

ресурс]: - Режим доступа: <https://mvd.gov.kg/index.php/rus/>. - Загл. с экрана.

3. Игошев, К.Е. Типология личности преступника и мотивация преступного поведения [Текст]: учебное пособие / К.Е. Игошев. - Горький, 1974. - 168 с.

4. Купленский, А.А. Криминологическая характеристика преступлений, совершаемых сотрудниками уголовного розыска в связи со служебной деятельностью [Текст]: автореф. дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.08 / А.А. Купленский. - Омск, 1991. - С.14.

5. Мерзлов, Ю.А. Криминологическая характеристика и предупреждение преступлений, совершаемых сотрудниками службы криминальной милиции [Текст]: автореф. дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.08 / Ю.А. Мерзлов. - Омск, 1998. - С.15.

6. Тарасов, Н. В. Преступления, совершаемые сотрудниками милиции: криминологический аспект. [Текст]: монография / Н.В. Тарасов. - М., 2000. - С.15.

7. Кабанов, П.А. Политическая коррупция в России: понятие, сущность, причины, предупреждение [Текст]: монография / П.А. Кабанов. - Нижнекамск: Нижнекамский филиал МГЭИ, 2004. - 174 с.

**Рецензент:** Рысмендеев Б.Дж., доктор юридических наук, профессор КГЮА

УДК 343.10+616.082.4

**Ормонбаев Н.,**

*КМЮАнын криминалистика жана соттук экспертизалар кафедрасынын ага окутуучусу*

**Ормонбаев Н.,**

*старший преподаватель кафедры криминалистики и судебных экспертиз КГЮА*

**Ormonbaev N.,**

*Senior lecture of criminalistics and judicial examination department of KGUA  
mob. tel: +996 (558) 400493  
e-mail: nursadyk.orm@yandex.ru*

**МЕДИЦИНАЛЫК МҮНӨЗДӨГҮ  
МАЖБУРЛОО ЧАРАЛАРЫ: ТҮШҮНҮГҮ,  
МАКСАТЫ, НЕГИЗДӨӨ ЖАНА ТҮРЛӨРҮ**

**ПРИМЕНЕНИЕ МЕР МЕДИЦИНСКОГО  
ХАРАКТЕРА: ПОНЯТИЕ, ЦЕЛИ,  
ОСНОВАНИЯ И ВИДЫ**

## APPLICATION OF MEDICAL MEASURES: CONCEPT, AIMS, BASIS AND FORMS

**Аннотация:** Макалa учурдагы кылмыш-жаза мыйзамдарына ылайык медициналык мүнөздөгү мажбурлоо чаралары (МММЧ) боюнча актуалдуу темага арналат. Медициналык мүнөздөгү мажбурлоо чараларынын түшүнүгү, түрлөрү, негиздөөсү аныкталат. Тыянак бөлүгүндө алыскы чет өлкөлөрдүн медициналык мүнөздөгү мажбурлоо чаралары боюнча мисалдар келтирилет.

**Аннотация:** Статья посвящена одной из актуальных тем применения мер медицинского характера (ПММХ) в соответствии с современным уголовным законодательством. Раскрывается понятие, виды, обоснования применения мер медицинского характера. В заключительной части приведены примеры применения мер медицинского характера стран дальнего зарубежья.

**Annotation:** The article devoted to one of the actual themes about application medical measures (AMM) in accordance to modern legislation. Here exposed the concept, form and justification of AMM. In final part of the article there are examples of AMM that foreign countries use.

**Негизги сөздөр:** медициналык мүнөздөгү мажбурлоо чаралары; айыпкерлик; айыпкерсиздик; коомго коркунучтуу жагдайлар (ККЖ); убактылуу психикалык бузулуулар; медициналык критерий; юридикалык критерий; аффективдик бузулуулар.

**Ключевые слова:** применения мер медицинского характера; вменяемость; невменяемость; общественно-опасное деяние (ОДД); временные психические расстройства; медицинский критерий; юридический критерий; аффективные расстройства.

