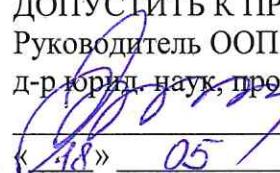


Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)  
Юридический институт  
Кафедра уголовного права

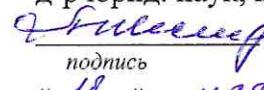
ДОПУСТИТЬ К ПРЕДСТАВЛЕНИЮ ГЭК  
Руководитель ООП  
д-р юрид. наук, профессор  
 В. А. Уткин  
«18» 05 2020 г.

**НАУЧНЫЙ ДОКЛАД**  
об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы  
(диссертации)

ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ  
ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ПО УГОЛОВНОМУ  
КОДЕКСУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

по основной образовательной программе подготовки научно-педагогических кадров в  
аспирантуре  
направление подготовки 40.06.01 – Юриспруденция

Васеловская Александра Викторовна

Научный руководитель  
д-р юрид. наук, профессор  
 А. В. Шеслер  
подпись  
«18» июня 2020 г.

Автор работы  
аспирант  
 А. В. Васеловская  
подпись

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы исследования.** Согласно оценкам специалистов в настоящее время в психиатрической помощи нуждается около 14 % населения страны, что составляет более 21 миллиона человек<sup>1</sup>. Неуклонно растет количество психотравмирующих факторов, влияющих на качество жизни человека (бездомности, экономический кризис, социальная незащищенность, военные конфликты и др.). Возникающие на этом фоне отклонения в психике человека нередко ведут к возрастанию уровня криминогенности в обществе. Преступность становится все более психопатизированной. Согласно статистическим данным ФСИН России распространенность психических и наркологических заболеваний в учреждениях уголовно-исполнительной системы значительно превышает соответствующий показатель по России<sup>2</sup>.

На фоне общего роста заболеваемости психическими расстройствами растет и количество случаев совершения общественно опасных деяний лицами в состоянии невменяемости, что приводит к увеличению количества дел о применении судами принудительных мер медицинского характера<sup>3</sup>.

В связи с высоким уровнем распространенности психических заболеваний, вопросы психического здоровья все чаще становятся предметом обсуждения и пристального внимания различных звеньев государственного аппарата: Государственной Думы Российской Федерации и ее специализированных комитетов<sup>4</sup>, уполномоченных по правам человека<sup>5</sup>, а также общественных

---

<sup>1</sup> Законодательное регулирование охраны психического здоровья населения Российской Федерации : рекомендации «круглого стола» Комитета Государственной Думы по охране здоровья : приняты 14 мая 2018 г. [Электронный ресурс] // Российское общество психиатров. М., 2018. 3 с. URL: <https://psychiatr.ru/download/3771?view=1&name=Рекомендации+круглого+стола+ГД.pdf> (дата обращения: 25.02.2019).

<sup>2</sup> Основные показатели деятельности уголовно-исполнительной системы. Январь–декабрь 2017 г. : информационно-аналитический сборник. Тверь : ФКУ НИИ информационных технологий ФСИН России, 2018. 393 с.

<sup>3</sup> Сводные статистические сведения о деятельности федеральных судов общей юрисдикции и мировых судей за 2018 год [Электронный ресурс] // Судебный департамент при Верховном Суде Российской Федерации / Судебная статистика. Электрон. дан. [Б. м.], 2009–2019. URL: <http://www.cdep.ru/index.php?id=79&item=4891> (дата обращения: 23.07.2019).

<sup>4</sup> Законодательное регулирование охраны психического здоровья населения Российской Федерации : рекомендации «круглого стола» Комитета Государственной Думы по охране здоровья : приняты 14 мая 2018 г. [Электронный ресурс] // Российское общество психиатров. М., 2018. 3 с. URL: <https://psychiatr.ru/download/3771?view=1&name=Рекомендации+круглого+стола+ГД.pdf> (дата обращения: 25.02.2019).

<sup>5</sup> См., например: О соблюдении прав лиц, страдающих психическими расстройствами, в Томской области: специальный доклад Уполномоченного по правам человека в Томской области [Электронный ресурс] // Законодательная Дума Томской области : офиц. сайт. Томск, 2015. 44 с. URL: [https://duma.tomsk.ru/upload/files/Inf\\_bull/2015/12/01\\_spetsialniy doklad sayt.pdf](https://duma.tomsk.ru/upload/files/Inf_bull/2015/12/01_spetsialniy doklad sayt.pdf) (дата обращения: 07.03.2019).

организаций (Российское общество психиатров, Независимая психиатрическая ассоциация России и т.д.).

Тем не менее, несмотря на проявляющийся в последнее время интерес к сфере психического здоровья, обусловленный фактическими реалиями и вызовами современной жизни, рассмотрение многих проблемных вопросов, особенно с правовой точки зрения, носит лишь фрагментарный характер. Не является исключением и институт принудительных мер медицинского характера. Правовое регулирование данной сферы обнаруживает существенные пробелы в вопросах определения понятия, основания применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, порядка исполнения указанной меры, регламентации критериев выбора вида принудительного лечения и т. д. В научных исследованиях единой позиции относительно наиболее оптимального пути решения указанных проблем так и не сложилось. Однако если обозначенные вопросы хотя бы дискутируемы в науке уголовного права, то, например, правовые аспекты применения к психически больным лицам, находящимся на принудительном лечении, методов трудовой терапии и вовсе остались в стороне от внимания ученых.

Отсутствие четкой правовой регламентации, недостаточность научных разработок в указанной сфере отрицательно сказываются на правоприменительной практике и, как следствие, приводят к низкой эффективности, а иногда и вовсе к невозможности применения принудительного лечения в тех случаях, когда это действительно необходимо.

