

СТРУКТУРА СПОСОБА СОВЕРШЕНИЯ НЕЗАКОННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

А.Н. Калужный

ФГКВОУ ВО «Академия Федеральной службы охраны Российской Федерации», г. Орел

Анализируются способы совершения посягательств, связанных с незаконной госпитализацией в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях; обосновывается полноструктурная система способов совершения исследуемых преступлений; анализируются и аргументируются составляющие способов подготовки, способов совершения и способов сокрытия рассматриваемых преступлений; исследуется правоприменительная практика их раскрытия и расследования.

Ключевые слова: способ преступления, подготовка преступления, сокрытие преступления, психиатрический стационар, незаконная госпитализация.

Способ совершения преступлений выступает важнейшей, системообразующей, центральной составляющей криминалистической характеристики практически любого преступления [2, с. 53]. Учение о способе преступления опирается на повторяющиеся формы подготовки, совершения и сокрытия преступных посягательств определенного вида (группы).

Проведенный нами анализ способов совершения преступлений, связанных с незаконной госпитализацией в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, позволил выявить зависимость преступных действий виновных от установленной государством процедуры госпитализации в психиатрический стационар. Закономерности способа совершения незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, теснейшим образом связаны с деятельностью медицинских работников (врачей-психиатров, заведующих отделениями, главных врачей больниц или стационаров и т.п.) и являются субъектами-исполнителями рассматриваемых преступлений. Однако напрямую, безапелляционно госпитализировать лицо в психиатрический стационар невозможно, что обуславливает преступников маскировать свою деятельность под правомерную, прикрываясь процедурами, установленными государством для недобровольной госпитализации человека.

Необходимо иметь в виду и то, что медицинский персонал, привлекаемый к уголовной ответственности за незаконную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, как правило, будучи корыстно заинтересован, действует в интересах третьих лиц: родственников, близких жертве, опекунов, попечителей, иных лиц, оказывающих «заботу» о потерпевшем. Последние выступают инициаторами преступных действий, склоняют уполномоченных законодательством должностных лиц на принятие необоснованных и незаконных решений о госпитализации, а сами являются соучастниками исследуемой преступной деятельности.

Исследование эмпирического материала по преступлениям, связанным с незаконной госпитализацией в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, позволило нам говорить о совокупности преступных действий, объединенных единой целью, образованных способами подготовки к исследуемым посягательствам, способами их совершения и приемами сокрытия преступной деятельности:

– подготовка к преступлению: а) изучение механизма госпитализации; б) исследование обстановки совершения преступления; в) поиск исполнителя недобровольной госпитализации; г) разработка плана преступной деятельности; д) поиск соучастников незаконной госпитализации; е) приискание орудий и средств преступления;

– совершение преступления: а) ограничение свободы жертвы и ее перемещение в психиатрический стационар; б) оформление медицинских документов с фальсифицированными основаниями госпитализации; в) получение заключения комиссии врачей-психиатров о необходимости госпитализации; г) приобретение судебного решения о госпитализации лица;

– сокрытие преступной деятельности: а) фальсификация медицинской документации; б) придание правомерности совершаемым действиям.

Анализ преступлений, связанных с незаконной госпитализацией в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, свидетельствует о наличии длительной, кропотливой, ответственной подготовки к совершению данных преступлений. Рассмотрим составляющие способа исследуемых преступлений.

1. Изучение механизма госпитализации является первой составляющей способа подготовки к совершению исследуемых преступлений. Преступники активно занимаются анализом положений российского законодательства в сфере оказания психиатрической помощи, оценивают возможные виды госпитализации лиц, обладающих психическими расстройствами [1, с. 112], выясняют порядок и виды (варианты) госпитализации в медицинские организации.

2. Исследование обстановки совершения преступления. Подготовка к осуществлению преступной деятельности обязательным условием предопределяет выбор вида медицинского учреждения и услуг, которые они предоставляют. Для реализации недобровольной госпитализации лица преступникам необходимо получить направление на психиатрическое освидетельствование в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях. Это возможно: посредством предварительного освидетельствования врачом-психиатром скорой медицинской помощи; получив направление на указанное освидетельствование из психоневрологического диспансера, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; путем непосредственного доставления (с помощью соучастников) в психиатрический стационар и проведения такого освидетельствования заинтересованным врачом-психиатром.

