

Судебно-наркологическая экспертиза: предмет исследования, пределы компетенции и целесообразность введения в российское законодательство

- КЛИМЕНКО Т.В.** д.м.н., профессор, главный научный сотрудник;
ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии» Минздрава России;
119991, г. Москва, Кропоткинский пер., д. 23; e-mail: klimenko17@mail.ru
- КОЗЛОВ А.А.** зам. директора — главный врач; ФГБУ «Московский научно-исследовательский институт психиатрии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
- РОМАНОВ А.А.** аспирант ФГБУ «Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

В соответствии с последними новеллами уголовного и уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации рассматривается предмет и вид судебных экспертиз, назначаемых подозреваемым и обвиняемым, имеющим наркологические расстройства. Показана нелегитимность производства судебно-наркологических экспертиз в соответствии с действующим российским законодательством и определены компетенции судебно-психиатрических экспертиз для лиц с наркологическими расстройствами.

Ключевые слова: судебно-наркологическая экспертиза, судебно-психиатрическая экспертиза, наркомания, уголовный кодекс, уголовно-процессуальный кодекс, лечение, медицинская и социальная реабилитация

Введение

24 мая 2014 г. вступил в силу Федеральный закон от 25.11.2013 г. №313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее — Федеральный закон №313-ФЗ), который вносит изменения и дополнения в Уголовный кодекс РФ (далее — УК РФ) и в Уголовно-процессуальный кодекс РФ (далее — УПК РФ), касающиеся больных наркоманией, привлечённых к уголовной ответственности за совершение уголовных правонарушений [8].

УК РФ дополнен статьёй 72¹ «Назначение наказания лицу, признанному больным наркоманией», согласно которой суд при назначении основного наказания осуждённому, признанному больным наркоманией, может возложить на него «обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию». Контроль за исполнением осуждённым обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию осуществляется уголовно-исполнительной инспекцией (ч. 2 ст. 72¹ УК РФ).

Статья 196 УПК РФ «Обязательное назначение судебной экспертизы» дополнена п. 3.2 об обязательном назначении судебной экспертизы, если необходимо установить «психическое или физическое состояние подозреваемого, обвиняемого, когда имеются основания полагать, что он является больным наркоманией».

После вступления в силу Федерального закона №313-ФЗ среди врачей психиатров-наркологов развернулась дискуссия о целесообразности организации в Российской Федерации судебно-наркологической экспертизы. Эта проблема тем более важна, что во многих субъектах Российской Федерации данный вид судебных экспертиз назначается судебно-следственными органами и производится медицинскими наркологическими организациями. Таким образом, практическая реализация ч. 3.2 ст. 196 УПК РФ требует чёткой трактовки вопросов, касающихся предмета и вида назначаемой в данной ситуации судебной экспертизы и квалификационных требований к участвующим в проведении данного вида судебной экспертизы специалистам.

Предмет судебной экспертизы в порядке исполнения п. 3.2 ст. 196 УПК РФ

Проведение судебной экспертизы в порядке п. 3.2 ст. 196 УПК РФ связано с реализацией нескольких статей УК РФ:

1. Статья 72¹ УК РФ о возложении на осуждённого, признанного больным наркоманией, обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию. Предметом данного судебного экспертного исследования является установление экспертным путём наличия у осуждённого (подозреваемого, обвиняемого) нарко-

мании и решение вопроса о необходимости проведения ему в связи с этим лечения и реабилитации.

2. Статья 82¹ УК РФ о возможности предоставления отсрочки от отбывания наказания осуждённому к лишению свободы, признанному больным наркоманией, совершившему впервые преступление, предусмотренное частью первой ст. 228, частью первой ст. 231 и ст. 233 УК РФ, и изъявившему желание добровольно пройти курс лечения от наркомании, а также медицинскую реабилитацию, социальную реабилитацию (в ред. Федерального закона от 25.11.2013 №317-ФЗ).

3. Часть 5 ст. 73 УК РФ о возложении судом на условно осуждённого обязанности пройти курс лечения от наркомании.