Актуализирует проблему применения принудительного лечения и вопрос о недостаточной законодательной регламентации правового положения психически больных лиц, в отношении которых назначена указанная мера. Применение принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, влечет за собой изоляцию психически больного лица от общества посредством помещения его в психиатрический стационар на заранее неопределенный срок (до улучшения

психического состояния, не требующего стационарного лечения, либо до выздоровления лица). Применение данной меры связано с существенными ограничениями личной свободы лиц, которым назначено принудительное лечение, ведет к изменению их правового положения, а, следовательно, требует четкой правовой регламентации возможных и допустимых ограничений прав и свобод граждан при исполнении в отношении них принудительных мер медицинского характера.

Представленные статистические данные, а также обозначенные проблемы обуславливают объективную необходимость выработки новых подходов к решению проблем эффективности правового регулирования принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях. Указанные обстоятельства предопределяют своевременность и актуальность темы диссертационного исследования.

**Степень научной разработанности темы исследования.** Исследованию института принудительных мер медицинского характера посвятили свои труды многие ученые. В дореволюционной науке отдельные аспекты применения принудительного лечения затрагивались в трудах таких ученых-правоведов, как Л. С. Белогриц-Котляревский, С. В. Познышев, Н. С. Таганцев и др. В советский период указанные вопросы рассматривались в работах А. П. Овчинниковой, Б. А. Протченко, С. Я. Улицкого. На современном этапе правовые аспекты применения принудительных мер медицинского характера отражены в исследованиях Р. И. Михеева, Г. В. Назаренко, С. В. Полубинской, Б. А. Спасенникова, Т. М. Калининой, В. И. Красильникова, Т. В. Непомнящей, В. П. Котова, М. М. Мальцевой, П. А. Колмакова, С. Н. Шишкова и др.

Учитывая междисциплинарный характер проблем применения принудительного лечения, следует отметить, что большой вклад в развитие рассматриваемого института внесли и ученые-психиатры: В. П. Сербский, В. Х. Кандинский, И. Н. Введенский, Д. Р. Лунц и др.

Кроме того, на современном этапе отдельные проблемные вопросы, связанные с применением принудительных мер медицинского характера, были

рассмотрены на уровне диссертационных исследований: А. Н. Батанов «Принудительные меры медицинского характера (история, теория, законодательное регулирование и практика применения)» (Казань, 2004 г.); Е. А. Попкова «Принудительные меры медицинского характера, применяемые к психически больным: уголовно-правовой и уголовно-исполнительный аспекты» (Красноярск, 2005 г.); Н. В. Жарко «Принудительные меры медицинского характера (уголовно-правовой аспект)» (Рязань, 2005 г.); Ю. А. Герасина «Принудительные меры медицинского характера: понятие, виды, применение» (Москва, 2013 г.); А. Д. Кононов «Актуальные проблемы уголовной ответственности лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости, и применения к этим лицам принудительных мер медицинского характера» (Москва, 2019 г.).

Безусловно, труды указанных ученых внесли существенный вклад в научное обоснование института принудительных мер медицинского характера. Исследователями были выработаны и предложены подходы к определению правовой природы принудительных мер медицинского характера, указано их соотношение с уголовным наказанием, иными мерами уголовно-правового характера, определены цели применения принудительного лечения.

Вместе с тем, представленными исследованиями многогранная проблема применения к психически больным лицам принудительных мер медицинского характера не исчерпана. Значительная часть исследований была выполнена в первые годы после принятия Уголовного кодекса Российской Федерации (далее – УК РФ), когда отсутствовала достаточная для теоретического осмысления эмпирическая база применения нового уголовного закона. В современных реалиях появились новые проблемы, требующие новых научно обоснованных рекомендаций. Так, до настоящего времени не в полной степени определены и разработаны правовые основы применения принудительных мер медицинского характера, связанных с изоляцией от общества; не подвергался комплексному исследованию вопрос об основании и критериях выбора вида принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, при его назначении, продлении, изменении и

прекращении; не рассматривался вопрос об особенностях правовой регламентации применения трудовой терапии в процессе исполнения принудительного лечения. Названные обстоятельства с полной очевидностью указывают на необходимость дальнейшего исследования выбранной темы.

**Цель и задачи исследования.** Целью настоящего диссертационного исследования является разработка теоретических положений, направленных на выявление правовой природы, определение понятия и признаков принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, а также предложение комплекса мер по совершенствованию правового регулирования принудительного лечения в современных условиях.

Указанная цель предопределила необходимость постановки и решения следующих задач:

- определить и проанализировать этапы становления и развития отечественного законодательства о принудительном лечении, связанном с изоляцией от общества психически больных лиц, совершивших запрещенные уголовным законом общественно опасные деяния;
- определить правовые основы применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, на современном этапе;
- раскрыть правовую природу принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, определить понятие и основные признаки указанной меры;
- определить основание применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях;
- определить критерии выбора вида принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, при его назначении, изменении, продлении и прекращении;

- установить правовые особенности применения трудовой терапии к лицам, находящимся на принудительном лечении в стационарных условиях;
- выработать предложения по совершенствованию правового регулирования применения принудительных мер медицинского характера в виде принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях.

**Объектом диссертационного исследования** являются общественные отношения, возникающие в связи с применением принудительных мер медицинского характера к лицам, совершившим деяния, предусмотренные Особенной частью УК РФ, в состоянии невменяемости, а также к лицам, у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания.

**Предмет диссертационного исследования** составляют нормы уголовного законодательства, подзаконных нормативно-правовых актов, регулирующих общественные отношения по применению принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, дореволюционное и советское законодательство по теме исследования, материалы судебной практики назначения, изменения, продления и прекращения принудительного лечения, данные официальной статистики, а также теоретические научные положения по исследуемой проблеме.

**Методологической основой** диссертационного исследования выступает диалектический метод познания, позволивший изучить институт принудительных мер медицинского характера в его поступательном развитии.

В качестве общенациональных методов исследования были применены такие методы, как анализ, синтез, системный метод, которые использовались при определении понятия принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, а также позволили автору представить последовательную характеристику правовых основ применения принудительного лечения, связанного с изоляцией от общества.

Использование частнонаучных методов (историко-правового, формально-юридического) позволило исследовать вопросы правового регулирования принудительного лечения психически больных лиц в России дореволюционного и советского периодов, а также провести комплексный критический анализ действующих нормативно-правовых актов по исследуемой проблеме. Статистические и социологические методы были использованы при работе с собранным эмпирическим материалом.

