



**Общественный
Контроль Правопорядка**
Общественное движение.

**Уполномоченному по правам человека
по Калининградской области**

Общественное Движение «Общественный
Контроль Правопорядка» в лице председателя
Ивановой Ирины Александровны,
проживающей по адресу :
6, pl. du Clauzel, app.3, 43000 Le Puy en Velay.
FRANCE, тел + 33 471096177

Официальный сайт в интернете: <http://rus100.com/>
email: odokprus@gmail.com

Исх № 639 от 01.03.2017
Вх № _____ от _____

ЖАЛОБА

на нарушение прав пациента психиатрических стационаров

- 1. Нарушение права на свободный доступ к телефонным услугам, нарушение права на правовую помощь, нарушение права на выбор способа защиты, нарушение имущественного права, нарушение права на частную жизнь и неприкосновенность конфиденциальной информации, бесчеловечное обращение.**

Пациенты психиатрических стационаров лишены **беспрепятственного доступа** к защитникам и представителям должно обеспечиваться администрацией психиатрического стационара. Кроме того, должна обеспечиваться конфиденциальность общения. Пациенты **ИМЕЮТ ПРАВО** на все способы защиты, **НЕ ЗАПРЕЩЁННЫЕ** законом (гарантировано ст. 45 Конституции РФ).

«Все, что не запрещено индивиду, ему разрешено; все, что не разрешено органам власти, им запрещено».

В § 103 Постановления ЕСПЧ от 15.10.15 г. по делу «Л.М. против России» указано :

«в случае наличия нескольких средств судебной защиты, которыми человек может воспользоваться, он имеет право выбирать то, которое соответствует его основной проблеме».

Технические средства связи, в том числе, для оказания правовой помощи, предусмотрены законами РФ, должны быть доступны всем гражданам на недискриминационной основе. При лишении свободы эти средства связи обеспечиваются Государством в лице администрации психиатрического

стационара (ст. 2, 17 Конституции РФ, ст. 39 ФЗ № 3185 « О психиатрической помощи».)

Однако, по прибытии пациентов в психстационары у них **ПРИНУДИТЕЛЬНО** изымаются их собственные телефоны (нарушены статьи 23, 35 Конституции) , а также им не обеспечиваются права общаться по стационарному телефону и через интернет с защитниками / представителями.

ЛЮБЫЕ ограничения прав граждан должны преследовать конституционные цели. В данном случае ограничены права всех пациентов на основе **ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЙ**, конституционных целей **НЕТ**, нарушается принцип 13 Принципов защиты психически больных.

2. Нарушение права не подвергаться ПЫТКАМ, МЕДИЦИНСКИМ ОПЫТАМ, ПРОИЗВОЛУ.

Пациентам и их **ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ОБЯЗАНЫ** сообщать всю медицинскую информацию и **согласовывать назначаемое лечение, предварительно разъяснив признаки заболевания, методы лечения, ожидаемые результаты лечения, побочные эффекты.** Более того, пациенты имеют **ПРАВО** на **ВЫБОР** лечения, поскольку принудительное лечение является **МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**, как это разъясняет Конституционный суд РФ, то есть она должна оказываться **БЕЗ** какой бы то ни было дискриминации.

Указанные выше обстоятельства и действия психиатров данной больницы **ДОКАЗЫВАЮТ**, что в ней **ВСЕГДА НАРУШАЛИСЬ** международные **ОБЯЗАТЕЛЬСТВА** России перед ООН. А именно, принцип 11 Принципов защиты психически больных лиц **НЕ ДОПУСКАЕТ** принудительного лечения **ЛИЦ, СПОСОБНЫХ** дать согласие на лечение или отказать в нём. Если же человек в силу болезни или состояния не способен дать согласие, то решение о лечении принимается его **ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ**.

