

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПЛЕНАРУМА ВЕРХОВНОГО СУДА СССР

от

1984 г.

О практике применения судами принудительных мер медицинского характера

Рассмотрев представление Генерального прокурора СССР и обсудив судебную практику о применении, изменении и отмене принудительных мер медицинского характера, Пленум Верховного Суда СССР отмечает, что суды, в соответствии с требованием законодательства, в основном правильно рассматривают дела указанной категории.

Вместе с тем, в работе судов имеются ошибки и недостатки. Не по всем делам обеспечивается полнота и всесторонность исследования обстоятельств совершения душевнобольным лицом общественно опасного деяния. Встречаются случаи, когда суды вместо освобождения от уголовной ответственности лица, совершившего общественно опасное деяние в состоянии невменяемости, решают вопрос о его виновности и освобождении от наказания. Наряду с этим, лицо, заболевшее душевной болезнью после совершения преступления, вопреки закону освобождается от уголовной ответственности, а не от наказания. Не все суды, при наличии к тому оснований, возвращают дела на дополнительное расследование из-за неполноты собранных доказательств или нарушения в процессе предварительного расследования требований закона.

Не всегда обеспечивается участие защитника в судебном разбирательстве; иногда такие дела рассматриваются в отсутствие потерпевших; не во всех необходимых случаях в судебное заседание вызывается эксперт. Допускаются ошибки в юридической оценке общественно опасных деяний невменяемых, а также при решении вопроса о выборе типа больницы для лиц, нуждающихся в принудительном лечении.

Пленум Верховного Суда СССР

2.	Fondo №	K1
LIETUVOS	Apymtis №	46
YPATINGASIS	Bylos №	1051
ARCHIVAS	Lape №	71

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

I. В целях устранения отмеченных недостатков судам надлежит обеспечивать неуклонное выполнение требований закона о полном и всестороннем исследовании обстоятельств каждого дела, строго соблюдая нормы уголовного и уголовно-процессуального законодательства о применении, отмене или изменении принудительных мер медицинского характера к лицам, совершившим общественно опасные деяния и признанным невменяемыми, а также к лицам, заболевшим душевной болезнью после совершения преступления.

В соответствии с законом, принудительные меры медицинского характера могут применяться не только к лицам, страдающим хроническим душевным заболеванием, но и к лицам, временное расстройство душевной деятельности которых лишает их возможности отдавать себе отчет в своих действиях или руководить ими. При этом следует иметь в виду, что указанные меры могут быть применены лишь к лицам, представляющим по характеру совершенного ими деяния и своему болезненному состоянию опасность для общества.

2. Обратить внимание судов на то, что принудительные меры медицинского характера, предусмотренные ст. 58 УК РСФСР и соответствующими статьями УК других союзных республик, могут быть применены судом к лицам:

- совершившим общественно опасные деяния, предусмотренные уголовным законом, в состоянии невменяемости. В этом случае такие лица освобождаются от уголовной ответственности;

- заболевшим после совершения преступления душевной болезнью, лишающей их возможности отдавать себе отчет в своих действиях или руководить ими. Эти лица освобождаются от наказания. При выздоровлении до истечения сроков давности привлечения к уголовной ответственности они могут быть привлечены к уголовной ответственности в установленном законом порядке;

- заболевшим душевной болезнью во время отбывания наказания. В случае выздоровления эти лица при наличии оснований, предусмотренных ст.ст. 49 и 61 УК РСФСР и соответствующими статьями УК других союзных республик, направляются судом для продолжения отбывания наказания.

2.	Fondo №	K1
LIETUVOS		46
YRATINGASIS		1051
ARCHYVAS		
		72

3. Судам необходимо соблюдать предусмотренный законом порядок назначения к рассмотрению в судебном заседании дел о применении принудительных мер медицинского характера. При наличии достаточных оснований для рассмотрения дела в судебном заседании народный судья или председатель суда выносит постановление о назначении дела к рассмотрению.

