевших после совершения преступления душевной болезнью. Однако если общее рассмотрение дела в отношении всех названных лиц невозможно,

²¹ Павлухин А.Н. Принудительные меры медицинского характера: уголовно-правовой аспект. - М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2015. - С.144.

материалы о применении принудительных мер медицинского характера необходимо выделить в отдельное производство²².

Согласно ч. 1 ст. 439 УПК РФ по окончании предварительного следствия по делам данной категории следователь выносит одно из следующих постановлений:

1. Постановление о прекращении уголовного дела - по основаниям, указанным ст. 24, 27 УПК РФ, а также в тех случаях, когда характер совершенного деяния и психическое расстройство лица не связаны с опасностью для него или других лиц либо возможностью причинения им иного значительного вреда;

2. Постановление о направлении уголовного дела в суд для применения принудительной меры медицинского характера²³.

Рассматривая особенности судебного заседания и судебного разбирательства, можно сказать, что судебное разбирательство по делам о применении принудительных мер медицинского характера проводится по общим правилам производства в суде первой инстанции с соблюдением ряда определенных особенностей. Суду необходимо проверять доказательства, подтверждающие или опровергающие совершение лицом общественно опасного деяния, предусмотренного уголовным законом, а также другие существенные обстоятельства, имеющие значение для разрешения дела. При этом в судебное заседание, как и в общем порядке производства, могут быть вызваны свидетели, потерпевшие, законные представители, эксперты и специалисты. Лицу, в отношении которого ведется производство о применении принудительной меры медицинского характера, как правило, предоставляется возможность лично участвовать в судебном заседании, если его психическое состояние позволяет это сделать. Однако в силу ч. 2 ст. 74

²² Гельдибаев М.Х. Уголовный процесс: учебник для студентов вузов, обучающихся по юридическим специальностям. - М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2014. - С.719.

²³ Клещина Е.Н. Уголовно-процессуальное право (Уголовный процесс): Учебник для студентов вузов, обучающихся по направлению подготовки «Юриспруденция». - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. - С.354.

УПК РФ показания такого лица не могут быть рассмотрены как доказательства по делу, поскольку это лицо не является ни обвиняемым (подсудимым), ни свидетелем. Предполагается, что его допрос возможен лишь в целях собирания необходимых материалов для проведения в судебном заседании дополнительной или повторной судебно-психиатрической экспертизы - п. 2, 3 ч. 3 ст. 57 УПК РФ²⁴.

Таким образом, рассмотрев особенности процедуры по делам о применении принудительных мер медицинского характера, мы пришли к выводу, что производство по применению принудительных мер медицинского характера является особым, по той причине, что оно имеет отношение к особому виду производства, в связи с этим в нем прослеживается ряд процедурных особенностей. К данным особенностям были отнесены и всесторонне рассмотрены: обязательное проведение предварительного следствия; особенности содержания; обязательность производства судебно-психиатрической экспертизы с помещением лица, в отношении которого оно ведется, в психиатрический стационар; выделение уголовного дела; особенности завершения предварительного следствия и особенности назначения судебного заседания и судебного разбирательства.

2.2 Продление, изменение и прекращение применения принудительной меры медицинского характера

Вопросы об изменении, продлении и прекращении применения принудительной меры медицинского характера подлежат рассмотрению в суде, вынесшему постановление о ее применении, или в суде по месту применения этой меры на этапе исполнения приговора - п. 12 ст. 397, ч. 2 ст. 445 УПК РФ. Стоит отметить, что основанием для рассмотрения судом данных вопросов могут быть:

²⁴ Бедняков И.Л. Судебное разбирательство и особые производства в уголовном процессе: Учебное пособие. - М.: Самарский юридический институт ФСИН России, 2016. - С.160.

1. Подтвержденное медицинским заключением ходатайство администрации психиатрического стационара;

2. Ходатайство лица, к которому применяются принудительные меры медицинского характера, его защитника, а также законного представителя²⁵.