Таким образом, международный **ЗАКОН** обеспечивает **ПРАВОСУБЪЕКТНОСТЬ** и **ПРАВОСПОСОБНОСТЬ** любого человека, а также соблюдает баланс между правами человека и интересами общества. Общество не заинтересовано в нарушении прав психически больных лиц или лиц, которых к ним причисляют. Общество в Конституции гарантирует всем равенство, неприкосновенность личности, уважение мнения, достоинства и предлагает медицинскую помощь, но не навязывает её.

В случае **ПРИНУДИТЕЛЬНОГО** помещения в психиатрический стационар Государство правомочно ограничить свободу человека, которого считает опасным для других , но неправомочно его « лечить по своему усмотрению».

Врачи наделены правами лечить без согласия пациента **ТОЛЬКО** при оказании **экстренной психиатрической помощи, также как это делается при оказании любой иной экстренной медицинской помощи.**

Также принудительное лечение допускается в отношении лиц, **не способных дать** осознанное согласие или отказать в нём , не имеющих представителей, интересы которых представляют государственные органы.

Этот принцип НЕ ОСВОЕН «врачами»-психиатрами с 1992 года по 2016 год, что из врачей их превратило в Извергов и Садистов.

Более того, он не освоен законодателем, который отдал ФЗ «О психиатрической помощи» под контроль Минздрава РФ, где остался советский менталитет, препятствующий исполнению ПОДПИСАННЫХ международных обязательств в силу неспособности понять КАК ЭТО МОЖНО уважать и признавать права граждан, тем более, психически больных? Напомним, как академика Сахарова принудительно «лечили» советские психиатры.... Но с тех пор был 1992 год и ПОДПИСАНИЕ Принципов ООН.

Согласно ст. 2 ФЗ № 3185 «О психиатрической помощи» ВСЕ ГАРАНТИИ Принципов защиты психически больных лиц имеют БЕЗУСЛОВНЫЙ ПРИОРИТЕТ перед ФЗ № 3185 и ими обусловлен МИНИМУМ ПРАВ. То есть национальный закон № 3185 может только УВЕЛИЧИВАТЬ гарантии, но не уменьшать их.

Как ПРЕДПИСАНО в абзаце 5 п. 2 мот. части Определения КС № 439-О от 08.11.05 г.: **«...разрешение в процессе правоприменения коллизий между различными правовыми актами должно осуществляться исходя из того, какой из этих актов предусматривает больший объем прав и свобод граждан и устанавливает более широкие их гарантии».**

То есть в части применения ЛЕЧЕНИЯ без согласия применяется именно принцип 11 Принципов защиты психически больных лиц ООН. В том числе, этого требует ч. 4 ст. 15 Конституции РФ.

Поскольку статьи 11, 13 ФЗ № 3185 нарушают принцип 11 (непонятые законодателем и правоприменителями), то они ПРОСТО не подлежат применению.

Статья 11 ФЗ № 3185 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»: Согласие на лечение

(1) **Лечение** лица, страдающего психическим расстройством, проводится **после получения его письменного согласия**, за исключением случаев, предусмотренных частью четвертой настоящей статьи.

...

(4) Лечение **может проводиться без согласия лица**, страдающего психическим расстройством, **или без согласия его законного представителя только при применении принудительных мер медицинского характера по основаниям, предусмотренным Уголовным кодексом** Российской Федерации, а также при недобровольной госпитализации по основаниям, предусмотренным статьей 29 настоящего Закона. В этих случаях, **кроме неотложных, лечение** применяется по решению комиссии врачей-психиатров.

Обращаем внимание, что Принципы защиты психически больных лиц, **гарантируют МИНИМУМ ПРАВ и он не может быть**

УМЕНЬШЕН. Поэтому НЕ МОЖЕТ применяться лечение БЕЗ согласия лица и /или его представителя.

