

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Красноярский краевой психоневрологический диспансер №1»**

660041, г. Красноярск, ул. Курчатова, д. 14, телефон: (391) 246-25-98

[e-mail: kkpnd1@kraspsixo.ru](mailto:kkpnd1@kraspsixo.ru)

Методические рекомендации подготовлены главным врачом КГБУЗ ККПНД №1 Г.М. Гершеновичем, заместителем главного врача по судебно-психиатрической экспертизе А.С. Петровым, врачом - судебно-психиатрическим экспертом, врачом - психиатром-наркологом высшей категории Т.А. Мясоедовой, врачом - судебно-психиатрическим экспертом, врачом - психиатром-наркологом Э.М. Алексеенко.

Технологии, предлагаемые в методических рекомендациях предназначены для практической работы следователей и дознавателей Красноярского края.

**Методические рекомендации
для следователей по сбору сведений (информации), необходимой для
проведения судебно-психиатрической экспертизы лица, у которого есть
основания предполагать наличия психических расстройств и расстройств
поведения, связанных (вызванных) с употреблением наркотических
веществ (наркомании)**

Данные рекомендации составлены с целью, оказать методическую помощь следователям по сбору сведений (информации), необходимой для проведения судебно-психиатрической экспертизы лица, у которого есть основания предполагать наличия психических расстройств и расстройств поведения, связанных (вызванных) с употреблением наркотических веществ (наркомании)

Для решения вопросов, связанных с диагностикой наркомании требуются специальные знания и, следовательно, в силу требований ст.ст. 57 и 195 УПК - проведение экспертизы. Порядок назначения и производства судебных экспертиз по уголовным делам регламентирован нормами УПК и Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31.05.2001г. №73-ФЗ. Ряд положений, относящихся к судебным экспертизам медицинского профиля, содержится в Федеральном законе от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Перечисленные законодательные акты, а также принятые в соответствии с ними подзаконные нормативные документы не предусматривают возможности организации государственной судебно-экспертной деятельности в наркологических учреждениях. Специальность судебного эксперта-нарколога также отсутствует. Поэтому для решения специальных вопросов, связанных с отсрочкой отбывания наказания, в порядке применения ст.ст. 82.1. УК и 178.1. УИК назначается судебно-психиатрическая экспертиза для определения наличия (отсутствия) у лица диагноза «наркомания», а также, нет ли медицинских противопоказаний для проведения лечения от такого заболевания и сроки, необходимые для проведения курса лечения конкретного больного от наркомании и его реабилитации (в соответствии с Постановлением Пленума

Верховного Суда Российской Федерации от 30 июня 2015 г. №30 г. Москва «О внесении изменений в постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 15 июня 2006 года №14 «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами», где указано, что суд устанавливает наличие (отсутствие) у лица заболевания наркоманией на основании, содержащегося в материалах дела заключения эксперта по результатам судебно-психиатрической экспертизы, проведенной согласно пункту 3 статьи 196 УПК РФ). Таким образом, указанный порядок исключает ранее существовавшую практику назначения, так называемой «наркологической экспертизы», то есть по уголовным делам в случаях, когда имеются основания полагать, что подозреваемый или обвиняемый является больным наркоманией (п. 3.2. ст. 196 УПК) должна назначаться судебно-психиатрическая экспертиза с постановкой вопросов по ст. 21 УК РФ (определение наличия психического расстройства и способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий). С учетом требований ч. 1 ст. 82.1 УК РФ (отсрочка отбывания наказания больным наркоманией) при назначении судебно-психиатрической экспертизы лицу, совершившему впервые преступление, предусмотренное частью 1 статьи 228, частью 1 статьи 231 и статьей 233 УК РФ перед врачами судебно-психиатрическими экспертами, кроме вопросов по ст. 21 УК РФ (вменяемость), необходимо дополнительно поставить следующие вопросы:

1. Если у Ф.И.О. признаки заболевания (диагноза) «наркомания»?
2. В случае, если у Ф.И.О. есть заболевание наркомания, то нуждается ли он в лечении и реабилитации по поводу данного заболевания?
3. В случае, если Ф.И.О. нуждается в лечении и реабилитации по поводу наркомании, то нет ли медицинских противопоказаний для проведения лечения и реабилитации?
4. В случае, если Ф.И.О. нуждается в лечении и реабилитации по поводу наркомании, какие сроки необходимы для проведения курса лечения и реабилитации?