3. Поиск исполнителя недобровольной госпитализации. Для этих целей преступниками изучается персонал психоневрологических диспансеров, который может: оказать консультативную помощь в совершении незаконного помещения лица в психиатрический стационар; искусственно создать у лица состояние, указывающее на необходимость его госпитализации для оказания психиатрической помощи; оформить необходимые документы о наличии у лица психиатрического заболевания; «создать историю» болезни [9, с. 92]; выдать направление на медицинское освидетельствование в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях; зафиксировать наличие психического состояния, являющегося основанием для недобровольной госпитализации в стационар и др. Как правило, изучаемый преступниками медицинский персонал осознанно или неумышленно консультирует виновных, раскрывает содержание и механизм недобровольной госпитализации, описывает требования, которым должен соответствовать госпитализируемый психически больной человек.

Так, С. в целях незаконной госпитализации в психиатрический стационар П. приехал для консультаций в Московскую психиатрическую больницу № 1 им. Н.А. Алексеева, где встретился с ранее малознакомой О., обманув которую, получил информацию о том, что недобровольная госпитализация возможна лишь по инициативе близких родственников, а выяснив прописку жертвы, О. посоветовала обратиться к знакомому врачу Московской психиатрической больницы № 2 им. В.И. Яковенко [14]. Данный этап является одной из наиболее трудоемких составляющих способа совершения исследуемых преступлений [3, с. 47].

4. Разработка плана преступной деятельности. Изученный ранее механизм госпитализации, исследованные преступниками условия и обстановка предполагаемого преступного посягательства, а также проведенные консультации с врачами-психиатрами (медицинским персоналом) позволяют сформировать у субъектов четкие представления о количестве требуемых соучастников, их ролях в преступлении, орудиях и средствах, которые необходимо приискать для реализации преступных замыслов. Все это позволяет субъектам разработать преступный план, мероприятия которого в последующем реализуются, трансформируясь в преступную деятельность.

5. Поиск соучастников незаконной госпитализации. Реализация способа анализируемого преступления обуславливает поиск соучастников преступной деятельности [6, с. 122] для облегчения совершения преступления: фальсификации медицинских документов;

нотариального удостоверения сделок с недвижимостью; осуществления физического воздействия на потерпевшего; реализации незаконной госпитализации жертвы и т.п.

б. Приискание орудий и средств преступления. Приискание орудий и средств совершения посягательства, связанного с незаконной госпитализацией в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, заключается в приобретении автотранспортных и иных средств, необходимых для оказания физического и психологического воздействия на потерпевшего и его перевозки к последующему месту удержания и госпитализации [14, с. 28]. Приискиваются фиктивные документы, свидетельствующие о наличии у лиц психиатрического расстройства, постановке или нахождении жертвы на диспансерном учете, направлении лица для проведения психиатрического освидетельствования и др. [12, с. 35–36]. В качестве средств преступной деятельности по исследуемой нами категории уголовных дел были выявлены и медицинские лекарственные препараты, оказывающие влияние на психику потерпевшего [10, с. 21]. Тем самым преступники подготавливают основания для незаконной госпитализации лица.

Следующим элементом преступлений, связанных с незаконной госпитализацией в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, являются способы совершения анализируемых преступлений.

1. Первой составляющей способов совершения рассматриваемых преступлений является ограничение свободы жертвы и ее перемещение в психиатрический стационар. Проведенное нами изучение механизма рассматриваемых преступлений свидетельствует о том, что доставление жертвы в стационар возможно несколькими способами: с помощью соучастников, которые привезут потерпевшего по достигнутой заранее с врачом-психиатром договоренности; посредством скорой медицинской помощи; по направлению (в психиатрический стационар), полученному из психоневрологического диспансера [15, 18].

Наиболее «традиционным» является вариант перемещения жертвы в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, с помощью скорой медицинской помощи, врач-психиатр которой примет предварительное решение о необходимости госпитализации лица и доставит жертву в стационар [4, с. 7]. Однако в данном случае потерпевшего необходимо «подготовить» к осмотру, для чего соисполнителями применяются медицинские препараты, ранее рекомендованные исполнителем (врачом-психиатром), которые принудительно вводят (вкалывают) потерпевшему.

2. Оформление медицинских документов с фальсифицированными основаниями госпитализации. Составление врачом-психиатром (исполнителем преступления) документов о госпитализации лица в большинстве своем предопределяет дальнейшую судьбу потерпевшего. Оказавшись в психиатрическом стационаре, жертва может медикаментозно поддерживаться в «нужном» состоянии, позволяющем в последующем комиссии врачей-психиатров вынести заключение о необходимости недобровольной госпитализации лица [7, с. 223]. В случае, если исполнителем преступления является заведующий отделением, главный врач медицинского учреждения, потерпевший может быть госпитализирован по их указанию, а документы о необходимости такой госпитализации будут составлены дежурным врачом-психиатром приемного отделения.