Принцип 11 Принципов защиты психически больных лиц соответствует Конституции РФ, которую также нарушают психиатры :

Статья 21 Конституции

1. Достоинство личности охраняется государством. **Ничто не может быть основанием для его умаления. (в том числе заболевание , принудительное лечение)**
2. **Никто** не должен подвергаться пыткам, насилию, другому жестокому или унижающему человеческое достоинство обращению или наказанию. **Никто не может быть без добровольного согласия подвергнут медицинским, научным или иным опытам.**

В данной статье исключений **НЕТ**, даже ссылок на решение суда. **Принудительное** психиатрическое лечение - **насилие** , даже **ПЫТКА**, тем более, что отказ пациента от принудительного лечения влечёт **НАКАЗАНИЕ**, что является общеизвестным фактом и что допускает сама норма о **ПРИНУЖДЕНИИ** к лечению Государством.

Статья 22 Конституции

1. Каждый имеет **право** на свободу и **личную неприкосновенность** (врачи же это право нарушают и заставляют принимать медицинские препараты , в том числе, насильно посредством инъекций)
2. **Арест, заключение под стражу и содержание под стражей допускаются только по судебному решению.** До судебного решения лицо не может быть подвергнуто задержанию на срок более 48 часов.

Итак, **ЛЕЧЕНИЕ** по судебному решению **Конституцией не допускается, только помещение в психиатрический стационар в общественных интересах - лишение свободы.**

Статья 41 Конституции

1. Каждый имеет **ПРАВО** на **охрану здоровья и медицинскую помощь.** Медицинская **помощь** в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.
2. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.
3. **Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом.**

ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ лечение создаёт угрозу жизни и здоровью неопределённого круга лиц. Поэтому недопустимо сокрытие этого факта должностными лицами.

Согласно постановлению ПЛЕНУМА **ВЕРХОВНОГО СУДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** от 27 июня 2013 г. N 21 «О ПРИМЕНЕНИИ СУДАМИ ОБЩЕЙ ЮРИСДИКЦИИ КОНВЕНЦИИ О ЗАЩИТЕ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА И ОСНОВНЫХ СВОБОД ОТ 4 НОЯБРЯ 1950 ГОДА И ПРОТОКОЛОВ К НЕЙ»

10. Согласно положениям части 2 статьи 17 Конституции Российской Федерации основные права и свободы человека **неотчуждаемы и принадлежат каждому** от рождения. Вместе с тем **лицо вправе отказаться от реализации своих прав** и свобод .

То есть гражданин имеет ПРАВО отказаться от лечения и в условиях психиатрического стационара это не представляет угрозу обществу в случае наличия психического заболевания.

Итак, **конституционное ПРАВО на ЛЕЧЕНИЕ** не может быть **ПРИНУДИТЕЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ**, умаляющей право на достоинство, неприкосновенность личности, право не подвергаться насилию, право на жизнь (сколько трупов в психиатрических стационарах ... «залеченных» принудительно...)

ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ создаёт угрозу жизни и здоровью людей, ему подвергаемых (Государство поручает психиатрам принудительно лечить, потом оно же укрывает преступления психиатров, в том числе, убийства посредством медикаментов или доведение до самоубийства).

ПРИНЦИПЫ ЗАЩИТЫ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ЛИЦ И УЛУЧШЕНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ (ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ)

(17 декабря 1991 года)

Статья 4

Не допускается **никакой дискриминации** на основании психического заболевания. "Дискриминация" означает **любое отличие**, исключение или предпочтение, следствием которого **является отмена или затруднение равного пользования правами**.

Статья 5

Любое психически больное лицо имеет право на осуществление всех гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав, признанных во Всеобщей декларации прав человека, Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах, Международном пакте о гражданских и политических правах и в других соответствующих документах, таких как Декларация о правах инвалидов и Свод принципов защиты всех лиц, подвергаемых задержанию или заключению в какой бы то ни было форме

Таким образом, психически больное лицо имеет право на лечение или отказ от него, принуждение к лечению – это нарушение права «иметь право выбора пользоваться правом или отказаться от него».