При привлечении к уголовной ответственности лица, страдающего наркоманией при обвинении по другим основаниям, указанные вопросы не имеют юридической значимости и будут избыточны при формировании экспертного задания. Наркомания (синдром зависимости по МКБ-10) - зависимость от веществ, отнесенных к наркотикам в соответствии с действующим на момент проведения экспертизы «Перечнем наркотических средств и психотропных веществ», который утверждается Правительством Российской Федерации. Зависимость от иных психоактивных веществ (ПАВ), не включенных в указанный перечень, к наркоманиям не относится. При установлении факта диспансерного наблюдения (учета) у врача психиатра-нарколога с диагнозом, входящих в рубрику «психические расстройства и расстройства поведения, связанные (вызванные) употреблением психоактивных веществ» в соответствии с международной классификацией болезней десятого пересмотра (МКБ-10) назначение судебно-психиатрической

экспертизы с постановкой вопросов по ст. 21 УК РФ является необходимым. Целесообразность назначения судебно-психиатрической экспертизы обусловлена тем, что за «фасадом» наркологической патологии в ряде случаев может скрываться другое психическое расстройство, например, расстройство личности, органическое расстройство личности, биполярное аффективное расстройство, шизоаффективное расстройство и т.д. Данные психические расстройства могут существенно влиять на способность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими, правильно воспринимать обстоятельства имеющие значения по делу и давать по ним показания. Употребляемые в настоящее время наркотические средства синтетического происхождения преимущественно курят или употребляют внутрь, поэтому при уже сформированной зависимости (наркомании), нет специфичной клинической картины или же специфичного синдрома, которые помогли бы вынести экспертное заключение (например, наличия характерных следов от внутривенных инъекций при героиновой наркомании). От подэкспертного в экспертных условиях обычно удается получить данные, необходимые для диагностики наркомании. Но нужно учитывать, что эта информация часто носит отпечаток субъективизма. Подэкспертный может исказить (преуменьшить) сведения об употреблении им наркотиков, причем иногда до такой степени, что решить вопрос о том, страдает он или нет зависимостью от наркотиков, не представляется возможным. Не исключен противоположный вариант, при котором обследуемый с целью избежать наказания и пребывания в местах лишения свободы симулирует симптомы заболевания. Поэтому, для всестороннего обследования при проведении судебно-психиатрической экспертизы и дачи экспертного заключения по вышеозначенным вопросам, необходимо предоставлять на подэкспертного всю имеющуюся медицинскую документацию или документы для исследования (при наличии таковых) из медицинских учреждений, оказывающих наркологическую помощь (в Красноярском крае это КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер №1» в г. Красноярске и его структурное подразделение в г. Ачинске, кроме того, филиалы КГБУЗ ККПНД №1 в г. Лесосибирске, Канске, Минусинске, ЦГБ и ЦРБ, имеющие амбулаторные наркологические кабинеты в районах края) и дополнительный характеризующий материал:

1. Оригинал или заверенную надлежащим образом копию медицинской карты амбулаторного больного;
2. Оригинал или заверенную надлежащим образом копию медицинской карты стационарного больного (при неоднократных госпитализациях - оригиналы или заверенные надлежащим образом копии);
3. Копии актов и/или протоколов медицинского освидетельствования на состояние опьянения (если таковое проводилось);
4. Данные об административных правонарушениях;
5. Бытовую характеристику;
6. Производственную характеристику;
7. Характеристику с места учебы.

Важные для диагностики наркомании сведения могут быть представлены другими, не наркологического профиля медицинскими организациями, оказывавшими помощь подэкспертному (например, в связи с купированием состояний, вызванных передозировкой наркотиками).

Необходимые сведения могут содержаться также в приобщенных к делу протоколах допросов лиц из ближайшего окружения подэкспертного и протоколах допросов самого подэкспертного (рекомендуемые опросники по сбору сведений (информации), необходимой для проведения судебно-психиатрической экспертизы см. в приложении №1).

Отсутствие указанных материалов не позволит судебно-психиатрическому эксперту провести судебно-психиатрическую экспертизу и ответить на поставленные вопросы.