Так, Н., являясь должностным лицом – заведующим отделением кризисных состояний Государственной Новосибирской клинической психиатрической больницы № 3, используя свои должностные полномочия вопреки интересам службы, из корыстных побуждений, дал указание своему знакомому дежурному врачу-психиатру Г. оформить госпитализацию потерпевшего К., сделав в истории болезни К. соответствующую запись. Неосведомленный об истинных целях действий Н., Г. выполнил его просьбу, поместив против воли К. в отделение кризисных состояний указанной больницы, исключив возможность К. уйти из отделения или обратиться за помощью к кому-либо из медицинского персонала отделения [17].

3. Оформление заключения комиссии врачей-психиатров о необходимости госпитализации. Рассматриваемая составляющая способа исследуемых преступлений выступает промежуточным звеном в механизме незаконной госпитализации жертвы. Будучи госпитализированной в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, жертва подвергается принудительному воздействию

медикаментозными препаратами [13, с. 30], чем достигается «необходимое» для ее госпитализации состояние. Кроме того, поведение потерпевшего в психиатрическом стационаре никак не выделяется на фоне остальных лиц, находящихся на лечении в рассматриваемых медицинских учреждениях. Все это, в совокупности с сфальсифицированными записями в истории болезни жертвы, обуславливает принятие комиссией врачей-психиатров (в ходе психиатрического освидетельствования лица) решения о наличии у потерпевшего психиатрического расстройства, свидетельствующего о необходимости госпитализации.

4. Получение судебного решения о госпитализации лица. Данная составляющая способа совершения анализируемых преступных деяний является технической (процедурной). Обращение медицинской организации в суд приводит к получению судебного решения о принудительной госпитализации лица. Бесспорно, судья, рассматривающий поступившие к нему материалы о принудительной госпитализации лица, добровольно заблуждается в объективности совершаемых действий [8, с. 382]. Указанное объяснимо тем, что судья руководствуется представленными медицинскими документами, в которых находят подтверждение и основания госпитализации, и наличие психиатрического расстройства у лица.

Рассматриваемой составляющей способа совершения незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, возможно избежать, если исполнитель преступления, воспользовавшись сломленным и подавленным состоянием жертвы, убеждает потерпевшего подписать заявление о добровольной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях [16].

Заключительным элементом совершения незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, является способ сокрытия преступной деятельности.

1. Фальсификация медицинской документации. Данная составляющая способа сокрытия исследуемой преступной деятельности характерна для всех этапов способов незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях. Поскольку в реализации незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, задействован различный медицинский персонал [11, с. 54–55] (в том числе комиссия врачей-психиатров), а в последующем и суд, преступная деятельность немыслима без фиктивных документов или же медицинской документации, содержащей подложные данные о наличии психического расстройства у потерпевшего [12, с. 36].

Следует заметить, что фальсификации подвергаются не только медицинские документы, но и иные документы, помогающие преступникам распорядиться имуществом лица: например, доверенности на куплю-продажу недвижимого имущества, заявления от имени жертвы на получении справок о составе семьи, выписки из ЕГРН, нотариальной доверенности и др. [5, с. 52].

2. Придание видимости правомерности совершаемых действий. Как непосредственный исполнитель рассматриваемого преступления, так и его соучастники не заинтересованы в разоблачении противоправной деятельности, в связи с чем пытаются ее скрыть, обмануть жертву (до определенного периода реализации посягательства) и иных свидетелей. Для этих целей преступники маскируют истинные мотивы своих преступных действий, обманным путем пытаются получить у потерпевшего согласие на выполнение действий, в которых заинтересованы субъекты [6, с. 158].

О фактах маскировки преступных действий под правомерные свидетельствуют данные судебной и следственной практики, указывающие на использование субъектами медицинских препаратов для «подготовки» жертвы к госпитализации, приведения ее в психически болезненное состояние. Выполнение таких действий необходимо и для получения заключения комиссии врачей-психиатров о наличии у лица психического расстройства, подтверждающего необходимость его госпитализации.

Таким образом, рассмотренные нами составляющие способа незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных

условиях, являются взаимосвязанными в реализации преступной деятельности и корректируются субъектами в ходе совершения противоправных деяний. В своей совокупности они отражают содержание способа совершения анализируемых преступлений, характеризуя специфику реализации преступных замыслов. Рассмотрев способы совершения рассматриваемого преступного деяния, отметим, что для них характерно наличие полноструктурной составляющей, образованной способами приготовления, способами совершения и приемами сокрытия исследуемых преступлений.