На основании ч. 2 ст. 102 УК РФ лицо, которому назначены принудительные меры медицинского характера, подлежит обследованию комиссией врачей-психиатров не реже одного раза в шесть месяцев. Проводится данное мероприятие для решения вопроса о наличии необходимых оснований для внесения представления в суд о прекращении применения или об изменении данной меры. Обследование такого лица проходит по инициативе лечащего врача, а также по личному ходатайству лица, проходящего обследование, его законного представителя, а также близкого родственника²⁶.

По результатам судебного заседания суд выносит одно из следующих решений в форме постановления:

1. Решение о прекращении применения принудительных мер медицинского характера, в случае если пропадает надобность в ее применении;

2. Решение об изменении применения принудительных мер медицинского характера в случае психического состояния лица, при котором появляется необходимость назначить иную принудительную меру медицинского характера, а именно перевести лицо из одного психиатрического учреждения в другое психиатрическое учреждение как с менее строгим, так и с наиболее строгим режимом наблюдения;

3. Решение о продлении на последующие полгода применения принудительных мер медицинского характера;

²⁵ Пикалов И.А. Уголовно-процессуальное право Российской Федерации: учебное пособие. - М.: Юрлитинформ, 2016. - С.438.

²⁶ Головки Л.В. Курс уголовного процесса. - М.: Статут, 2017. - С.1280.

4. Решение об отказе в прекращении, изменении или продлении применения принудительных мер медицинского характера ²⁷.

Постановление суда можно обжаловать в апелляционном порядке, кассационном порядке или в порядке надзора - ч. 8 ст. 445 УПК РФ.

В тех случаях, когда лицо, у которого после совершения общественно опасного деяния появилось психическое расстройство и к которому были применены принудительные меры медицинского характера, было признано вылечившимся, то суд на основании медицинского заключения выносит постановление о прекращении применения к этому лицу принудительных мер медицинского характера и вместе с этим решает вопрос о направлении руководителю следственного органа или начальнику органа дознания уголовного дела для производства предварительного расследования.

На основании ч. 4 ст. 102 УК РФ в случае прекращения принудительного лечения в психиатрическом учреждении суд вправе передать необходимые материалы в отношении лица, находившегося на принудительном лечении, органам здравоохранения для последующего решения вопроса о его лечении или направлении в психоневрологическое учреждение социального обеспечения в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации о здравоохранении ²⁸.

Таким образом, определив особенности продления, изменения и прекращения применения принудительных мер медицинского характера, мы пришли к выводу, что решение вопросов о прекращении, изменении и продлении применения принудительной меры медицинского характера входит в исключительную компетенцию суда. Однако такие вопросы могут быть рассмотрены как судом, вынесшим первоначальное постановление о ее применении, так и судом по месту, где эта мера применялась. С ходатайством о данном праве может обратиться администрация

²⁷ Герасина Ю.А. Принудительные меры медицинского характера: понятие, виды, применение: учебник для вузов. - М.: Юрлитинформ, 2015. - С.412.

²⁸ Швырев Б.А. Проблемы прекращения принудительного психиатрического лечения // Актуальные вопросы образования и науки. - 2015. - № 1. - С.89-94.

психиатрического стационара, законный представитель лица, признанного невменяемым и его защитник.

3 Актуальные проблемы производства по применению принудительных мер медицинского характера

В настоящее время в уголовно-процессуальном законодательстве, регулирующем институт особого производства о применении принудительных мер медицинского характера, имеется ряд неточностей и недоработок. Достаточно часто возникают противоречия норм уголовного и уголовно-процессуального права, регулирующих данный вид правоотношений.

Результаты, полученные в ходе обобщения практики применения за 2013-2018 гг. и проведенные в ряде субъектов Российской Федерации, отражают весьма неутешительные данные, свидетельствующие о серьезных ошибках, допускаемых как в досудебном, так и в судебном производстве по уголовным делам в отношении той группы лиц, которая страдает психическими заболеваниями²⁹.