**Keywords:** application medical measures; sanity; insanity; socially dangerous act (SDA); temporary mental disorders; medical criteria; legal criteria; affective disorders.

Согласно положениям действующего уголовного законодательства лицом, подлежащим ответственности за совершенное преступление, может быть только вменяемый человек определенного возраста. Так, статья 26 УК КР в части 1 раскрывает понятие «субъект», под которым подразумевается физическое лицо, которое совершило общественно опасное деяние в определенном уголовным кодексом возрасте и вменяемое.

А специальным субъектом является лицо, обладающее теми же указанными признаками, но дополнительно обладающее признаками, в силу или в наличие которых он может совершить то или иное преступление, например, изнасилование может совершить только мужчина, получение взятки - должностное лицо и т.п. [1].

Невменяемое лицо, не является субъектом преступления и не подлежит уголовной ответственности; а его свершенное им деяние, содержащее признаки состава преступления, не может считаться преступлением, а лишь общественно опасным деянием психически нездорового человека [2]. К такому человеку могут применяться только меры медицинского характера [3]. В плане соблюдения Закона и защиты прав человека в таких случаях играет важную роль правильная трактовка понятий «вменяемости-невменяемости».

Вменяемость - это способность человека понимать совершаемое им действие, и в то время способность руководить своими действиями. Она выражает определенную планку требований к психическому состоянию субъекта, что позволяет возложить на него уголовную ответственность в случае совершения им общественно опасного деяния, установленных нормами Особенной частью Уголовного кодекса. В результате анализа понятия вменяемости, можно сделать вывод, что *вменяемость* и *невменяемость* являются уголовно-правовыми и медико-психиатрическими понятиями [4]. Судебная психиатрия имеет дело с невменяемостью и вменяемостью, что обуславливается болезненными нарушениями психики, наличие которых устанавливается в ходе производства по уголовному делу экспертно-психиатрическим путем [2].

В соответствии с Уголовным законодательством, суд при принятии решений руководствуется термином «условия невменяемости». Условия невменяемости, так же, являются базой построения судебно-психиатрического заключения. Указанные случаи определяются так называемой формулой невменяемости. Статья 27 УК КР, в первой части гласит, что не подлежит уголовной ответственности лицо, которое во время совершения деяния, находилось в состоянии невменяемости. Это означает, что лицо не могло осознавать характер своего действия и наносимый объекту ущерб своим деянием, а также руководить им вследствие хронической душевной болезни, временного психического

расстройства, слабоумия или иного болезненного состояния психики [1].

Разнообразие клинических проявлений и различные степени тяжести психических нарушений обуславливают в структуре формулы невменяемости два критерия: медицинский и юридический [4].

Медицинский критерий невменяемости имеет признаки и представляет собой перечень психических болезненных расстройств, которые подразделяются на четыре группы, это:

1. Хронические психические расстройства
2. Временное психическое расстройство
3. Слабоумие
4. Иное психическое расстройство.

1. Хронические психические расстройства выражаются в психическом заболевании, характеризующим непрерывным течением или отдельными приступами. Эти заболевания характеризуются прогрессированием. Это заболевание может привести к резким и стойким изменениям личности, шизофреническим и аффективным расстройствам, различным психозам, различной этиологии, параличам и др.

2. Временное психическое расстройство. Видами таких расстройств являются внезапный психический аффект, различный по продолжительности: минуты, часы, а иногда и дни, могут заканчиваться выздоровлением. Также бывают аффективно-шоковые реакции, исключительные состояния, алкогольный делирий, галлюциноза, параноида, различные формы психические расстройства сопровождающиеся с нарушением сознания.

3. Слабоумие. Следующая группа болезней объединяет все случаи различных по этиологии состояний стойкого снижения психической деятельности. Симптомы – поражением интеллектуальной деятельности, как мышление, память и др. Необратимыми изменениями личности, выраженным нарушением или невозможностью социального приспособления. Например, врожденное и приобретенное слабоумие.