Принцип 13 Принципов защиты психически больных. Права и условия содержания в психиатрических учреждениях

1. **Любой** пациент, содержащийся в психиатрическом учреждении, **имеет право**, в частности, на **полное уважение его**:

а) повсеместного признания в **качестве субъекта права**;

Но **ТОЛЬКО** психические больные российскими правоприменителями не признаются в качестве субъекта права по решению врачей.

Статья 55 Конституции

1. Перечисление в Конституции Российской Федерации основных прав и свобод не должно толковаться как отрицание или умаление других общепризнанных прав и свобод человека и гражданина.

2. В Российской Федерации **не должны издаваться законы, отменяющие или умаляющие права и свободы человека и гражданина**.

3. Права и свободы человека и гражданина могут быть **ограничены федеральным законом только в той мере, в какой это необходимо в целях защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности государства**.

Совершенно очевидно, что **ТОЛЬКО ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ СВОБОДЫ** в виде **ПРИНУДИТЕЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ за больным пациентом** соответствует Конституции РФ, **ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ её нарушает**.

Статья 56 Конституции

3. **Не подлежат ограничению права и свободы, предусмотренные статьями 20, 21, 23 (часть 1), 24, 28, 34 (часть 1), 40 (часть 1), 46 - 54 Конституции Российской Федерации**.

Но права граждан, гарантированные ст. 21 Конституции, просто **АНнулированы** «принудительным лечением по постановлению суда».

Таким образом, статьи 98-101 УК в части **принудительного лечения** (не ПММХ в части помещения в стационар) по постановлению суда **нарушают конституционные права граждан, создают угрозу нарушения этих прав, приводит к преступлениям по ст 111 УК РФ**.

Статья 15 Конституции

4. Общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры Российской Федерации **являются составной частью ее правовой системы. Если международным договором Российской Федерации установлены иные правила, чем предусмотренные законом, то применяются правила международного договора**.

ЛЮБОЕ ЛЕЧЕНИЕ должно производиться **ТОЛЬКО** в соответствии с **МЕЖДУНАРОДНЫМИ ПРИНЦИПАМИ**, на основании которых и **был разработан ФЗ №3185-1 с дефектами** в части 4 ст 11 и ст 29.

Согласно Постановлению ПЛЕНУМА ВЕРХОВНОГО СУДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 27 июня 2013 г. N 21 «О ПРИМЕНЕНИИ СУДАМИ ОБЩЕЙ ЮРИСДИКЦИИ КОНВЕНЦИИ О ЗАЩИТЕ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА И ОСНОВНЫХ СВОБОД ОТ 4 НОЯБРЯ 1950 ГОДА И ПРОТОКОЛОВ К НЕЙ»

1. Во избежание нарушения прав и свобод человека, в том числе **необоснованного их ограничения**, правовые позиции Европейского Суда **учитываются** при применении не только Конвенции и Протоколов к ней, но и **иных международных договоров** Российской Федерации (подпункт "с" пункта 3 статьи 31 Венской конвенции о праве международных договоров от 23 мая 1969 года (далее - Венская конвенция)).

11. Обратить внимание судов на то, что решения, действия (бездействие) органов государственной власти, органов местного самоуправления, должностных лиц, в том числе дознавателя, следователя, руководителя следственного органа и прокурора, государственного или муниципального служащего, **должны соответствовать** не только **законодательству** Российской Федерации, но и общепризнанным принципам и нормам международного права, международным договорам Российской Федерации, включая Конвенцию и Протоколы к ней в толковании Европейского Суда (часть 4 статьи 15 Конституции Российской Федерации, часть 2 статьи 1 и часть 4 статьи 11 ГПК РФ, часть 3 статьи 1 УПК РФ, часть 2 статьи 1.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации). Например, **доказательства по делу являются недопустимыми как в случае их получения в нарушение положений процессуального законодательства** Российской Федерации, так и в случае их получения с нарушением Конвенции или Протоколов к ней в толковании Европейского Суда.

Правовые последствия НЕПРИМЕНЕНИЯ Принципа 11 Принципов защиты психически больных лиц.