При рассмотрении вопроса о возможности применения перечисленных статей УК РФ орган, назначающий производство судебной экспертизы в соответствии с п. 3.2 ст. 196 УПК РФ, перед экспертами ставит два следующих вопроса:

- страдает ли подозреваемый или обвиняемый наркоманией?
- нуждается ли подозреваемый или обвиняемый в лечении от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации?

Контроль за исполнением осуждённым обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию осуществляется уголовно-исполнительной инспекцией.

Вид судебной экспертизы в порядке исполнения п. 3.2 ст. 196 УПК РФ

Среди всех видов медицинских экспертиз, предусмотренных ст. 58. Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ, решение вопросов о наличии у подозреваемого или обвиняемого наркомании и необходимости его лечения от наркомании, медицинской и (или) социальной реабилитации находится в компетенции судебно-психиатрической экспертизы.

Предметом исследования судебно-психиатрической экспертизы являются все диагностические и экспертные вопросы в рамках уголовного и гражданского судопроизводства в отношении лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения (класс V «Психические и поведенческие расстройства» Международной классификации болезней 10 пересмотра, далее — МКБ-10), к которым наряду с другими относится синдром зависимости от наркотических средств (наркомании) [4].

В Приложении 1 «Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность» к Постановлению Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. №291 «О лицензировании меди-

цинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково» (далее — Постановление Правительства №291) предусмотрены следующие виды судебно-психиатрических экспертиз:

- 1) судебно-психиатрическая экспертиза,
- 2) однородная амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза,
- 3) комплексная амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза,
- 4) однородная стационарная судебно-психиатрическая экспертиза.

Такого вида судебных экспертиз, как судебно-наркологическая экспертиза, действующим законодательством и нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрено.

Поскольку ч. 3.2. ст. 196 УПК РФ не указывает конкретного вида судебной экспертизы, которая должна обязательно назначаться, если необходимо установить «психическое или физическое состояние подозреваемого, обвиняемого, когда имеются основания полагать, что он является больным наркоманией», стал обсуждаться вопрос о возможности назначения в этих случаях судебно-наркологической экспертизы. Более того, в некоторых субъектах Российской Федерации по согласованию с региональными судебно-следственными органами и судами судебно-наркологические экспертизы назначаются и проводятся.

Судебно-наркологические экспертизы как самостоятельный вид экспертного исследования были организованы в 1982 г., когда Приказом Минздрава СССР от 18 ноября 1982 г. №1127 в состав наркологических диспансеров были введены специальные медицинские комиссии для проведения наркологических экспертиз больным хроническим алкоголизмом и наркоманиями для решения вопроса о направлении их на принудительное лечение в соответствии со ст. 62 УК РСФСР.

В 1988 г. вступила в силу «Временная инструкция о производстве судебно-наркологической экспертизы» от 10.08.1988 г. №06-5/63-5, разработанная Минздравом СССР и согласованная с Верховным Судом СССР, Прокуратурой СССР, МВД СССР и Минюстом СССР, в соответствии с которой судебно-наркологическая экспертиза назначается:

- 1) в рамках уголовного дела для установления диагноза алкоголизма и наркомании и определения медицинских показаний и противопоказаний к принудительному лечению от алкоголизма или наркомании;
- 2) в рамках гражданского судопроизводства при решении вопроса об ограниченной дееспособности.

После закрытия лечебно-трудовых профилакториев (1994 г.) и отмены принудительного лечения от алкоголизма и наркомании, соединённого с исполнением наказания (2003 г.) производство судебно-наркологических экспертиз стало осуществляться в соответствии с письмом Минздрава России от 29.12.2003 2510/14378-03-32 «О судебно-наркологической экспертизе», в котором разъяснялось, что возможность назначения и проведения судебно-наркологических экспертиз сохраняется в рамках ч. 5 ст. 73 УК РФ в сочетании со ст. 195 УПК РФ, а также в рамках ст. 30 ГК РФ в сочетании со ст. 79 ГПК РФ.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 22.01.2007 г. №30 судебно-наркологическая экспертиза была включена в перечень работ (услуг), подлежащих лицензированию.