Следует отметить, что производство о применении принудительных мер медицинского характера начинает осуществляться в рамках уже возбужденного производства по уголовному делу. Однако УПК РФ не содержит соответствующих норм, направленных на регулирование самостоятельного порядка возбуждения и производства о применении принудительных мер медицинского характера. Данный факт является существенным пробелом в уголовно-процессуальном законодательстве, поскольку рассматриваемое производство и производство по уголовному делу являются различными правовыми институтами. Обусловлено это тем,

²⁹ Иванова А.В. Проблемы правового регулирования принудительных мер медицинского характера // Современные проблемы теории и практики права глазами молодых исследователей. - 2018. - № 12. - С.162-165.

что данные виды производства в результате своей деятельности определяют абсолютно разные цели и состав участников.

Проблемным также остается вопрос и об определении момента привлечения законного представителя лица, в отношении которого применяются принудительные меры медицинского характера, в качестве полноправного участника процесса. В ст. 437 УПК РФ предусмотрены только основания появления законного представителя в деле. Представляется допустимым полагать, что данной нормой определены права законного представителя, реализация которых допустима на стадии предварительного расследования, а это означает, что законный представитель должен быть допущен на этом этапе досудебного производства по делу. Однако полученные результаты свидетельствуют о том, что по 23% дел законные представители допущены не были³⁰.

Проблемным остается вопрос и о сроках вынесения постановления о назначении судебно-психиатрической экспертизы. Вполне очевидно, что данная проблема способствует затягиванию сроков досудебного производства. Отмечается, что эта проблема препятствует своевременному оказанию необходимой медицинской помощи лицам, совершившим общественно опасные деяния в состоянии психического расстройства. Однако в большинстве случаев сомнения во вменяемости лица, в отношении которого ведется уголовное преследование, появляются уже на первоначальных этапах предварительного расследования. Зачастую с момента получения данных о психических расстройствах лица до вынесения постановления о назначении судебно-психиатрической экспертизы проходит около полугода и более.

Не менее остро стоит вопрос об общественной опасности лиц, совершивших общественно опасное деяние в состоянии психического

³⁰ Самойлова Ю.Б. Актуальные вопросы привлечения законного представителя к участию в уголовном деле при производстве о применении принудительных мер медицинского характера // Наука 21 века: вопросы, гипотезы, ответы. - 2014. - № 3. - С.94-100.

расстройства. Данная проблема до сих пор продолжается разрабатываться как в судебной психиатрии, так и в юридической науке. Если законодатель определяет возможные виды принудительных мер медицинского характера, то возникает весьма серьезный вопрос, касающийся определения объективных критериев назначения судом той или иной принудительной медицинской меры ³¹.

О возможной общественной опасности лица, нуждающегося в применении принудительных мер медицинского характера, справедливо можно судить по двум критериям. Во-первых, по характеру и степени тяжести психического расстройства в момент совершения общественно опасного деяния, как в прошлом, так и во время производства по уголовному делу. Во-вторых, по характеру и степени тяжести общественно опасного деяния, предусмотренного Особенной частью УК РФ, совершенного данным лицом, при котором тщательно разработаны допустимые варианты их различных соотношений. Действующее уголовное законодательство оставляет без внимания положение о том, что степень общественной опасности лица, нуждающегося в применении принудительных мер медицинского характера, следует учитывать не по характеру совершенного им общественно опасного деяния, а по характеру и степени тяжести психического расстройства. Данная проблема приводит к разному пониманию общественной опасности, как судом, так и экспертами-психиатрами ³².

Таким образом, исследование актуальных проблем производства по применению принудительных мер медицинского характера позволило нам прийти к выводу, что данный вид производства является более детальным и объемным по сравнению с производством по уголовным делам. При этом

³¹ Кудряшов О.В. Проблемы освобождения от наказания в связи с психическим расстройством // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. - 2015. - № 6. - С.25-27.

