

Федеральное государственное казенное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский юридический институт Министерства внутренних дел Российской Федерации»

Кафедра уголовного права и криминологии

Специальность 40.05.02 Правоохранительная деятельность, специализация № 1 «Оперативно-розыскная деятельность», (узкая специализация деятельность подразделений по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ органов внутренних дел)

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
по теме: Правовая природа отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией

Выполнил:
Слушатель группы П 1811
лейтенант полиции
Тизова Татьяна Валерьевна

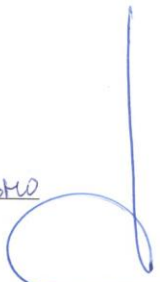
Руководитель
Профессор кафедры уголовного права и криминологии, полковник полиции
доктор юридических наук, профессор
Тепляшин Павел Владимирович

Дата защиты:

«20» марта 2024 г.

Оценка: удовлетворительно

Председатель ГЭК
полковник полиции
(специальное звание)


(подпись)

А. Т. Таубев
(инициалы, фамилия)

Красноярск 2024

Содержание

Введение.....	3
1. Общая социально-правовая характеристика отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией.....	8
1.1. Исторический очерк становления и развития отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией.....	8
1.2. Социально-правовые предпосылки правового регулирования отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией.....	20
1.3. Отсрочка от отбывания наказания больным наркоманией как субинститут уголовного права.....	30
2. Реализация института отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией.....	38
2.1. Основания, условия и порядок предоставления отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией.....	38
2.2. Юридические последствия и основания отмены отсрочки отбывания наказания больным наркоманией.....	48
Заключение.....	58
Список использованной литературы.....	61

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность настоящего исследования определяется несколькими факторами. Проблемой распространения немедицинского потребления наркотиков, которая в настоящее время является одной из самых глобальных проблем населения. Если четверть века назад больных наркоманией было около 2,5 млн человек, то в настоящее время эта цифра выросла более чем в 5 раз и составила более 11 млн человек¹.

В послевоенный период наркотизм охватил все страны Европы, Азии и Америки как эпидемия. В докладе ООН указывалось о 200 млн человек, пострадавших от наркотизма. Такая статистика позволила говорить о транснациональном уровне преступления что определило необходимость определения экстренных мер по борьбе с незаконным оборотом наркотиков на международном уровне.

Кроме массового распространения наркотизма как негативного и опасного социального явления, он приобрел новые черты, – увеличилось количество различных веществ, которые приводят к состоянию наркотического опьянения, расширился контингент употребляющих наркотики, причем, что особенно опасно, – в сторону понижения возраста; упростилась доставка наркотиков и способ их потребления. Последствия наркотизма, как следствие, также увеличились и приобрели совершенно различный характер, затронув почти все сферы жизни общества, от классического роста преступности до распада семей и разорения домохозяйств².

Наркотизм приводит к распространению социальных венерических и неизлечимых заболеваний, таких, как ВИЧ и СПИД. Также опасным является

¹ Федеральная служба государственной статистики // <https://rosstat.gov.ru> (дата обращения: 01.12.2023).

² Плеснякова В.Н., Дешин В.Н. Современные меры, направленные на предупреждение преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических веществ // Закон и право. 2020. № 11. С. 111.

заражение наркоманов гепатитом С, сифилисом и рядом иных заболеваний, которые пусть и излечимы, но крайне опасны вследствие разрушительного воздействия на потомство.

Рост наркотизма влечет за собой рост преступности. Наркотики распространяются по тем же каналам, что и незаконное оружие, то есть наркотизм классическим образом связан с преступлениями в сфере незаконного оборота оружия.

Наркотизм негативно отражается на государственной экономике, – во-первых, в теневой сектор уходит значительная сумма денег на приобретение наркотика, во-вторых, экономическими последствиями обладают преступления, совершенные под влиянием наркотического опьянения, в-третьих, при выявлении лиц, больных наркотической зависимостью, по решению суда они подлежат обязательному лечению, при этом расходы на такое излечение несет государство. При этом отложенным экономическим эффектом является снижение общего здоровья нации, а также понижение безопасности общества и государства.

Наркомания – это не только нездоровый и асоциальный образ жизни, но и высокая смертность больных наркоманией, - только 75 тысяч жителей России в возрасте до 30 лет умирают из-за передозировок; при этом наркомания является причиной не только смертей, но и инвалидности, причиной преступлений, которые также приводят к смертям, повреждениям здоровья. По статистике смертность по причине потребления наркотиков за 10 лет возросла в 42 раза¹.

Данные о преступном незаконном обороте наркотиков за 2022 год свидетельствуют об осуждении по этой категории дел 103868 человек, при этом 61-му была назначена отсрочка наказания в связи с необходимостью

¹ Федеральная служба государственной статистики // <https://rosstat.gov.ru> (дата обращения: 01.12.2023).

лечения наркомании по ст. 82.1 Уголовного кодекса Российской Федерации¹ (далее – УК РФ).

Что касается наркоманов, то только исполнение уголовного наказания в отношении них не позволит достичь всех целей уголовного наказания, такие люди нуждаются, прежде всего, в лечении, а затем, уже в состоянии здоровья, они смогут социализироваться после отбытия наказания. Поэтому с 2011 года было введено правило о предоставлении наркозависимым отсрочки отбывания наказания для прохождения лечения от зависимости, которая стала фактически применяться с 2012 года². Введение такого правила происходило в русле общей гуманизации уголовного наказания.

Отсрочка отбывания наказания, которая предоставляется наркозависимым, является институтом как уголовного, так и уголовно-исполнительного права. Межотраслевой характер отсрочки актуализирует необходимость глубокого и комплексного анализа этого института.

Цель исследования – изучение правовой природы отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией, выявление существующих недостатков в механизме реализации данного института, разработка рекомендаций по совершенствованию законодательства и практики его применения.

Для достижения указанной цели были поставлены следующие **задачи**:

- провести исторический анализ становления и развития отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией;
- исследовать социально-правовые предпосылки правового регулирования отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией;
- охарактеризовать отсрочку от отбывания наказания больным наркоманией как субинститут уголовного права;

¹ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 25.12.2023) // Собрание законодательства РФ. 1996. № 25. Ст. 2954.

² Федеральный закон от 07.12.2011 № 420-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 50. Ст. 7362.

– проанализировать основания, условия и порядок предоставления отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией;

– определить юридические последствия и основания отмены отсрочки отбывания наказания больным наркоманией.

Объектом исследования выступают общественные отношения, которые возникают при осуждении лица к лишению свободы с применением отсрочки отбывания наказания больным наркоманией.

Предметом исследования являются нормы уголовного, уголовно-процессуального и уголовно-исполнительного законодательства, регламентирующие отсрочку отбывания наказания больным наркоманией, а также положения, содержащиеся в юридической литературе по вопросам применения, исполнения данной меры уголовно-правового характера.

Степень научной разработанности проблемы

Вопросы отсрочки отбывания наказания выступили предметом исследования таких ученых, как: З.А. Астемиров, Р.А. Базаров, И.М. Гуткин, Т.П. Зайцева, И.Я. Козаченко, Л.Л. Кругликов, Н.Ф. Кузнецова, В.П. Малков, В.В. Мальцев, А.С. Михлин, А.В. Наумов, А.И. Рарог, Ю.М. Ткачевский, В.А. Уткин, О.Ф. Филимонов, И.А. Юрченко, Л.В. Яковлева и другие.

Институт отсрочки отбывания наказания больным наркоманией рассмотрен такими исследователями, как А.Г. Антонов, Т.А. Бачурина, Л.И. Гаманенко, Р.С. Данилян, В.В. Дробышева, А.Ю. Епихин, Е.В. Кобзева, А.И. Кузнецов, В.В. Кухарук, С.А. Микаелян, Э.М. Смеленко, Р.А. Сысоев, С.С. Тихонова и другие.

Однако, требуют расширенного толкования вопросы основания и условия применения отсрочки отбывания наказания в отношении осужденных, больных наркоманией, вопросы порядка исполнения данной меры уголовно-правового характера, ее взаимосвязь с иными видами отсрочки отбывания наказания и уголовно-правовыми институтами. Указанные обстоятельства обусловили выбор темы исследования.

Значение разработки для теории и практики деятельности органов внутренних дел и иных правоохранительных органов

Проведенное исследование позволило сформулировать выводы и рекомендации по совершенствованию правовой базы связанной с отсрочкой отбывания наказания больным наркоманией, что позволит не только более эффективно применять положения рассматриваемых мер уголовно-правового характера, но и в целом повысить уровень наркопрофилактики, достигнуть целей исправления наркозависимых осужденных, их социальной адаптации, устранить патологическую физическую и психическую зависимость осужденных от наркотиков.

Теоретическую основу исследования составляют труды ученых в области уголовного, уголовно-процессуального и уголовно-исполнительного права, а также теоретические и практические разработки применения и исполнения отсрочки отбывания наказания.

Нормативную базу исследования составили Конституция Российской Федерации, Уголовный кодекс Российской Федерации, Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации, Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации, а также иные нормативные правовые акты, регламентирующие реализацию рассматриваемого уголовно-правового института.

Эмпирическая основа исследования представлена постановлениями и решениями Конституционного Суда Российской Федерации, Верховного Суда Российской Федерации, решениями судов общей юрисдикции.

Методологическую основу исследования составили общенаучные методы познания: сравнение, анализ, наблюдение, а также ряд частно-научных методов: исторический, сравнительно-правовой, конкретно-социологический и нормативно-доктринальный.

Структура работы обусловлена целью и задачами исследования. Работа состоит из введения, двух глав, включающих в себя пять параграфов, заключения, списка использованной литературы.

1. ОБЩАЯ СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОТСРОЧКИ ОТ ОТБЫВАНИЯ НАКАЗАНИЯ БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ

1.1. Исторический очерк становления и развития отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией

Наркомания как феномен, имеет такую же длительную историю, как история самого человечества. Во всех исторических этапах и у всех народов люди находили способы приведения своего сознания в измененное состояние при помощи потребления различных веществ. Однако, не во все времена это действие осуждалось и каралось законом, а также выделялось отдельно в рамках применения уголовных, уголовно-процессуальных или уголовно-исполнительных мер.

Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ входит в понятие незаконного оборота наркотиков, при этом этот социальный феномен не является преступлением, которое сопровождало всю историю развития права как социального феномена. При том, что издавна население разных стран, особенно традиционных государств, употребляло в тех или иных ситуациях наркотические средства, добываемые из растительного природного сырья, в различных целях, – для достижения духовного просветления, повышения чувствительности рецепторов, улучшении концентрации, лечения, облегчения боли и т.д. И все это

происходило, естественно, без назначения врача, поскольку в то время оборота наркотических средств не существовало¹.

То есть наркотики как природный материал издавна были известны человечеству, однако, они длительное время не считались общественно опасным явлением, очевидно, по причине отсутствия массового распространения и связанных с этим общественно-опасных последствий. Однако, в начале XX века, например, в Китае, употребление опионого мака стало приобретать настолько массовый объем, что это приводило к общественно-опасным последствиям, – повышению преступности, снижению безопасности граждан внутри страны, понижению общего здоровья населения и, как следствие, понижению фактора безопасности. Эти явления также были характерны и для ряда иных восточных государств, что привело к необходимости объединиться государствам для борьбы с явлением потребления наркотиков. Первым международным правовым актом в этой сфере можно назвать принятую в 1909 году между 13 государствами Шанхайскую опионую комиссию, объединившую в себе страны, для которых проблема наркотизма была актуальной – это ряд стран Азии, Америки и Европейского континента.

Целью комиссии явилось определение направлений совместных действий, направленных на предотвращение распространения опия, выявление и перекрытие путей его перевозки из стран производства в страны переработки и потребления. При этом особенностями комиссии были выработка комплексных, но не обязательных, а лишь рекомендательных предложений, то есть государства приняли рекомендации, которые при этом не имели силу нормативного акта. Именно отсутствие обязательных положений, обязательств государств в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков, подкрепленных возможностью применения мер

¹ Елисеева О.А. Ответственность за незаконный оборот наркотиков // E-Scio. 2019. № 10. С. 20.

ответственности, привело к ее низкой эффективности и отсутствию значимых результатов¹.

Спустя три года, в 1912 году был подписан следующий антинаркотический документ международного уровня – это Гагская международная опийная конвенция, объединившая в себе обязательства, принятые на себя 58-ю государствами.

Гагская конвенция 1912 года уже была полноценным международным правовым актом, в котором были включены нормы-принципы, определяющие основы борьбы с незаконным оборотом наркотиков, а также конкретные меры по борьбе с распространением наркотиков. В частности, огромное значение в этом смысле имели утвержденный перечень тех средств и веществ, которые признавались наркотиками (классические опиаты, а также морфин и кокаин). В остальном можно отметить высокую декларативность предложений по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, но при этом хотя бы принятые положения уже имели силу нормативно-правового международного акта.

Следующий значимый международный правовой акт в области борьбы с наркотиками появился спустя 13 лет, в 1925 году, когда была принята Женевская конвенция о запрещении изготовления, внутренней торговли и использования очищенного опиума, далее, в 1931 году была принята тоже в Женеве Конвенция об ограничении изготовления и регулировании распространения наркотиков.

В 1936 году принимается Женевская конвенция о запрещении незаконной торговли наркотиками, которая оценивается как действенный правовой антинаркотический механизм, посредством которого была проработана концепция борьбы с наркотизмом на международном уровне. Из несомненных достижений Конвенции являлось определение порядка

¹ Алтунин Т.В. Отдельные международные антинаркотические соглашения Российской Федерации как источники правил оборота наркотических средств и психотропных веществ: уголовно-правовой аспект // Современное право. 2017. № 6. С. 121.

экстрадиции при установлении факта участия преступника в незаконном обороте наркотиков¹.

Итак, если рассмотреть генезис международного законодательства о борьбе с незаконным оборотом наркотиков, то можно сказать, что до середины прошлого века принятые международные акты носили скорее декларативный, нежели регулятивный характер. Из действенных регуляторов, которые оформились к середине прошлого века в части борьбы с незаконным оборотом наркотиков, можно назвать только четкое определение предмета этого преступления, – понятия и перечня того, что признается наркотиками, – а также разрешение вопросов экстрадиции преступников в данном преступлении. Иные действенные меры по противодействию незаконного оборота наркотиков не были приняты. Возможно, поступательное развитие законодательства о противодействии наркотизму и привело бы к значимым результатам, но события Второй мировой войны притормозили международное сотрудничество в этом направлении.

Что касается России, то с 1960 года в уголовном законодательстве наркоманы выделяются как отдельная категория осужденных, которым требуется лечение, - в ст. 62 Уголовного кодекса РСФСР 1960 года² было указано, что наркоман, по ходатайству общественной организации любого формата передавался в медицинскую организацию для прохождения принудительного лечения от наркомании. То есть не каждый осужденный наркоман лечился принудительно, а тот, за которого попросил или трудовой коллектив, или собрание жильцов, или партийная ячейка, профсоюз и иная общественная организация. Такая мера, с одной стороны, породила особое отношение к осужденным наркоманам как к, прежде всего, больным лицам, с

¹ Трофимец А.М. К вопросу об источниках международного права в сфере борьбы с незаконным оборотом наркотиков // Вестник Хабаровского государственного университета экономики и права. 2020. №1-2. С. 113.

² Уголовный кодекс РСФСР (утв. ВС РСФСР 27.10.1960) (ред. от 30.07.1996) // Ведомости ВС РСФСР. 1960. № 40. Ст. 591.

другой стороны, лечению подвергался не каждый наркоман, а социально полезный, поскольку а него должно было быть заявлено ходатайство.

Такие наркоманы подвергались лечению в медицинских учреждениях, в которых им создавался режим, сходный с режимом отбывания наказания, лечение производилось до отбывания наказания, во время или после него – в зависимости от медицинских показаний и степени повреждения больного¹.

По выздоровлению больного прекращалось и его принудительное лечение. При наличии оснований (приведение семьи в тяжелое материальное положение или совершение преступления), по ходатайству общественной организации или семьи наркомана могли также ограничить в дееспособности.

Появление первых исправительных учреждений для наркоманов произошло в 1968 году², что было воспринято новым Уголовно-исполнительным кодексом РФ³ (далее – УИК РФ), в котором появляется новый вид исправительных учреждений - лечебные (ч. 8 ст. 74 УИК РФ).

Далее государственная политика шла по пути расширения круга лиц, которых подвергались принудительному лечению, - в 1972 году принудительно лечились уже не только наркоманы, совершившие преступления, но и выявленные наркоманы⁴, при этом если они уклонялись от добровольного лечения, они подлежали переводу в лечебно-трудовые профилактории сроком пребывания до 2х лет.

Профилакторий лечебно-воспитательный для несовершеннолетних наркоманов⁵ был введен в 1986 году, он был своего рода исправительным

¹ Дробышева В.В. К истории вопроса об ответственности наркоманов // Человек: преступление и наказание. 2012. № 3. С. 62.

² Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 08.04.1967 (ред. от 12.03.1990) «О принудительном лечении и трудовом перевоспитании злостных пьяниц (алкоголиков)» // Ведомости Верховного Совета РСФСР. 1967. № 12. С. 312.

³ Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации от 08.01.1997 № 1-ФЗ (ред. от 01.10.2023) // Собрание законодательства РФ. 1997. № 2. Ст. 198.

⁴ Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 25.08.1972 (ред. от 29.06.1987) «О принудительном лечении и трудовом перевоспитании больных наркоманией» // Ведомости Верховного Совета РСФСР. 1972. № 36. С. 471.

⁵ Указ Президиума ВС РСФСР от 06.08.1986 № 3785-XI «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты РСФСР и утверждении Положения о

учреждением, - в него принимались лица, не достигшие 16 лет, которые уклонялись от принудительного лечения от наркомании. В такие профилактории подростки направлялись комиссиями по делам несовершеннолетних, освобождались судом, в том числе, условно-досрочно, по представлению этих же комиссий¹.

С 1987 года наркоманы, которые имели также иные болезни, не совместимые с общественным содержанием в трудовых профилакториях, а также инвалиды и престарелые (60 лет для мужчин и 55 лет для женщин), которые при этом уклонялись от лечения, направлялись в специализированные охраняемые учреждения на срок до года, что в целом, приравнивалось по условиям режима к лишению свободы². То есть не лечиться от наркомании по степени принудительного воздействия на больного приравнивалось, по сути, к преступлению.

Потребление наркотиков само по себе также влекло уголовную ответственность, если было совершено повторно после административного наказания за это деяние в течение года (ст. 224.2 УК РСФСР³), причем срок лишения свободы назначался до двух лет.

Девяностые годы прошлого века, слом старой советской системы и демократизация российского общества привели к послаблениям в отношении наркоманов.

Так, в порядке конституционного надзора было отменено принудительное лечение наркоманов, не совершивших противоправных деяний, поскольку это не соответствовало международным требованиям в

лечебно-воспитательном профилактории для больных наркоманией» // Ведомости Верховного Совета РСФСР. 1986. № 33. Ст. 919.

¹ Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 03.06.1967 (ред. от 25.02.1993) «Об утверждении положения о комиссиях по делам несовершеннолетних» // Ведомости Верховного Совета РСФСР. 1967. № 18. Ст. 732.

² Инструкция по организации и обеспечению условий принудительного лечения больных алкоголизмом или наркоманией в лечебно-трудовых профилакториях (утв. Министерством здравоохранения СССР и Министерством внутренних дел СССР от 15.08.1989 № 02-14/54-14) // Бюллетень текущего законодательства СССР. 1190. № 1.

³ Уголовный кодекс РСФСР (утв. ВС РСФСР 27.10.1960) (ред. от 30.07.1996) // Ведомости ВС РСФСР. 1960. № 40. Ст. 591.

области прав человека, - по сути, такое решение обосновано, поскольку, фактически, уголовному наказанию подвергались лица, не совершившие преступлений¹. Нельзя сказать, что эта мера оправдана с позиции противоборства наркотизации населения, но она действительно соответствует концепции соблюдения прав человека.

Современное уголовное законодательство исходит из того, что наркоманы подлежат принудительному лечению, но при осуждении их к уголовному наказанию, а не за сам факт потребления наркотиков (п. «г» ч. 1 ст. 97 УК РФ). С 2001 года производится амбулаторное лечение наркоманов в пределах УИС², если диагноз наркомании был установлен во время уже отбывания наказания, то к осужденному применялись принудительные меры медицинского характера (ч. 2 ст. 18 УИК РФ).

