УДК 342

DOI 10.25205/2542-0410-2019-15-3-34-39

**Госпитализация лиц, страдающих
психическими расстройствами, в недобровольном порядке:
проблемы нормативно-правового регулирования**

Л. А. Эртель¹, М. М. Исмаилова¹, В. А. Стрижев²

¹ *Кубанский государственный университет
Краснодар, Россия*

² *Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России
Краснодар, Россия*

Аннотация

Рассматриваются основные проблемы нормативно-правового регулирования процедуры госпитализации лиц, страдающих психическими расстройствами в недобровольном порядке. В работе представлена статистика, подтверждающая актуальность исследования, а также приведены отдельные примеры из судебной практики, свидетельствующие о наличии указанных проблем в правоприменении. Особое внимание в статье уделено проблеме полномочий полиции в процедуре недобровольной госпитализации и судебных органов. Признано необходимым проведение детального анализа актов, регулирующих процедуру недобровольной госпитализации лица, страдающего психическим заболеванием, а также предложено привести нормативно-правовое регулирование указанной процедуры к консенсусу между рядом нормативных актов различного уровня, т. е. создать единые правила осуществления недобровольной госпитализации лиц, страдающих психическими заболеваниями, которые четко определяли бы полномочия всех субъектов указанной процедуры.

Ключевые слова

психическое здоровье, недобровольная госпитализация, заболеваемость, психиатрическая помощь, лицо, страдающее психическим расстройством

Для цитирования

Эртель Л. А., Исмаилова М. М., Стрижев В. А. Госпитализация лиц, страдающих психическими расстройствами, в недобровольном порядке: проблемы нормативно-правового регулирования // Юридическая наука и практика. 2019. Т. 15, № 3. С. 34–39. DOI 10.25205/2542-0410-2019-15-3-34-39

**Hospitalization of Persons
Suffering with Mental Disabilities Unspecified in Order:
Problems of Regulatory Legal Regulation**

L. A. Ertel¹, M. M. Ismailova¹, V. A. Strizhev²

¹ *Kuban State University
Krasnodar, Russian Federation*

² *Kuban State Medical University
Krasnodar, Russian Federation*

Abstract

The article discusses the main problems of regulatory regulation of the procedure for hospitalization of persons suffering from mental disorders in an involuntary manner. The paper presents statistics confirming the relevance of the study, as well as some examples from judicial practice, indicating the presence of these problems in law enforcement. Special attention is paid to the problems of police powers in the process of involuntary hospitalization and the judici-

© Л. А. Эртель, М. М. Исмаилова, В. А. Стрижев, 2019

ISSN 2542-0410

Юридическая наука и практика. 2019. Т. 15, № 3
Juridical Science and Practice, 2019, vol. 15, no. 3

ary. It was deemed necessary to conduct a detailed analysis of acts regulating the procedure of involuntary hospitalization of a person suffering from mental illness, and also suggested that the regulatory regulation of this procedure should be brought to a consensus between a number of regulatory acts of various levels, i.e., to create uniform rules for the implementation of involuntary hospitalization of persons suffering from mental illness diseases that would clearly define the powers of all subjects of the procedure.

Keywords

mental health, involuntary hospitalization, morbidity, psychiatric care, a person suffering from a mental disorder

For citation

Ertel L. A., Ismailova M. M., Strizhev V. A. Hospitalization of Persons Suffering with Mental Disabilities Unspecified in Order: Problems of Regulatory Legal Regulation. *Juridical Science and Practice*, 2019, vol. 15, no. 3, p. 34–39. (in Russ.) DOI 10.25205/2542-0410-2019-15-3-34-39

Психическое здоровье человека – залог его душевного и социального благополучия, а также важнейший компонент здоровья в целом. Согласно данным ВОЗ, психические расстройства входят в «пятерку» самых прогрессирующих болезней в мире, а Россия в списке стран с наибольшим числом граждан, имеющих психические отклонения, занимает лидирующие позиции, более 3 % граждан страдают психическими расстройствами¹.