³² Колмаков П.А. Возвращаясь к проблемным вопросам при производстве судебно-психиатрических экспертиз // Человек: преступление и наказание. - 2018. - № 3. - С.264-268.

производство о применении принудительных мер медицинского характера требует от следователя наибольших умственных способностей и умений, а значит, что проведение данного производства в рамках уголовного дела является наиболее значимым законодательным пробелом. Предполагается, что в действующий УПК РФ необходимо включение статьи, регламентирующей порядок прекращения уголовного дела и уголовного преследования в отношении невменяемых лиц, а также возбуждения в отношении их производства о применении принудительных мер медицинского характера.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Подводя итоги исследования, были сделаны следующие выводы:

Исследование законодательных актов, регулирующих применение принудительного лечения к лицам, совершившим преступления, идет от первоначальной стадии к состоянию, в котором данные меры постепенно выделяются в отдельный институт уголовного права. Эволюция принудительного лечения преодолела путь от презрения душевнобольных в глубокой древности до систематического проведения принудительного лечения лиц, совершивших преступления в состоянии невменяемости, действующего в настоящее время.

Основанием назначения и применения принудительных мер медицинского характера является общественная опасность лиц, совершивших общественно опасные деяния, обусловленная при этом их психическим расстройством. Принудительные меры медицинского характера являются уголовно-правовыми мерами безопасности. Вопрос о разграничении целей и задач принудительных мер медицинского характера до сих пор остается дискуссионным, единство мнений отсутствует. Перечень видов принудительных мер медицинского характера определен ст. 99 УК РФ. Каждый тип психиатрических стационаров имеет ряд особенностей, присущих только ему.

Ст. 97 УК РФ содержит круг лиц, к которым могут быть применены принудительные меры медицинского характера. Содержание статьи разделяет их на четыре категории: лица, совершившие общественно опасные деяния в состоянии невменяемости; у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания; совершившие общественно опасные деяния и страдающие психическими расстройствами, не исключающими вменяемости; совершившие в возрасте старше 18 лет общественно опасные деяния против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не

достигшего 14-летнего возраста, а также страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости. Особое внимание было уделено невменяемости, определены основные критерии и признаки данного явления.

Производство по применению принудительных мер медицинского характера является особым, по той причине, что оно имеет отношение к особому виду производства, в связи с этим в нем прослеживается ряд процедурных особенностей. К данным особенностям были отнесены и всесторонне рассмотрены: обязательное проведение предварительного следствия; особенности содержания; обязательность производства судебно-психиатрической экспертизы с помещением лица, в отношении которого оно ведется, в психиатрический стационар; выделение уголовного дела; особенности завершения предварительного следствия и особенности назначения судебного заседания и судебного разбирательства.

Решение вопросов о прекращении, изменении и продлении применения принудительной меры медицинского характера входит в исключительную компетенцию суда. Однако такие вопросы могут быть рассмотрены как судом, вынесшим первоначальное постановление о ее применении, так и судом по месту, где эта мера применялась. С ходатайством о данном праве может обратиться администрация психиатрического стационара, законный представитель лица, признанного невменяемым и его защитник.

Данный вид производства является более детальным и объемным по сравнению с производством по уголовным делам. При этом производство о применении принудительных мер медицинского характера требует от следователя наибольших умственных способностей и умений, а значит, что проведение данного производства в рамках уголовного дела является наиболее значимым законодательным пробелом. Предполагается, что в действующий УПК РФ необходимо включение статьи, регламентирующей порядок прекращения уголовного дела и уголовного преследования в