Итак, РАЗЪЯСНЯЕМ **нарушаемые** международные законные НОРМЫ:
ПРИНЦИПЫ ЗАЩИТЫ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ЛИЦ И УЛУЧШЕНИЯ
ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ (ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ) (17 декабря 1991 года)

Принцип 11

Согласие на лечение

1. **Никакое лечение не может назначаться пациенту без его осознанного согласия**, за исключением случаев, предусмотренных в пунктах 6, 7, 8, 13 и 15 настоящего принципа.

2. Осознанное согласие - это согласие, получаемое свободно, без угроз или неоправданного принуждения после надлежащего предоставления пациенту в форме и на языке, понятном ему, достаточной и ясной информации о:

- а) предварительном диагнозе;
- б) цели, методах, вероятной продолжительности и ожидаемых результатах предлагаемого лечения;
- с) альтернативных методах лечения, включая менее инвазивные;
- д) возможных болевых ощущениях и ощущениях дискомфорта, возможном риске и побочных эффектах предлагаемого лечения.

3. Во время процедуры предоставления согласия пациент может потребовать присутствия какого-либо лица или лиц по своему выбору.

4. Пациент **имеет право отказаться от лечения или прекратить его**, за исключением случаев, предусмотренных в пунктах 6, 7, 8, 13 и 15 настоящего принципа. Пациенту должны быть объяснены последствия отказа от лечения или его прекращения.

5. Пациента нельзя просить или побуждать отказаться от права на осознанное согласие. Если пациент выражает желание отказаться от этого права, то ему должно быть разъяснено, что **лечение не может осуществляться без его осознанного согласия.**

6. За исключением случаев, предусмотренных в пунктах 7, 8, 12, 13, 14 и 15 настоящего принципа, предлагаемый курс лечения может назначаться пациенту **без его осознанного согласия при соблюдении следующих условий:**

а) в данный **момент** пациент является госпитализированным в принудительном порядке; (НЕ ПЕРИОД , то есть речь идёт об ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ)

б) независимый полномочный орган, располагающий всей соответствующей информацией, включая информацию, указанную в пункте 2 настоящего принципа, удостоверился в том, что **в данный МОМЕНТ** пациент не в состоянии дать или не дать осознанное согласие на предлагаемый курс лечения или, если это предусмотрено внутригосударственным законодательством, в том, что с учетом собственной безопасности пациента или **безопасности других лиц** пациент **необоснованно** отказался дать такое согласие; (такое лечение может быть назначено ТОЛЬКО для обеспечения БЕЗОПАСНОСТИ самого лица или других лиц)

с) независимый полномочный орган установил, что предлагаемый курс лечения наилучшим образом отвечает интересам здоровья пациента.

7. Положения пункта 6, выше, **не применяются в отношении пациента, который имеет личного представителя, уполномоченного в соответствии с законом давать согласие на лечение за пациента;** однако, за исключением случаев, предусмотренных в пунктах 12, 13, 14 и 15 настоящего принципа, лечение может быть назначено такому пациенту без его осознанного согласия, если **личный представитель**, получив информацию, указанную в пункте 2 настоящего принципа, **даст согласие от имени больного.**

8. За исключением случаев, предусмотренных в пунктах 12, 13, 14 и 15 настоящего принципа, лечение может также назначаться любому пациенту без его осознанного согласия, если уполномоченный в соответствии с законом квалифицированный специалист, работающий в области психиатрии, определит, что необходимо **срочно назначить это лечение, чтобы предотвратить причинение непосредственного или неизбежного ущерба пациенту или другим лицам.** Такое лечение не продлевается свыше **того периода времени, который строго необходим для этой цели.** (речь идёт об ЭКСТРЕННОЙ помощи в целях предотвращения ОПАСНОСТИ самому пациенту и другим лицам).

10. Любое лечение немедленно регистрируется в истории болезни пациента с указанием того, является ли лечение принудительным или добровольным.

