

Тема: Виды экспертиз психически и наркологических больных

Выполнила: Мухамбедиярова Д.
Группа: 645
Проверил: Аманжулов Г.Х.

Учебные вопросы

- Законодательные положения о судебно-психиатрической экспертизе (СПЭ).
- Виды судебно-психиатрических экспертиз (в кабинете следователя, амбулаторная, стационарная, посмертная, первичная, дополнительная, повторная).
- Основные вопросы, которые ставятся перед психиатрами-экспертами.
- Порядок назначения экспертиз.
- Особенности различных видов экспертиз.
- Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших.
- Посмертная судебно-психиатрическая экспертиза. Комплексные судебно-психиатрические экспертизы в гражданском и уголовном процессе.
- Правовые последствия экспертных решений.

УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЭ

◎ **Экспертное учреждение** - специализированное учреждение и специализированные подразделения учреждений, создаваемые республиканскими органами исполнительной власти. Экспертное учреждение может состоять из одного или нескольких судебно-психиатрических экспертных отделений. Они могут быть трех типов: амбулаторные, стационарные для лиц, не находящихся под стражей, стационарные для лиц, находящихся под стражей.

ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ

- Судебно-психиатрическая экспертиза может производиться в гражданском судопроизводстве, уголовном процессе, а также в административном судопроизводстве. В частности, судебно-психиатрическая экспертиза производится в порядке, установленном уголовным и уголовно-процессуальным законодательством (ст. 33; 34; 36; 37 УПК Республики Беларусь), на основании постановления дознавателя, следователя, прокурора в стадии предварительного расследования, а также в судебной стадии на основании определения суда, а также по постановлению судьи, по делам частного обвинения или в порядке досудебной подготовки гражданских дел.

Виды судебно-психиатрической экспертизы:

- экспертиза в кабинете следователя;
- амбулаторная экспертиза;
- стационарная экспертиза;
- экспертиза в судебном заседании;
- заочная, в т.ч. посмертная, экспертиза.

ВИДЫ СПЭ

- ◎ **Заочная экспертиза** проводится только по материалам дела, если невозможно непосредственное обследование обвиняемого, или после смерти лица, когда необходимо выяснить его психическое состояние в тот или иной период его жизни.
- ◎ **Посмертная экспертиза** проводится, например, в гражданском процессе, когда возникает сомнение в психической полноценности лица в момент составления им дарственного акта или завещания.

Стационарная экспертиза

- используется во всех случаях, когда возникают трудности в распознавании болезни и определении ее тяжести:
- начальные этапы и стертые формы психических заболеваний, пограничные состояния;
- необходимость проведения в отношении обследуемых в специальных лабораторных исследованиях;
- симуляция и диссимуляция заболеваний;
- повторные экспертизы.
- Направление на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу лица, не находящегося под стражей, может быть осуществлено только с санкции прокурора и на основании мотивированного постановления органа или лица назначившего экспертизу.
- Срок стационарной экспертизы в соответствии с Инструкцией о производстве судебно-психиатрической экспертизы не должен превышать 30 дней.
- Однако, если указанный срок наблюдения оказывается недостаточным для ответа на поставленные вопросы, проводится комиссионное освидетельствование лица и составляется акт судебно-психиатрической экспертизы о необходимости продления наблюдения.
- Акт направляется назначившему экспертизу органу для принятия соответствующего решения.

Посмертная экспертиза (не тождественна заочной)

- проводится, например, в гражданском процессе, когда возникает сомнение в психической полноценности лица в момент составления им дарственного акта или завещания.

Экспертиза в судебном заседании назначается:

- обвиняемым, которые ранее не подвергались экспертному освидетельствованию, но вызвали сомнение в психической полноценности только в процессе судебного рассмотрения. В данном случае эксперт сообщает суду о целесообразности назначения амбулаторной или стационарной экспертизы;
- обвиняемым, в отношении которых вопрос о вменяемости не был решен;
- обвиняемым, в отношении которых в стадии предварительного расследования уже было дано заключение. Вызов экспертов в данном случае может быть обусловлен необходимостью разъяснения тех или иных положений экспертного заключения, сообщения неизвестных экспертам данных, которые, по мнению суда, могут иметь существенное значение, изменением психического состояния и поведения обвиняемого, сомнением суда в правильности заключения;
- при выборе мер принудительной безопасности и лечения в отношении невменяемых.