отношении невменяемых лиц, а также возбуждения в отношении их производства о применении принудительных мер медицинского характера.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 01.04.2019) // Собрание законодательства РФ, 2001, № 52 (ч. I), С.167.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 23.04.2019) // Российская газета, 1996, 20 июля.
3. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 (ред. от 03.03.2015) № 6 «О практике применения судами принудительных мер медицинского характера» // Бюллетень Верховного суда РФ, 2011, № 7, С.2-3.
4. О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 (ред. от 19.07.18) // Ведомости СНД и ВС РФ, 20.08.1992, № 33, Ст.1913.
5. Бедняков, И.Л. Судебное разбирательство и особые производства в уголовном процессе: Учебное пособие / И.Л. Бедняков. - М.: Самарский юридический институт ФСИН России, 2016. – 560 с.
6. Белоносов, В.О. Российский уголовный процесс / В.О. Белоносов. - М.: Бизнес Волга, 2016. – 343 с.
7. Буравцов, К.А. Длительные сроки стационарного принудительного лечения в аспекте профилактики общественной опасности психически больных / К.А. Буравцов // Судебная психиатрия. Актуальные проблемы. - 2017. - № 14. - С.48-60.
8. Воскобойник, И.О. К вопросу о необходимости совершенствования уголовно-процессуальной формы производства о применении принудительных мер медицинского характера / И.О. Воскобойник // Российская юстиция. - 2016. - № 9. С.10-12.
9. Гельдибаев, М.Х. Уголовный процесс: учебник для студентов вузов, обучающихся по юридическим специальностям / М.Х. Гельдибаев. - М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2014. – 551 с.

10. Герасина, Ю.А. Принудительные меры медицинского характера: понятие, виды, применение: учебник для вузов / Ю.А. Герасина. - М.: Юрлитинформ, 2015. – 454 с.
11. Головкин, Л.В. Курс уголовного процесса / Л.В. Головкин. - М.: Статут, 2017.
12. Гриненко, А.В. Уголовный процесс: учебник для бакалавров / А.В. Гриненко. - М.: Юрайт, 2017. – 621 с.
13. Иванова, А.В. Проблемы правового регулирования принудительных мер медицинского характера / А.В. Иванова // Современные проблемы теории и практики права глазами молодых исследователей. - 2018. - № 12. - С.162-165.
14. Иногамова-Хегай, Л.В. Актуальные проблемы уголовного права. Часть общая / Л.В. Иногамова-Хегай. - М.: Юрайт, 2018. - 330 с.
15. Клещина, Е.Н. Уголовно-процессуальное право (Уголовный процесс): Учебник для студентов вузов, обучающихся по направлению подготовки «Юриспруденция» / Е.Н. Клещина. - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. – 256 с.
16. Колмаков, П.А. Возвращаясь к проблемным вопросам при производстве судебно-психиатрических экспертиз / П.А. Колмаков // Человек: преступление и наказание. - 2018. - № 3. - С.264-268.
17. Кудряшов, О.В. Проблемы освобождения от наказания в связи с психическим расстройством / О.В. Кудряшов // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. - 2015. - № 6. - С.25-27.
18. Лощинкин, В.В. К вопросу о юридической природе принудительных мер медицинского характера / В.В. Лощинкин // Актуальные проблемы российского права. - 2016. - № 10. - С.131-137.
19. Лощинкин, В.В. Становление и развитие российского уголовного законодательства о принудительных мерах медицинского характера, применяемых к психически больным лицам, совершившим общественно опасные деяния, после Октябрьской революции 1917 г. / В.В. Лощинкин // Вестник Томского государственного университета. - 2013. - № 1. - С.5-10.