4. Иное психическое расстройство. Группа «иных» – это не психические заболевания в понимании этого слова, но отличающиеся теми или иными симптомами психического расстройства: расстройства личности (психопатии), психический инфантилизм и некоторые состояния, как глухонмота.

Юридический критерий невменяемости имеет два признака:

1. интеллектуальный признак - неспособность субъекта осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействий).

2. волевой признак: - это неспособность субъекта управлять своим деянием. Он не мог осознавать характер и вред, наносимым своим деянием управлять им в момент совершения общественно-опасного действия [4].

Принудительные меры медицинского характера предусмотрены правом практически всех цивилизованных стран мира. Во многом принудительные меры медицинского характера характеризуются как разновидность иных мер уголовно-правового характера («мер безопасности»). В таком качестве их можно наблюдать в законодательстве некоторых странах как принудительные меры медицинского характера. Но они формально не включены в категорию таких мер, выступая как самостоятельный уголовно-правовой институт (Беларусь, Киргизия, Латвия) [3].

Как правило, принудительные меры медицинского характера является одновременно и юридическими и медицинскими мерами принуждения. Нужно отметить, эти меры не являются уголовным наказанием и не являются основанием уголовной ответственности [5].

В уголовном кодексе Кыргызской Республики применение мер медицинского характера рассматриваются как особая уголовно-правовая форма государственного принуждения.

В ст.115 Уголовного кодекса определены понятие и цели принудительных мер медицинского характера. В первой части статьи установлено, что принудительными мерами медицинского характера являются, во-первых, оказание амбулаторной психиатрической помощи, и, во-вторых, помещение лица, совершившего деяние, в специальное лечебное учреждение, а, в-третьих, принудительное лечение лица, совершившего преступление.

Вторая часть этой статьи определяет цели. Согласно ей, целями принудительных мер медицинского характера выступают обязательное лечение и предупреждение совершения лицом новых преступлений» [1] Как можно заметить, медицинские меры выделяются как в первой, так во-второй части данной статьи. Выделяют следующие виды целей применения принудительных мер медицинского характера:

1) медицинская цель - излечение или такое изменение психического состояния лица,

при котором оно перестает быть опасным для общества; проведение мер ресоциализации.

2) юридическая цель - превенция и профилактика совершения психически больными людьми новых общественно опасных деяний [2].

Согласно ст. 116. принудительные меры медицинского характера могут быть назначены судом лицу, во-первых, совершившему общественно опасное деяние в состоянии невменяемости, во-вторых, совершившему общественно опасное в состоянии ограниченной вменяемости; в-третьих, совершившему общественно опасное деяние в состоянии вменяемости, но заболевшему душевной болезнью или временным психическим расстройством до постановления приговора или при отбывании наказания.

Основания, цели, виды, условия назначения, изменения, прекращения принудительных мер медицинского характера зависят от психического состояния лица, в отношении которого они определены. Относительно самого лечения (выбора метода, схемы лечения, продолжительности курса), то оно не зависит от меры наказания и координируется комиссией врачей-психиатров. К лицам, которым назначено принудительное лечение, применяются те же методы диагностики и лечения, медицинской и социальной реабилитации, применяемые к любым больным с психическими расстройствами в соответствии с тяжестью их состояния.

В нашей республике принудительные меры медицинского характера осуществляются в государственных психиатрических учреждениях. Лица, помещенные в психиатрический стационар по решению суда о применении принудительных мер медицинского характера, пользуются правами, предусмотренными ст. 37 УК КР. Они признаются нетрудоспособными на весь период пребывания в психиатрическом стационаре и имеют право на пособие по государственному социальному страхованию или на пенсию на общих основаниях [1].

Республиканский центр психического здоровья, Республиканская психиатрическая больница с.Чым-коргон, Республиканская психиатрическая больница с. Кызыл-Джар и Ошский областной центр психического здоровья - это учреждения, в которых осуществляется принудительное лечение в нашей стране.