Несмотря на снижение заболеваемости населения психическими расстройствами, в настоящее время по сравнению с предыдущими годами (с 95,9 тыс. по 60,1 тыс. человек за 2005–2016 года по Российской Федерации²), показатели все же остаются достаточно высокими как по России, так и по Краснодарскому краю (270,4 на 100 тыс. населения)³. Во многом это обусловлено отношением россиян к психиатрической помощи. К сожалению, в России запись на прием к психиатру вызывает отторжение со стороны родных и друзей, в таком случае говорить о психиатрической помощи не приходится в принципе, что, безусловно, уже многие годы остается важнейшей проблемой, поскольку ранняя диагностика многих психических заболеваний может существенно повысить шансы на выздоровление. К тому же, в век развитых информационных технологий необходимо располагать полной информацией о своем психическом и физическом состоянии, но зачастую люди недооценивают важность психического здоровья и душевного равновесия, что, несомненно, отражается на здоровье человека в целом.

На практике лица, страдающие психическими расстройствами и нуждающиеся в лечении, попадают в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, путем госпитализации в недобровольном порядке в соответствии со ст. 29 Закона РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»⁴ при наличии оснований для подобной процедуры. Сама категория «недобровольный порядок» говорит о том, что лицо не желает направляться в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь, возможно, активно противостоит медицинским работникам, поэтому в соответствии с ч. 3 ст. 30 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» сотрудники полиции обязаны оказывать содействие медицинским работникам при осуществлении недобровольной госпитализации и обеспечивать безопасные условия для доступа к госпитализируемому лицу и его осмотра. Если действия госпитализируемого или других лиц представляют опасность для жизни и здоровья окружающих, а также при необходимости его розыска и задержания сотрудники полиции действуют в рамках Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»⁵. Что подразумевается под «содействием», непонятно, поскольку данная формулировка может включать в себя и физическую помощь, и организационное обеспечение недобровольной

¹ Информационный бюллетень о психическом здоровье ВОЗ. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения // <http://www.whois.com/ru/> (дата обращения 10.10.2018).

² Здравоохранение в России. 2017: Стат. сб. / Росстат. М., 2017. С. 44–45.

³ Краснодарский край в цифрах. 2017: Стат. сб. / Краснодарстат. Краснодар, 2018. С. 85.

⁴ Ведомости СНД и ВС РФ. 20.08.1992. № 33. Ст. 1913.

⁵ Собрание законодательства РФ. 14.02.2011. № 7. Ст. 900.

госпитализации лица. Нечеткость и неясность формулировок законодателя, а также определенные коллизии между рядом нормативно-правовых актов на практике приводят к множественным трудностям.

Федеральным законом «О полиции» (п. 35 ч. 1 ст. 12) на полицию возлагается обязанность оказывать содействие медицинским работникам в осуществлении назначенной судом недобровольной госпитализации лиц в медицинские организации, а также обеспечивать медицинским работникам безопасные условия для доступа к этим лицам и их осмотра. Нет определенности, о каком именно решении суда идет речь, поскольку ст. 29 Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» указывает, что лицо, страдающее психическим расстройством, в ряде случаев может быть госпитализировано в медицинскую организацию до постановления судьи.

Природа психических расстройств такова, что они не наступают «по графику», различные обострения заболевания могут происходить с заядлой регулярностью, а могут «затихнуть» на несколько лет, как следствие, предсказать поведение больного невозможно, также невозможно определить ход его мыслей, предположить его дальнейшее поведение и поступки, что создает высокую общественную опасность как для окружающих, в том числе медицинских работников, так и для него самого. Безусловно, любое промедление в данной ситуации может привести к печальным последствиям, поэтому указание на необходимость санкционирования судом недобровольной госпитализации является в корне неверным, а также подобное установление противоположно ч. 3 ст. 30 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», где указано, что сотрудники полиции обязаны оказывать содействие медицинским работникам при осуществлении недобровольной госпитализации и обеспечивать безопасные условия для доступа к госпитализируемому лицу и его осмотра.

Судебное санкционирование в данном вопросе присутствует, но оно, согласно ч. 3 ст. 33 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», происходит после подачи заявления о госпитализации лица в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, в недобровольном порядке представителем данной организации или прокурором. Следовательно, на этапе выезда бригады психиатрической помощи для госпитализации лица в недобровольном порядке нет и объективно не может быть какого-либо решения суда о недобровольной госпитализации.

Обобщенная практика Конституционного Суда РФ за последние десять лет показывает, что граждане довольно часто подают жалобы на нарушение их конституционных прав отдельными положениями законов, регулирующих процесс недобровольной госпитализации лиц, страдающих психическими расстройствами, считая, что возможность госпитализации лица без его согласия или согласия его законного представителя в отсутствие постановления судьи не отвечает требованиям Конституции РФ и международным правовым актам. Так, Определением Конституционного Суда РФ от 29.05.2014 № 1109-О было отказано в принятии к рассмотрению жалобы гражданки Кичемаевой Веры Андреевны, поскольку оспариваемые гражданкой в жалобе положения направлены на защиту прав и законных интересов гражданина, в отношении которого судом рассматривается вопрос о госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, в недобровольном порядке⁶.