В Уголовном кодексе РФ появляется специальный раздел VI «Принудительные меры медицинского характера», посвященный исключительно вопросам лечения зависимых, при этом совершить преступление он мог в состоянии трезвости, - сама по себе установленная зависимость была достаточным основанием для применения этих мер.

Принудительные меры применялись к наркозависимым не только в целях недопущения совершения ими новых преступлений на этой почве, но и для возвращения их в здоровую социальную среду, улучшения их здоровья (ст. 98 УК РФ). Для того, чтобы суд назначил принудительные меры лечения наркозависимых требовалось одновременное установление двух обстоятельств – это юридическое обстоятельство – совершение преступления

¹ Заключение Комитета конституционного надзора СССР от 25.10.1990 № 8 (2-10) «О законодательстве по вопросу о принудительном лечении и трудовом перевоспитании лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманией» // Ведомости съезда народных депутатов СССР и Верховного Совета СССР. 1990. № 47. Ст. 1001.

² Приказ Минюста РФ от 03.08.2001 № 229 (ред. от 31.10.2002) «Об утверждении Инструкции по организации принудительного амбулаторного лечения от алкоголизма или наркомании осужденных, отбывающих наказания в учреждениях уголовно - исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации» // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2001. № 37.

и медицинское обстоятельство – наличие подтвержденного заключением заболевания в виде наркозависимости или иной зависимости¹.

Юридическое основание устанавливалось по факту совершения преступления – лицо так или иначе оказывалось подозреваемым в совершении преступления, - и в отношении него предписывалось в обязательном порядке устанавливать факт потребления наркотиков. Если медицинское освидетельствование показывало наркозависимость (равно как и иную другую зависимость), то такое лицо в обязательном порядке подвергалось принудительному лечению по решению суда, а не по заявлению трудовых и прочих коллективов, как это было в советское время.

Лечение наркозависимости преследовало уже не только общественную превентивную цель недопущения совершения новых преступлений, но и было направлено на восстановление здоровья самого больного, что свидетельствовало о гуманизации подхода в этом вопросе (п. «г» ч. 1 ст. 97, ст. 98 УК РФ).

До 2003 года действовала ч. 1 ст. 104 УК РФ, которая предусматривала правило об обязательном излечении всех больных наркоманией осужденных, при этом в не зависимости от того, к какому виду наказания они были осуждены, - если наказание было связано с лишением свободы, то лечение проводилось в рамках уголовно-исполнительной системы, если не связано с лишением свободы, то в специализированных лечебных учреждениях, но в обязательном порядке под страхом помещения в них принудительно.

Принудительные меры применялись на основании медицинского показания о необходимости лечения от зависимости любого характера при отсутствии противопоказаний к нему. Медицинские показания основывались на проводимом освидетельствовании медкомиссией, в составе которой были врачи психиатр и нарколог, на основании показаний суд выносил решение о

¹ Зеленская Е.Л. Принудительное лечение алкоголизма в лечебно-трудовых профилакториях: историко-правовой аспект // Вестник Омского юридического института. 2010. № 2. С. 19.

назначении принудительном лечении, при этом срок такого лечения не указывался судом, то есть лицо лечилось до его полного выздоровления¹.

Применение медицинских мер в отношении больных наркоманией относились классическим образом к сфере уголовно-исполнительного законодательства. Размещение правовых норм о принудительном лечении именно в уголовно-исполнительном законе свидетельствовало о том, что этот институт все же был не медицинским, а именно уголовно-исполнительным, в противном бы случае он имел основы регулирования скорее административной отрасли права, которая регулирует, в том числе, деятельность учреждений здравоохранения. В современном уголовно-исполнительном законодательстве впервые лечебные исправительные учреждения выделены именно в структуре уголовно-исполнительной системы (ч. 1 ст. 74 УИК РФ), соответственно, вопросы пребывания в них больных осужденных также регулируются нормами уголовно-исполнительного законодательства (ч. 1 и 2 ст. 18 УИК РФ), которое закрепляет, в том числе, вопросы деятельности таких учреждений. Они выполняли разные функции – лечебные (ст. 98 УК РФ), а также исправительные с позиции отбывания уголовного наказания (ч. 8 ст. 74 УИК РФ). Как и при отбывании любого другого уголовного наказания, уклонение от лечения признавалось при определенных обстоятельствах злостным и влекло за собой применение мер ответственности (ч. 1 ст. 116 УИК РФ).

Как и лишение свободы, принудительное лечение как в рамках уголовно-исполнительной системы, так и вне ее производилось на основании приговора суда. Единственная разница в принудительном лечении от лишения свободы заключалась в отсутствии конечного срока, на который оно назначалось, что, с одной стороны, можно объяснить неизвестностью процесса выздоровления, с другой стороны, даже уголовное наказание ограничено сроком, тогда как лишение свободы в связи с лечением не было

¹ Васильева Т.В. Институт отсрочки отбывания наказания больным наркоманией в российском уголовном праве // Теология. Философия. Право. 2021. № 2. С. 78.

ограничено, что, естественно, обладает большим правоограничительным эффектом. Больной считался выздоровевшим и подлежащим освобождению не после прохождения лечения, а именно после выздоровления, когда устанавливался факт отсутствия наркозависимости¹.

Следует отметить, что проверка – освидетельствование – осужденного наркомана производилось раз в полгода, то есть срок его принудительного содержания в лечебном учреждении продлялся каждый раз на полгода в случае неудовлетворительного прохождения освидетельствования. Такое положение больных наркоманией также ухудшало их положение по сравнению с осужденными к лишению свободы, которым не лезя продлить срок наказания ни при каких обстоятельствах, кроме нового осуждения. По представлению администрации лечебного учреждения суд мог досрочно освободить наркомана от прохождения лечения.

Ранее такой нормы не было, но с 2003 года не допускалось общее лечение от зависимостей тех лиц, содержание которых было невозможно в общественном месте, - например, больных тяжелыми социальными заболеваниями (туберкулез, венерические болезни, инвалидность). В таких случаях содержание в общем лечебном учреждении ставило бы под угрозу здоровье других пациентов.

Медицинские критерии для того, чтобы признать лицо больным наркоманией, определены в ч. 2 ст. 97 УК РФ, к ним относятся два критерия – это наличие медицинского заболевания, при этом, что крайне важно – такой степени, в которой лицо может причинить другим существенный вред. То есть само по себе наличие медицинского психического или иного заболевания еще не является основанием для применения принудительных мер, требуется признание лица реально социально опасным.

¹ Хахилев В.Е. Отсрочка отбывания наказания лиц, больных наркоманией: генезис и проблемы реализации // Человек: преступление и наказание: Сборник материалов Международной научно-теоретической конференции адъюнктов, аспирантов, соискателей, курсантов и студентов (Рязань, 26 марта 2021 года). Рязань: Академия права и управления Федеральной службы исполнения наказаний, 2021. С. 165.

В 2003 году были внесены изменения¹, в соответствии с которыми медицинские меры применяются также и к осужденным к аресту. Было также принято положение о медико-социальной реабилитации больных наркоманией².

В 2011 году вносятся изменения, которыми теперь предусмотрена отсрочка лишения свободы до окончания лечения осужденного наркомана и окончания реабилитационного периода, который должен длиться не более 5 лет, которые применяются при первичном совершении преступления по ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 и ст. 233 УК РФ (то есть по основным статьям в сфере незаконного оборота наркотиков), при условии, что осужденный самостоятельно изъявил желание пройти курс лечения от наркомании, включая медико-социальную реабилитацию³. Также расширен круг лиц, которые могли быть подвергнуты принудительному лечению, лицами, которым было назначено наказание в виде принудительных работ.

Сама отсрочка исполнения уголовного наказания в отношении больных наркоманией регулируется ст. 178.1 УИК РФ, которая была введена с 2011 года. Статья предусматривает порядок предоставления отсрочки и контроля за осужденными наркоманами⁴.

Итак, по итогам ретроспективного анализа развития законодательства о предоставлении отсрочки отбывания наказания осужденным наркозависимым можно сделать следующие выводы.

¹ Федеральный закон от 08.12.2003 № 162-ФЗ (ред. от 07.12.2011) «О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2003. № 50. Ст. 4848.

² Приказ Минздрава РФ от 22.10.2003 № 500 «Об утверждении протокола ведения больных «Реабилитация больных наркоманией (Z50.3)» // Бюллетень Минюста РФ. 2004. № 1.

³ Федеральный закон от 07.12.2011 № 420-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 50. Ст. 7362.

⁴ Приказ Министерства юстиции РФ и Министерства здравоохранения РФ от 07.07.2015 ;№ 169/425н «Об утверждении Порядка осуществления контроля за соблюдением условий отсрочки отбывания наказания осужденными, признанными в установленном порядке больными наркоманией» // Консультант Плюс. Законодательство.

Отсрочка отбывания наказания осужденным наркозависимым появилась в уголовном и уголовно-исполнительном законодательстве как закономерный этап развития этого института.

1. Впервые с позиции уголовного и уголовно-исполнительного законодательства особенности применения уголовного наказания к наркозависимым появляются только с 1960 года, когда появилось понятие принудительного лечения осужденных наркозависимых, которое в первые этапы развития шло по пути все большего и большего сближения такого лечения с форматом лишения свободы, при этом без определения конечного срока содержания. В этом смысле можно отметить худшее положение лица, проходящего принудительное лечение, по сравнению с лицом, осужденным к лишению свободы.

2. Начиная с 1960 по 1991 год начинается внедрение лечения лиц, которые склонны к употреблению наркотиков в рамках Уголовного кодекса РСФСР, как факультативная мера воздействия.

3. С 1996 по 2003 год в п. «г» ст. 97 УК РФ закреплена возможность вынужденного лечения, для лиц, которые переступили закон и которым необходимо пройти курс лечения от алкоголизма и наркомании, в отношении них применяются меры медицинского воздействия.

4. С 1991 по 2011 год накладывается обязанность прохождения лечения от наркомании, но только лишь при условном осуждении (ст. 73 УК РФ).

5. В 2011 году УК РФ дополнен такой нормой, как отсрочка отбывания наказания лиц, склонных к употреблению наркотических средств, как альтернатива уголовной санкции, которое получило свое закрепление в ст. 82.1 УК РФ «Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией».

Рассмотрев историю становления и развития отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией, перейдем к анализу социально-правовых предпосылок правового регулирования анализируемого субинститута.