Стационарная, амбулаторная экспертизы

- Проводятся, как в стенах экспертного учреждения, так и вне его.
- Более совершенной формой является, стационарная СПЭ, которая позволяет провести все необходимые исследования и, основное, что в течение длительного срока (30 дней) наблюдать за больным.
- Наиболее распространенной формой является амбулаторная СПЭ, на которую приходится около трех четвертей всех проводимых экспертиз.
- Амбулаторная экспертиза подразумевает однократное комиссионное освидетельствование подэкспертного.
- В большинстве случаев этого оказывается достаточно для экспертного заключения, но иногда эксперты затрудняются с окончательными выводами и рекомендуют назначить стационарную СПЭ.
- Амбулаторная и стационарная судебно-психиатрические экспертизы складываются из двух взаимосвязанных процессов: психиатрического обследования и изучения, представленных медицинских документов и других материалов дела, характеризующих личность и поведение обвиняемого (подозреваемого) как до момента совершения преступления, так и в момент его совершения и даже после него.

ВНИМАНИЕ

- Не следует назначать судебно-психиатрическую экспертизу при отсутствии всех необходимых материалов, так как нередко это приводит к неправильным экспертным выводам.

ВИДЫ СПЭ

- **Амбулаторная и стационарная судебно-психиатрические экспертизы проводятся постоянными комиссиями, которые создаются Государственной службой медицинских судебных экспертиз и состоят из трех врачей. Стационарная экспертиза является более сложным видом судебно-психиатрической экспертизы и назначается в случаях, когда не может быть решен вопрос о вменяемости при проведении амбулаторной экспертизы и требуется стационарное наблюдение (до 30 дней), а также всестороннее клиническое обследование.**

АМБУЛАТОРНАЯ СПЭ

- Амбулаторные экспертизы могут проводиться в амбулаторном отделении экспертного учреждения, а для лиц, содержащихся под стражей (по согласованию с администрацией СИЗО) в следственном изоляторе, если там созданы необходимые условия для производства экспертизы. Длительность амбулаторной экспертизы не должна превышать 20 дней с момента предоставления экспертам материалов дела и медицинской документации до окончания экспертизы. Однако если эксперты ходатайствовали о предоставлении им дополнительных материалов, время ожидания исключается из сроков экспертного исследования. В результате проведения амбулаторной экспертизы эксперты не всегда приходят к ответам на поставленные вопросы, поскольку условия амбулаторной СПЭ не столь оптимальны для исследования и по этой причине возможности экспертов в анализе трудных случаев ограничены. В таком случае эксперты рекомендуют назначение стационарной СПЭ.

ВИДЫ СПЭ

- **Экспертиза в кабинете у следователя, или консультационная, обычно производится одним врачом-психиатром и ограничивается одноразовым осмотром потерпевшего, обвиняемого (подозреваемого). При этом не выносится заключение о вменяемости, а дается заключение о психическом состоянии лица в момент обследования, возможности быть на допросах и проводить очные ставки с его участием, необходимости проведения экспертизы определенного вида либо заключение о том, что подэкспертный по своему состоянию здоровья не нуждается в судебно-психиатрической экспертизе.**

СТАЦИОНАРНАЯ СПЭ

- проводится в стационарном отделении экспертного учреждения. Для подэкспертных содержащихся под стражей и не содержащихся под ней нужны разные отделения. Подэкспертный помещается в стационарное отделение для проведения экспертизы на срок до 30 дней. В случае необходимости по мотивированному ходатайству эксперта или комиссии экспертов срок пребывания подэкспертного в стационарном отделении может быть продлен на основании соответствующего решения назначившего экспертизу органа еще на 30 дней. В случае отказа в продлении срока пребывания подэкспертного в стационарном отделении он подлежит выписке. В исключительных случаях в том же порядке возможно повторное продление срока пребывания лица в стационарном отделении. При этом общий срок пребывания подэкспертного в стационарном отделении при производстве одной стационарной экспертизы не может превышать 90 дней. Поводом для продления сроков экспертного исследования может быть сложность случая или отсутствие необходимых для исследования материалов. После того, как эксперт (при единоличной экспертизе) или эксперты (на заседании комиссии) приняли экспертное решение, подэкспертный подлежит выписке из стационарного экспертного отделения.

ВИДЫ СПЭ

- Экспертиза в судебном заседании проводится при наличии каких-либо несоответствий в выводах экспертизы; когда экспертная комиссия не решила вопрос о вменяемости и просит его решить в судебном заседании путем допроса свидетелей (эту экспертизу в подобных случаях проводит один психиатр или вся комиссия в прежнем составе); в случае вызова эксперта, если суд сомневается в выводах его прежней экспертизы; для решения вопросов о мерах медицинского характера при невменяемости или досрочном освобождении с направлением осужденного на лечение.