Действующим российским законодательством такого вида судебных экспертиз, как судебно-наркологическая, не предусмотрено. Судебно-наркологическая экспертиза не перечислена среди видов медицинских экспертиз в ст. 58. Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ и не включена в перечень работ (услуг), составляющих медицинскую экспертную деятельность, Постановлением Правительства от 16 апреля 2012 г. N 291.

Таким образом, производство в некоторых субъектах Российской Федерации судебно-наркологических экспертиз как самостоятельного вида экспертного исследования в соответствии с действующим российским законодательством является нелегитимным.

Квалификационные требования к специалистам, участвующим в производстве судебных экспертиз экспертизы в порядке исполнения п. 3.2 ст. 196 УПК РФ

Действующая Международная классификация болезней 10 пересмотра (МКБ-10) относит наркоманию (по МКБ-10 — синдром зависимости от психоактивных веществ) к классу V «Психические и поведенческие расстройства», диагностика которых входит в профессиональную компетенцию врача-психиатра (ч. 2 ст. 20 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании»). Поэтому в рамках производства по уголовному делу ответ на вопрос о наличии у подозреваемого или обвиняемого наркомании и на вопрос, нуждается ли он в лечении от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации, входит в компетенцию комиссии врачей судебно-психиатрических экспертов в рамках однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы и однородной стационарной судебно-психиатрической экспертизы. Специальных знаний, которыми обла-

дает врач-психиатр, получивший дополнительную подготовку по специальности «судебно-психиатрическая экспертиза», достаточно для проведения всех экспертных исследований, необходимых для ответа на оба поставленных перед экспертами вопроса [5].

Однако в соответствии с приложением к Приказу Министерства здравоохранения СССР от 12 сентября 1988 г. №704 «Инструкция о порядке диспансерного учёта больных хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями и профилактического наблюдения лиц, злоупотребляющих алкоголем, замеченных в немедицинском потреблении наркотических и других одурманивающих средств без клинических проявлений заболевания» диагноз наркологического заболевания может быть установлен и в амбулаторных, и в стационарных условиях только врачом психиатром-наркологом. В отдельных случаях диагноз наркологического заболевания может быть установлен при обследовании и лечении в психиатрических (психоневрологических) учреждениях [6].

В связи с этим, целесообразно в состав комиссии врачей судебно-психиатрических экспертов включать врача судебно-психиатрического эксперта, получившего наряду со специальностью «судебно-психиатрическая экспертиза» дополнительную подготовку по специальности «психиатрия-наркология» и имеющего сертификат по специальности «врач психиатр-нарколог».

Включение врача психиатра-нарколога в состав комиссии экспертов при производстве однородной судебно-психиатрической экспертизы (амбулаторной и стационарной) для решения вопросов в отношении подозреваемых и обвиняемых, имеющих наркологические расстройства, обусловлен также тем, что в перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. №291 работы (услуги) по «психиатрии» и «психиатрии-наркологии» разведены.

Целесообразность введения в законодательство Российской Федерации судебно-наркологической экспертизы

Часть 3.2. ст. 196 УПК РФ является уточняющей формулой части 3 той же статьи, согласно которой назначение и производство судебной экспертизы обязательно, «если необходимо установить психическое или физическое состояние подозреваемого, обвиняемого, когда возникает сомнение в его виновности или способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве». В этих случаях назначается судебно-психиатрическая экспертиза [9, 10].