1.2. Социально-правовые предпосылки правового регулирования отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией

Правовая природа отсрочки отбывания наказания, которая предоставляется больным наркоманией, отличается от уголовного наказания. При этом она де-факто является мерой, заменяющей уголовное наказание. Ведение такой меры было обусловлено определенными факторами.

1. Общая демократизация российского общества, включение России в демократическое мировое сообщество, требование учета мировых ориентиров в соблюдении прав и свобод. Открытие «железного занавеса» и взаимодействие со странами мирового сообщества, в том числе, включение в региональные и мировые международные организации, привело к необходимости приведения в соответствие внутреннего национального законодательства России, в том числе, в части гуманизации положения граждан, отбывающих уголовное наказание. Принудительное лечение осужденных наркоманов длительное время по условиям режима было еще более жестким, чем даже лишение свободы, которое по объему правоограничений является самым строгим из применяющихся уголовных наказаний. Применение, по сути, еще более строго наказания, не соответствовало гуманным принципам, задекларированным в основных международных правовых актах. В связи с этим приведение в соответствие законодательства о правах и свободах человека и гражданина привело, в том числе, к реформированию законодательства о принудительном лечении осужденных наркоманов.

Статистика 2021 года показывает следующие данные – пятая часть всех зарегистрированных наркозависимых пошла лечение от наркомании в той или иной форме, при этом в разных регионах пораженность этим недугом, равно как эффективность лечения различается по регионам. Общая проблема

заключается в том, что лечение от наркозависимости происходит в формах, которые по степени ограничений прав и свобод человека даже жестче, чем лишение свободы на определенный срок, поскольку нет конечного срока излечения, а также в ходе лечения производится воздействие на психику, вводятся препараты, человек может быть ограничен в движении, во внешних контактах и т.д.¹

Негативным фактором является рост численности наркозависимых осужденных на фоне роста количества преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков. При этом ежегодно наблюдается стабильность в этих данных.

Так, например, в 2017 году среди всех 697054 осужденных 15 % были осуждены за преступления в сфере незаконного оборота наркотиков². В 2018 году эта доля была почти на прежнем месте и составила 14 %, в 2019 году – 13 %, равно как и в 2020, 2021, 2022 году³.

Стабильность указанных данных, то, что пятая часть всех осужденных диагностирована как больные наркозависимостью, - при том, что есть категория осужденных, которые просто не обладают стойкой зависимостью, но так или иначе уже пробовали наркотики в своей жизни, - свидетельствует о том, что требуется принятие определенных мер, направленных на снижение этих пороговых показателей. Стабильность удельного веса наркоманов показывает, что не допускается хотя бы роста показателей, но при этом необходимо не просто стабилизировать ситуацию, а принять меры эффективного ее решения.

¹ Гамидов Д.В. Поощрительные признаки отсрочки отбывания наказания больным наркоманией (ст. 82.1 УК РФ) // Юридическая наука: история и современность. 2023. № 5. С. 110.

² Составлено по данным Судебного департамента при Верховном суде РФ // <http://www.cdep.ru/> (дата обращения: 01.12.2023).

³ Составлено по данным Судебного департамента при Верховном суде РФ // <http://www.cdep.ru/> (дата обращения: 01.12.2023).

Антинаркотическая стратегия до 2030 года¹, которая действует в настоящее время, продолжила аналогичную стратегию до 2020 года, но при этом основная угроза здоровью нации – организованная преступность в сфере незаконного оборота наркотиков, - сохранилась. С наркоманией как социальным явлением в настоящее время борьба идет по нескольким направлениям: медицинская помощь больным, реабилитация после лечения, в том числе, лечение лиц, совершивших преступление.

Меры, направленные на незаконный оборот наркотиков, носят уголовно-правовой характер, - это меры уголовной ответственности за преступления в сфере незаконного оборота наркотиков, а также особенности отбывания уголовного наказания, сопряженные с принудительным лечением.

Теперь наркозависимые, совершившие преступления, имеют возможность выбора или отбывания наказания или же принудительного лечения, если ими было совершено преступление небольшой или средней тяжести в сфере наркобизнеса – по иным категориям преступлений эта привилегия не работает (пункт «в» статьи 43 УК РФ). В целом, действие данной нормы следует оценить положительно, поскольку часто такого рода преступления лица совершают именно из-а болезни, а не потому, что они носят общественно-опасный характер (ст. 82.1 УК РФ).

В 2011 году в уголовный закон были внесены дополнения² в виде ст. 82.1 «Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией», а также был соответствующим образом дополнен и УИК РФ ст. 178.1, предусматривающей процедурные вопросы реализации этой нормы уголовного закона.

Введение такой нормы преследовало цель оздоровления нации в целом и адекватное применение уголовно-правовых мер лицам, которым они

¹ Указ Президента РФ от 23.11.2020 № 733 (ред. от 29.03.2023) «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года» // Собрание законодательства РФ. 2020. № 48. Ст. 7710.

² Федеральный закон от 07.12.2011 № 420-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 50. Ст. 7362.

действительно показаны, а также исключение из-под уголовного наказания лиц, не опасных, но больных, которым требуется не наказание, а лечение. Такая смена ориентира в отношении к больным наркоманией осужденным показывает либерализацию уголовно-правовых мер воздействия в целом¹.

В настоящее время пятая часть преступлений, зарегистрированных в стране, составляют преступления в сфере незаконного оборота наркотиков. Так, в 2017 году доля этой преступности составила 22 %, ² в 2018 и 2019 годах – 18 %, в 2020 году – 17 %, в 2021 и 2020 годах – 18 %³.

Таким образом, в среднем количество преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков стабилизировалось, но при этом требуется влиять на ситуацию в сторону снижения. Следует отметить, что в целом количество преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков возросло в последнее время, что можно объяснить уходом в виртуальное пространство этого вида преступлений, что сделало его существенно более простым для совершения и сложным для раскрытия⁴.

Факторами роста преступности в сфере незаконном обороте наркотиков можно признать следующие: социально-политическую нестабильность вызванную спецоперацией на Украине, а также отложенными последствиями карантина и пандемии 2020 года; социально-экономические проблемы внутреннего рынка, вызванные пандемией, а также внешнего рынка, вызванного наложенными на страну санкциями со стороны стран Запада. Любые социальные волнения, политическая и, особенно, экономическая нестабильность, - все это влияет негативно на преступность и побуждает человека забытья при помощи потребления наркотика, которые

¹ Кармановский М.С. Особенности применения отсрочки отбывания наказания к лицам, больным наркоманией // Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. 2019. № 1. С. 107.

² Составлено по данным Судебного департамента при Верховном суде РФ // <http://www.cdep.ru/> (дата обращения: 01.12.2023).

³ Там же.

⁴ Бриллиантов А.В. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией: вопросы теории и практики // Российское правосудие. 2020. № 2. С. 38.

вследствие появления синтетических аналогов, становятся все более доступными по цене¹.

2. Цель уголовного наказания заключается в исправлении осужденного, компенсации причиненного вреда и в превенции. Что касается больных наркоманов, которые совершили преступление в сфере незаконного оборота наркотиков, то к ним эти цели применить сложно, поскольку их преступный умысел был сформирован не поврежденными социальными установками, а скорее, болезнью, которая влияет на психику и поведение человека, снижая его социальные барьеры. Здесь не будет работать цель исправления осужденного, поскольку нужно осужденного не убеждать в противоправности его действий, а лечить. Не будет также работать цель превенции, поскольку другой больной человек, скорее всего, поступит так же, не принимая во внимание другой негативный опыт, поскольку физические страдания от нехватки наркотика будут препятствовать любому здравому смыслу и этическим нормам.

Цели исправления социально-опасного поведения будут достигнуты гораздо более эффективно, если осужденного не наказывать, а лечить. В связи с этим применение к наркоманам, которые совершили преступление, руководствуясь своим искаженным сознанием и психикой, лечения вместо уголовного наказания будет гораздо более эффективно со всех позиций, - и с позиции возвращения осужденного в привычную социальную среду, и предотвращения совершения им новых преступлений и изоляции реально опасных социальных элементов от больных.

В настоящее время и правоприменители, и общество свидетельствуют о положительном эффекте и о социальной справедливости нормы ст. 82.1 УК РФ. При этом социально эта норма уже настолько назрела как необходимая,

¹ Данелян С.В. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией // Актуальные проблемы современного законодательства Российской Федерации: Сборник статей. М.: «Саратовский источник», 2023. С. 70.

что еще до ее введения можно встретить решение суда, в котором по факту она была реализована.

Так, решением Туймазинского районного суда Республики Башкортостан за совершение преступления, предусмотренного ч. 1 ст. 228 УК РФ, к 1 году лишения свободы был осужден гражданин А. Руководствуясь ст. 82.1 УК РФ гражданину А. была предоставлена отсрочка отбывания наказания до окончания лечения, а также прохождения медицинской реабилитации, социальной реабилитации сроком на 2 года. Это говорит о том, что судебная система РФ даже раньше времени начала применять действия закона, учитывая решение законодателя об улучшении правового положения осужденного, так как положения УК РФ, УИК РФ, в части отсрочки отбывания наказания осужденным, признанным больным наркоманией, применяются с 1 января 2012 года¹.

3. Выделение наркоманов в отдельную категорию осужденных свидетельствует о признании государством пониженной общественной опасности этих лиц. То есть законодатель признает за ними вину и статус преступников, поскольку устанавливается полностью состав преступления в области незаконного оборота наркотиков, но при этом, с учетом состояния их здоровья и установленной зависимости, также признается, что они совершили преступление не столько из общественной опасности, сколько по причине своей зависимости. Применение к ним положений об отсрочке отбывания наказания и замене его лечением в порядке ст. 82.1 УК РФ свидетельствует о первоочередной задаче излечения общества перед прочими задачами.

При этом круг преступлений, по которым допустима такая привилегированная замена, крайне незначителен и очерчивается исключительно такими преступлениями, которые совершаются для потребления наркотиков в рамках своей болезненной зависимости. При этом,

¹ Решение Туймазинского районного суда Республики Башкортостан от 28.12.2011 по делу № 1-444/2011 // Консультант Плюс: Судебная практика.

