

Súd: Okresný súd Martin
Spisová značka: 1Nt/29/2024
Identifikačné číslo súdneho spisu: 5724010404
Dátum vydania rozhodnutia: 11. 04. 2024
Meno a priezvisko sudcu, VSÚ: Mgr. Róbert Veterník
ECLI: ECLI:SK:OSMT:2024:5724010404.1

Uznesenie

Samosudca Okresného súdu Martin Mgr. Róbert Veterník dňa 11.04.2024 na Okresnom súde Martin takto

rozhodol:

Podľa § 446 ods. 1 Trestného poriadku, z dôvodu uvedeného v § 74 ods. 1 Trestného zákona, mení spôsob výkonu ochranného protialkoholického liečenia u odsúdeného A. B., nar. XX.XX.XXXX v C., trvale bytom C., D. XXXX/X, t. č. v Psychiatrickej liečebni Sučany, ktoré mu bolo uložené trestným rozkazom Okresného súdu Martin zo dňa 24.06.2022, sp. zn. 3T/20/2022, právoplatný dňa 27.07.2022, z ústavného na ambulantný.

odôvodnenie:

Psychiatrická liečebňa Sučany ako zdravotnícke zariadenie, v ktorom odsúdený vykonáva ochranné liečenie podalo dňa 08.04.2024 návrh na zmenu spôsobu výkonu ochranného protialkoholického liečenia u odsúdeného A. B. z ústavného na ambulantný.

Z pripojených listín súd zistil, že odsúdenému bolo trestným rozkazom Okresného súdu Martin sp. zn. 3T/30/2022 zo dňa 24.06.2022 uložené ochranné protialkoholické liečenie ústavnou formou. Výkon bol súdom v Psychiatrickej liečebni Sučany nariadený dňa 12.09.2023 a jeho výkon odsúdený nastúpil dňa 15.01.2024. V znaleckom posudku bola záverovaná Závislosť od alkoholu F 10.2, Porucha osobnosti /emočne nestabilná, nezdržanlivá, s impulzívnou reaktivitou, závislý od alkoholu/, v čase činu Komplikovaná opitnosť.

Z návrhu primárky a ošetrojúceho lekára Psychiatrickej liečebne Sučany vyplynulo, že ide o 28 ročného pacienta s dg. Syndróm závislosti od alkoholu F 10.2, ktorý bol prijatý za účelom výkonu ústavnej ochrannej protialkoholického liečby nariadenej dňa 12.09.2023 Okresným súdom Martin sp. zn. 3T/20/2022 na základe trestného rozkazu Okresného súdu Martin sp. zn. 3T/20/2022 zo dňa 24.06.2022. Pri prijatí psychomotorické tempo s miernym nepokojom situačne aj pri rozvíjajúcom sa abstinenčnom stave, odpovede adekvátne, mimika menej tvárna, afekt pod kontrolou. nálada nevýrazná, emotivita nezrelá, nivelizovaná, vnímanie bez kvalitatívnych porúch v zmysle ilúzií a halucinácií, myslenie koherentné, bez vyexplorovaných bludných obsahov, osobnosť disharmonicky štruktúrovaná, k alkoholu: dlhodobý konzum s vytvorenou somatopsychickou závislosťou, strata kontroly, pitie v ťahoch, ranné pitie, dopĺňanie hladínok. palimpsesty, neschopnosť stopreakcie, alkoholcentrické správanie, pitie napriek sociálnym komplikáciám, abstinenčná symptomatika po odňatí etylu, externalizácia dôvodov pitia, motivácia k liečbe na verbálnej úrovni. V úvode pre rozvoj abstinenčnej symptomatiky nasadené benzodiazepíny s postupnou redukciou až vysadením, odvykací stav odznel bez komplikácií. Ťažiskom liečby závislosti bola komunitná, režimová terapia, psychoedukácia, skupinová psychoterapia a psychosociálna rehabilitácia zameraná na motiváciu k dlhodobej abstinenčii s aktívnym doliečovaním, korekciu maladaptívnych postojov všeobecne zvýšenie frustračnej tolerancie a stabilizáciu osobnostnej reaktivity. Odsúdený program režimu od úvodu formálne akceptoval, režimových aktivít sa zúčastňoval. V skupinovej liečbe spočiatku vcelku aktívny, sebarefektívny, preberá komunitné funkcie prijíma

a podáva spätnú väzbu k problematike závislosti a maladaptívnym vzorcom správania. Neskôr v komunitných aktivitách však impulzívnejší, s poklesom motivácie k introspekcii a aktívnej spolupráci, iritabilnejší s následným porušením režimových pravidiel. Odsúdený z vlastnej iniciatívy podal predčasne návrh na zmenu formy liečby, zo strany Psychiatrickej liečebne však vzhľadom na doterajší priebeh a nenaplnenie účelu liečby podané negatívne stanovisko. Následne po terapeutických intervenciách spolupráca zlepšená, náhľad k osobnostným prejavom a problematike závislosti vytvorený, k závislosti postupne kritickejší s deklarováním motivácie k abstinencii a spolupráci v ambulantných podmienkach. Počas pobytu v societe adaptovaný, nerušivý, bez agresívnych prejavov v správaní. Počas liečby realizované terapeutické priepustky do domáceho prostredia bez dekompenzácie stavu, bez porušenia abstinencie.

V závere správy konštatované, že liečba splnila účel, preto sa navrhuje jej zmena na formu ambulantnú, ktorú bude odsúdený vykonávať v spádovej ambulancii.

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.

Na základe vyššie uvedených skutočností, predovšetkým na základe záverov lekárov zo zdravotníckeho zariadenia, v ktorom odsúdený vykonáva ochranné liečenie ústavným spôsobom súd dospel k záveru, že účel tohto spôsobu výkonu ochranného liečenia bol u odsúdeného dosiahnutý aj s ohľadom na skutočnosť, že odsúdený je k závislosti postupne kritickejší s deklarováním motivácie k abstinencii a spolupráci v ambulantných podmienkach. Existujú teda objektívne dôvody na zmenu spôsobu výkonu ochranného liečenia, preto súd návrhu zdravotníckeho zariadenia vyhovel a zmenil spôsob výkonu ochranného protialkoholického liečenia u odsúdeného z ústavného na ambulantný.

Poučenie:

Proti tomuto uzneseniu je prípustná sťažnosť, ktorá má odkladný účinok. Sťažnosť sa podáva Okresnému súdu Martin, a to v lehote troch pracovných dní odo dňa oznámenia uznesenia. Sťažnosť môžu podať v prospech odsúdeného aj osoby, ktoré by mohli podať v jeho prospech odvolanie. Oprávnená osoba sa môže sťažnosti výslovne vzdať.