Список литературы

1. Авдеев В.А., Авдеева Е.В. Правовой анализ общеуголовной корыстной преступности в Российской Федерации: Состояние и тенденции развития // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Юридические науки. 2019. Т. 23. № 1. С. 102–122.
2. Аталянци М.А. Способ совершения преступления и его уголовно- правовое значение: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. М., 2010. 22 с.
3. Горелов А. Совесть против 100 млн.: как пожилая владелица дорогой квартиры на Арбате внезапно оказалась в психбольнице // Жилищное право. 2021. № 5. С. 47–51.
4. Гурович И.Я. Направления совершенствования психиатрической помощи // Социальная и клиническая психиатрия. 2014. Т. 24. № 1. С. 5–9.
5. Коркина Н.М., Бабин А.А. Мошенничество на рынке недвижимости: способы защиты и восстановления пострадавших // Имущественные отношения в Российской Федерации. 2014. № 4 (151). С. 50–60.
6. Лавров В.П. Противодействие расследованию преступлений (сущность; генезис теории; криминалистические методы выявления и нейтрализации) // Вестник Поморского университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. 2006. № 5. С. 156–164.
7. Нахова Н.А. Особенности предмета доказывания и распределения по категориям административных дел в административном судопроизводстве // Ленинградский юридический журнал. 2018. № 8. С. 216–228.
8. Новицкий А.А. Правовые аспекты применения принудительных мер медицинского характера Скиф. Вопросы студенческой науки. 2020. № 4 (44). С. 381–384.
9. Пудовочкин Ю.Е. Комментарий к Уголовному кодексу РФ в 4 т. Том 2. Особенная часть. Разделы VII—VIII / отв. ред. В. М. Лебедев. М.: Юрайт, 2019. С. 1–13, 19–28, 32–36.
10. Сазонова Л.А., Пильщик А.Б., Коломбет О.О. Госпитализация в психиатрическую клинику: организационные и правовые аспекты // Омский психиатрический журнал. 2015. № 2. (4). С. 19–24.
11. Старченко А.А. Необходимость межведомственного консенсуса контрольно-надзорных органов по экспертизе качества медицинской помощи в сфере здравоохранения // Менеджер здравоохранения. 2016. № 2. С. 53–64.
12. Тузлукова М.В. Способы сокрытия ятрогенных преступлений, следов их совершения и криминалистические методы их установления // Теория и практика судебной экспертизы. 2019. Т. 14. № 4. С. 32–42.
13. Шишков С.Н., Гречишкина Н.А. Об изменениях, внесенных в закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» // Социальная и клиническая психиатрия. 2016. Т. 26. № 1. С. 28–36.
14. Яни П.С. Предмет и средство (орудие) преступления (на примере контрабанды) // Законность. 2020. № 10. С. 27–32.
15. Определение Верховного Суда РФ от 16.05.2006 № 5-о06-38 // СПС «КонсультантПлюс».
16. Уголовное дело № 33а-35915/2016 // Архив Московского городского суда
17. Уголовное дело № 1-251/2014 // Архив Дзержинского районного суда г. Новосибирска.
18. Уголовное дело № 2-127/2005 // Архив Московского городского суда.

Об авторе:

КАЛЮЖНЫЙ Александр Николаевич – кандидат юридических наук, доцент; сотрудник ФГКВОО ВО «Академия Федеральной службы охраны Российской Федерации» (Россия, Орел, ул. Приборостроительная, 35), SPIN-код: 8084-4601, AuthorID: 763682, e-mail: kaluzniy-a-n@yandex.ru

THE STRUCTURE OF THE METHOD OF ILLEGAL HOSPITALIZATION TO A MEDICAL ORGANIZATION PROVIDING PSYCHIATRIC CARE IN IN-HOPITAL CONDITIONS

A.N. Kalyuzhny

Academy of Federal Security Service of Russia, Orel

The article analyzes the methods of committing offenses related to illegal hospitalization in a psychiatric hospital; substantiates a complete system of methods for committing the crimes under study; elements of preparation methods, methods of committing and methods of concealing the crimes in question are analyzed and argued; the practice of their disclosure is being investigated.

Keywords: *method of crime, preparation of a crime, concealment of a crime, psychiatric hospital, illegal hospitalization.*

About author:

KALYUZHNY Alexander – PhD in Law, employee of the «Academy of the Federal Security Service of the Russian Federation» (Russia, Orel, Priborostroitel'naya st., 35); SPIN-code: 8084-4601, AuthorID: 763682, e-mail: kaluzniy-a-n@yandex.ru

Калюжный А.Н. Структура способа совершения незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях // Вестник ТвГУ. Серия: Право. 2022. № 2 (70). С. 102–110.