практика показывает, что часто наркоман для того, чтобы получить средства на очередную дозу наркотика, совершает мелкие кражи (ч. 1 ст. 158 УК РФ), но эта статья против собственности не указана в перечне тех, по которым можно в льготном порядке заменить отбывание наказания лечением.

Для того, чтобы институт отсрочки отбывания наказания больным наркоманией был более реализован, а также исходя из значительного количества вынесенных приговоров по ч. 1 ст. 158 УК РФ, которые, исходя из обстоятельств дела, были совершены по причине наркозависимости, рекомендуется в ст. 82.1 УК РФ заменить перечень конкретных статей УК РФ на формулировку «...преступление небольшой или средней тяжести, совершенное по мотиву наркопотребления».

Следует отметить, что отсрочка отбывания наказания больным наркоманией не обозначает освобождение от него полностью, - за таким осужденным сохраняется контроль со стороны как органов исполнения наказания, так и медицинской организации¹.

Со стороны уголовно-исполнительных органов правоограничения к осужденному наркоману заключаются в выполнении определенных требований, сходных с требованиями к осужденным условно, - это недопущение преступной деятельности, а также к выполнению требований курса лечения и реабилитации.

Медицинская организация, в свою очередь, разрабатывает и реализует план лечения и реабилитации. То есть разница в том, что уголовно-исполнительная инспекция отслеживает факт соблюдения правил поведения осужденным, его социальное проявление, тогда как медицинская организация отвечает за его выздоровление и освобождение от зависимости.

Таким образом, институт отсрочки отбывания уголовного наказания больного наркоманией является межотраслевым уголовным и уголовно-

¹ Бадамшин И.Д. Некоторые аспекты реализации отсрочки отбывания наказания больным наркоманией (ст. 82.1 УК РФ) // Актуальные проблемы государства и общества в области обеспечения прав и свобод человека и гражданина. 2018. № 4. С. 169.

исполнительным институтом, благодаря которому реализуется диспозитивное правило по предоставлению возможности освобождения от отбывания наказания в виде лишения свободы наркозависимым взамен на лечение и реабилитацию при условии, что им впервые совершено преступление в сфере незаконного оборота наркотиков небольшой или средней тяжести (ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 и (или) ст. 233 УК РФ).

Следует отметить, что по преступлениям в сфере незаконного оборота наркотиков, при осуждении за которые может быть предоставлена отсрочка отбывания наказания, предусматриваются разные наказания, но отсрочка предоставляется только при назначении лишения свободы. При этом допускается отсрочка при установлении одновременно следующих обстоятельств:

- преступление совершено впервые, то есть нет не снятой и не погашенной судимости;
- преступление, по которому произведена квалификация в приговоре, прямо предусмотрено в ст. 82.1 УК РФ;
- было назначено наказание в виде лишения свободы;
- медицинское освидетельствование показало наличие заболевания наркоманией;
- волеизъявление лица пройти курс лечения и реабилитации вместо отбывания наказания¹.

Тот факт, что отсрочка предоставляется только при осуждении к лишению свободы, иногда воспринимается негативно осужденными. Так, для некоторых большим правоограничением обладает штраф, поскольку связан с материальными затратами. Но при этом отсрочить штраф на период лечения нельзя.

¹ Тыршу А.С. Отсрочка отбывания наказания: основания и условия применения // Право и правопорядок в фокусе научных исследований : Сборник научных трудов. Хабаровск : Дальневосточный государственный университет путей сообщения, 2021. С. 408.

По статистике, среди всей преступности в сфере незаконного оборота наркотиков, почти половина является осужденными именно по тем статьям, которые в силу ст. 82.1 УК РФ дают право применить институт отсрочки отбывания наказания в связи с лечением.

Статистика показывает следующие данные: назначено наказание «в виде лишения свободы по ч. 1 ст. 228 УК РФ приговорено: в 2017 году – 7359 осужденных, в 2018 году – 6380 осужденных, в 2019 году – 5178 осужденных, в 2020 году – 4201 осужденный, в 2021 году – 4265 осужденных, в 2022 году – 4218 осужденных»¹.

К наказанию в виде лишения свободы по ч. 1 ст. 231 УК РФ приговорено: в 2017 году – 23 осужденных, в 2018 году – 24 осужденных, в 2019 году – 23 осужденных, в 2020 году – 18 осужденных, в 2021 году – 14 осужденных, в 2022 году – 14 осужденных; к наказанию в виде лишения свободы по ст. 233 УК РФ приговоренных за последние годы не было.

Из всего количества осужденных к лишению свободы за последние годы отсрочка отбывания наказания больным наркоманией (ст. 82.1 УК РФ) судом предоставлена: в 2017 году – 61 осужденному, в 2018 году – 40 осужденным, в 2019 – 32 осужденным, в 2020 году – 26 осужденным, в 2021 году – 16 осужденным, в 2022 году – 4 осужденным.

Таким образом, несмотря на социальную полезность и объективную необходимость реализации, норма ст. 82.1 УК РФ фактически не работает.

При этом, с 2011 года в порядок предоставления отсрочки наркозависимым осужденным были внесены изменения в 2013 году² и в 2016 году. При этом изменения касались как чисто технических формулировок, но второе изменение касалось сущностной части, - теперь такая отсрочка

¹ Составлено по данным Судебного департамента при Верховном суде РФ // <http://www.cdep.ru/> (дата обращения: 01.12.2023).

² Федеральный закон от 25.11.2013 № 317-ФЗ (ред. от 04.08.2023) «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации по вопросам охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2013. № 48. Ст. 6165.

предоставляется не впервые осужденному по преступлению в сфере незаконного оборота наркотиков, а впервые приговоренному к наказанию в виде лишения свободы (ч. 1 ст. 82.1 УК РФ), то есть если ранее лицо было осуждено, но при этом наказание было назначено иное, не лишение свободы, о при первом лишении свободы оно может выбрать лечение¹.

Итак, можно сделать следующие выводы.

Отсрочка отбывания наказания предоставляется осужденным впервые по преступлениям в сфере незаконного оборота наркотиков к лишению свободы по преступлениям небольшой или средней тяжести. Такая отсрочка предоставляется по заявлению осужденного, то есть это право, а не обязанность. Осужденный проходит в рамках отсрочки лечение от наркомании и социальную реабилитацию.

Институт отсрочки отбывания уголовного наказания больного наркоманией является межотраслевым уголовным и уголовно-исполнительным институтом, благодаря которому реализуется диспозитивное правило по предоставлению возможности освобождения от отбывания наказания в виде лишения свободы наркозависимым взамен на лечение и реабилитацию при условии, что им впервые совершено преступление в сфере незаконного оборота наркотиков небольшой или средней тяжести (ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 и (или) ст. 233 УК РФ).

Выделение наркоманов в отдельную категорию осужденных свидетельствует о признании государством пониженной общественной опасности этих лиц. То есть законодатель признает за ними вину и статус преступников, поскольку устанавливается полностью состав преступления в области незаконного оборота наркотиков, но при этом, с учетом состояния их здоровья и установленной зависимости, также признается, что они

¹ Федеральный закон от 28.12.2016 № 491-ФЗ «О внесении изменений в статью 82.1 Уголовного кодекса Российской Федерации и статью 398 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации по вопросу отсрочки отбывания наказания осужденным, признанным больным наркоманией» // Собрание законодательства РФ. 2017. № 1 (часть I). Ст. 32.

совершили преступление не столько из общественной опасности, сколько по причине своей зависимости. Применение к ним положений об отсрочке отбывания наказания и замене его лечением в порядке ст. 82.1 УК РФ свидетельствует о первоочередной задаче излечения общества перед прочими задачами. Изложенное выше позволяет сделать вывод о том, что есть все социально-правовые предпосылки существования субинститута отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией, юридическая природа которого будет рассмотрена в следующем параграфе.

1.3. Отсрочка от отбывания наказания больным наркоманией как субинститут уголовного права

Понятие отсрочки междисциплинарно, отсрочка предоставляется по самым разным обязательствам, как уголовным, так и прочим. Толкование по Т.Ф. Ефремовой отсрочки следующее – это «возможность осуществления конкретным субъектом каких-либо действий в более длительный срок»¹. То есть что касается отсрочки исполнения приговора, она обозначает, что он будет исполнен, но позже.

Э.М. Смеленко подчеркивает, что «все нормы, регламентирующие отсрочку исполнения приговора, образуют комплексный правовой субинститут»². Д.В. Гамидов пишет: «Отсрочка отбывания наказания способствует индивидуализации уголовно-правового воздействия и напрямую влияет на авторитет государственных органов и принимаемых ими актов. Она аккумулирует в себе социальную потребность, отражающую

¹ Ефремова Т.Ф. Новый словарь русского языка. М., 2001. С. 299 .

² Смеленко Э.М. Особенности уголовной ответственности лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами: автореф. дис. ...канд. юрид. наук. Ставрополь, 2015. С. 13.

интересы государства и общества, позволяет следовать принципам законности, гуманизма и социальной справедливости, потому что реально, а не только декларативно обеспечивает права, свободу и законные интересы осужденного»¹.

Рассматривая данный вопрос, Р.В. Барышников делает вывод о том, что «отсрочка отбывания наказания – это вид уголовного наказания, которому присущи все отличительные черты наказания. Данные черты имеют способность выполнения возложенных задач для исправления и перевоспитания преступника, по его удержанию от совершения преступных деяний»².

Справедливо отмечает Л.В. Григорьева: «Наличие в уголовно-правовом институте принудительных элементов не определяет его юридической природы как уголовного наказания, поскольку не всякое принуждение является наказанием и оно свойственно не только наказанию, но и другим мерам государственного воздействия. Правоограничения, свойственные отсрочке, лишены карательной направленности, они носят черты социальных обязанностей»³.

Правовая и процессуальная природа института отсрочки отбывания наказания сложная и системная, включает в себя составляющие элементы нескольких отраслевых институтов – это институт отсрочки отбывания наказания, принудительного лечения, а также условного осуждения. Таким образом, институт отсрочки отбывания наказания для лечения от наркомании

¹ Гамидов Д.В. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией как поощрительная мера уголовно-правового характера // Право и государство: теория и практика. 2021. № 2. С. 102.

² Барышников Р.В. Процессуальные пробелы механизма освобождения от отбывания наказания, лиц страдающих наркотической зависимостью // LXXVI международные научные чтения (памяти А.И.Опарина) : сборник статей Международной научно-практической конференции (Москва, 02 июня 2020 года). М.: ООО «Европейский фонд инновационного развития», 2020. С. 71.