Итак, согласно международным нормам **принудительное** лечение соответствует понятию

- ЭКСТРЕННОЙ медицинской помощи в отношении любого больного (изменённое состояние сознания, без сознания).

- лечение без согласия лиц, не способных дать осознанное согласие (недееспособных), решение о лечении **за которых** принимается представителями либо уполномоченным представлять интересы больного государственным органом (только в случае отсутствия представителя).

Принудительное лечение недееспособных лиц и лиц, не имеющих изменённого состояния сознания, **НЕ ДОПУСКАЕТСЯ.**

Принудительное лечение недееспособных и имеющих представителей лиц НЕ ДОПУСКАЕТСЯ без согласия представителей.

Применение принудительных мер медицинского характера, включая **помещение** в психиатрические стационары с разными **видами наблюдения**, соответствует ч. 2 ст 22 , ст 55, ч. 3 ст 56 Конституции.

Принудительное ЛЕЧЕНИЕ нарушает ст. 21, ч. 1 ст 22, ст. 41, ст 64 Конституции.

Таким образом, психиатры **антиконституционно** лишают ПРАВОСПОСОБНОСТИ дееспособных граждан и их представителей и принуждают к некомпетентному «лечению» помимо воли и воли представителей, не только ограничивая свободу по решению суда, но и **применяя по якобы решению суда принудительное лечение** (которое можно квалифицировать как медицинские опыты и эксперименты).

ПРИНЦИПЫ ЗАЩИТЫ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ЛИЦ И УЛУЧШЕНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ (ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ) (17 декабря 1991 года)

Принцип 23

Осуществление

1. Государства должны **осуществлять настоящие Принципы** с помощью соответствующих **законодательных, судебных и административных мер**, мер в области образования и других мер, которые они **периодически пересматривают**.
2. Государства доводят настоящие Принципы до сведения широкой общественности **с помощью надлежащих активных средств**.

Принцип 24

Сфера применения принципов в отношении психиатрических учреждений

Настоящие Принципы применяются ко всем лицам, госпитализируемым в психиатрические учреждения.

Принцип 9 Принципов защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи , утверждённых резолюцией ООН 17 декабря 1991 года и являющихся **обязательными** для всех государств, их подписавших :

1. **Каждый** пациент **имеет право** на лечение в обстановке, предусматривающей **наименьшие ограничения**, и при помощи наименее ограничительных или инвазивных методов, соответствующих необходимости **поддержания его здоровья и защиты физической безопасности других лиц**.

Принцип 15 Принципов защиты психически больных : Принципы госпитализации

1. **Когда лицо нуждается** в лечении в психиатрическом учреждении, необходимо **прилагать все усилия, чтобы избежать** принудительной госпитализации

Принцип 16 Принципов защиты психических больных: Принудительная госпитализация

1. **Любое** лицо **может быть госпитализировано** в психиатрическое учреждение в качестве пациента в **принудительном порядке** или уже госпитализированное в качестве пациента в добровольном порядке может **содержаться** в качестве пациента в психиатрическом учреждении в принудительном порядке, **тогда и только тогда**, когда уполномоченный для этой цели **согласно закону квалифицированный специалист**, работающий в области психиатрии, установит в соответствии с принципом 4, ниже, что данное лицо страдает психическим заболеванием, и определит:

- а) что вследствие этого психического заболевания существует **серьезная угроза причинения непосредственного или неизбежного ущерба этому лицу или другим лицам**;

Обращаем внимание на слово СОДЕРЖАТЬСЯ в стационаре, что не влечёт обязательного ЛЕЧЕНИЯ.