Уголовный Кодекс КР обосновывает ведущую роль судебного контроля не только при назначении принудительных мер медицинского характера, но и в течение всего периода их

осуществления, вплоть до прекращения действия мер принуждения медицинского характера [1].

Основанием к применению принудительных мер медицинского характера, (ст.118) является, общественная опасность психически больных лиц, совершивших общественно опасное деяния, признаками которой в соответствии с УК КР являются, во-первых, наличие психического расстройства; во-вторых, угроза причинения вреда другим гражданам, и, в-третьих, угроза причинения вреда больному лицу самому себе.

Ответственность за принятия решения о необходимости и обоснованности лечения принимается врачами-психиатрами на основании состояния (физического и психического) пациента, и не зависит от тяжести совершенного общественно опасного деяния и назначенного судом уголовного наказания [6]

Действующим законодательством Кыргызской Республики установлены нормы основания для применения принудительных мер медицинского характера:

1) факт совершения общественно опасного деяния, предусмотренного уголовным законом;

2) наличие у лица психического расстройства;

3) необходимость коррекции психического состояния, представляющего опасность, как для самого больного, так и для окружающих его людей.

Действующий уголовный закон называет следующие 4 вида применения мер медицинского характера (ст.117).

Исходя из характера и тяжести заболевания лица, а также тяжести совершенного им деяния, предусмотренного УК КР, с учетом степени опасности душевнобольного для себя или других лиц суд может применить различные виды принудительных мер медицинского характера.

Видами их являются оказание амбулаторной психиатрической помощи в принудительном порядке, а также госпитализация (помещение), во-первых, в психиатрическую больницу с обычным наблюдением; во-вторых, в психиатрическое учреждение с усиленным наблюдением; и, в-третьих, в психиатрическое учреждение строгого наблюдения

Основания назначения принудительных мер медицинского характера установлены в ст.118 УК КР.

1. Обязательное амбулаторное наблюдение и лечение у психиатра (принудительная диспансеризация). Эти меры применяются к психически больным, если у них не обнаружены симптомы обострения заболевания, а также лиц, со временным болезненным расстройством психики. Принудительная диспансеризация осуществляется в виде активного наблюдения, предупреждения рецидивов заболевания и совершения повторных общественно опасных деяний, установленных УК КР. В эту группу больных входят люди, которые болеют слабоумием или диагностируются стойким дефектом психики. Такая мера, не связана с помещением человека в стационарное психиатрическое учреждение, т.е. применяется амбулаторное принудительное наблюдение и психиатрическое лечение.

2. Помещение в психиатрический диспансер с наблюдением обычного типа назначается в отношении больного человека, психическое состояние и характер его совершенного деяния, нуждается в больничном лечении. Принудительное содержание в психиатрическом диспансере общего типа назначается человеку, нуждающемуся в лечении его в стационаре, не требующем постоянного присмотра. Основные условия содержания их - это психиатрические диспансеры общего типа - отделения психиатрических учреждений закрытого типа, где нет свободного выхода и нет домашних отпусков.

3. Помещение в психиатрическое учреждение с усиленным наблюдением. Если суд выносит постановление о помещении лица, совершившего преступление, не связанное с посягательством на лишение жизни другого лица, и не представляет угрозы для общества, но нуждается в лечении в психиатрическом диспансере в условиях усиленного наблюдения.

4. Помещение в психиатрическое заведение строгого наблюдения осуществляется в стационарах специализированного типа и может быть назначено больному, над которым требуется постоянное наблюдение. В отношении больного, который по психическому состоянию и характеру совершенного деяния, установленного УК КР, имеющего особую опасность для окружающих и общества. К ним относятся персоны, совершившие особо тяжкие преступления, к примеру, убийства.

В таких учреждениях создаются усиленные контрольные меры, как охранная сигнализация; изолированные прогулочные дворы, а

также большой объем лечебных мероприятий. Больные, лечащиеся в данном диспансере, могут совершить рецидив преступлений, и присутствует вероятность нарушения режима (побеги, употребление ПАВ, злоупотребление алкоголем).