Применение методологии, общенациональных и частнонаучных методов в их совокупности и взаимосвязи позволило выработать методику изучения принудительных мер медицинского характера, направленную на достижение цели и решение задач диссертационного исследования.

**Теоретическую основу** исследования составили труды ученых в области общей теории права, уголовного, уголовно-исполнительного права, криминологии и судебной психиатрии: С. С. Алексеева, Р. Л. Ахмедшина, М. В. Бавсунова, А. Н. Батанова, Н. Т. Веденникова, В. И. Горобцова, С. А. Елисеева, Н. В. Жарко, В. П. Котова, В. Ф. Лапшина, М. М. Мальцевой, В. И. Морозова, А. К. Музеника, Г. В. Назаренко, Т. В. Непомнящей, Т. А. Плаксиной, С. В. Полубинской, Л. М. Прозументова, Б. А. Протченко, А. С. Пунигова, А. Л. Ременсона, А. П. Скибы, Б. А. Спасенникова, В. М. Степашина, В. А. Уткина, Е. А. Федоровой, В. Д. Филимонова, Т. Г. Черненко, А. И. Чучаева, А. В. Шеслера, С. Н. Шишкова, Н. В. Щедрина и др.

**Нормативно-правовой основой** диссертации выступили Конституция Российской Федерации, международные правовые акты в области охраны прав психически больных и улучшения психиатрической помощи, Уголовный кодекс Российской Федерации, Закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», ведомственные нормативные правовые акты, а также отечественное дореволюционное и советское законодательство, имеющее отношение к объекту исследования.

**Эмпирическую основу исследования** составили статистические данные Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации о применении принудительных мер медицинского характера к лицам, указанным в п «а» ч. 1 ст. 97 УК РФ, за 2010–2019 гг.; материалы судебной практики ряда областных и районных судов (Томской, Новосибирской, Костромской областей) – 163 постановления о применении принудительных мер медицинского характера в виде принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, и более 350 судебных постановлений по результатам рассмотрения ходатайств о продлении, изменении, прекращении принудительного лечения в психиатрическом стационаре за период 2000–2019 гг.; материалы судебной практики за 2016–2019 гг., опубликованные в Государственной автоматизированной системе Российской Федерации «Правосудие», справочно-правовых системах «КонсультантПлюс» и «Гарант». Соискателем также проведен анализ материалов архива Томской клинической психиатрической больницы в отношении 163 лиц, совершивших запрещенные уголовным законом общественно опасные действия и проходивших принудительное лечение в психиатрическом стационаре, за период 2000–2019 гг.

**Научная новизна** диссертационного исследования заключается в комплексном анализе проблемы применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, с учетом современных общественно-правовых реалий. На основе общетеоретических положений о принудительных мерах медицинского характера диссидентом были всесторонне исследованы проблемы применения принудительного лечения, связанного с изоляцией психически больных лиц от общества.

В работе представлен авторский подход к определению правовой природы принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях.

Дана характеристика общественной опасности личности психически больного лица, совершившего действие, предусмотренное Особенной частью УК

РФ. Общественная опасность личности такого лица определена в качестве основания применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях.

На основе анализа эмпирического материала выявлены, систематизированы и охарактеризованы критерии выбора вида принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, как при назначении такого лечения впервые, так и при последующем решении вопросов о продлении, изменении, прекращении указанной меры.

Научная новизна диссертационного исследования заключается также в разработке комплекса теоретических положений, направленных на определение правовых основ, места и роли трудовой терапии в процессе исполнения принудительного лечения в условиях психиатрического стационара.

Требованию научной новизны отвечают и содержащиеся в работе предложения по устранению выявленных правовых пробелов и коллизий в действующем законодательстве по вопросам применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях.

#### **Положения, выносимые на защиту:**

1. Установлено, что в истории развития отечественного законодательства о принудительном лечении психически больных лиц, связанном с изоляцией от общества, применялись различные подходы к правовому регулированию указанной сферы: от практически полного отсутствия правовой регламентации рассматриваемых мер в период доминирования теологического (религиозно-мистического) подхода к природе психических заболеваний (с X до XVIII века) до нормативного закрепления невменяемости и разработки системы специальных мер медицинского характера, применяемых в принудительном порядке к психически больным лицам (XIX–XX века). В отечественном законодательстве меры, связанные с изоляцией от общества, были исторически первой правовой формой специальных мер, применяемых к психически больным лицам, совершившим запрещенные уголовным законом общественно опасные деяния.

2. Обосновано, что по своей правовой природе принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, не является формой реализации уголовной ответственности и иной мерой уголовно-правового характера и может быть охарактеризовано как мера безопасности, применяемая в связи с совершением психически больным лицом запрещенного уголовным законом общественно опасного деяния. Применение принудительного лечения, как меры безопасности, не несет в себе отрицательной оценки (осуждения) со стороны государства психически больного лица и направлено, прежде всего, на обеспечение безопасности как других лиц, так и лица, к которому применена данная мера.

3. Сформулировано авторское определение понятия принудительных мер медицинского характера в виде принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях. Под ними понимаются предусмотренные уголовным законом меры безопасности, применяемые к лицам, совершившим деяния, предусмотренные статьями Особенной части УК РФ, в состоянии невменяемости, а также к лицам, у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение в отношении них наказания. Указанные меры, предполагая изоляцию лица от общества посредством помещения его в психиатрический стационар, заключаются в медико-психиатрическом наблюдении и лечении лиц, которым они назначены, и применяются независимо от воли и желания последних.

4. Выделены основание и условия применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях. Обосновано, что основанием применения указанных мер является общественная опасность личности психически больного лица, состоящая как в возможности совершения им нового деяния, предусмотренного Особенной частью УК РФ, так и в опасности для самого себя. Условиями применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, выступают: факт

совершения лицом деяния, предусмотренного статьями Особенной части УК РФ, в состоянии невменяемости либо факт совершения преступления (для лиц, заболевших после совершения преступления); наличие у лица психического расстройства.