РЕКОМЕНДАЦИЯ N Rec (2004) 10 КОМИТЕТА МИНИСТРОВ СОВЕТА ЕВРОПЫ К ГОСУДАРСТВАМ-ЧЛЕНАМ ЕС ОТНОСИТЕЛЬНО ЗАЩИТЫ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА И ДОСТОИНСТВА ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ

Статья 17 Критерии для принудительной госпитализации

1. Лица **могут быть** подвергнуты принудительной госпитализации **только при наличии** следующих условий:
 - i. у лица присутствует психическое расстройство;
 - ii. состояние лица представляет **значительный риск** и может нанести **серьезный вред здоровью** самого человека или **здоровью других лиц**;
 - iii. помещение лица в медицинское учреждение включает в себя терапевтические цели;
 - iv. не представляется возможным обеспечение надлежащего ухода вне медицинского учреждения;
 - v. **мнение заинтересованного лица было принято во внимание.**
2. Законодательство предусматривает принудительную госпитализацию лиц **исключительно в соответствии с положениями настоящей главы в минимальный** период времени, необходимый для того, чтобы определить, страдает ли лицо психическим расстройством, представляет ли состояние лица **значительный риск** и может ли оно нанести **серьезный вред здоровью** самого лица или **здоровью других лиц**, если:
 - i. его или ее поведение указывает на такие нарушения;
 - ii. его или ее состояние представляет определенный риск;
 - iii. не существует иной альтернативы в принятии такого решения; и
 - iv. **мнение заинтересованного лица было принято во внимание.**

Кто принимает мнение гражданина во внимание в РФ ?

Статья 24 Прекращение недобровольной госпитализации и/или принудительного лечения

1. Принудительная госпитализация или принудительное лечение **должны быть прекращены**, если **отсутствуют показатели** для принудительной госпитализации.
2. Врач **отвечает** за ведение пациента и **должен нести ответственность за имеющиеся показания для принудительной госпитализации**. В случае если показания для принудительной госпитализации **отсутствуют**, суд **должен получить определение врача**, содержащее **оценку риска причинения вреда лицом**, проходившим принудительную госпитализацию, **другим лицам**, себе или **какому-либо конкретному лицу**.

То есть принудительное помещение в психиатрический стационар может допускаться ТОЛЬКО при наличии угрозы ЗДОРОВЬЮ и ЖИЗНИ самого лица или других лиц. Иных критериев принудительного помещения в стационар НЕТ.

Джен Истгейт, Президент Международной Гражданской комиссии по правам человека писала:

«В любом бизнесе бывают времена, когда руководитель начинает попусту тратить средства на провальный проект в слабой надежде, что хоть что-нибудь, да вернется. Это плохой способ вести дела. **Однако в случае с психиатрией**, похоже, что мы буквально **выбрасываем деньги на ветер**. Психиатрия не может предложить реальных решений, она лишь штампует все новые и новые расстройства, **требует все больше и больше денег**, а **мошенничество в этой сфере переходит всякие границы**. Но настоящую цену мы здесь платим не в деньгах; **она измеряется человеческими жизнями**.

Перейдём к **МОШЕННИЧЕСТВУ**. Большинство заключений психиатров, изготовленных в конспиративных условиях, **являются откровенным мошенничеством**.

Во первых, независимость экспертов должна обеспечиваться посредством предоставления ПРАВА подэкспертному выбирать экспертное и лечебное учреждение. Если же этого права гражданин лишён, то нарушается принцип независимости: сам факт оплаты тем, кто выбрал экспертное/лечебное учреждение, создаёт конфликт интересов и делает экспертное заключение **недопустимым доказательством**.

Во вторых, если экспертное учреждение знает, что по его заключению человека поместят к нему же на лечение, за которое оно будет получать оплату со страховых компаний, то оно **прямо и корыстно заинтересовано** в таких клиентах и **ПОЭТОМУ** фальсифицирует заключения. ТО есть снова создан конфликт интересов и заключения является недействительными по этому основанию.

В третьих, помещённых в психстационар по заключению самого психстационара начинают усиленно «лечить», чтобы на нём зарабатывать и препятствовать ему обжаловать действия врачей и гос органов.

Ст. 3 Европейской конвенции запрещает пытки и бесчеловечное или унижающее достоинство обращение или наказание.