20. Назаренко, Г.В. Принудительные меры медицинского характера: учеб. пособие / Г.В. Назаренко. - М.: Флинта: МПСИ, 2010. – 348 с.
21. Назаренко, Г.В. Принудительные меры медицинского воздействия: Раздел «меры общественной безопасности» / Г.В. Назаренко // Концептуальные основы и теоретическая модель. - 2017. - № 8 (129). - С.101-105.
22. Осипов, А.Л. Производство о применении принудительных мер медицинского характера: национальное и международно-правовое измерения / А.Л. Осипов // Актуальные проблемы российского права. - 2016. - № 3. - С.20-23.
23. Павлухин, А.Н. Принудительные меры медицинского характера: уголовно-правовой аспект / А.Н. Павлухин. - М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2015. – 440 с.
24. Пикалов, И.А. Уголовно-процессуальное право Российской Федерации: учебное пособие / И.А. Пикалов. - М.: Юрлитинформ, 2016. – 335 с.
25. Ревина, В.П. Уголовное право России. Общая часть: учебник / В.П. Ревина. - М.: Юстицинформ, 2016. – 421 с.
26. Самойлова, Ю.Б. Актуальные вопросы привлечения законного представителя к участию в уголовном деле при производстве о применении принудительных мер медицинского характера / Ю.Б. Самойлова // Наука 21 века: вопросы, гипотезы, ответы. - 2014. - № 3. - С.94-100.
27. Скрипченко, Н.Ю. История развития уголовного законодательства, регулирующего применение принудительных мер медицинского характера в отношении несовершеннолетних / Н.Ю. Скрипченко // История государства и права. - 2014. - № 10. - С.25-30.
28. Смирнов, А.В. Уголовный процесс: учебник / А.В. Смирнов. - М.: ИНФРА-М, 2018. – 560 с.
29. Спасенников, Б.А. К вопросу о вменяемости подсудимого / Б.А. Спасенников // Рос. судья. - 2013. - № 4. - С.19-22.

30. Спасенников, Б.А. Принудительные меры медицинского характера: история, теория, практика / Б.А. Спасенников. - СПб.: Юрид. центр Пресс, 2010. – 237 с.
31. Сыдорук, И.И. Уголовный процесс: учебное пособие / И.И. Сыдорук. - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. – 445 с.
32. Швырев, Б.А. Проблемы прекращения принудительного психиатрического лечения / Б.А. Швырев // Актуальные вопросы образования и науки. - 2016. - № 1. - С.89-94.
33. Шпынова, Е.В. Принудительные меры медицинского характера: теоретические и правоприменительные проблемы / Е.В. Шпынова // Актуальные проблемы российского права. - 2015. - № 4. - С.65-72.



Отчет о проверке на заимствования №1



Автор: savchenko.9811@gmail.com / ID: 5606830
Проверяющий: savchenko.9811@gmail.com / ID: 5606830
Отчет предоставлен сервисом «Антиплагиат»- <http://users.antiplagiat.ru>

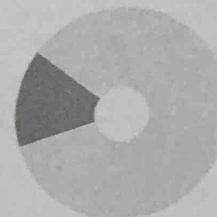
ИНФОРМАЦИЯ О ДОКУМЕНТЕ

№ документа: 174
Начало загрузки: 22.05.2019 17:55:16
Длительность загрузки: 00:00:01
Имя исходного файла: Производство по применению принудительных мер медицинского характера
Размер текста: 436 кБ
Символов в тексте: 57109
Слов в тексте: 6595
Число предложений: 633

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЧЕТЕ

Последний готовый отчет (ред.)
Начало проверки: 22.05.2019 17:55:18
Длительность проверки: 00:00:14
Комментарии: не указано
Модули поиска: Модуль поиска Интернет

ЗАИМСТВОВАНИЯ 15,38% ■■■■■
ЦИТИРОВАНИЯ 0% ■■■■■
ОРИГИНАЛЬНОСТЬ 84,62% ■■■■■



№	Доля в отчете	Доля в тексте	Источник	Ссылка	Актуален на	Модуль поиска	Блоков в отчете	Блоков в тексте
[01]	7,23%	7,49%	Скачать/bestref-157058.doc	http://bestreferat.ru	25 Июл 2018	Модуль поиска Интернет	47	48
[02]	3,61%	5,23%	А	http://lawdiss.org.ua	22 Сен 2016	Модуль поиска Интернет	30	31
[03]	2,18%	3,49%	Принудительные меры мед...	http://knowledge.allbest.ru	19 Дек 2016	Модуль поиска Интернет	17	18