5. Критерии выбора вида принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, разделены на основной – медицинский (определяет состояние психического здоровья лица), и дополнительные: юридический (учитывает характер совершенного деяния) и социально-поведенческий (характеризует поведение лица до и после совершения им запрещенного уголовным законом общественно опасного действия: нарушение режима, склонность к побегам, отношение к труду и др.). Выбор вида принудительного лечения с учетом названных критериев предопределен необходимостью достижения целей принудительных мер медицинского характера, указанных в статье 98 УК РФ.

6. Установлено, что особое место в процессе исполнения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, отведено применению к лицам, находящимся на принудительном лечении, методов трудовой терапии. Обосновано, что наиболее приемлемой правовой формой организации труда лиц, находящихся на стационарном принудительном лечении, является трудовая терапия на базе лечебно-трудовых мастерских. Данное обстоятельство обусловлено особенностями субъекта трудовой деятельности, в качестве которого выступает психически больное лицо, совершившие деяние, предусмотренное Особенной частью УК РФ, в связи с чем медико-реабилитационное вовлечение таких лиц в трудовую деятельность является элементом терапии, а не реализацией права на труд в контексте трудовых отношений.

7. Обоснован подход, согласно которому вопросы определения правового положения лиц, находящихся на принудительном лечении, в том числе пределы возможных ограничений прав и свобод человека, должны устанавливаться законом. Вопросы межведомственного взаимодействия при назначении

и исполнении принудительного лечения наиболее оптимально регламентировать подзаконными нормативно-правовыми актами, в том числе разрабатываемыми и принимаемыми совместно несколькими ведомствами.

8. В рамках предложенного подхода о соотношении законодательства и подзаконных нормативно-правовых актов в сфере применения принудительного лечения сделаны следующие предложения по совершенствованию правового регулирования применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях:

– устраниТЬ терминологические коллизии, связанные с применением разных наименований учреждений, исполняющих принудительные меры медицинского характера («психиатрический стационар», «психиатрическая больница», «медицинская организация, оказывающая психиатрическую помощь в стационарных условиях»). В качестве общего наименования учреждений, исполняющих принудительное лечение, связанное с изоляцией психически больных лиц от общества, предложено использование наименования «психиатрический стационар»;

– принять федеральный закон о порядке применения принудительных мер медицинского характера к лицам, совершившим деяния, предусмотренные Особенной частью УК РФ, в состоянии невменяемости, а также к лицам, у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания. Федеральным законом определить понятие, основание, условия и критерии применения указанных мер, основы правового статуса лиц, находящихся на принудительном лечении, порядок и пределы ограничения их прав и свобод, основы лечебно-охранительного режима и правового статуса психиатрических стационаров, исполняющих принудительное лечение;

– принять ведомственный нормативно-правовой акт (типовые правила внутреннего распорядка), определяющий особенности лечебно-охранительного режима в зависимости от типов психиатрических стационаров, исполняющих принудительное лечение (порядок приема лиц в стационар, распорядок дня, порядок привлечения к труду, порядок предоставления свиданий, порядок

выездов за пределы стационара и т.д.). Разработку и принятие данного акта целесообразно отнести к компетенции Министерства здравоохранения Российской Федерации;

– принять межведомственный нормативно-правовой акт, регламентирующий вопросы межведомственного взаимодействия при назначении и исполнении принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях (доставка лиц на принудительное лечение в психиатрический стационар, перемещение больных при изменении им вида принудительного лечения, взаимодействие уполномоченных органов и учреждений при уклонении психически больных лиц от принудительного лечения, совершении ими побега и др.). Разработку и принятие указанного акта целесообразно отнести к компетенции Минздрава России, МВД России, Минюста России и Прокуратуры Российской Федерации.

**Теоретическая значимость диссертационного исследования** заключается в том, что его выводы способствуют более глубокому пониманию сущности принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, дополняют и уточняют научные подходы в данной области, а также формируют новый подход к определению правовой природы принудительного лечения и правовому регулированию порядка его исполнения. Представленные в работе выводы и предложения могут стать отправной точкой для дальнейших теоретических изысканий, направленных как на формирование общих концептуальных положений по рассматриваемой проблеме, так и на более детальное рассмотрение частных вопросов применения принудительного лечения.

**Практическая значимость работы** определяется тем, что содержащиеся в ней выводы и предложения могут быть использованы:

– в законотворческой деятельности при совершенствовании норм уголовного и административного законодательства в части правового регулирования применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях;

- в деятельности учреждений, исполняющих принудительное лечение в стационарных условиях;
- в дальнейших научных разработках по исследуемой проблеме;
- в учебном процессе в ходе преподавания курсов уголовного права в высших образовательных учреждениях;
- при подготовке учебных пособий, учебно-методических комплексов и лекционных курсов по вопросам применения принудительных мер медицинского характера.

Отдельные результаты диссертационного исследования внедрены в деятельность юридической службы Томской клинической психиатрической больницы, исполняющей принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, общего и специализированного типов.

**Достоверность результатов исследования и научная обоснованность** выводов и предложений, содержащихся в диссертации, обеспечиваются применением общих концептуальных положений науки уголовного права, широким охватом теоретической и нормативно-правовой базы, применением научной методологии и методики исследования, большим объемом изученного эмпирического материала, а также сопоставлением результатов представленного исследования с выводами, содержащимися в специальных монографических исследованиях и научных статьях других авторов.

**Апробация результатов исследования.** Выводы и предложения, полученные в ходе работы над диссертационным исследованием, были представлены автором на научных конференциях различного уровня: межрегиональной научной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых «Российское правоведение: трибуна молодого ученого» (Томск, 2017), всероссийской научно-практической конференции «Правовые проблемы укрепления российской государственности» (Томск, 2017, 2018), международной научно-практической конференции «Уголовная политика и перспективы развития уголовного права, процесса и криминалистики» (Красноярск, 2018),

международной научной конференции «Эволюция государства и права: проблемы и перспективы» (Курск, 2019), всероссийской научно-практической конференции «Уголовно-исполнительная система сегодня: взаимодействие науки и практики» (Новокузнецк, 2019).