Согласно прецедентной практики ЕСПЧ : если лицо в **состоянии выразить свою волю**, его волеизъявление должно играть **определяющее значение**, так как лицо должно **само иметь возможность принимать решения**, касающиеся своей жизни и тела в той мере, в какой они не затрагивают **жизнь и здоровье других**.

<http://www.memo.ru/library/books/lukjanc/Chapt4-2.htm>

Специальный Докладчик по вопросу о ПЫТКАХ Верховного комиссариата ООН по правам человека, **Хуан Э. Мендес на 22-й сессии "Совета по правам человека"**, состоявшейся **4 марта 2013**, объявил **принудительное лечение в психиатрии истязанием и/или жестоким, бесчеловечным или унижающим человеческое достоинство обращением** :

«Государства должны ввести **абсолютный запрет на все насильственные и неконсенсусные медицинские действия против лиц с ограниченными возможностями**, включая неконсенсусное администрирование психиатрической хирургии, электрошоковой терапии и **изменяющих личность психотропных препаратов как в рамках долгосрочной, так и в рамках краткосрочной программы**. Обязанность положить конец насильственным психиатрическим действиям, основывающимся на признаках инвалидности, **требует немедленного применения**, и нехватка финансовых средств не может оправдать отсрочку её реализации ".*

Обращаем внимание и на тот факт, что ст. 46 ФЗ «О психиатрической помощи» цинично нарушается и общественный контроль за соблюдением прав пациентов психиатрических стационаров БЛОКИРУЕТСЯ Минздравами.

На основании ст 21, 30, 41, 45, 46, 55, 56, 60, 64, 120 Конституции РФ , ФЗ № 3185 «О психиатрической помощи», Принципов защиты психически больных лиц, Свода принципов защиты всех лиц, подвергаемых задержанию, ФЗ Об общественных объединениях, Закона «Об уполномоченном по правам человека»

ПРОСИМ

Принять меры для

1. Обеспечения всем пациентам свободного доступа к телефонным услугам, в том числе, к стационарному телефону с ограничением по времени, основанном на расписании дня.
2. Возвращения всем пациентам собственных телефонов, диктофонов.
3. Прекращения пыток и медицинских опытов над людьми, без согласия пациентов и/или их представителей .
4. Не нарушения принципа презумпции невиновности при проведении СППЭ (на стадии предварительного расследования эксперты полномочны отвечать только на вопросы актуального психического состояния подэкспертного с

целью обеспечить его право на защиту и не допустить отказа от защитника, на стадии окончания судебного следствия эксперты полномочны отвечать на вопросы, непосредственно касающиеся уголовного деяния на основании допустимых доказательств суда).

5. недопущения конфликта интересов и непроведения освидетельствований и СППЭ лицам, которые могут быть пациентами данного стационара по результатам экспертизы, либо учитывать мнение таких лиц и удовлетворять отвод учреждению.
6. Фиксации всех освидетельствований и СППЭ техническими средствами для обеспечения достоверности заключений:

В § 93 Постановления от 12.06.08 г. по делу «Власов против Российской Федерации» Европейский Суд установил: **«Этот доклад имеет небольшое доказательственное значение для Европейского Суда, поскольку он не указывает каких-либо источников информации,.. на основании которых он был составлен и эти утверждения могли бы быть проверены».** Тот же смысл имеют и Постановления Европейского суда от 25.06.09 г. по делу «Зайцев против Российской Федерации», § 42; от 27.05.10 г. по делу «Артемьев против Российской Федерации», § 125.

То есть, **если официальную информацию ПРОВЕРИТЬ нельзя, то она доказательственного значения не имеет.**

7. Выполнения Минздравом Калининградской области ст. 46 ФЗ «О психиатрической помощи» и согласования с нашим общественным движением времени посещения психиатрических больниц для осуществления общественного контроля соблюдения прав человека.

Председатель
Общественного Движения «ОКП»
Иванова И А