Наркомания, согласно МКБ-10, является частным случаем блока психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных

веществ (F10-F19), который, в свою очередь, является одним из классов психических расстройств и расстройств поведения (F00-F99) [4]. Развивающиеся при наркомании психические и поведенческие расстройства могут влиять на способность подозреваемого и обвиняемого осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими при совершении правонарушений [1—3, 7, 11]. Поэтому в соответствии с ч. 3 ст. 196 УПК при подозрении на наличие у подозреваемого и обвиняемого психических расстройств и расстройств поведения, частным случаем которых является наркомания, которые могли повлиять на способность подозреваемого и обвиняемого осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими при совершении противоправного деяния, назначение судебно-психиатрической экспертизы является обязательным [2, 11].

Введение нового вида судебных экспертиз — судебно-наркологической экспертизы, её назначение и производство дополнительно к судебно-психиатрической экспертизе в рамках уголовного судопроизводства целесообразно по следующим основаниям.

Судебно-наркологическая экспертиза рассматривает только узкий круг вопросов, относящихся к диагностике, лечению, медицинской и социальной реабилитации психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ. Все другие экспертные вопросы, которые возникают в отношении подозреваемых и обвиняемых, имеющих психические расстройства, к компетенции данного вида судебных экспертиз не относятся. Следовательно, установление диагноза психического расстройства в форме наркомании неизбежно повлечёт необходимость проведения судебно-психиатрической экспертизы во исполнение п. 3 ст. 196 УПК РФ.

Введение и производство дополнительно к судебно-психиатрической экспертизе экспертизы судебно-наркологической приведёт в рамках уголовного судопроизводства к дополнительным и целесообразным финансовым затратам.

Помимо дополнительных финансовых затрат введение и производство дополнительно к судебно-психиатрической экспертизе экспертизы судебно-наркологической неизбежно связано с увеличением сроков судебно-следственного разбирательства, что негативно скажется на эффективности уголовного судопроизводства в целом по стране, а также может негативно повлиять на психическое состояние подозреваемых и обвиняемых.

Учитывая вышеизложенное, введение в действующее законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья такого вида экспертизы, как судебно-наркологическая, не требуется.

Список литературы

1. Архаров Д.А. Клинические особенности компульсивного влечения к наркотикам при опийной наркомании // Актуальные вопросы военной психиатрии. — 1998. — С. 43—44.
2. Дмитриева Т.Б., Игонин А.Л., Клименко Т.В. и др. Злоупотребление психоактивными веществами (клинические и правовые аспекты). — М.: МНЦ Инфокоррекция, 2003. — 316 с.
3. Клиническая и судебная психиатрия / Под ред. В.А. Гурьевой. — М.: ЦСПА Генезис, 2001. — 480 с.
4. Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств: Клинические описания и указания по диагностике. — Всемирная организация здравоохранения. — Россия, Санкт-Петербург: «Оверлайд», 1994.
5. Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» (утверждена Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 г. №210н).
6. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 12 сентября 1988 г. N 704 «О сроках диспансерного наблюдения больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями»
7. Пятницкая И.Н. Наркомании. — М., 1994.
8. Российская газета от 27 ноября 2013 г. №267.
9. Руководство по судебной психиатрии / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, Б.В. Шостаковича, А.А. Ткаченко. — М.: Медицина, 2004.
10. Ткаченко А.А. Судебная психиатрия: консультирование адвокатов. — OZON.RU, 2004.
11. Шостакович Б.В. Психические расстройства и преступность // Механизмы человеческой агрессии, 2000. — С. 150—160.

FORENSIC DRUG TESTING: THE SUBJECT OF STUDY, THE LIMITS OF COMPETENCE AND THE FEASIBILITY OF INTRODUCING INTO THE RUSSIAN LEGISLATION

KLIMENKO T.V., KOZLOV A.A., ROMANOV A.A.

According to the latest novels and Criminal Code of Criminal Procedure of the Russian Federation considered the subject and the type of legal expertise, appointed by the suspects and accused persons who have substance abuse disorders. Shows the illegitimacy of drug production forensic examinations in accordance with applicable Russian legislation and identified competencies forensic psychiatric examinations for persons with substance abuse.

Keywords: forensic drug testing, forensic psychiatric examination, drug addiction, criminal code, code of criminal procedure, treatment, medical and social rehabilitation