**Публикации.** Содержащиеся в диссертации положения и выводы нашли своё отражение в 13 опубликованных работах, в том числе в 5 статьях в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук.

**Структура и объем диссертационной работы** обусловлены целью и задачами проводимого исследования. Диссертация состоит из введения, трех глав, объединяющих в себе девять параграфов, заключения, списка использованных источников и литературы и приложения.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**Во введении** обосновывается актуальность выбранной темы исследования, приводятся сведения о степени научной разработанности темы, определяются цель, задачи, объект и предмет исследования, дается краткая характеристика методологической, теоретической и эмпирической основам исследования, раскрывается научная новизна работы и формулируются положения, выносимые на защиту, приводятся сведения о теоретической и практической значимости исследования, а также об апробации его результатов.

**Глава первая «Генезис правовых основ принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, в России»** состоит из трех параграфов.

*В первом параграфе «История становления и развития правовых основ принудительного лечения, связанного с изоляцией от общества психически больных лиц, совершивших общественно опасные деяния, в России*

дореволюционного периода» проводится ретроспективный анализ правовых актов, регламентирующих вопросы принудительного лечения, связанного с изоляцией психически больных лиц от общества, на этапах становления и развития отечественного права до Революции 1917 года.

В работе отмечается, что до середины XVII века применяемые к психически больным меры носили религиозный (обрядовый) характер и не были подвержены законодательному регулированию. Обязанность по содержанию и изоляции душевно больных возлагалась на церковные институты, а психическим расстройствам и противоправным действиям психически больных лиц придавалось религиозно-мистическое объяснение.

К концу XVII – началу XVIII вв. начинают складываться представления о болезненной составляющей психических расстройств. Организуются специальные учреждения для содержания психически больных («нарочные дома» или долгаузы, дома для сумасшедших). В этот период в законодательстве появляются специальные статьи об уголовной ответственности психически больных лиц. Автором отмечается, что одним из ключевых моментов дореволюционного периода стал переход от религиозных к медицинским взглядам на природу психических расстройств, а также создание на этой основе светских психиатрических учреждений, исполняющих принудительные меры, связанные с изоляцией от общества психически больных лиц, совершивших запрещенные уголовным законом общественно опасные деяния.

*Второй параграф «История развития правовых основ принудительного лечения в стационарных условиях в России советского периода» представлен анализом нормативно-правовых актов о стационарном принудительном лечении психически больных лиц в период после Октябрьской революции 1917 года до распада Советского Союза.*

В работе указано, что характерной чертой правовой регламентации принудительного лечения в советский период являлось ведомственное нормативно-правовое регулирование указанной сферы. На уровне ведомственных инструкций определялись критерии выбора видов принудительного лечения,

регламентировались вопросы исполнения рассматриваемых мер. Отмечается, что достоинством подобного механизма являлось обеспечение согласованных действий различных органов и учреждений при исполнении принудительного лечения, которое достигалось посредством принятия межведомственных подзаконных актов. Недостатком же выступало то, что на подзаконном уровне получали закрепление вопросы о правовом положении психически больных лиц, которые в силу их особой значимости должны разрешаться на уровне закона.

*Третий параграф «Правовые основы применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, в России на современном этапе»* содержит системный анализ современных источников права по исследуемой проблеме.

В работе отмечается, что действующее правовое регулирование в указанной сфере представлено актами различного уровня: нормами международного права, выступающими базой для развития национального законодательства; положениями уголовного закона, закрепляющего основание и виды принудительного лечения, категории лиц, к которым оно применяется; подзаконными нормативно-правовыми актами, регламентирующими в основном медицинские аспекты применения указанной меры.

Анализ национального законодательства по рассматриваемой проблеме позволил сделать вывод о том, что с принятием УК РФ законодатель отошёл от советского подхода ведомственной регламентации принудительного лечения, в связи с чем многие вопросы в данной сфере остаются неурегулированными по настоящее время. К числу последних могут быть отнесены вопросы межведомственного взаимодействия при исполнении принудительного лечения (доставка лиц на принудительное лечение в психиатрический стационар, взаимодействие уполномоченных органов и учреждений при уклонении психически больных лиц от принудительного лечения, совершении ими побега), вопросы порядка исполнения принудительного лечения и поддержания лечебно-охранительного режима психиатрических стационаров и др.

**Глава вторая «Теоретические аспекты принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях»** включает в себя два параграфа и посвящена выявлению правовой природы и определению понятия принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях.

*В первом параграфе «Правовая природа принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях» проанализированы, обобщены и представлены сформировавшиеся на сегодняшний день в науке уголовного права подходы к определению правовой природы принудительных мер медицинского характера, которые рассматриваются исследователями как: 1) медико-правовые меры; 2) меры безопасности; 3) иные меры уголовно-правового характера; 4) меры, предусмотренные уголовным законом, но не относящиеся к иным мерам уголовно-правового характера.*

В диссертационной работе обосновывается вывод о том, что принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, не является формой реализации уголовной ответственности и не относится к иным мерам уголовно-правового характера. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре отнесено автором к предусмотренным уголовным законом мерам безопасности, представляющим собой вид некарательного правового ограничения, применяемого специально для предотвращения опасного поведения психически больного лица.

*Второй параграф «Понятие и признаки принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях» представлен определением понятия рассматриваемой принудительной меры медицинского характера и анализом её основных признаков.*

В работе принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, определяется как предусмотренная уголовным законом мера безопасности, применяемая к лицам, совершившим деяния, предусмотренные статьями Особенной части УК РФ, в состоянии невменяемости, а также к лицам, у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение в отношении них наказания. Указанная мера, предполагая изоляцию лица от общества посредством помещения его в психиатрический стационар, заключается в медико-психиатрическом наблюдении и лечении лиц, которым она назначена, и применяется независимо от воли и желания последних.