В целях минимизации определенного противоречия норм федерального законодательства и нивелирования рассмотренной коллизии, правоприменитель идет по пути применения п. 11 ч. 2 ст. 14 Федерального закона «О полиции», где указано, что полиция имеет право подвергнуть задержанию лиц, предпринявших попытку самоубийства либо имеющих при-

⁶ Определение Конституционного Суда РФ от 29.05.2014 № 1109-О «Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданки Кичемаевой Веры Андреевны на нарушение ее конституционных прав статьей 29 Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», частью второй статьи 303, частью первой статьи 305 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации и статьей 54 Федерального закона «О прокуратуре Российской Федерации» // СПС «КонсультантПлюс». Дата обращения 11.12.2018.

знаки выраженного психического расстройства и создающих своими действиями опасность для себя и окружающих, – до передачи их в лечебные учреждения либо по месту жительства. Говорить, что подобное решение приведенного противоречия верно, не представляется возможным, так как задержание по сути – право сотрудников полиции, то есть в каждом конкретном случае сотрудник должен оценить ситуацию и принять решение о задержании, основываясь на своем субъективном мнении. Объективно сотрудник полиции не является лицом, имеющим какие-либо знания в области психиатрии и соответственно поведении лиц, имеющих психические расстройства. Данного мнения придерживаются С. В. Ваулин и Ю. В. Боброва [4. С. 71]. Ученые отмечают, что при решении вопроса о недобровольной госпитализации необходим индивидуальный подход к пациенту, поскольку даже сама госпитализация может выступить в качестве психотравмирующей ситуации. Следовательно, предоставление подобного права сотруднику полиции представляется нелогичным и никак не может быть рассмотрено в качестве содействия медработникам при проведении процедуры недобровольной госпитализации. Т. Г. Погодина отмечает, что недобровольная госпитализация обоснованно считается сложным и многоступенчатым процессом и сопоставима с лишением свободы, поэтому необходимо четко сформулировать и закрепить в законе механизм содействия сотрудников полиции медработникам при осуществлении столь важного и опасного процесса [2. С. 567].

Действия сотрудников ОВД, осуществляющих содействие бригаде психиатрической помощи при недобровольной госпитализации, впоследствии часто становятся предметом судебного разбирательства. Так, Решением Углегорского городского суда Сахалинской области по делу № 2-18/2015 от 21 января 2015 года было отказано в удовлетворении исковых требований в полном объеме истцу, требовавшему компенсации морального вреда, причиненного в ходе недобровольной госпитализации⁷. В данном случае истец жаловался на проведение недобровольной госпитализации на глазах нескольких свидетелей, а также на запрете заявителю заехать домой, чтобы взять сменное белье, предметы личной гигиены, передать знакомым ключ от квартиры, где остается кот. В ходе судебного разбирательства не было установлено совокупности условий, при которых наступает ответственность по возмещению вреда, а также правовых оснований для удовлетворения требований о взыскании в пользу истца компенсации морального вреда. К тому же действия сотрудников ОВД были признаны непротиворечащими закону, но, безусловно, бывают и обратные ситуации.

Трудностей правоприменителю привносит и Приказ Минздрава РФ от 08.04.1998 № 108 «О скорой психиатрической помощи»⁸. Согласно п. 2 раздела «Обеспечение безопасности», врач перед выездом на место должен поставить в известность сотрудников милиции только в случае, если больной вооружен, забаррикадировался, владеет приемами борьбы, рукопашного боя, при этом больной должен совершать опасные поступки или высказывать угрозы их совершения. Исходя из законодательной формулировки, содействие ОВД не является общим правилом и прибегать к нему необходимо только в исключительных случаях, указанных в рассмотренном пункте. К тому же указанный Приказ говорит именно о сотрудниках милиции, что в корне неверно, поскольку с момента вступления в силу ФЗ «О полиции» милиция была реорганизована в полицию.