В случаях, предусмотренных ч.3 ст.407 УПК РСФСР и соответствующими статьями УПК других союзных республик, судья должен внести дело на рассмотрение распорядительного заседания суда.

Обратить внимание судов на то, что в соответствии со ст.33 Основ уголовного судопроизводства Союза ССР и союзных республик мера пресечения может быть применена только в отношении обвиняемых или подозреваемых. Если мера пресечения была избрана на законном основании лицу, в отношении которого затем ставится вопрос о применении принудительной меры медицинского характера, судья, назначая дело к рассмотрению в судебном заседании, должен отменить меру пресечения, если это не было сделано в ходе предварительного следствия. При явной опасности для окружающих такого лица, оно подлежит помещению в психиатрический стационар в соответствии с Инструкцией по неотложной госпитализации психически больных, представляющих общественную опасность, утвержденной Министерством здравоохранения СССР 26 августа 1971 г. № 06-14/43.

4. Судам надлежит обеспечивать выполнение требований ст.408 УПК РСФСР и соответствующих статей УПК других союзных республик о соблюдении правил судебного разбирательства дел о применении к лицу, совершившему общественно опасное деяние, принудительных мер медицинского характера.

В судебном заседании необходимо тщательно исследовать доказательства для разрешения всех вопросов, перечисленных в ст.409 УПК РСФСР и соответствующих статьях УПК других союзных республик. С этой целью в судебное заседание должны быть вызваны потерпевшие, свидетели, законные представители, а также эксперты, если иное не предусмотрено республиканским законодательством.

5. Суды должны оценивать заключение экспертов-психиагров в совокупности со всеми материалами дела, имея в виду, что окончательное решение вопроса о невменяемости лица, направлении его на при-

2.	Fondo №	K1
LIETUVOS	46	
YRATINGASIS		
ARCHIVAS	1051	
		13

нудительное лечение и об определении типа больницы, либо о передаче такого лица под опеку или на попечение родственников при врачебном наблюдении, где это предусмотрено законодательством союзных республик, являются компетенцией суда. При несогласии с заключением экспертов, в том числе о типе психиатрической больницы, суд должен изложить в определении мотивы своего решения.

6. В силу ст.ст. 405 и 408 УПК РСФСР и соответствующих статей УПК других союзных республик, участие защитника по делам лиц, совершивших общественно опасное деяние в состоянии невменяемости, а также лиц, заболевших душевной болезнью после совершения преступления, является обязательным. Отказ от защитника по этим делам не может быть принят судом.

В соответствии с законодательством некоторых союзных республик, защитник допускается к участию в деле с момента установления факта душевного заболевания лица, совершившего общественно опасное деяние. Моментом установления данного факта должно являться получение следователем или судом заключения эксперта о заболевании лица. Вместе с тем, если следствие или суд располагают достаточными данными, свидетельствующими о наличии у лица душевного заболевания, защитник должен быть допущен к участию в деле и до получения акта экспертизы. Такие данные могут содержаться в справках психоневрологических диспансеров, выписках из историй болезни, определениях и решениях суда и т.д.

В случае несвоевременного допуска защитника дело должно быть внесено на рассмотрение распорядительного заседания для решения вопроса о его возвращении на дополнительное расследование в связи с существенным нарушением уголовно-процессуального законодательства.

7. Разъяснить судам, что при решении вопроса о законном представителе душевнобольного следует руководствоваться ст.34 УПК РСФСР и соответствующими статьями УПК других союзных республик. Непривлечение к участию в деле законного представителя душевнобольного является грубым нарушением права на защиту, влекущим отмену определения суда.

Суду надлежит предоставлять законному представителю возможность знакомиться с материалами дела, участвовать в исследовании доказательств, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, а в случаях, предусмотренных законодательством союзных республи-

лик, обжаловать определение суда.