В Кыргызстане стационар специального типа Республиканская психиатрическая больница, находится в селе Кызыл-Джар, Джалал-Абадской области. Особенность принудительных мер данного типа заключается в том, что эти больные являются лицами, представляющими особую опасность для себя и окружения. Для них требуется интенсивное и постоянное наблюдение со стороны медицинского персонала и соответствующих служб.

Во многих странах принудительные меры медицинского характера формально не включены в категорию таких мер, выступая как самостоятельный уголовно-правовой институт, например, у нас в Кыргызской Республике.

В Англии бремя доказывания невменяемости лежит на защите. При вынесении вердикта присяжных о невменяемости лица, совершившего преступление, означает водворение лица, в медицинские помещения закрытого типа, практически немногим отличающихся от помещений тюремного типа на неопределенный срок.

В связи с этим, можно считать, что законодательство в постсоветских странах, в том числе законы нашей страны, считается в отношении невменяемых лиц более совершенными и гуманными [5].

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Уголовный кодекс [Электронный ресурс]: закон Кырг. Респ. от 2 февраля 2017 года № 19 (Принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 22 декабря 2016 года) // Информационная-правовая система «ТОКТОМ мамлекет Про» - Режим доступа: <http://www.toktom.kg/?Comp=main&t=1>. - Загл. с экрана.

2. Судебная психиатрия [Текст]: учебник / Под ред. проф. А. С. Дмитриева, проф. Т. В. Клименко. - М.: Юристъ. 1998. - 408 с.

3. Додонов, В. Н. Сравнительное уголовное право [Текст]: сб. материалов / Под общ. ред. С. П. Щербы. Общая часть. - М.: Юрлитинформ, 2009. - С. 344. - 448 с.

4. Горшков, А. В., Колоколов Г. Р. Краткий курс по судебной психиатрии [Текст]: учеб.

пособие / А. В. Горшков, Г. Р. Колоколов. - М.: Окей-книга, 2009. - 128 с.

5. Назаренко, Г. В. Принудительные меры медицинского характера [Текст]: учеб. пособие / Назаренко Г. В. - М.: Дело, 2003. - С. 11.

**Рецензент:** Эсенбекова А. Т., кандидат юридических наук, и. о. доцента кафедры уголовного права КГЮА

УДК 343.13(575.2)(094.4)

**Тюлегинов Т. А.,**  
КМЮАнын доцентин  
милдетин актарычуу  
**Тюлегинов Т. А.,**  
и. о. доцента КГЮА  
**Тюлегинов Т. А.,**  
acting Associate professor of the KSLA  
моб. тел.: +996 (704) 953999  
e-mail: ttulegenov53@mail.ru

### КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ЖАНЫ ЖАЗЫК-ПРОЦЕССИК КОДЕКСИНДЕГИ КЭЭБИР ТЕРМИНДЕРДИ ПАЙДАЛАНУУ КОЙГОЛОРУУ

#### ПРОБЛЕМЫ УПОТРЕБЛЕНИЯ НЕКОТОРЫХ ТЕРМИНОВ В НОВОМ УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНОМ КОДЕКСЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

#### PROBLEMS OF USING CERTAIN TERMS IN THE NEW CRIMINAL PROCEDURE CODE OF THE KYRGYZ REPUBLIC

**Аннотация:** Бул илимий макалада биз «соттук отурум», «сот өндүрүшүү» жана «соттук торгоо» аталган терминдерди карап чыгабыз. Андан дагы «кылмыш-жазык процессинин этаптары жана стадиялары» аталган түшүнүктөрдү карайбыз.

Азыркы убакта окумуштардын жана укук коргоо сфераларында түшүнүктөрдү жана терминдерди так регламентациялоонун зарылчылыгы келди.

**Аннотация:** В данной статье мы рассматриваем такие термины, как «судебное заседание», «судебное разбирательство» и «судебное следствие». А также понятия «этапы и стадии уголовного процесса». В настоящее время возникла необходимость в четкой регламентации понятий и терминов,