Приложение №1
к методическим рекомендациям для следователей
по сбору сведений (информации), необходимой
для проведения судебно-психиатрической
экспертизы лица, у которого есть основания
предполагать наличия психических расстройств и
расстройств поведения, связанных (вызванных)
употреблением наркотических веществ
(наркомании)

**Рекомендуемый опросник № 1 для следователей с целью сбора сведений у лица,
не отрицающего опыт употребления наркотических средств.**

1. Случалось ли Вам когда-нибудь употреблять наркотические средства?
(при утвердительном ответе на этот вопрос необходимо уточнить: когда был первый опыт употребления; при каких обстоятельствах; какой это был наркотик (название); каким способом происходило употребление (курение, интраназально (через нос путем вдыхания); перорально (через рот), парентерально (через кожу путем инъекционного введения); что при этом чувствовал(а); сколько по времени длилось указанное состояние)
(при отрицательном ответе на этот вопрос, необходимо приступить к сбору информации согласно, рекомендуемого опросника № 2 для следователей с целью сбора сведений у лица, отрицающего опыт употребления наркотических средств)
2. Через какой промежуток времени произошло повторное употребление наркотического средства?
(какой это был наркотик (название); каким способом происходило употребление (курение, интраназально (через нос путем вдыхания); перорально (через рот), парентерально (через кожу путем инъекционного введения); что при этом чувствовал(а); сколько по времени длилось указанное состояние).
3. В настоящее время как часто Вы употребляете наркотические средства? (с какой эпизодичностью)?
4. В настоящее время, какие Вы употребляете наркотические средства? (каким способом, в какой дозе, что при этом чувствуете; сколько по времени длится указанное состояние).
5. При отсутствии привычного наркотического средства, какие испытываете ощущения (психические и/или физические)?
6. Обращались ли Вы за специализированной медицинской помощью в медицинские учреждения государственные и/или частной формы собственности?
7. Проводилось ли Вам медицинское освидетельствование в наркологическом диспансере (ином) на предмет установления состояния опьянения? (при утвердительном ответе на этот вопрос необходимо уточнить: когда доставлялся в учреждение; кем доставлялся в учреждение (сотрудники правоохранительных органов, родственники, представители работодателя или др.)
8. Отмечаете ли Вы в последнее время утрату интереса к тому, что Вас раньше увлекало, радовало? (например, занятия спортом, хобби, увлечения, т.е. ранее привычное проведение досуга)
9. Отмечали ли Вы утрату интереса к работе и (или) учебе в связи с употреблением наркотических средств?
10. Приходилось ли Вам конфликтовать с родственниками из-за Вашего пристрастия к наркотическим средствам?
11. У Вас были «передозировки»? (при утвердительном ответе на этот вопрос необходимо уточнить: когда это случилось; оказывалась ли медицинская помощь; доставлялся(-лась) в медицинское учреждение; если доставлялся(-лась), то куда).
12. Поддерживаете ли Вы отношения со своими родителями?

13. Поддерживаете ли Вы отношения со своими детьми, если проживают отдельно по причине развода родителей или иным причинам?
14. Как Вы выполняете свои обязательства по отношению к своей семье?

Рекомендуемый опросник № 2 для следователей с целью сбора сведений у лица, отрицающего опыт употребления наркотических средств.