ВИДЫ СПЭ

- **Заочная судебно-психиатрическая экспертиза** осуществляется по медицинским документам и другим материалам дела, если нет возможности провести обследование обвиняемого (подозреваемого) (например, он находится в командировке и т. п.).

Комплексная экспертиза

- в ней кроме психиатров могут принимать участие нарколог, психолог, сексопатолог, назначается в случаях, если для решения поставленных перед экспертами вопросов, необходимы знания различных специалистов.
- Судебно-психиатрическая экспертиза может быть проведена: в кабинете следователя, амбулаторно, стационарно, в судебном заседании, заочно (посмертно).

Первичная, дополнительная и повторная экспертизы.

- **Дополнительная экспертиза проводится тем же составом экспертов и в том же экспертном учреждении. Необходимость ее проведения диктуется (чаще всего) вновь открывшимися обстоятельствами, которые не были ранее известны следствию (суду) и не сообщались эксперту. Повторная экспертиза назначается иному составу экспертов или иному экспертному учреждению, если возникли сомнения в правильности сделанных экспертами выводов.**

Заключение эксперта (акт экспертизы)

- **должно быть составлено и подписано не позднее 10 дней после принятия экспертного решения.**

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СПЭ

- Судебно-психиатрическая экспертиза, как правило, проводится комиссией, состоящей из 3 экспертов (допускается проведение экспертизы двумя или даже одним специалистом). Более 3 экспертов включаются в состав комиссии в особо сложных и ответственных случаях, что может быть сделано как по инициативе экспертного учреждения, так и по предписанию органа, назначающего персональный состав экспертов.
- Один из членов экспертной комиссии является ее председателем, один — врачом-докладчиком, который непосредственно изучает представленную документацию, проводит обследование подэкспертного и составляет проект заключения, а в случае стационарной экспертизы осуществляет его курацию с ведением истории болезни. Все члены комиссии подписывают заключение или акт судебно-психиатрической экспертизы и несут за него равную ответственность.
- Если между членами комиссии нет единогласия, один из них письменно излагает свое мнение. Оно составляется по тем же правилам, что и комиссионное заключение, и прилагается к последнему.

задачи судебно-психиатрической экспертизы

- Определение психического состояния подозреваемого и обвиняемого и решение вопросов об их способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими во время совершения общественно опасного деяния и ко времени производства по делу, а также заключение о необходимости применения в отношении этих лиц мер медицинского характера;
- Определение психического состояния подозреваемого и обвиняемого и решение вопросов об их способности в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими во время совершения преступления, а также заключение о необходимости применения в отношении этих лиц в случае их осуждения принудительных мер медицинского характера;
- Определение способности подозреваемого и обвиняемого по своему психическому состоянию самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве;
- Определение характера и степени тяжести телесных повреждений, причиненных преступлением здоровью потерпевшего, в случаях, когда указанные повреждения вызваны психическим расстройством;
- Определение психического состояния потерпевшего, а также свидетеля и решение вопроса об их способности по состоянию психического здоровья правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них показания;

задачи судебно-психиатрической экспертизы

- Определение наличия или отсутствия психических расстройств, обуславливающих беспомощное состояние потерпевшего;
- Определение психического состояния лица, в отношении которого рассматривается дело о его гражданской дееспособности, и решение вопроса о способности этого лица по состоянию психического здоровья понимать значение своих действий или руководить ими;
- Определение психического состояния гражданского истца и ответчика и решение вопроса об их способности по состоянию психического здоровья понимать значение своих действий или руководить ими в момент заключения сделки или совершения иного юридического действия, в связи с которым ведется производство по гражданскому делу (заключения брака, трудового договора и т.д.);
- Определение психического состояния лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении и решение вопроса о его способности во время совершения противоправных действий (бездействия) осознавать фактический характер и противоправность своих действий (бездействия) либо руководить ими.

На разрешение эксперта не должны ставиться вопросы:

- общего характера. Они должны касаться только конкретного человека;
- вопросы психологического характера (например, о состоянии сильного душевного волнения — физиологического аффекта). Для этого существует судебно-психологическая экспертиза;
- вопросы о достоверности (правильности) показаний;
- вопросы о том, как повлияли отклонения психики на поведение вменяемого человека в конкретной ситуации расследования;
- вопросы соответствия психического развития паспортному возрасту.

