

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра уголовного,
экологического права
и криминологии

Назначение наказания лицу, признанному больным наркоманией

АВТОРЕФЕРАТ

студентки 3 курса 366 группы
направления подготовки 40.04.01 «Юриспруденция»
юридического факультета
Киселевой Динары Вильдановны

Саратов 2019

Введение

Российская антинаркотическая политика претерпевает изменения. Актуальность исследования обусловлена несколькими составляющими.

Во-первых, ежегодным увеличением граждан больных наркоманией.

Во-вторых, проведенная в 2013 году модернизация правил избрания наказания лицам больным наркоманией обусловила ряд проблем теоретического и практического характера. В научном сообществе ведутся дискуссии о природе и действенности мер принудительного лечения.

Таким образом, в настоящее время повышается актуальность применения нормы, предусмотренной статьей 72.1 Уголовного Кодекса РФ (далее УК РФ), и возникает необходимость в ее научном осмыслении. Кроме того, нуждаются в совершенствовании нормативные правовые акты в сфере профилактики в отношении осужденных, признанных больными наркоманией, на которых возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию. Проведение настоящего исследования также имеет практическую значимость.

Степень научной разработанности темы. Исследованием различных аспектов назначения наказания и мер медицинского характера занимались такие юристы, как: И.Э. Звечаровский, А.В. Звонов, Ю.А. Кашуба, С.И. Курганов, В.Н. Курченко, В.Б. Малинин, С.Ф. Милюков, Т.В. Непомнящая, В.М. Степашин, В.В. Чернышов и другие.

Объектом исследования являются общественные отношения, возникающие по поводу назначения наказания лицу больному наркоманией.

Предмет исследования: уголовно-правовые нормы, регламентирующие назначение наказания, возложение и реализацию обязанности пройти курс лечения и медицинскую и (или) социальную реабилитацию на лицо, признанное больным наркоманией, и осуществление профилактики в отношении него.

Целью исследования является всесторонний анализ оснований и видов

наказаний лицам, признанным больным наркоманией.

Задачи исследования:

- проследить историю становления регулирования назначения наказания и мер медицинского характера лицам, признанным больными наркоманией;

- проанализировать и соотнести применение принудительных мер медицинского характера лицам, признанным больными наркоманией по законодательству зарубежных стран;

- вывить направления совершенствования уголовного законодательства, предусматривающего назначение наказания и применение мер медицинского характера лицам, признанным больными наркоманией;

- изучить особенности профилактических и реабилитационных мероприятий по отношению к лицам, признанным больным наркоманией.

Методология и методы исследования. Методологическую основу исследования представляют основные положения материалистической диалектики и философии в целом, определяющие единые требования к научным теориям, посредством которых уголовно-правовые аспекты назначения наказания и мер медицинского характера лицу, признанному больным наркоманией.

В работе использованы общенаучные (анализ, синтез, индукция, дедукция) и специально-научные методы познания (исторический, социологический, сравнительно-правовой и статистический).

Статистический метод использовался при сборе и анализе данных об осужденных, которым назначено лечение от наркомании и медицинская и (или) социальная реабилитация, о преступлениях в сфере незаконного оборота наркотиков по Саратовской области.

Правовая основа данной работы сформирована на основе Конституции Российской Федерации, федеральных законов, законов Российской Федерации.

Научная новизна исследования заключается в том, произведен

уголовно-правовой анализ назначения наказания и мер медицинского характера лицу, признанному больным наркоманией, в соответствии со статьей 72.1 УК РФ.

Теоретическая значимость исследования заключается во всестороннем анализе назначения наказания и мер медицинского характера лицу, признанному больным наркоманией, в соответствии со статьей 72.1 УК РФ.

Практическая значимость работы заключается в разработке и обосновании изменений, вносимых в статью 72.1 УК РФ; формулировании предложений по совершенствованию законодательства.

Апробация данной работы проводилась на научно-практических конференциях, путем публичных выступлений и написании научных статей по данной тематике.

Положения, выносимые на защиту

1. Необходимо расширить перечень наказаний, указанных в диспозиции части 1 статьи 72.1 УК РФ, включив в него такой вид наказания как «лишение свободы» и указать перечень и категории преступлений, за совершение которых больному наркоманией суд обязать пройти курс лечения от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию.

2. В целях обеспечения комплексности реабилитации, которая заключается в согласованности взаимодействия на межведомственном уровне - министерств и ведомств, на профессиональном уровне - специалистов различных отраслей и предполагает сочетание медицинского и социального воздействия, представляется необходимым изменить текст части 1 статьи 72.1 УК РФ, исключив из словосочетания «медицинскую и (или) социальную реабилитацию» союз «или», изложить часть 1 статьи 72.1 УК РФ в следующей редакции: «При назначении лицу, признанному больным наркоманией, основного наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы за совершение преступления против собственности или в сфере незаконного

оборота наркотиков небольшой или средней тяжести суд может возложить на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и социальную реабилитацию».