Не соответствует нормам Федерального закона «О полиции» также Приказ Минздрава РФ № 133, МВД РФ № 269 от 30.04.1997 «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами» (вместе с «Инструкцией об организации взаимодействия органов здравоохранения и органов внутренних дел Российской Федерации по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами») ⁹. Согласно пункту 1.7 данного приказа, сотрудники милиции осу-

⁷ Решение Углегорского городского суда Сахалинской области по делу № 2-18/2015 от 21 января 2015 года // СПС «Судебные и нормативные акты РФ». Дата обращения 11.12.2018.

⁸ Медицинская газета. 1998. № 42. 27 мая.

⁹ Медицинская газета. 1997. № 73. 19 сент.

ществляют розыск и оказывают содействие в задержании лиц, подлежащих госпитализации, обеспечивают охрану общественного порядка, безопасные условия для доступа к госпитализируемому лицу и его осмотра, пресекают противоправные действия граждан, препятствующих госпитализации. Также сотрудниками милиции совместно с медицинскими работниками в обязательном порядке производится личный досмотр больного с целью изъятия предметов, которые могут быть использованы им в качестве орудий нападения. При госпитализации психически больных, не имеющих родственников либо проживающих отдельно, сотрудниками милиции принимаются меры по обеспечению сохранности их имущества. Следовательно, приведенный Приказ напрямую противоречит выше рассмотренному Приказу Минздрава РФ «О скорой психиатрической помощи», поскольку в совместном Приказе МВД и Минздрава участие милиции при недобровольной госпитализации является общим правилом, которое должно соблюдать всегда, независимо от ситуации.

Приведенные ведомственные акты действуют уже достаточно длительный период и принимались до реорганизации милиции в полицию, но правовой статус нынешних сотрудников полиции существенно отличается от статуса, указанного в Законе РФ «О милиции». Уже довольно явно наличествует необходимость детального рассмотрения актов, регулирующих процедуру недобровольной госпитализации лица, страдающего психическим заболеванием, поскольку отсутствие единообразного подхода непременно влечет за собой систематическое нарушение прав как самих больных, так и медицинских работников, подвергает их жизнь и здоровье опасности. Для сотрудников полиции эта проблема может обернуться неисполнением или нарушением своих должностных полномочий, что также подразумевает под собой наступление негативных последствий в виде привлечения к ответственности. Решение проблемы видится в анализе законов и ведомственных актов, регулирующих данный вопрос, и приведении их к общему знаменателю – созданию единых правил проведения недобровольной госпитализации лиц, страдающих психическими заболеваниями в медицинские организации, оказывающие психиатрическую помощь в стационарных условиях.

Список литературы

1. **Ваулин С. В., Боброва Ю. В.** К вопросу о недобровольной госпитализации в психиатрический стационар // Вестник Смоленск. мед. гос. академии. 2016. № 5. С. 71–72.
2. **Погодина Т. Г.** Тактика взаимодействия сотрудников полиции и медицинских работников при осуществлении госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке // Юридическая техника. 2015. № 9. С. 566–568.

References

1. **Vaulin S. V., Bobrova Yu. V.** To the question of involuntary hospitalization in a psychiatric hospital. *Bulletin of the Smolensk Medical State Academy*, 2016, no. 5, p. 71–72. (in Russ.)
2. **Pogodina T. G.** Tactics of the interaction of police officers and medical workers in the implementation of hospitalization in a psychiatric hospital in an involuntary manner. *Legal Engineering*, 2015, no. 9, p. 566–568. (in Russ.)

Материал поступил в редколлегию
Received
04.06.2019

Сведения об авторах / Information about the Authors

Эртель Людмила Александровна, доктор медицинских наук, профессор, Кубанский государственный университет (ул. Ставропольская, 149, Краснодар, 350040, Россия)

Lyudmila A. Ertel, Doctor of Medicine, Professor, Kuban State University (149 Stavropolskaya Str., Krasnodar, 350040, Russian Federation)

ela1958@yandex.ru

Исмаилова Мадина Мамедмирзаевна, студентка, Кубанский государственный университет (ул. Ставропольская, 149, Краснодар, 350040, Россия)

Madina M. Ismailova, Student, Kuban State Medical University (149 Stavropolskaya Str., Krasnodar, 350040, Russian Federation)

madina_ismailova_2017@inbox.ru

Стрижев Вячеслав Александрович, кандидат медицинских наук, Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России (ул. Митрофана Седина, 4, Краснодар, 350063, Россия)

Vyacheslav A. Strizhev, Candidate of Medical Sciences, Kuban State Medical University (4 Mitrofan Sedin Str., Krasnodar, 350063, Russian Federation)

strizhev@mail.ru