Автором выделены следующие общие признаки принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях: 1) применение к лицам, страдающим психическими расстройствами и указанным в пунктах «а» и «б» части 1 статьи 97 УК РФ; 2) совершение лицом не любого противоправного деяния, а именно деяния, предусмотренного статьями Особенной части УК РФ; 3) медицинский характер мер, состоящий в оказании лицу специализированной медицинской (психиатрической) помощи; 4) применение только в судебном порядке, указывающее на то, что решение вопросов назначения, продления, изменения и прекращения принудительного лечения является исключительной прерогативой суда; 5) принудительный порядок исполнения, характеризующий их применение независимо от воли и желания лица, которому они назначены; 6) изоляция лица от общества посредством помещения его в психиатрический стационар.

**Третья глава «Правоприменительные аспекты принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях»** состоит из четырех параграфов, посвященных рассмотрению наименее изученных аспектов принудительного лечения в условиях психиатрического стационара и предложению на этой основе комплекса мер по совершенствованию правового регулирования указанной меры.

*Первый параграф «Основание применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях»* представлен анализом подходов к определению основания для применения судом рассматриваемой меры.

В качестве основания применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, соискателем определена общественная опасность личности психически больного лица, состоящая как в возможности совершения им нового действия, предусмотренного Особенной частью УК РФ, так и в опасности для самого себя.

Наряду с основанием автором выделены условия применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, к которым отнесены следующие: факт совершения лицом действия, предусмотренного статьями Особенной части УК РФ, в состоянии невменяемости либо факт совершения преступления (для лиц, заболевших после совершения преступления); наличие у лица психического расстройства.

*Во втором параграфе «Критерии определения вида принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, при его назначении, изменении, продлении и прекращении»* обосновывается необходимость выделения системы критериев (основного и дополнительных), учитываемых судом при выборе вида принудительного лечения.

В качестве основного критерия автором определен медицинский критерий, включающий в себя набор клинико-психопатологических показателей состояния здоровья лица, обуславливающих необходимость обеспечения в отношении него определенного лечебно-охранительного режима. Медицинский критерий содержательно формируется экспертом-психиатром, правовая оценка этому критерию дается судом.

Помимо основного критерия в работе выделены дополнительные критерии: юридический (учитывает характер совершенного общественно опасного деяния) и

социально-поведенческий (характеризует поведение лица до и после совершения им запрещенного уголовным законом общественно опасного деяния: факты нарушения больничного режима при госпитализациях в психиатрический стационар, склонность к побегам, уклонение от амбулаторного лечения, проявление признаков социальной дезадаптации, отношение к труду, склонность к систематическому употреблению алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ).

В завершении параграфа делается вывод о том, что выбор конкретного вида принудительного лечения, равно как и применение критериев, на основе которых осуществляется этот выбор, должны предопределяться необходимостью достижения целей принудительных мер медицинского характера, указанных в статье 98 УК РФ.

*Третий параграф «Правовое регулирование трудовой терапии при применении принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях»* посвящен вопросам правовой регламентации вовлечения психически больных лиц в процессы трудовой терапии при применении в отношении них принудительного лечения в стационарных условиях.

На основе анализа нормативно-правовых актов советского и современного периодов, касающихся вопросов правового регулирования труда психически больных лиц в условиях психиатрического стационара, в работе отмечен переход от концепции правоотношений, максимально приближенных к наёмному труду, к медицинской концепции, при которой основной акцент в трудовой терапии сделан на лечебную и медико-реабилитационную составляющие. Исходя из этого, обосновано, что наиболее приемлемой правовой формой организации труда лиц, находящихся на стационарном принудительном лечении, является трудовая терапия на базе лечебно-трудовых мастерских. Данное обстоятельство обусловлено особенностями субъекта трудовой деятельности, в качестве которого выступает психически больное лицо, совершившие деяние, предусмотренное Особенной частью УК РФ.

*В четвертом параграфе «Совершенствование правового регулирования применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях» вносятся предложения по совершенствованию нормативно-правовых актов, регулирующих принудительное лечение в стационарных условиях.*

В качестве концептуального подхода к решению проблем правовой регламентации принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, автором предложен подход, согласно которому вопросы определения правового положения лиц, находящихся на принудительном лечении в психиатрическом стационаре, должны устанавливаться законом. Это обусловлено тем, что данная мера связана с изоляцией лица от общества на заранее неопределенный срок. Вопросы межведомственного взаимодействия при назначении и исполнении принудительного лечения целесообразно регламентировать подзаконными нормативно-правовыми актами, в том числе межведомственного характера.

На основе представленного подхода соискателем указано на необходимость разработки и принятия комплекса нормативно-правовых актов, регламентирующих отдельные аспекты применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях: 1) федерального закона, устанавливающего основы правового положения лиц, находящихся на принудительном лечении, порядок и пределы ограничения их прав и свобод, основы лечебно-охранительного режима и правового статуса психиатрических стационаров, исполняющих принудительное лечение; 2) ведомственного нормативно-правового акта, определяющего особенности лечебно-охранительного режима в зависимости от типов психиатрических стационаров, исполняющих принудительное лечение; 3) межведомственного нормативно-правового акта, регламентирующего вопросы межведомственного взаимодействия при назначении и исполнении принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях.

**В заключении** содержатся основные выводы, отражающие результат проведенного исследования, представлены перспективы дальнейшей разработки темы.

Завершает диссертационное исследование **список использованных источников и литературы и приложение**.