³ Григорьева Л.В. Отсрочка отбывания наказания лицам, больным наркоманией, как вид уголовно-правового воздействия на осужденных // Вестник Саратовской государственной юридической академии. 2018. № 5. С. 231.

и реабилитации является междисциплинарным составным по своему содержанию и включению в него элементов отраслевых институтов.

Отсрочка отбывания наказания содержит в себе элементы разных уголовно-правовых институтов: институт отсрочки отбывания наказания, условного осуждения, принудительных мер медицинского характера, а также освобождения от отбывания наказания в целом.

Поэтому нельзя говорить о четкой отраслевой принадлежности этого института какой-либо единой отрасли уголовной направленности, поскольку он содержит в себе элементы как материального уголовного права (основания установления права на отсрочку отбывания наказания), процесса (процедура разрешения ходатайства о предоставлении отсрочки), а также уголовно-исполнительного права (реализация отсрочки в деятельности уголовно-исполнительных инспекций).

Материальные нормы уголовного права устанавливают фиксированные стабильные основы реализации института отсрочки отбывания уголовного наказания. То есть это основания и условия его применения, правоограничения, а также основания для отмены этой нормы.

Уголовный процесс предусматривает порядок реализации процедурных вопросов предоставления отсрочки, по сути, нормы процесса также реализуются в ходе установления отсрочки или в ходе реализации вопросы о ее отмене. Уголовно-процессуальный кодекс ¹ (УПК РФ), содержит положения об удовлетворении различных ходатайств, заявляемых участниками процесса, в том числе, ходатайства осужденного о предоставлении отсрочки и о применении принудительного лечения.

Важнейшую роль играют нормы уголовно-исполнительного права ² (УИК РФ), которые закрепляют правила о реализации отсрочки отбывания наказания в деятельности уголовно-исполнительных органов, в частности, в

¹ Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 25.12.2023) // Собрание законодательства РФ. 2001. № 52 (ч. I). Ст. 4921.

² Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации от 08.01.1997 № 1-ФЗ (ред. от 11.12.2023) // Собрание законодательства РФ. 1997. № 2. Ст. 198.

деятельности уголовно-исполнительных инспекций, которые в данном случае взаимодействуют с медицинскими организациями.

Итак, правовая природа отсрочки отбывания наказания в связи с лечением от наркомании является комплексным межотраслевым институтом, в котором реализованы уголовно-правовые, уголовно-процессуальные и уголовно-исполнительные нормы права¹.

Можно назвать отсрочку отбывания наказания уголовно-правовой мерой, поскольку все же она реализуется в рамках уголовной политики государства, при этом особенность этой меры в том, что, признавая вину осужденного в совершении преступления, воздействие на него заменяется с уголовного наказания на принуждение иного вида, направленное на решение основной проблемы – устранение наркозависимости. В этой мере реализуется гибкость подхода к каждому осужденному. Такая мера реализуется с начала 2012 года.

Если рассматривать процессуальные основы реализации института предоставления отсрочки от отбывания наказания, то следует отметить, что он реализуется в следующих стадиях. В соответствии с п. 4 ч. 1 ст. 398 УПК РФ устанавливается правомочность обращения лица за предоставлением отсрочки, которая предоставляется осужденному при наличии медицинского диагноза зависимости от наркотиков, а также правовых оснований по категории преступлений и назначенному приговором наказанию².

Следует отметить, что процедура носит бланкетный характер – законодательство об обороте наркотиков исходит из того, что для

¹ Витовская Е.С. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией как мера уголовно-правового принуждения // Развитие уголовно-исполнительной системы: организационные, правовые и экономические аспекты: Сборник материалов международной научно-практической конференции в рамках международного юридического форума «Право и экономика: национальный опыт и стратегии развития» (Новосибирск, 23 мая 2019 года). Новосибирск: Новосибирский государственный университет экономики и управления «НИНХ», Кузбасский институт Федеральной службы исполнения наказаний, 2019. С. 14.

² Мальков С.М. Меры медицинского характера как вид альтернативной уголовной ответственности и средство противодействия преступлениям в сфере незаконного оборота наркотиков // Вестник Сибирского юридического института МВД России. 2023. № 1. С.39.

установления медицинского критерия наркозависимости достаточно удостоверенной стабильности потребления наркотических средств¹. Наркозависимость устанавливается по направлению следователя медицинской организацией, в лицензии которого указана возможность лечения от наркозависимости.

Следует отметить, что наркозависимость – это болезнь, указанная в классификации заболеваний Всемирной организацией здравоохранения (далее – ВОЗ)².

Помимо подтвержденного медицинского заболевания для предоставления отсрочки отбывания наказания исследуются данные о самом осужденном, его характеристика с позиции возможности и целесообразности освобождения от уголовного наказания. Так, например, если осужденный имеет склонность к побегу или активно сопротивлялся лечению, то очевидно, предоставление отсрочки будет нецелесообразно. То есть наличие материальных и процессуальных оснований для отсрочки отбывания уголовного наказания само по себе не достаточно для ее предоставления, суд может не удовлетворить просьбу осужденного³.

Важной новеллой уголовного законодательства современного периода, что существенно отличает современный подход законодателя к лечению наркозависимых, является установление порогового срока лечения от наркозависимости – 5 лет (п. 4 ст. 398 УПК РФ). Ранее такого срока не было установлено, что де-юре позволяло бесконечно лишать свободы человека, у которого результаты полугодового освидетельствования не показывали

¹ Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 28.04.2023) «О наркотических средствах и психотропных веществах» // Собрание законодательства РФ. 1998. № 2. Ст. 219.

² Всемирная Организация Здравоохранения // Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр. Том 1 (часть 2). М.: Медицина, 1995. С. 322-323.

³ Калугина И.Р. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией как гуманная мера противодействия наркотизму и реабилитации наркоманов: нужна она или нет? // Актуальные вопросы совершенствования уголовной политики Российской Федерации : Сборник научных статей региональной научно-практической конференции (Ростов-на-Дону, 14 мая 2019 года). Ростов-на-Дону: ООО «ДГТУ-ПРИНТ», 2019. С. 90.

выздоровление. Такое положение было благодатной почвой для злоупотребления и, фактически, пожизненной зависимости человека от медицинской уголовно-исполнительной системы. В настоящее время эта ситуация решена.

По медицинским показаниям можно не только отсрочить отбывание наказания, но и получить освобождение от него, если лечение прошло успешно и установлена ремиссия. В соответствии с ч. 3 ст. 82.1 УК РФ медицински подтвержденная ремиссия для освобождения должна длиться не менее двух лет.

Предоставление отсрочки отбывания от уголовного наказания больным наркоманией с предоставлением лечения можно назвать одной из мер реализации гарантии граждан на здравоохранение, поскольку в силу п. 1 ст. 54 ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» каждый имеет право на помощь в лечении наркозависимости и реабилитации.

Реабилитация является важной частью лечения, она производится в частных и государственных медицинских организациях, в отличие от лечения, которое может быть произведено только в государственных или муниципальных медицинских организациях (п. 1 и 2 ст. 55 ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»).

Лечение наркозависимости производится по утвержденным государственным протоколам лечения; реабилитация – это комплекс медицинских, социальных и правовых мер, направленных на возвращение бывшего наркомана в социальную среду по окончании лечения¹.

Реабилитация, таким образом, - это более свободное с позиции организации мероприятие, минимальный уровень которого определен в соответствующем Положении о порядке деятельности реабилитационного наркологического центра (Приложение № 25 к Порядку оказания

¹ Указ Президента РФ от 23.11.2020 № 733 (ред. от 29.03.2023) «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года» // Собрание законодательства РФ. 2020. № 48. Ст. 7710.

медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»¹). Реабилитация происходит в ходе совместного жительства бывших пролеченных наркоманов, которые постепенно вводятся в социальную среду.

Внедрение реабилитации наркозависимых после лечения внедрено в рамках общей политики ресоциализации индивида после применения в отношении него тех или иных принудительных мер. Реабилитация применяется в настоящее время в отношении осужденных после отбывания наказания, а также наркоманов, прошедши курс лечения от наркозависимости².

Говорить о полном излечении можно только после минимум двухлетней ремиссии (ч. 3 ст. 82.1 УК РФ), при этом такая ремиссия должна быть после прохождения и лечения, и реабилитации. Ремиссия должна обладать устойчивостью, то есть не иметь срывов.

Таким образом, можно сделать следующие выводы.

Отсрочка отбывания наказания содержит в себе элементы разных уголовно-правовых институтов: институт отсрочки отбывания наказания, условного осуждения, принудительных мер медицинского характера, а также освобождения от отбывания наказания в целом.

Поэтому нельзя говорить о четкой отраслевой принадлежности этого института какой-либо единой отрасли уголовной направленности, поскольку он содержит в себе элементы как материального уголовного права (основания установления права на отсрочку отбывания наказания), процесса

¹ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.12.2015 № 1034н (ред. от 07.06.2022) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» // Консультант Плюс: Законодательство.

² Скорородова А.С. Применение к осужденным, больным наркоманией, мер уголовно-правового характера // Уголовно-исполнительная система на современном этапе с учетом реализации Концепции развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации на период до 2030 года : Сборник тезисов выступлений и докладов участников Международной научно-практической конференции по проблемам исполнения уголовных наказаний (Рязань, 17-18 ноября 2022 года). Рязань: Академия права и управления ФСИН, 2022. С. 800.

(процедура разрешения ходатайства о предоставлении отсрочки), а также уголовно-исполнительного права (реализация отсрочки в деятельности уголовно-исполнительных инспекций).

Итак, правовая природа отсрочки отбывания наказания в связи с лечением от наркомании является комплексным межотраслевым институтом, в котором реализованы уголовно-правовые, уголовно-процессуальные и уголовно-исполнительные нормы права.

2. РЕАЛИЗАЦИЯ ИНСТИТУТА ОТСРОЧКИ ОТ ОТБЫВАНИЯ НАКАЗАНИЯ БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ

2.1. Основания, условия и порядок предоставления отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией

Любая мера уголовно-правового воздействия имеет условия и основания для ее реализации. При этом основания – это статичные обстоятельства внешней действительности, тогда как условия связаны с личностью лица, в отношении которого этот институт реализуется.