1. Приходилось ли вам бывать в компаниях, где вместо алкоголя употребляли наркотические средства и/или «легальные» курительные смеси?
2. Приходилось ли Вам употреблять «легальные» курительные смеси?
3. Среди Ваших друзей и (или) знакомых есть употребляющие «легальные» курительные смеси?
4. Среди Ваших друзей и (или) знакомых есть употребляющие наркотики?
5. Приходилось ли Вам или Вашим друзьям испытывать приятные или неприятные ощущения после употребления «легальных» курительных смесей?
6. Приходилось ли Вам или Вашим друзьям испытывать приятные или неприятные ощущения после употребления наркотиков?
7. Возникало ли у Вас желание употребить курительные смеси или другие наркотические вещества, если вы были чем-то расстроены, раздражены или устали?
8. Отличите ли Вы в толпе людей наркомана?
9. Приходилось ли Вам употреблять курительные смеси, потому что без них Вы ощущали дискомфорт физический и (или) психический?
10. Приходилось ли Вам употреблять наркотики, потому что без них Вы чувствовали себя плохо психологически или физически?
11. Бывали ли у Вас проблемы с законом из-за употребления наркотиков?
12. Привлекались ли Вы к уголовной ответственности за участие в незаконном обороте наркотических средств?
13. Привлекались ли Вы к административной ответственности за употребление алкоголя в запрещенных местах или психотропных средств без назначения врача?
14. Проводилось ли Вам медицинское освидетельствование в наркологическом диспансере (ином) на предмет установления состояния опьянения? (при утвердительном ответе на этот вопрос необходимо уточнить: когда доставлялся в учреждение; кем доставлялся в учреждение (сотрудники правоохранительных органов, родственники, представители работодателя или др.)
15. Отмечаете ли Вы в последнее время утрату интереса к тому, что Вас раньше увлекало, радовало? (например, занятия спортом, хобби, увлечения, т.е. ранее привычное проведение досуга).
16. Приходилось ли Вам в последнее время обращаться к врачу из-за ухудшения здоровья (общее недомогание, тошнота, рвота, беспокойство, тревога, нарушения сна, отсутствие аппетита или иные)
17. Отмечали ли Вы утрату интереса к работе и (или) учебе в последнее время в связи с употреблением наркотиков?
18. Приходилось ли Вам в последнее время конфликтовать с родственниками?
19. Поддерживаете ли Вы отношения со своими родителями?
20. Приходилось ли Вам «пробовать» наркотики или другие средства с целью расширения сознания, выхода за рамки восприятия, в иные измерения, для приобретения новых возможностей?

Рекомендуемый опросник № 3 для следователей с целью сбора сведений у лица (родителя), проживающего с подозреваемым или обвиняемым, у которого есть основания предполагать наличие наркомании.

1. Приходилось ли Вам видеть своего ребенка «пьяным» без запаха алкоголя, если при этом он вел себя странно: был возбужденным или заторможенным, координация была нарушенной, а речь смазанной?
2. Случались ли у Вашего ребенка необъяснимые резкие перепады настроения, неадекватное поведение (словесная или иная агрессия, возбужденное или угнетенное состояние)?
3. Отмечали ли Вы повышенный интерес Вашего сына (дочери) к фармакологическим справочникам, домашней аптечке, сайтам, форумам в Интернете, посвященным эффектам наркотических или психотропных веществ?
4. Вы заметили ухудшение успеваемости, утрату интереса к обучению у Вашего ребенка? В течение какого времени?
5. «Странные» новые знакомые сына (дочери) настораживают меня, вызывают опасения (да, нет).
6. Ребенок стал конфликтным, вспыльчивым, постоянно уходит из дома, игнорируя запреты родителей, возвращается поздно, большую часть времени проводит в своей затемненной комнате (да, нет).
7. Сын (дочь) прекратил(а) заниматься спортом, музыкой, иной внешкольной активностью, хотя раньше посвящал(а) этому много времени (да, нет).
8. Ребенок отказывается выполнять свои обязанности по дому; предъявляет повышенные требования к близким (да, нет).
9. Приходилось ли Вам находить в комнате ребенка или среди его вещей прожженные пластиковые бутылки или иные предметы непонятного назначения?
10. Вам известно о фактах употребления наркотиков ребенка?
11. Ваш ребенок употребляет наркотики?

**Рекомендуемый опросник № 4 для следователей
с целью сбора сведений у лица (супруга), проживающего с подозреваемым или
обвиняемым, у которого есть основания предполагать наличие наркомании.**

12. Приходилось ли Вам видеть своего супруга (супругу) «пьяным» без запаха алкоголя, если при этом он вел себя странно: был возбужденным или заторможенным, координация была нарушенной, а речь смазанной?
13. Отмечали ли Вы утрату интереса супруга (супруги) к тому, что раньше его (ее) радовало, увлекало?
14. Как часто Ваш муж (жена) меняет место работы, с чем это связано?
15. Приходилось ли Вам неожиданно узнавать о появлении долгов, невыплаченных кредитах, иных финансовых обязательствах мужа (жены)?
16. Среди знакомых Вашего мужа (жены) стали появляться «странные» люди?
17. Бывало ли так, что супруг (супруга) обращались к врачу с мнимым недомоганием лишь для того, чтобы получить листок нетрудоспособности? Как часто?
18. Не отмечали ли Вы появления у супруга (супруги) необоснованно повышенного уровня требований к окружающим близким?
19. Замечали ли Вы, что отношения в вашей семье с каждым днем становятся все более напряженными и конфликтными, оказались на грани развода?
20. Ваш супруг (супруга) употребляет наркотики?