**Основные положения диссертационного исследования отражены в следующих работах автора:**

*Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук:*

1. **Васеловская А. В.** Правовые основы применения трудовой терапии в процессе исполнения принудительных мер медицинского характера / А. В. Васеловская // Уголовная юстиция. – 2019. – № 13. – С. 100–104. – DOI: 10.17223/23088451/13/19. – 0,64 а.л.
2. **Васеловская А. В.** Критерии применения принудительных мер медицинского характера [Электронный ресурс] / А. В. Васеловская // Право и политика. – 2019. – № 8. – С. 161–171. – URL: [https://nbpublish.com/library\\_read\\_article.php?id=30433](https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=30433) (дата обращения: 03.10.2019). – DOI: 10.7256/2454-0706.2019.8.30433. – 0,59 а.л.
3. **Васеловская А. В.** Правовая природа принудительных мер медицинского характера: уголовно-правовой и уголовно-исполнительный аспекты / А. В. Васеловская // Вестник Кузбасского института. – 2019. – № 3 (40). – С. 18–29. – 0,92 а.л.
4. **Васеловская А. В.** Некоторые проблемные вопросы исполнения принудительных мер медицинского характера / А. В. Васеловская // Вестник Владимирского юридического института. – 2019. – № 3 (52). – С. 54–58. – 0,57 а.л.
5. **Васеловская А. В.** Особенности принудительных мер медицинского характера, соединенных с исполнением наказания / А. В. Васеловская // Вестник Кузбасского института. – 2019. – № 1 (38). – С. 9–15. – 0,55 а.л.

**6. Васеловская А. В.** Проблемы определения основания применения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, по Уголовному кодексу Российской Федерации / А. В. Васеловская // Вестник Владимирского юридического института. – 2020. – № 1 (54). – С. 28-34. – 0,81 а.л.

*Публикации в прочих научных изданиях:*

**7. Васеловская А. В.** К вопросу о критериях разграничения отдельных видов принудительных мер медицинского характера / А. В. Васеловская // Научная сессия ТУСУР–2017 : материалы Международной научно-технической конференции студентов, аспирантов и молодых учёных, посвященной 55-летию ТУСУРа. Томск, 10–12 мая 2017 г. : в 8 ч. – 2017. – Ч. 7. – С. 244–247. – 0,15 а.л.

**8. Васеловская А. В.** О некоторых вопросах применения Закона о психиатрической помощи к лицам, которым назначены принудительные меры медицинского характера / А. В. Васеловская // Российское правоведение: трибуна молодого ученого : сборник статей. – Томск, 2017 – Вып. 17. – С. 213–214. – 0,09 а.л.

**9. Васеловская А. В.** Правовые основы применения принудительных мер медицинского характера в Российской Федерации / А. В. Васеловская // Правовые проблемы укрепления российской государственности : сборник статей по итогам всероссийской научно-практической конференции. Томск, 26–28 января 2017 г. – Томск, 2017. – Ч. 74. – С. 13–15. – 0,09 а.л.

**10. Васеловская А. В.** Социальная обусловленность уголовно-правовых норм о принудительных мерах медицинского характера / А. В. Васеловская // Уголовное право в эволюционирующем обществе: проблемы и перспективы : сборник научных статей. – Курск, 2018 – С. 116–119. – 0,2 а.л.

**11. Васеловская А. В.** Правовое регулирование применения принудительных мер медицинского характера ведомственными нормативными актами федеральных органов исполнительной власти / А. В. Васеловская // Уголовная политика и перспективы развития уголовного права, процесса и

криминалистики : материалы международной научно-практической конференции. Красноярск, 22–23 мая 2017 г. – Красноярск, 2018. – С. 16–19. – 0,22 а.л.

12. **Васеловская А. В.** Принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания / А. В. Васеловская // Правовые проблемы укрепления российской государственности : сборник статей, посвященный 140-летию Томского государственного университета и 120-летию юридического образования в Сибири. – Томск, 2018. – Ч. 78. – С. 20–21. – 0,09 а.л.

13. **Васеловская А. В.** Принудительное лечение ограниченно вменяемых / А. В. Васеловская // Эволюция государства и права: проблемы и перспективы : сборник научных трудов Международной научной конференции, посвященной 55-летию Юго-Западного государственного университета. Курск, 28–29 марта 2019 г. – Курск, 2019. – С. 218–220. – 0,17 а.л.

14. **Васеловская А. В.** Развитие отечественного уголовного законодательства о принудительных мерах, применяемых в отношении психически больных лиц, в дореволюционный период / А. В. Васеловская // Государство и право: проблемы и перспективы совершенствования : сборник научных трудов 2-ой Международной научной конференции. Курск, 14 ноября 2019 г. – Курск, 2019. – С. 146–149. – 0,24 а.л.

15. **Васеловская А. В.** Проблемы реализации принудительных мер медицинского характера, соединенных с исполнением наказания / А. В. Васеловская // Уголовно-исполнительная система сегодня: взаимодействие науки и практики : материалы XIX всероссийской научно-практической конференции. Новокузнецк, 30–31 октября 2019 г. – Новокузнецк, 2019. – С. 155–157. – 0,21 а.л.



# Отчет о проверке на заимствования №1



Автор: [vaselovskaya.a@mail.ru](mailto:vaselovskaya.a@mail.ru) / ID: 3306046  
Проверяющий: [vaselovskaya.a@mail.ru](mailto:vaselovskaya.a@mail.ru) / ID: 3306046

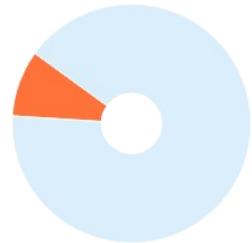
Отчет предоставлен сервисом «Антиплагиат» - <https://users.antiplagiat.ru>

## ИНФОРМАЦИЯ О ДОКУМЕНТЕ

№ документа: 12  
Начало загрузки: 03.05.2020 17:56:53  
Длительность загрузки: 00:00:02  
Корректировка от 03.05.2020 18:10:02  
Имя исходного файла: Научный доклад \_  
Васеловская А. В..pdf  
Название документа: Научный доклад \_  
Васеловская А. В.  
Размер текста: 1 кБ  
Символов в тексте: 50390  
Слов в тексте: 5677  
Число предложений: 429

## ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЧЕТЕ

Последний готовый отчет (ред.)  
Начало проверки: 03.05.2020 17:56:56  
Длительность проверки: 00:00:03  
Комментарии: не указано  
Модули поиска: Модуль поиска Интернет