Основания предоставления отсрочки отбывания наказания больным наркозависимым указаны в ст. 82.1 УК РФ:

- преступление совершено впервые, то есть нет не снятой и не погашенной судимости;
- преступление, по которому произведена квалификация в приговоре, прямо предусмотрено в ст. 82.1 УК РФ;
- было назначено наказание в виде лишения свободы.

Условиями предоставления отсрочки отбывания наказания являются следующие факты:

- медицинское освидетельствование показало наличие заболевания наркоманией;
- волеизъявление лица пройти курс лечения и реабилитации вместо отбывания наказания.

Совокупность условий и оснований предоставления отсрочки является правообразующей системой юридических фактов, которые в своей

совокупности дают возможность реализации института предоставления отсрочки в уголовно-процессуальном и уголовно-исполнительном смысле.

Следует отметить, что признак включения преступления, за которое осуждено лицо, в перечень тех, по которым допустима отсрочка отбывания наказания, по сути, исключает признак указания на их тяжесть, - эти преступления уже являются преступлениями небольшой или средней тяжести. При этом, судебная практика исходит из того, что отсрочка предоставляется, в том числе, при осуждении за совокупность этих преступлений¹, поскольку все они, даже в совокупности, продиктованы болезнью наркомана.

Наркозависимость – это диагноз, который должен быть подтвержден в установленном законом порядке. То есть признания о наркозависимости самого осужденного в надежде избежать наказания по отсрочке, будет недостаточно. При анализе обоснованности предоставления отсрочки суд всегда оценивает состоятельность медицинского подтверждения наркозависимости: в одном деле суд указал, что в материалах дела «имеется заключение специальной медицинской комиссии по проведению наркологической экспертизы, в которой указано что Новиков страдает синдромом зависимости, вызванным употреблением наркотических средств (опиатов) и нуждается в лечении». В связи с чем предоставление отсрочки отбывания наказания было признано законным².

Показательным также является Кассационное определение на приговор Кировского районного суда г. Красноярска. Суть постановления кассационной инстанции в том, что было установлено, что в первой

¹ Ответы на вопросы, поступившие из судов, по применению федеральных законов от 7 марта 2011 года № 26-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации» и от 7 декабря 2011 года № 420-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» (утв. Президиумом Верховного Суда РФ 27.06.2012) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2012. № 11.

² Апелляционное определение Судебной коллегии по уголовным делам Краснодарского краевого суда от 20.03.2013 по делу № 22-1862/2013 // Консультант Плюс: Судебная практика.

инстанции не было предоставлено медицинское заключение при предоставлении отсрочки отбывания наказания осужденному, который страдал наркозависимостью, что повлекло отмену приговора с направлением дела на новое рассмотрение в порядке ст. 382 УПК РФ¹.

Относительно реализации такого признака, как первичное назначение наказания за преступление в сфере незаконного оборота наркотиков возникает масса вопросов. Верховный суд РФ указал на следующие важные признаки такого первичного наказания:

- лицо не было осуждено по преступлениям в сфере оборота наркотиков (то есть по иным оно может иметь судимость²);

- судимость по наркопреступлениям может быть или уже снята или погашена;

- судимость может быть не снята или не погашена по наркопреступлениям, если осуждение было к иным наказаниям, но не к лишению свободы;

- отсрочка – это право, а не обязанность суда, должна быть учтена также личность осужденного.

Таким образом, в ст. 82.1 УК РФ речь идет о том, что лицо ранее не находилось в местах лишения свободы. Аналогичное понимание термина «впервые назначенное наказание в виде лишения свободы» встречается в судебной практике. Так, осужденному по ч. 1 ст. 228 УК РФ Догаеву С.А. обоснованно было отказано в отсрочке отбывания наказания в порядке ст. 82.1 УК РФ. Основанием послужило наличие непогашенной судимости по приговору Правобережного районного суда г. Липецка от 6 мая 2014 г. за преступления, предусмотренные ч. 1 ст. 158 и ч. 1 ст. 228 УК РФ, по которым

¹ Кассационное определение от 06.09.2012 на приговор Кировского районного суда г. Красноярск от 23.07.2012 // Консультант Плюс: Судебная практика.

² Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 27.06.2013 № 19 (ред. от 29.11.2016) «О применении судами законодательства, регламентирующего основания и порядок освобождения от уголовной ответственности» (в ред. от 29.11.2016) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2013. № 8.

выносилось наказание с применением ч. 2 ст. 69 УК РФ в виде лишения свободы на 1 год 6 месяцев¹.

Как уже было отмечено, основанием применения отсрочки является осуждение лица именно к лишению свободы. Данное положение объясняется тем, что при назначении наказания, не связанного с изоляцией от общества, или при условном осуждении суд также может возложить на осужденного обязанности пройти курс лечения от наркомании и медико-социальную реабилитацию в порядке ст. 72.1 или ч. 5 ст. 73 УК РФ. Президиум Верховного Суда РФ в связи с этим разъясняет, что суд при наличии оснований обязан выяснить желание не только подсудимого, но и осужденного пройти курс лечения и реабилитации². Следовательно, применение данного вида отсрочки возможно до осуждения лица еще на стадии вынесения приговора, когда прокурор запросил для такого лица наказание в виде лишения свободы.

Важно отметить, что предоставление отсрочки больному наркоманией – это право суда, которое он реализует по своему усмотрению (ч. 1 ст. 82.1 УК РФ). Это законодательное положение находит отражение в судебной практике. Саратовский областной суд отказал в предоставлении такой отсрочки изъявившему желание лицу, указав, что Виноградов В.В. в условиях, не связанных с лишением свободы, может уклониться от лечения и реабилитации, продолжить заниматься преступной деятельностью»³.

Вопрос об отсрочке исполнения приговора решается судом по ходатайству осужденного, его законного представителя, близких

¹ Апелляционное постановление Липецкого областного суда от 10.10.2017 по делу № 22-1381/2017 // Консультант Плюс: судебная практика.

² Ответы на вопросы, поступившие из судов, по применению федеральных законов от 7 марта 2011 года № 26-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации» и от 7 декабря 2011 года № 420-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» (утв. Президиумом Верховного Суда РФ 27.06.2012) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2012. № 11.

³ Апелляционное постановление Саратовского областного суда от 28.06.2016 по делу № 22-2000 // Консультант Плюс: судебная практика.

родственников, защитника либо по представлению прокурора. В случае отсутствия ходатайства или представления суд самостоятельно инициирует выяснение у лица, обвиняемого в совершении впервые преступления, предусмотренного ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 или ст. 233 УК РФ, его желание пройти курс лечения от наркомании (ст. 398 УПК РФ).

При отсрочке отбывания наказания больным наркоманией перед осужденным встает выбор между лечением и реальным лишением свободы, т.е. этот вид освобождения является своего рода правовой мерой, направленной на создание дополнительных стимулов для больных наркоманией принимать решение о лечении от наркомании и медико-социальной реабилитации.

Нерассмотрение вопроса отсрочки для больных наркоманией является нарушением норм, предусмотренных действующим законодательством. В этом показателен отмененный приговор Октябрьского районного суда города Белгорода от 14 февраля 2017 года в отношении Манина С.А. в связи с тем, что судом не разъяснялось положение ст. 82.1 УК РФ. Между тем преступление, предусмотренное ч. 1 ст. 228 УК РФ, им совершено впервые и согласно заключению судебно-психиатрической экспертизы он нуждается в прохождении лечения от наркомании, а также медицинской и социальной реабилитации. Дознавателем Манину С.А. была разъяснена ст. 82.1 УК РФ и он дал согласие на медико-социальную реабилитацию с целью лечения от наркомании. Однако данные обстоятельства судом во внимание не приняты, вопрос о возможности отсрочки Манину С.А. отбывания наказания не обсуждался¹.

Диагноз «наркомания» должен быть подтвержден соответствующим заключением судебно-психиатрической экспертизы, которое подлежит оценке судом наряду с иными собранными по делу доказательствами. Заключение эксперта, помимо вывода о наличии диагноза, также содержит

¹ Постановление президиума Белгородского областного суда от 24.08.2017 по делу № 44У-64/2017 // Консультант Плюс: судебная практика.

указание об имеющихся или не имеющихся медицинских противопоказаниях для проведения лечения больного наркоманией.

Срок, необходимый для проведения курса лечения конкретного больного от наркомании и его реабилитации, также устанавливается в заключении эксперта (пункты 35.1 и 35.2 постановления Пленума Верховного Суда РФ «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами»¹). Суды при принятии решений учитывают обозначенный срок. К примеру, гр. Н признан виновным в совершении преступления, предусмотренного ч. 1 ст. 228 УК РФ. Ему назначено наказание в виде обязательных работ на срок 200 (двести) часов. При этом суд отсрочил гр. Н отбывание наказания до окончания лечения и прохождения медицинской и социальной реабилитации на установленный специалистами срок, но не более 5 (пяти) лет².

Суд устанавливает наличие (отсутствие) у лица заболевания наркоманией на основании содержащегося в материалах дела заключения эксперта по результатам судебно-психиатрической экспертизы. Заключение эксперта должно содержать вывод о наличии (отсутствии) у лица диагноза «наркомания», а также о том, нет ли медицинских противопоказаний для проведения лечения от такого заболевания³.

В случае осуждения лица по ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 или ст. 233 УК РФ и отсутствии в деле данных о том, что он болен наркоманией, суд в подготовительной части судебного заседания в порядке ст. 267 УПК РФ обязан разъяснить права, предусмотренные ст. 47 УПК РФ и ст. 82.1 УК РФ. Изъявление виновным желания добровольно пройти курс лечения от

¹ Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 15.06.2006 № 14 (ред. от 16.05.2017) «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами» // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2006. № 8.

² Приговор Городского суда г. Лесного Свердловской области от 04.07.2017 по делу № 1-87/2017 // Консультант Плюс: судебная практика.

³ Постановление Президиума Верховного суда Республики Хакасия от 13.04.2017 № 44у-35/2017 // Консультант Плюс: судебная практика.

наркомании, а также медицинскую реабилитацию, социальную реабилитацию является одним из условий применения ст. 82.1 УК РФ. При этом осужденный самостоятельно может выбрать клинику: частную (имеющую лицензию) или государственную.

Основные положения медико-социальной реабилитации больных наркоманией изложены в Порядке прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации¹.