Еще источников: 11
Еще заимствований: 2,35%

Филиал ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»
в г. Новороссийске

Кафедра гуманитарных дисциплин
Отзыв научного руководителя на курсовую работу

Обучающейся _____ Савченко Анастасии Витальевны _____,
Фамилия, имя, отчество

___3___ курса ОФО/ЗФО, направления подготовки _____ Юриспруденция _____

на тему: «Производство по применению принудительных мер медицинского характера»

№ п/п	Критерии оценки	Оценка научного руководителя (по 5-балльной шкале)
1.	Соответствие содержания курсовой работы утвержденной теме	5
2.	Актуальность	5
3.	Выполнение поставленных целей и задач	5
4.	Логичность и последовательность изложенного материала, новизна	5
5.	Степень самостоятельности при работе над курсовой работой	5
6.	Оригинальность выводов и предложений	5
7.	Оформление работы, соответствие стандартам	5
8.	Качество использованных источников	4
	ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА** по курсовой работе, выставляемая в зачетную книжку студента и экзаменационно-зачетную ведомость (тема курсовой вписывается в зачётную книжку)	5

Комментарии к оценкам (в том числе замечания):

Представленная курсовая работа имеет вид законченного и полностью самостоятельного исследования, а также отвечает всем требованиям и является актуальной в настоящий момент. Цели и задачи, которые были поставлены выполнены качественно и в полном объеме. Также, следует указать, что материал, который изложен в работе, представляет собой целостную и логически выстроенную структуру, имеет научную новизну. Работа выполнена самостоятельно а выводы являются оригинальными. Из вышеуказанного следует, что курсовая работа заслуживает положительной оценки.

Работа представляет собой самостоятельное и законченное исследование, соответствует предъявляемым требованиям и допускается к защите.

Курсовая работа бакалавра представляет собой законченную разработку, в которой обосновываются направления решения проблем, актуальных для исследуемого объекта.

При написании и защите курсовой работы обучающийся продемонстрировала высокий 5,уровень владения общекультурными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, предусмотренными стандартами и требованиями к освоению данной дисциплины.

Научный руководитель: _____ / _____
подпись Г.И.Швединская
Фамилия, имя, отчество

Дата
14.06.19

** Итоговая оценка выставляется как средняя арифметическая оценок по восьми критериям оценки курсовой работы

Заявление о характере письменной работы

Я, Савченко Анастасия Владимировна (ФИО полностью), обучающийся (бакалавр) 3 курса ОФО/ЗФО направления подготовки "40.03.01 Юриспруденция" направленность (профиль) уголовно-правовой заявляю, что в моей письменной работе на тему "Производство по применению принудительной меры медицинского характера", представленной на кафедре – для защиты курсовых работ, не содержится элементов плагиата. Все прямые заимствования из печатных и электронных источников, а также ранее защищенных письменных работ, кандидатских, докторских диссертаций или иных научных исследований имеют соответствующие ссылки.

Я ознакомлен(а) с действующим в КубГУ «Порядком обеспечения самостоятельности выполнения выпускных квалификационных работ на основе системы «Антиплагиат» в соответствии с которым обнаружение плагиата является основанием для недопуска письменной работы к публичной защите и применения дисциплинарных взысканий вплоть до отчисления из Университета.

14.06.19.

Дата

Подпись

Результат проверки (заполняется руководителем проверяемой работы)

Вид работы курсовая
(курсовая, ВКР бакалавра и т.д.)

Выполненная обучающимся 3 курса ОФО/ЗФО направления подготовки

"40.03.01. Юриспруденция"
На тему Производство по применению принудительной меры медицинского характера

Результат № 1 84% Выводы (допустить/не допустить) Иверин Подпись Иверин

Результат № 2 _____ % Выводы (допустить/не допустить) _____ Подпись _____

Результат № 3 _____ % Выводы (допустить/не допустить) _____ Подпись _____

Выводы:

Допустить и защитить

Руководитель