## ЗАИМСТВОВАНИЯ

9,06%

## САМОЦИТИРОВАНИЯ

0%

## ЦИТИРОВАНИЯ

0%

## ОРИГИНАЛЬНОСТЬ

90,94%

Заимствования — доля всех найденных текстовых пересечений, за исключением тех, которые система отнесла к цитированию, по отношению к общему объему документа.  
Самоцитирования — доля фрагментов текста проверяемого документа, совпадающий или почти совпадающий с фрагментом текста источника, автором или соавтором которого является автор проверяемого документа, по отношению к общему объему документа.  
Цитирования — доля текстовых пересечений, которые не являются авторскими, но система посчитала их использование корректным, по отношению к общему объему документа. Сюда относятся оформленные по ГОСТу цитаты; общеупотребительные выражения; фрагменты текста, найденные в источниках из коллекций нормативно-правовой документации.  
Текстовое пересечение — фрагмент текста проверяемого документа, совпадающий или почти совпадающий с фрагментом текста источника.  
Источник — документ, проиндексированный в системе и содержащийся в модуле поиска, по которому проводится проверка.  
Оригинальность — доля фрагментов текста проверяемого документа, не обнаруженных ни в одном источнике, по которым шла проверка, по отношению к общему объему документа.  
Заимствования, самоцитирования, цитирования и оригинальность являются отдельными показателями и в сумме дают 100%, что соответствует всему тексту проверяемого документа.  
Обращаем Ваше внимание, что система находит текстовые пересечения проверяемого документа с проиндексированными в системе текстовыми источниками. При этом система является вспомогательным инструментом, определение корректности и правомерности заимствований или цитирований, а также авторства текстовых фрагментов проверяемого документа остается в компетенции проверяющего.

№	Доля в отчете	Доля в тексте	Источник	Ссылка	Актуален на	Модуль поиска	Блоков в отчете	Блоков в тексте
[01]	0%	96,12%	http://vital.lib.tsu.ru/vital/access/service...	<a href="http://vital.lib.tsu.ru">http://vital.lib.tsu.ru</a>	13 Mar 2020	Модуль поиска Интернет	0	29
[02]	0%	12,51%	http://lex.tsu.ru/wp-content/uploads/20...	<a href="http://lex.tsu.ru">http://lex.tsu.ru</a>	03 Фев 2020	Модуль поиска Интернет	0	59
[03]	0,58%	2,65%	Проблемы принудительных мер медицинской помощи в России // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="https://knowledge.allbest.ru">https://knowledge.allbest.ru</a>	04 Апр 2020	Модуль поиска Интернет	4	14
[04]	0,49%	2,63%	Дипломная работа: Применение принципов правового регулирования в сфере медицинской деятельности // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="https://bestreferat.ru">https://bestreferat.ru</a>	12 Mar 2019	Модуль поиска Интернет	3	16
[05]	1,71%	2,6%	http://vital.lib.tsu.ru/vital/access/service...	<a href="http://vital.lib.tsu.ru">http://vital.lib.tsu.ru</a>	24 Янв 2020	Модуль поиска Интернет	7	9
[06]	1,82%	2,37%	Прекращение уголовного преследования по медицинским показаниям // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="https://yandex.ru">https://yandex.ru</a>	25 Июл 2018	Модуль поиска Интернет	6	9
[07]	0%	2,24%	Конфискация имущества // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="https://knowledge.allbest.ru">https://knowledge.allbest.ru</a>	04 Фев 2019	Модуль поиска Интернет	0	8
[08]	0,18%	2,2%	Предварительное следствие по делам о преступлениях, совершенных в сфере медицины // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="http://lawtheses.com">http://lawtheses.com</a>	11 Апр 2017	Модуль поиска Интернет	1	18
[09]	0,88%	1,78%	Злоупотребление обвиняемым субъектом // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="http://dslib.net">http://dslib.net</a>	03 Июн 2019	Модуль поиска Интернет	6	8
[10]	0,39%	1,75%	ПОНЯТИЕ И ВИДЫ МЕР УГОЛОВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="https://yandex.ru">https://yandex.ru</a>	08 Окт 2015	Модуль поиска Интернет	2	8
[11]	0,16%	1,75%	RELP. Принудительные меры медицинской помощи // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="http://law.edu.ru">http://law.edu.ru</a>	20 Мая 2019	Модуль поиска Интернет	1	9
[12]	1,13%	1,59%	Непенитенциарный режим ограничен // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="http://ams.tsu.ru">http://ams.tsu.ru</a>	06 Ноя 2018	Модуль поиска Интернет	4	5
[13]	1,35%	1,59%	Принудительные меры медицинского характера // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="http://lawtheses.com">http://lawtheses.com</a>	10 Апр 2017	Модуль поиска Интернет	6	8
[14]	0%	1,4%	Применение принудительных мер медицинской помощи // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="https://bibliofond.ru">https://bibliofond.ru</a>	30 Мар 2020	Модуль поиска Интернет	0	7
[15]	0,13%	1,31%	Производство о применении принудительных мер медицинской помощи // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="http://dslib.net">http://dslib.net</a>	02 Июл 2016	Модуль поиска Интернет	1	5
[16]	0,1%	1,29%	ПРИНУДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ // Право. - 2018. - № 10. - С. 10-12.	<a href="http://5fan.ru">http://5fan.ru</a>	07 Апр 2018	Модуль поиска Интернет	2	7

[17]	<b>0%</b>	1,19%	Принудительные меры медицинского... <a href="http://worldreferat.ru">http://worldreferat.ru</a>	15 Дек 2018	Модуль поиска Интернет	0	9	
[18]	<b>0%</b>	1,06%	Проблемы применения принудительн.. <a href="http://lawtheses.com">http://lawtheses.com</a>	раньше 2011	Модуль поиска Интернет	0	4	
[19]	<b>0%</b>	0,99%	txt (2/4)	<a href="http://iknigi.net">http://iknigi.net</a>	05 Июл 2018	Модуль поиска Интернет	0	4
[20]	<b>0,13%</b>	0,94%	Уголовное право	<a href="http://ssla.ru">http://ssla.ru</a>	10 Авг 2017	Модуль поиска Интернет	1	5