

Súd: Okresný súd Martin
Spisová značka: 24Nt/54/2024
Identifikačné číslo súdneho spisu: 5724010816
Dátum vydania rozhodnutia: 31. 07. 2024
Meno a priezvisko sudcu, VSÚ: Mgr. Jozef Chovan
ECLI: ECLI:SK:OSMT:2024:5724010816.1

Uznesenie

Okresný súd Martin samosudcom Mgr. Jozefom Chovanom dňa 31.07.2024 v Martine takto

rozhodol:

Podľa § 446 ods. 1 Trestného poriadku s použitím § 74 ods. 1 Trestného zákona sa

m e n í

ústavné psychiatrické ochranné liečenie odsúdeného A. A., nar. XX.XX.XXXX v B., trvale bytom C. XXX, D. E. F. A., t. č. v Psychiatrickej liečebni Sučany, ktoré mu bolo uložené uznesením Okresného súdu Žilina sp. zn. 35Nt/4/2024 zo dňa 27.03.2024, na ambulantné ochranné liečenie.

o d ô v o d n e n i e :

Podaním doručeným súdu dňa 24.07.2024 Psychiatrická liečebňa Sučany ako zdravotnícke zariadenie, v ktorom sa vykonáva uvedené ochranné liečenie, navrhla, aby ho súd zmenil na ambulantné ochranné liečenie.

Uznesením Okresného súdu Žilina sp. zn. 35Nt/4/2024 zo dňa 27.03.2024 bolo odsúdenému uložené ústavné psychiatrické ochranné liečenie a ambulantné protitoxikomanické ochranné liečenie.

Zo znaleckého posudku MUDr. Stanislavy Šupolovej, znalkyne z odboru zdravotníctva a farmácie, odvetvie psychiatria, č. 51/2023 zo dňa 10.01.2024 podaného v trestnom konaní proti odsúdenému pre prečin nebezpečného vyhrážania podľa § 360 ods. 1 Trestného zákona, ktoré predchádzalo konaniu vedenému na Okresnom súde Žilina pod sp. zn. 35Nt/4/2024, vyplýva, že v čase podania posudku a v čase spáchania skutku dňa 29.09.2023 trpel duševnou poruchou v pravom zmysle slova, a to psychotickou poruchou najpravdepodobnejšie toxického pôvodu pri syndróme polymorfnej závislosti s dominantným postavením závislosti od metamfetamínov, cannabinoidov a alkoholu, že ide o duševné ochorenie, pri ktorom je narušená kontinuita viacerých psychických funkcií, a to predovšetkým emotivity, myslenia, vnímania, konania a osobnosti, kontakt s realitou je narušený, chorý si žije v „svojom svete“, ktorý považuje za reálny, pri konfrontácii so skutočnou realitou dochádza k riziku nepredvídateľného konania, zvyšuje sa pohotovosť k agresivite, dominuje nekritickosť, negativizmus voči akceptácii choroby, čiže pocitu, že je so chorý a musí, že obvinený bol v minulosti liečený pre toxickú psychotickú poruchu pri syndróme polymorfnej závislosti na akútnom psychiatrickom oddelení v Žiline v apríli a decembri 2020, od augusta 2022 do júna 2023 vykonal ambulantné protitoxikomanické a psychiatrické ochranné liečenie u A. G. v Kysuckom Novom Meste, abstinencia bola sporadicky porušovaná, ambulantné kontroly nepravidelné, bola prítomná noncompliance v užívaní medicíny, nozognózia, akceptácia choroby a najmä potreby plnej abstinencie nebola dosiahnutá a stále absentuje, že v čase spáchania skutku malo jeho konanie bludne, paticky sýtenú motiváciu s bludne sýteným vnímaním, myslením, emotivitou, osobnosťou a vplyv väčšieho množstva alkoholu mu dodalo potrebnú guráž ku konaniu, psychotická porucha vo svojom akútnom štádiu podporená toxickým vplyvom alkoholu na nervový systém mala za následok úplné vymiznutie rozpoznávacích, ako aj ovládacích

schopnosti, jeho konanie bolo teda paticky motivované, nemohol rozpoznať nebezpečnosť svojho konania a nemohol svoje konanie ovládať, a že v čase podania posudku bol jeho pobyt na slobode nebezpečný pre jeho okolie a pre spoločnosť v prípade, že sa nebude podrobovať psychiatrickej liečbe a bude pokračovať v užívaní návykových látok, aktuálne najmä alkoholu, teda nebude dodržiavať plnú abstinenciu, preto znalkyňa vzhľadom k príbehovým charakteristikám ochorenia, častému až kontinuálnemu prísunu alkoholu, sporadicky aj pervitínu, absentujúcemu pocitu chorobnosti, totálnej nekritickosti, riziku agresívneho a najmä nepredvídateľného konania, navrhla uloženie ústavného psychiatrického ochranného liečenia s cieľom dodiagnostikovania, stabilizácie psychických funkcií a nadobudnutia nozognózie a po jeho úspešnom absolvovaní aj následné ambulantné psychiatrické a protitoxikomanické ochranné liečenie.