3. Нуждается в дополнении редакция ст. 97 УК РФ «Основания применения принудительных мер медицинского характера» пунктом «г» — «лицам, имеющим диагноз «наркомания»». В соответствии со ст. 99 УК РФ принудительные меры медицинского характера представляют собой амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра, принудительное лечение в психиатрическом стационаре трех типов. В связи с этим, востребуемо расширение ст. 99 УК РФ «Виды принудительных мер медицинского характера» пунктом «д» в следующей редакции: «1. Суд может назначить следующие виды принудительных мер медицинского характера: «д» медико-наркологические меры, применяемые к совершившим преступление лицам, нуждающимся в лечении от наркомании». Восстановление этой ранее действовавшей нормы необходимо в связи с тем, что ее содержание отличается от наказания, она лишена карательности, но является принудительной по двум основаниям: совершение преступления и наличие психического или наркологического расстройства в целях излечения и предупреждения новых уголовно наказуемых деяний (ст. 98 УК РФ «Цели применения принудительных мер медицинского характера»).

Структура работы обусловлена целью и задачами, указанными во введении. И включает в себя: введение, три главы, разбитые на шесть параграфов, заключение, список использованных источников, включающий 54 наименования и приложения.

Основное содержание работы

В первой главе магистерской работы «Историко-правовые аспекты назначения наказания и мер медицинского характера лицу, признанному больным наркоманией, в России и зарубежных странах» рассматриваются нормативно-правовые и научные составляющие развития института наказания лицу, признанному больным наркоманией.

В первом параграфе предпринята попытка не только изложить в ретроспективе историю законодательства и соответствующих правовых и иных наук, но и увязать их с состоянием правопорядка и детерминантами преступности на том или ином отрезке времени.

Первые предпосылки назначения принудительного лечения больному наркоманией можно проследить в статье 17 УК РСФСР 1922 г., согласно которой уголовному наказанию не подлежали лица, совершившие преступление в состоянии хронической душевной болезни или временного расстройства душевной деятельности, а также лица, которые при совершении преступления не могли отдавать отчет своим действиям. По мнению ученых, к таким лицам относились больные наркоманией.

Во втором параграфе проанализировано зарубежное законодательство по исследуемому вопросу.

Мировая политика в отношении антинаркотического законодательства определяется международными конвенциями, устанавливающими основные принципы разрешения проблем, связанных с наркотическими средствами, и соглашениями между государствами о сотрудничестве, которые влияют на национальную политику государств в этой области.

В настоящее время правовыми рамками деятельности многосторонней системы контроля за распространением наркотических средств являются три международные конвенции в данной сфере (1961 г., 1971 г. и 1988 г.), к которым присоединились практически все ведущие страны мира.

По аналогии с УК Германии, представляется необходимым внести изменения в статью 72.1 УК РФ: «Лицо, признанное больным наркоманией, не подлежит обязательному лечению от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации при наличии данных, подтверждающих прохождение им ранее лечения от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации в соответствии со статьями 72.1 или 82.1 УК РФ».

Во второй главе рассмотрены проблемы назначения наказания лицу, признанному больным наркоманией.

В 2013 году глава 10 УК РФ была дополнена статьей 72.1 «Назначение наказания лицу, признанному больным наркоманией»¹, согласно которой при осуждении лица, признанного больным наркоманией, к основному наказанию в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы суд может возложить на него обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию. Осуществление контроля за исполнением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию возложено на уголовно-исполнительные инспекции.

Проведенная модернизация правил избрания наказания обусловила ряд проблем теоретического и практического характера.

Проведенная модернизация правил избрания наказания обусловила ряд проблем теоретического и практического характера.

Во-первых, Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года² связывает совершенствование уголовноправового регулирования антинаркотической деятельности с введением в российское законодательство норм о возможности выбора между лечением и уголовным наказанием для лиц, больных наркоманией,

¹ Федеральный закон от 25.11.2013 N 313-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" // Собрание законодательства РФ. – 2013. – № 48. – Ст. 6161.

² Указ Президента РФ от 09.06.2010 № 690 "Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года" // Российская газета. – 2010. – 15 июня.