Заключение судебно-психиатрической экспертизы, его оценка следственными органами и судом

- Заключение эксперта — представленное в письменном виде содержание исследования и выводы по вопросам, поставленным перед экспертом лицом, ведущим производство по уголовному делу, или сторонами.
- Заключение эксперта является одним из видов доказательств и подлежит оценке следователем, дознавателем и судом. Каждое из доказательств подлежит оценке с точки зрения его относимости, допустимости, достоверности, а все собранные доказательства в совокупности — с позиции степени их достаточности для разрешения уголовного дела.
- Заключение не является обязательным для лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда, однако несогласие их с заключением должно быть мотивировано.

ОЦЕНКА СПЭ

- Для того чтобы заключение эксперта могло быть проверено при его оценке с позиций обоснованности и достоверности, сделанных выводов лицом или органом, назначившим экспертизу, и быть убедительным для других участников процесса, предусмотрена единая форма заключения.
- Она обеспечивает возможность проверки: достаточности материалов, представленных эксперту для исследования; относимости поставленных вопросов к компетенции эксперта; степени полноты исследования; обоснованности его положениями теории и практики данного вида экспертизы; использования экспертом надежных и эффективных методик; логики экспертного заключения и соответствия, сделанных экспертом выводов ходу и результатам исследования.

СОДЕРЖАНИЕ И ОЦЕНКА СПЭ

- **Судебно-следственные органы** оценивают заключение эксперта с точки зрения его научной достоверности и доказательного значения выводов, поскольку факты, установленные экспертом и содержащиеся в его заключении, являются одним из видов судебных доказательств. При этом никакие доказательства для суда, прокурора, следователя, лица, производящего дознание, не имеют заранее установленной силы.

В заключении эксперта должны быть указаны:

- дата, время и место производства судебной экспертизы;
- основания производства судебной экспертизы;
- должностное лицо, назначившее судебную экспертизу;
- сведения об экспертном учреждении, а также фамилия, имя и отчество эксперта, его образование, специальность, стаж работы, ученая степень и (или) ученое звание, занимаемая должность;
- сведения о предупреждении эксперта об ответственности за дачу заведомо ложного заключения;
- вопросы, поставленные перед экспертом;
- объекты исследований и материалы, представленные для производства судебной экспертизы;
- данные о лицах, присутствовавших при производстве судебной экспертизы;
- содержание и результаты исследований с указанием примененных методик;
- выводы по поставленным перед экспертом вопросам и их обоснование.

ПРИЛОЖЕНИЯ К СПЭ

- **Материалы, иллюстрирующие заключение эксперта (фотографии, схемы, графики и т.п.), прилагаются к заключению и являются его составными частями. В случае, если при производстве судебной экспертизы эксперт установит обстоятельства, имеющие значение для дела, по поводу которых ему не были поставлены вопросы, он вправе указать на них в своем заключении.**
- **Результаты экспертизы оформляются в форме заключения или акта судебно-психиатрической экспертизы.**

Структура экспертного акта

- введение;
- сведения о прошлой жизни;
- описание физического, неврологического и психического состояния;
- мотивировочная часть;
- заключительная часть.

Оценка судебно-психиатрического заключения

- требует не только юридических, но и элементарных судебно-психиатрических знаний, вследствие чего, они включены в систему юридического образования.
- При несогласии с экспертным заключением назначается повторная экспертиза. Заключения, вынесенные сотрудниками государственных судебно-психиатрических центров и экспертами психиатрических больниц, с процессуально-правовой точки зрения, равноценны.
- Экспертные заключения оцениваются, прежде всего, с точки зрения их научной убедительности и степени соответствия фактическим данным уголовных или гражданских дел.

Принудительные меры безопасности и лечения

- применяются по решению суда в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных УК и УПК РФ.
- Осуществляются в психиатрических учреждениях органов здравоохранения. Лица, помещенные в психиатрические стационары по решению суда о применении принудительных мер безопасности и лечения, пользуются правами пациентов психиатрических стационаров.
- Они признаются нетрудоспособными на весь период пребывания в психиатрическом стационаре и имеют право на пособие по государственному социальному страхованию или на пенсию на общих основаниях.
- Выписка пациента, к которому по решению суда применены меры, производится только по решению суда.

ОКАЗАНИЕ МЕР ПОМОЩИ

- Недобровольное психиатрическое освидетельствование лица без его согласия может быть проведено в случаях, когда по имеющимся данным, обследуемый находится на диспансерном наблюдении или совершает действия, дающие основание предполагать наличие у него тяжелого психиатрического расстройства, которое обуславливает:
 - его непосредственную опасность для себя или окружающих;
 - его беспомощность, т.е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;
 - существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.
- В этих случаях решение принимает комиссия врачей-психиатров самостоятельно с направлением в суд мотивированного заявления и всех необходимых приложенных к нему документов, на основании и после изучения которых, выносится мотивированное решение, удовлетворяющее либо отклоняющее заявление. В случае положительного решения, мотивированное решение суда является основанием для принудительной госпитализации и лечения лица в психиатрическом стационаре.