Z návrhu zdravotníckeho zariadenia vyplýva, že odsúdený bol pri prijatí v zvýšenej intrapsychickej tenzii so sklonom k emočne-afektívnej instabilite so sprievodnou iritabilitou a dysfóriou, pri hlbšej explorácii boli prítomné prchavé paranoidné interpretácie v myslení, v správaní zvýšená autoobservácia so zameraním sa predominantne na somatické ťažkosti, zvýšená požadovačnosť, psychické ťažkosti ním boli v úvode liečby bagatelizované, náhľad na okolnosti uloženia ochranného liečenia vo formálnej rovine, sebakritika nedostatočná, že v rámci farmakoterapeutickej intervencie bol nastavený na antipsychotickú terapiu, spočiatku podávanú v perorálnej forme, neskôr v parenterálnej depotnej forme, s liečbou bol stotožnený bez proklamovania negatívnych nežiadúcich účinkov medikácie, bol zaradený do skupinového psychoterapeutického edukačného programu pre pacientov s psychotickým ochorením, vzhľadom na syndróm závislosti od alkoholu mu bolo navrhnuté absolvovanie kompletnej protialkoholickej liečby, čo odmietol, súhlasil však s absolvovaním psychoterapeutických sedení zameraných na edukáciu ohľadom problematiky závislosti od alkoholu s poukázaním na jeho negatívne dôsledky na zdravie či jeho nepriaznivý dopad na sociálne fungovanie v spoločnosti, v rámci dodiferencovania diagnózy boli realizované psychologické vyšetrenia, ktorých výsledok nepredpokladá prítomnosť procesuálneho ochorenia, ale k psychotickým prepadom dochádza v dôsledku abúzu psychoaktívnych látok eventuálne vplyvom emočnej záťaže u akcentovanej osobnosti, keďže sa jedná o zmiešanú poruchu osobnosti s črtami schizotypovej, histriónskej a narcistickej, že aktuálne v popredí klinického obrazu dominuje jeho osobnostná zložka, emočne-afektívna oblasť je stabilizovaná, vo vnímaní a myslení je bez psychotických fenoménov, je bez poruchy v správaní, bez agresivity, jeho osobnosť je kompenzovaná, k svojej závislosti od alkoholu a drog je kritický, vyjadruje ľútosť nad správaním, ktoré viedlo k uloženiu ochranného liečenia, počas hospitalizácie, ako aj probatórnych priepustiek neporušil abstinenciu od psychoaktívnych látok, neprejavili sa u neho heteroagresívne sklony, je motivovaný k dodržiavaniu podmienok ambulantného ochranného liečenia, verbalizuje ochotu pravidelných kontrol u ambulantného psychiatra, ako aj užívania ordinovanej psychofarmakoterapie vo forme depotného preparátu, a že ústavná liečba splnila svoj účel.

Podľa § 74 ods. 1 veta tretia Trestného zákona ak možno vzhľadom na povahu choroby a liečebné možnosti očakávať, že účel splní aj ambulantné liečenie, môže súd nariadiť aj tento spôsob liečenia, prípadne ústavné liečenie zmeniť na ambulantné liečenie alebo v odôvodnenom prípade aj naopak.

Podľa § 446 ods. 1 veta prvá Trestného poriadku o zmene spôsobu výkonu ochranného liečenia alebo zmene druhu ochranného liečenia rozhoduje na návrh alebo aj bez návrhu predseda senátu súdu, v ktorého obvode je zdravotnícke zariadenie, v ktorom sa ochranné liečenie vykonáva.

Súd s prihliadnutím na doterajší priebeh ústavného ochranného liečenia odsúdeného mal preukázať, že vzhľadom na povahu jeho choroby a liečebné možnosti možno očakávať, že účel splní aj ambulantné liečenie, preto uložené psychiatrické ochranné liečenie zmenil.

Poučenie:

Proti tomuto uzneseniu je prípustná sťažnosť, ktorá má odkladný účinok.

Proti tomuto uzneseniu môžu podať sťažnosť v prospech odsúdeného aj osoby, ktoré by mohli podať v jeho prospech odvolanie.

Sťažnosť sa podáva Okresnému súdu Martin, a to do troch pracovných dní od oznámenia uznesenia.