

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

---

**РОССИЙСКОЕ ПРАВОВЕДЕНИЕ:  
Трибуна молодого ученого**

**Сборник статей**

*Выпуск 20*

*Ответственный редактор  
В.А. Уткин*

Томск  
Издательский Дом Томского государственного университета  
2020

преступления как: убийство матерью новорожденного ребенка; убийство, совершенное в состоянии аффекта; убийство, совершенное при превышении пределов необходимой обороны либо при превышении мер, необходимых для задержания лица, совершившего преступление; причинение смерти по неосторожности; склонение к совершению самоубийства или содействие совершению самоубийства; причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью в состоянии аффекта, и другие преступления, где объектом преступления выступает жизнь или здоровье<sup>1</sup>.

В связи с этим возникает вопрос, можно ли за данные преступления использовать штраф, как меру уголовно правового характера? С юридической точки зрения, да можно, ничего не препятствует, но в голове российского гражданина немного не совмещаются такие категории, как штраф и, например, убийство человека. Суды не рискуют за такие преступления назначать данную меру, но есть пример для практики, который засыпал СМИ и взбудоражил общество. Костромской районный суд в постановлении о прекращении уголовного дела от 19.01.2018 назначил судебный штраф за причинение смерти по неосторожности, в данном деле по неосторожности был убит егеря в лесу, которого перепутали с кабаном<sup>2</sup>.

Подводя итоги, следует сказать, что необходимо ставить на весы объект посягательства и наказание за него, штраф абсолютно оправдан в экономических преступлениях, но преступления против личности имеют более значительный вред, который невозможно загладить финансовыми инструментами.

## **ВИДЫ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ПО УГОЛОВНОМУ КОДЕКСУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**А.В. Васеловская, аспирант ТГУ**

*Научный руководитель – д-р юрид. наук, профессор А.В. Шеслер*

Действующий Уголовный кодекс Российской Федерации (ст. 99) предусматривает виды принудительных мер медицинского характера, как связанные с изоляцией психически больных лиц от общества (принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях), так и не связанные с таковой (принудительное наблюдение и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях).

Законодатель выделяет три вида принудительного лечения, влекущего за собой изоляцию психически больного лица от общества посредством его помещения в психиатрический стационар: общего типа, специализированного типа и специализированного типа с интенсивным наблюдением. Рассмотрим основные характеристики указанных мер.

Общими чертами для всех трех видов стационарного принудительного лечения выступают следующие:

1) применение только в качестве самостоятельной меры: принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, не может быть назначено лицу наряду с наказанием. Данный признак отличает стационарное принудительное лечение от амбулаторного, которое может быть соединено с исполнением наказания;

---

<sup>1</sup> Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 18.02.2020) // Консультант Плюс. URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_10699/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/) (дата обращения: 20.02.2020).

<sup>2</sup> Костромской районный суд // СудПФ. URL: [https://kostromskoy-kst.sudrf.ru/modules.php?name=sud\\_delo&srv\\_num=1&name\\_op=doc&number=562639&delo\\_id=1540006&new=&text\\_number=1&case\\_id=318403](https://kostromskoy-kst.sudrf.ru/modules.php?name=sud_delo&srv_num=1&name_op=doc&number=562639&delo_id=1540006&new=&text_number=1&case_id=318403) (дата обращения: 20.02.2020).

2) применение к лицам, страдающим психическими расстройствами и указанным в пунктах «а» и «б» части 1 статьи 97 УК РФ: а) к лицам, совершившим деяния, предусмотренные статьями Особенной части УК РФ, в состоянии невменяемости; б) к лицам, у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания;

3) совершение лицом не любого противоправного деяния, а именно деяния, предусмотренного Особенной частью УК РФ;

4) медицинский характер принудительных мер, состоящий в оказании лицу специализированной медицинской (психиатрической) помощи в стационарных условиях;

5) применение только в судебном порядке, указывающее на то, что решение вопросов о назначении, продлении, изменении и прекращении принудительного лечения является исключительной прерогативой суда;

6) принудительный порядок исполнения, характеризующий их применение независимо от воли и желания лица, которому они назначены;

7) изоляция лица от общества посредством помещения его в психиатрический стационар. Данный признак является отличительным для стационарного принудительного лечения по сравнению с амбулаторными мерами медицинского характера.

Основным отличительным признаком видов стационарного принудительного лечения между собой является лечебно-охранительный режим, то есть порядок осуществления принудительного лечения в зависимости от типа психиатрического стационара (порядок приёма лиц в стационар, распорядок дня, порядок посещения пациентов родственниками, порядок выезда за пределы стационара, условия и пределы применения специальных средств и т.д.). Особенности лечебно-охранительного режима, характерные для каждого типа психиатрического стационара, должны предопределяться психическим состоянием лиц, к которым применяется стационарное принудительное лечение. В силу отсутствия в настоящее время нормативного закрепления понятия и основных требований к лечебно-охранительному режиму психиатрических стационаров, представляется целесообразным устранение данного правового пробела посредством принятия подзаконного нормативно-правового акта, регламентирующего особенности лечебно-охранительного режима по каждому типу психиатрических стационаров, исполняющих предусмотренное УК РФ принудительное лечение.

## **УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

**В.В. Тузовская**, студент ТГУ

*Научный руководитель – ассистент Л.В. Ведерникова*

Стремительное развитие медицины порождает все больше правовых вопросов, в том числе касающихся уголовной ответственности медицинских работников за нарушение ими профессиональных обязанностей. Анализируя необходимость совершенствования законодательства в области уголовной ответственности медработников, необходимо обратить внимание на то, кто может быть субъектом данного правоотношения. Согласно ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в качестве медработника законодатель выделяет 2 группы субъектов:

1) физическое лицо, имеющее медицинское или иное образование, состоящее в трудовых правоотношениях с медицинской организацией, в трудовые обязанности входит осуществление медицинской деятельности;

2) физическое лицо, осуществляющее медицинскую деятельность в статусе индивидуального предпринимателя.

Как видим, круг субъектов, которые потенциально могут быть привлечены к уголовной ответственности, широк, и имеет свои особенности, что является одним из оснований для выделения медработников как специального субъекта уголовного правоотношения.