8. Если при рассмотрении дела, направленного в суд с обвинительным заключением, будет установлено, что подсудимый является невменяемым в отношении инкриминируемого ему деяния либо после совершения преступления заболел душевной болезнью, лишающей его возможности отдавать себе отчет в своих действиях или руководить ими, суд, не направляя такое дело на дополнительное расследование, обеспечивает участие в судебном разбирательстве прокурора, защитника, законного представителя душевнобольного, а также эксперта-психиатра (если иное не предусмотрено в законодательстве союзной республики) и рассматривает дело по правилам ст.ст. 408-410 УК РСФСР и соответствующих статей УПК других союзных республик.

9. В случае признания одного из участников преступления невменяемым, суд вправе одновременно рассмотреть вопросы о виновности подсудимых, а также о невменяемости душевнобольного и о применении к такому лицу принудительной меры медицинского характера. Если одновременное рассмотрение указанных вопросов по конкретному делу невозможно, следует материалы о душевнобольном выделить в отдельное производство.

10. Разъяснить судам, что объяснения и показания лица, признанного невменяемым, не могут рассматриваться как доказательства по делу.

Судья или суд вправе вызвать в судебное заседание для дачи объяснений лицо, о котором рассматривается дело, лишь при наличии заключения эксперта-психиатра о такой возможности.

II. Судам следует иметь в виду, что квалификация деяния невменяемого может основываться лишь на данных, относящихся к противоправному действию душевнобольного. Поэтому не должны влиять на квалификацию такие обстоятельства, как совершение невменяемым ранее общественно опасных деяний, в связи с которыми к нему уже применялись принудительные меры медицинского характера, либо преступлений. Также не являются квалифицирующими признаками имеющиеся у него судимости или факт признания его особо опасным рецидивистом.

2.	Fondo Nr.	K1
LITUVOS YPATINGASIS ARCHIVAS	Arytufo Nr.	46
	Bylos Nr.	1051
	Japo Nr.	75

12. Разъяснить судам, что к лицу, признанному невменяемым, не могут быть применены принудительные меры медицинского характера в связи с совершением им деяний, подпадающих под признаки таких уголовных преступлений, ответственность за которые наступает при условии, если лицо ранее предупреждалось или предостерегалось о недопустимости противоправного поведения либо подвергалось административному взысканию или общественному воздействию.

Производство по делу в отношении такого лица подлежит прекращению. О принятом решении суд извещает органы здравоохранения для организации необходимого наблюдения за больным и его лечения.

13. Указать судам, что в случае признания доказанным совершение лицом общественно опасного деяния в состоянии невменяемости, в определении суда, выносимом в порядке ст. 410 УПК РСФСР и соответствующих статей УПК других союзных республик, должны содержаться выводы о признании данного лица невменяемым, а также о том, нуждается ли оно в применении принудительных мер медицинского характера и каких именно.

14. Судам следует иметь в виду, что в психиатрическую больницу специального типа помещаются только душевнобольные, представляющие по своему психическому состоянию и характеру совершенных ими общественно опасных деяний особую опасность для общества (ст. 59 УК РСФСР и соответствующие статьи УК других союзных республик).

Решая вопрос о степени общественной опасности лица, о котором рассматривается дело, суды должны учитывать его психическое состояние, определяемое на основании заключения экспертов, а также характер совершенного им деяния (способ совершения, тяжесть наступивших последствий и т.д.).

15. Разъяснить судам, что в случае причинения материального ущерба лицом, совершившим общественно опасное деяние в состоянии невменяемости или заболевшим душевной болезнью после совершения преступления, вопрос о возмещении ущерба судом не рассматривается. Заявленный по делу гражданский иск передается на рассмотрение в порядке гражданского судопроизводства, о чем должно быть указано в определении суда.