Права лиц, страдающих психическими расстройствами

- ◎ Гражданин имеет право - на получение информации о своих правах. А также, в доступной для него форме, и с учетом его психического состояния, информации о характере имеющегося у него психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, а также о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах.

Особые права и обязанности пациентов, находящихся в психиатрических стационарах

- **Меры физического стеснения и изоляции при недобровольной госпитализации** применяются только в тех случаях, формах и на тот период времени, когда, по мнению врача-психиатра, иными методами невозможно предотвратить действия госпитализированного лица, представляющие непосредственную опасность для него и окружающих. Такие меры осуществляются при постоянном контроле медицинского персонала. О формах и времени применения мер физического стеснения или изоляции делается запись в медицинской документации.

Пациенты могут в целях защиты своих прав

- **подавать без цензуры жалобы и заявления** в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуры, суда и адвокатуры, встречаться с адвокатом наедине.
- Пациенту разрешено **исполнять религиозные обряды, соблюдать ритуальные каноны**, в т.ч. пост, по согласованию с администрацией иметь соответствующую атрибутику и литературу, встречаться наедине со священнослужителем.
- Пациент имеет право **выписывать газеты и журналы, получать образование** по программе общеобразовательной или специальной школы для детей с нарушением интеллектуального развития, если пациент не достиг возраста 18 лет.
- Если пациент участвует в производительном труде, то **получать наравне с другими гражданами.**
- **вознаграждение за труд**

Некоторые права пациентов психиатрического стационара могут быть ограничены

- по рекомендации лечащего врача, заведующего отделением или главного врача в интересах здоровья или безопасности пациентов и других лиц.
- Ими являются следующие права:
- вести переписку без цензуры;
- получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы;
- пользоваться телефоном.
- принимать посетителей;
- иметь и приобретать предметы первой необходимости;
- пользоваться собственной одеждой

Ограничение прав и свобод

страдающих психическими расстройствами, только на основании психиатрического диагноза, фактов нахождения под диспансерным наблюдением в психиатрическом стационаре либо в психоневрологическом учреждении для социального обеспечения или специального обучения не допускается.

Сведения о наличии у гражданина психического расстройства

- о фактах обращения за психиатрической помощью и лечения в учреждении, оказывающем такую помощь, а также иные сведения о состоянии психического здоровья являются врачебной тайной.

КОНТРОЛЬ И НАДЗОР

- Надзор за соблюдением законности при оказании психиатрической помощи осуществляется прокуратурой.
- Действия медицинских работников, иных специалистов, работников социального обеспечения и образования, врачебных комиссий, ущемляющие права и законные интересы граждан при оказании психиатрической помощи, могут быть обжалованы по выбору лица, приносящего жалобу, непосредственно в суд, а также в вышестоящий орган или прокуратуру.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

о назначении _____ экспертизы
(какой)

г. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(должность, классный чин, звание, фамилия и инициалы лица, вынесшего постановление)

рассмотрев материалы уголовного дела № _____,

УСТАНОВИЛ:

Учитывая, что для установления

(чего)

необходимо проведение исследований с использованием специальных познаний, руководствуясь ст. ст. 173, 226, 227, 228 и ____ УПК Республики Беларусь, -

ПОСТАНОВИЛ:

1. Назначить по настоящему уголовному делу

_____ экспертизу,

(какую)

поручив производство ее

(кому)

2. Поставить на разрешение экспертов следующие вопросы :

3. Предоставить в распоряжение экспертов следующие материалы:

(перечень, предметов, документов и иных материалов, предоставляемых экспертам)

(прокурор, следователь)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Литература по теме :

Крылова Н. Е., Серебренникова А. В. Уголовное право современных зарубежных стран. М.: «Зерцало», 1997;

Преступление и наказание в Англии, США, Франции, ФРГ, Японии. Общая часть. М.: «Юридическая литература», 1991;

Руководство по судебной психиатрии (под ред. Т. Б. Дмитриевой, Б. В. Шостаковича, А. А. Ткаченко). М.: «Медицина», 2004;

Сафуанов Ф. С. Судебно-психологическая экспертиза в уголовном процессе (научно-практическое пособие). М.: «Гардарика», 1998.

Судебная психиатрия: Учеб.- метод. комплекс для студ. спец: 1-24 01 02 «Правоведение» дневной и заочной форм обучения / Автор-И.И.Лузгин. - Новополюцк: ПГУ, 2009. - 375 с.