совершивших преступления небольшой или средней тяжести в сфере незаконного оборота наркотиков и их прекурсоров (пункт «в» статьи 43). Известно, что стратегическая инициатива вполне адекватным образом реализовалась в дополнении УК РФ статьей 82.1 об отсрочке отбывания наказания больным наркоманией³. Положения же статьи 72.1 УК РФ, наоборот, идут в разрез с утвержденной политикой. Они действуют безотносительно к характеру совершенных преступлений, поскольку применимы к случаям любых посягательств, не обязательно в сфере незаконного оборота наркотиков; безотносительно к категории совершенных преступлений, хотя, судя по видам перечисленных в статье наказаний как условия ее применения, ориентированы на преступления небольшой и средней тяжести; и безотносительно к мнению подсудимого, т.е. принудительно. И это – самое главное. Если по условиям отсрочки отбывания лишения свободы суд может постановить решение о лечении от наркомании и последующей реабилитации больного наркоманией осужденного исключительно при его волеизъявлении на добровольное получение необходимой социально-медицинской помощи (часть 1 статьи 82.1 УК РФ), то при осуждении к ограничению свободы или более мягким видам наказаний суд вправе обязать осужденного лечиться и реабилитироваться без учета его собственной позиции.

Во-вторых, нарушается логика профилактической функции уголовного права. Виновные, приговоренные к лишению свободы и признающиеся более социально опасными, чем осужденные к иным, более мягким видам наказания (как производное от степени суровости карательной реакции государства), после прохождения курса лечения от наркомании, медицинской реабилитации, социальной реабилитации и при наличии объективно подтвержденной ремиссии на основании части 3 статьи 82.1 УК РФ освобождаются от отбывания наказания или оставшейся части наказания. В то же время осужденные к штрафу, обязательным или исправительным работам или к иным, указанным в статье 72.1 УК РФ наказаниям такому

освобождению не подлежат, и карательно-исправительное воздействие наказания оказывается на них в обязательном порядке вместе с лечением и реабилитацией.

В работе также проанализированы отчетности по территории Саратовской области относительно преступлений, связанных с оборотом наркотиков и назначения наказания лицам больным наркоманией.

С 1 января 2012 г. к больному наркоманией применяется статья 82.1 УК РФ, согласно которой при совершении им впервые преступления, предусмотренного частью 1 статьи 228, частью 1 статьи 231 или статьей 233 УК РФ, и изъявлении желания добровольно пройти курс лечения от наркомании, а также медицинскую, социальную реабилитацию суд может отсрочить отбывание наказания в виде лишения свободы до окончания лечения и медицинской, социальной реабилитации. Таким образом, больной наркоманией, осужденный к лишению свободы, имеет право по своему желанию пройти курс лечения и реабилитацию с целью избавления от наркомании, при этом получив отсрочку отбывания наказания.

Впервые совершившим преступление небольшой и средней тяжести следует считать лицо, которое совершило одно или несколько преступлений, ни за одно из которых ранее не было осуждено, либо предыдущий приговор в отношении него не вступил в законную силу.

В 2018 году в Саратовской области по учетам уголовно-исполнительных инспекций прошел 1371 осужденный за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств (АППГ - 1268), несовершеннолетних лиц данной категории - 9 (АППГ - 8).

По состоянию на 01.11.2018 состоит на учете 378 осужденных данной категории (АППГ-350). По видам наказания: к исправительным работам - 49, к обязательным работам - 5, к ограничению свободы - 98, условно осужденных - 213, с отсрочкой отбывания наказания - 13.

За 10 месяцев 2018 по учетам филиалов ФКУ УИИ прошло 62 (АППГ - 52), осужденных условно с испытательным сроком с обязанностью пройти курс

лечения от наркомании, медицинскую (и) или социальную реабилитацию (ч. 5 ст.73). На 01.11.2018 на учете состоит 25 лиц данной категории (АППГ-41).

Из 62 лиц, рассматриваемой категории, 8 уклонялись от прохождения лечения, в связи, с чем к ним приняты меры реагирования, на основании судебного решения испытательный срок им был продлен.

За истекший период 2018 г. по учетам филиалов ФКУ УИИ прошло 6 осужденных, признанных больными наркоманией, отбывание наказания которым отсрочено, и проходящим курс лечения от наркомании, а также медико-социальную реабилитацию (ст. 82. 1 УК РФ), АППГ - 3. По состоянию на 01.11.2018 на учете состоит 6 осужденных данной категории (АППГ - 2).

В отчетном периоде 2018 по учетам филиалов ФКУ УИИ прошло 23 осужденных с обязанностью пройти курс лечения от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, в отношении которых приговор вынесен с применением ст.72.1 УК РФ (АППГ - 27). На 01.11.2018 состоит на учете 11 осужденных данной категории (АППГ - 11).

Третья глава работы посвящена анализу применения профилактических мер в отношении осужденных, признанных больными наркоманией, на которых судом возложена обязанность пройти лечение и реабилитацию.

Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ на функциональной основе объединяет участников всех форм собственности, действующих в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации. С учетом компетенции организация медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами возложена на органы управления здравоохранения субъекта и осуществляется медицинскими организациями в соответствии со стандартами и порядком оказания медицинской помощи по профилю «наркология», утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Практическое осуществление реабилитации основывается на ряде

принципов, а именно:

- 1) своевременность;
- 2) поэтапность проводимых мероприятий;
- 3) дифференцированность, системность, комплексность и единство социально-психологических и медико-биологических методов воздействия на больного наркоманией;
- 4) последовательность и непрерывность в проведении мероприятий;
- 5) многообразие и индивидуализация моделей реабилитационных мероприятий;
- 6) доступность и открытость реабилитационных учреждений для всех нуждающихся³.

Соблюдение данных принципов во время осуществления любого из видов реабилитации позволит добиться максимального результата в противодействии и профилактике наркомании.

В целях обеспечения комплексности реабилитации считаем необходимым внести редакцию в часть 1 статьи 72.1 УК РФ, исключив из словосочетания «медицинскую и (или) социальную реабилитацию» союз «или», изложить часть 1 статьи 72.1 УК РФ в следующей редакции: «При назначении лицу, признанному больным наркоманией, основного наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы за совершение преступления против собственности или в сфере незаконного оборота наркотиков небольшой или средней тяжести суд может возложить на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и социальную реабилитацию».

³ Полтавец В.В. Правовая природа лечения, медицинской и социальной реабилитации осужденных, признанных больными наркоманией/В.В. Полтавец//Общество: политика, экономика и право. 2018. № 5 (58). С. 104-107.

Заключение

В настоящее время лечение больных наркоманией осуществляется в соответствии со статьями 82.1 «Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией» и 72.1 «Назначение наказания лицу, признанному больным наркоманией».

Осужденный, подлежащий принудительному лечению от наркомании - это лицо, признанное больным наркоманией, которому назначено основное наказание в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы и на которого возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию.

Полагаем целесообразным распространение положений статьи 72.1 УК РФ на больных наркоманией, осужденных к лишению свободы, а контроль за исполнением им обязанности пройти курс лечения и медицинскую и (или) социальную реабилитацию возложить на администрацию уголовно-исполнительного учреждения, в котором он отбывает наказание.

Необходимо изменить перечень и категории преступлений, за совершение которых больному наркоманией суд может назначить курс лечения от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, внести изменения в часть первую статьи 72.1 УК РФ, изложив ее в следующей редакции: «1. При назначении лицу, признанному больным наркоманией, основного наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы за совершение преступления против собственности или в сфере незаконного оборота наркотиков небольшой или средней тяжести суд может возложить на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию».

Срок лечения осужденного, признанного больным наркоманией, в соответствии со статьей 72.1 УК РФ, его продление и прекращение должны определяться индивидуально судом на основании мотивированного заключения комиссии наркологов.

Новелла уголовного права в свете изложенных обстоятельств требует существенных законодательных корректив с определением характеристик принудительной меры на основе точного понимания ее природы и учета системности уголовно-правовых норм. Рационально вернуть меры лечения и реабилитации алкоголиков и наркоманов в зону ответственности принудительных мер медицинского характера, как это было в УК РСФСР 1960 г. (статья 62), изменив и дополнив соответствующим образом главу 15 УК РФ.

Осужденный, подлежащий принудительному лечению от наркомании - это лицо, признанное больным наркоманией, которому назначено основное наказание в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы и на которого возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию.

Осужденный, изъявивший желание добровольно пройти лечение от наркомании, - лицо, признанное больным наркоманией, совершившее впервые преступление, предусмотренное частью первой статьи 228, частью первой статьи 231 и статьей 233 УК РФ, которому назначено наказание в виде лишения свободы и которое изъявило желание добровольно пройти курс лечения от наркомании, а также медицинскую реабилитацию, социальную реабилитацию.

Необходимо указать перечень и категории преступлений, за совершение которых больному наркоманией суд может назначить курс лечения от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, внести изменения в часть первую статьи 72.1 УК РФ, изложив ее в

следующей редакции: «1. При назначении лицу, признанному больным наркоманией, основного наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы за совершение преступления против собственности или в сфере незаконного оборота наркотиков небольшой или средней тяжести суд может возложить на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию».

В целях экономии государственного бюджета необходимо дополнить статью 72.1 УК РФ примечанием: «Лицо, признанное больным наркоманией, не подлежит обязательному лечению от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации при наличии данных, подтверждающих прохождение им ранее лечения от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации, в соответствии со статьями 72.1 или 82.1 УК РФ».

В целях обеспечения принципа реабилитации комплексность, представляется необходимым изменить текст части 1 статьи 72.1 УК РФ, исключив из словосочетания «медицинскую и (или) социальную реабилитацию» слово «или», изложить ее в следующей редакции: «При назначении лицу, признанному больным наркоманией, основного наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы за совершение преступления против собственности или в сфере незаконного оборота наркотиков небольшой или средней тяжести суд может возложить на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и социальную реабилитацию».