2.	Fondo №.	K1
LIETUVOS	Rev.№.	46
YRATINGASIS		
ARCHIVAS	Vyp.№.	1051
	Lap.№.	76

16. Вопросы о вещественных доказательствах по делам о применении принудительных мер медицинского характера должны разрешаться судами применительно к требованиям ст.86 УПК РСФСР и соответствующих статей УПК других союзных республик.

Судебные издержки с лиц, совершивших общественно опасные действия в состоянии невменяемости или заболевших после совершения преступления душевной болезнью, лишающей их возможности отдавать отчет в своих действиях или руководить ими, в соответствии с законом, не подлежат взысканию, а принимаются на счет государства. Не может быть взыскано с этих лиц и вознаграждение, подлежащее выплате юридической консультации за осуществление защиты в случае, когда защитник участвует в деле по назначению.

17. Обратить внимание судов на то, что в соответствии с законом, вопрос об отмене или изменении принудительной меры медицинского характера должен рассматриваться лишь по мотивированному представлению администрации медицинского учреждения, в котором содержится лицо, признанное невменяемым или заболевшее после совершения преступления душевной болезнью.

Вопрос об отмене или изменении принудительной меры медицинского характера может быть рассмотрен по ходатайству его близких родственников, перечисленных в ст.34 УПК РСФСР и соответствующих статьях УПК других союзных республик, а также других заинтересованных лиц (например, опекунов, попечителей), если иное не предусмотрено законодательством союзных республик. Получив ходатайство, суд должен запросить органы здравоохранения о состоянии здоровья такого лица.

18. Рассматривая вопрос об отмене или изменении принудительной меры медицинского характера, суды должны тщательно проверять обоснованность представления администрации медицинского учреждения или возбужденного ходатайства. Для этого судам надлежит выяснить психическое состояние лица, о котором рассматривается дело, наступившее в результате лечения, а также условия, в которых это лицо будет находиться и необходимость дальнейшего медицинского наблюдения и лечения. В этих целях судам надлежит принимать меры к вызову в судебное заседание представителей медицинских учреждений,

2.	Fondo №	K1
Lietuvos	Artykulo №	66
YPATINGASIS	Vylos №	1051
ARCHIVAS	Laps №	77

законных представителей или близких родственников и др.

19. Разъяснить судам, что в случае обострения болезни лица, к которому была применена принудительная мера медицинского характера, суд вправе принять решение о его переводе из психиатрической больницы общего типа в больницу специального типа либо о переводе лица, переданного, в соответствии с уголовным законодательством некоторых союзных республик, под опеку или на попечение родственников, в психиатрическую больницу, лишь после отмены в порядке надзора определения о применении принудительной меры медицинского характера, если поведение больного свидетельствует о повышении его общественной опасности.

20. Указать судам, что при рассмотрении дел о применении принудительных мер медицинского характера необходимо выявлять обстоятельства, способствовавшие совершению общественно опасных деяний лицами, признанными невменяемыми и принимать меры к их устраниению.

21. Верховным судам союзных и автономных республик, краевым, окружным, областным и городским судам повысить уровень рассмотрения в кассационном и надзорном порядке дел о назначении и отмене принудительных мер медицинского характера.

В случае поступления частной жалобы или частного протеста либо протеста в порядке надзора о необходимости изменения принудительной меры медицинского характера на более строгую, суд, рассматриваяший дело в кассационном порядке или в порядке надзора, признав обоснованность жалобы или протеста, должен отменить определение суда первой инстанции в части назначения вида принудительной меры медицинского характера и передать дело на новое судебное рассмотрение для решения указанного вопроса по существу.

Рекомендовать судам систематически анализировать судебную практику рассмотрения указанных дел по применению принудительных мер медицинского характера.

Председатель
Верховного Суда СССР

Секретарь Пленума,
член Верховного Суда СССР

2.	Fondo Nro.	K1
LITUUVOS	Aukštasis Nro.	46
VYRATINGASIS	Archyvius Nro.	1051
ARCHIVIUS	Bylos Nro.	78
	Lopos Nro.	