Для лиц, зависимых от наркотических средств или психотропных веществ, реабилитация состоит из трех направлений: медико-социального, профессионально-трудового и социального². Медико-социальную реабилитацию должны осуществлять специализированные лечебные учреждения наркологического профиля. Суд же в своем решении должен указать конкретное учреждение для прохождения лечения³.

Желание подсудимого добровольно пройти курс лечения от наркомании может быть выражено как письменно, так и устно (в этом случае такое ходатайство отражается в протоколе судебного заседания) на любой стадии процесса до удаления суда в совещательную комнату. Данное положение отражено в решении Верховного Суда РФ, который, проверяя законность приговора, оценивая доводы осужденной о необходимости применения положений ст. 82.1 УК РФ, не указал на то, что это возможно в порядке ст. 399 УПК РФ, разъяснив такое право, а применительно к личности

¹ Приказ Минздрава России № 208н, Минтруда России № 432н от 03.05.2023 «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации» // Консультант Плюс: Законодательство.

² ГОСТ Р 54990-2018. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитационные социальные услуги лицам, имеющим опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными веществами и алкоголем (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 08.08.2018 № 468-ст). М.: Стандартинформ, 2018.

³ Ответы на вопросы, поступившие из судов, по применению федеральных законов от 7 марта 2011 года № 26-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации» и от 7 декабря 2011 года № 420-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» (утв. Президиумом Верховного Суда РФ 27.06.2012) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2012. № 11.

осужденной оценил такую возможность и заключил, что, как и суд первой инстанции, не усматривает для этого оснований¹.

Аналогичное решение принял Челябинский областной суд, который при постановлении приговора привел мотивы неприменения к осужденной положений ст. 398 УПК РФ, с которыми согласился Верховный Суд РФ².

Показательно решение Эссентукского городского суда Ставропольского края, который применил к осужденной отсрочку отбывания наказания за деяние, назначенное по ч. 3 ст. 30, ч. 1 ст. 228.1 УК РФ³.

Совокупность указанных оснований и условий позволяет отсрочить отбывание наказания в виде лишения свободы больным наркоманией до окончания курса лечения от наркомании и медико-социальной реабилитации, но не более чем на пять лет.

В дальнейшем, согласно ч. 3 ст. 82.1 УК РФ, такой осужденный, при наличии объективно подтвержденной ремиссии, длительность которой после окончания лечения и медико-социальной реабилитации составляет не менее 2 лет, освобождается судом от отбывания наказания или оставшейся части наказания. Следовательно, суд окончательно решает вопрос об освобождении осужденного от наказания или от оставшейся части наказания лишь при наличии объективно подтвержденных результатов ремиссии, длительность которой составляет не менее 2 лет после прохождения им лечения и реабилитаций. Основанием такого освобождения выступает существенное снижение либо полная утрата осужденным общественной опасности.

Встречающиеся в научной литературе высказывания о том, что окончательный период рассмотрения вопроса об освобождении осужденного

¹ Апелляционное определение Верховного Суда РФ от 21.09.2017 № 47-АПУ17-11; Апелляционное определение Верховного Суда РФ от 15.08.2017 № 44-АПУ17-13; Апелляционное определение Верховного Суда РФ от 06.06.2017 № 9-АПУ17-10; Апелляционное определение Верховного Суда РФ от 02.05.2017 № 5-АПУ17-22 // Консультант Плюс: Судебная практика.

² Апелляционное определение Верховного Суда РФ от 24.01.2017 № 48-АПУ16-51 // Консультант Плюс: Судебная практика.

³ Кассационное определение Верховного Суда РФ от 05.05.2016 № 19-УД16-12 // Консультант Плюс: Судебная практика.

от отбывания наказания или оставшейся части наказания может затянуться и на большее время, вплоть до 7 лет¹ не соответствует букве закона, поскольку ч. 1 ст. 82.1 УК РФ предусматривает срок не более 5 лет.

В Порядке прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации² отмечается, что весь лечебно-реабилитационный процесс может быть условно разделен на следующие основные комплексы: восстановительный, собственно реабилитационный и профилактический.

П.В. Тепляшин, Р.С. Лукин, анализируя опыт работы ФКУ ЛИУ-37 ОИК-40 ГУФСИН России по Красноярскому краю, приводят направления программы реабилитации:

- 1) снижение общего уровня потребителей наркотиков среди населения Красноярского края за счет лиц, освободившихся из мест лишения свободы;
- 2) снижение рецидивов преступлений, совершенных в состоянии наркотического опьянения;
- 3) организация эффективной системы лечебно-реабилитационных мероприятий с осужденными, отбывающими наказание в учреждениях ГУФСИН России по Красноярскому краю, направленной на достижение стойкой ремиссии, восстановление нормативного личностного и социального статуса у наркологических больных;
- 4) профилактика правонарушений, связанных с употреблением спиртных напитков, среди осужденных, отбывающих наказание в колониях-поселениях³.

¹ Землюков С.В., Ермакова О.В. Проблемы реализации отсрочки отбывания наказания больным наркоманией // Известия алтайского государственного университета. 2015. № 2 (86). С. 67; Примаков А.А. Правовая природа отсрочки отбывания наказания больным наркоманией // Вестник Сибирского юридического института ФСКН России. 2015. № 2 (19). С. 110.

² Приказ Минздрава России № 208н, Минтруда России № 432н от 03.05.2023 «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации» // Консультант Плюс: Законодательство.

³ Тепляшин П.В., Лукин Р.С. Проблемы реабилитации лиц, больных наркоманией, отбывающих лишение свободы в лечебных исправительных учреждениях (на примере ЛИУ-37 ОИК-40 Главного Управления ФСИН России по Красноярскому краю) // Вестник Сибирского юридического института МВД России. 2016. № 3. С. 29.

Максимальная продолжительность восстановительного и реабилитационного периода составляет 2 года, продолжительность профилактического строго индивидуальна и определяется стабильностью интегрированности больного в общество, но должна быть не менее одного года.

Очевидно, если рассматривать максимальный период с точки зрения медицины, то речь идет о трех и более годах. Во взаимосвязи с ч. 3 ст. 82.1 УК РФ, где акцент сделан на ремиссии, составляющей не менее 2 лет, указание на 5 лет отсрочки вполне обосновано. По прохождению лечения и медицинской реабилитации, социальной реабилитации с учетом заключения лечащего врача и поведения осужденного, уголовно-исполнительная инспекция, которая весь период отсрочки осуществляла за осужденным контроль, направляет в суд представление об освобождении осужденного от отбывания наказания или оставшейся части наказания¹. Суд, на основе указанного представления, принимает окончательное решение.

Таким образом, можно сделать следующие выводы.

Основания отсрочки отбывания наказания больным наркоманией – это объективные обстоятельства, регулируемые УК РФ: совершение любого из преступлений, предусмотренных ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 или ст. 233 УК РФ, а также то, что за данные преступления наказание в виде лишения свободы назначается впервые.

Условия отсрочки отбывания наказания больным наркоманией – субъективные обстоятельства, обусловленные личностью преступника: признание лица больным наркоманией и изъявление виновным желания добровольно пройти курс лечения от наркомании, а также медико-социальную реабилитацию.

¹ Приказ Минюста России № 169, Минздрава России № 425н от 07.07.2015 «Об утверждении Порядка осуществления контроля за соблюдением условий отсрочки отбывания наказания осужденными, признанными в установленном порядке больными наркоманией» // Консультант Плюс: Законодательство.

Только при наличии совокупности указанных оснований и условий возможно предоставление отсрочки отбывания наказания больным наркоманией.

Рассмотрев основания, условия и порядок предоставления отсрочки от отбывания наказания больным наркоманией, перейдем к анализу юридических последствий и оснований отмены анализируемого субинститута.

2.2. Юридические последствия и основания отмены отсрочки отбывания наказания больным наркоманией

В соответствии со ст. 178.1 УИК РФ, а также пп. 18, 19 Порядка осуществления контроля за соблюдением условий отсрочки отбывания наказания осужденными, признанными в установленном порядке больными наркоманией¹, в случае непосещения или самовольного покидания медицинской организации или организации, осуществляющей социальную реабилитацию больных наркоманией, употребления наркотических средств или психотропных веществ, повторного невыполнения предписания лечащего врача, систематического употребления спиртных напитков, одурманивающих веществ, занятия бродяжничеством или попрошайничеством инспекция не позднее трех рабочих дней объявляет осужденному предупреждение об отмене отсрочки отбывания наказания и о

¹ Приказ Минюста России № 169, Минздрава России № 425н от 07.07.2015 «Об утверждении Порядка осуществления контроля за соблюдением условий отсрочки отбывания наказания осужденными, признанными в установленном порядке больными наркоманией» // Консультант Плюс: Законодательство.

направлении осужденного для отбывания наказания, назначенного приговором суда.

Осужденному, объявленному в розыск впервые, предупреждение объявляется инспекцией по месту его задержания или установления места его нахождения. В случае, если осужденный отказался от прохождения курса лечения от наркомании, а также медицинской реабилитации либо социальной реабилитации или продолжает после объявленного предупреждения уклоняться от прохождения курса лечения от наркомании, а также медицинской реабилитации либо социальной реабилитации, инспекция в течение трех рабочих дней со дня установления данных фактов вносит в суд представление об отмене отсрочки отбывания наказания и о направлении осужденного для отбывания наказания, назначенного приговором суда.

В рамках статьи 82.1 УК РФ отмечено, что отсрочка отбывания наказания отменяется, если осужденный, признанный больным наркоманией, до начала лечения или на любом его этапе отказался от прохождения курса лечения и медико-социальной реабилитации или уклоняется от их прохождения после предупреждения, объявленного уголовно-исполнительной инспекцией. Однако, подчеркнул Верховный Суд РФ, к случаям, предусмотренным частью 2 статьи 82.1 УК РФ, не относится отказ осужденного от медико-социальной реабилитации в государственной клинике и выбор им частной медицинской организации, имеющей лицензию на указанный вид деятельности, поскольку осужденный имеет право на выбор такой организации¹.

В представлении об отмене отсрочки отбывания наказания излагаются зафиксированный факт отказа осужденного от прохождения курса лечения от наркомании, медицинской реабилитации либо социальной реабилитации, а

¹ Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 19.12.2023 № 47 «О практике применения судами законодательства об отсрочке отбывания наказания» // Консультант Плюс: Судебная практика.

также конкретные факты уклонения от прохождения курса лечения от наркомании и медицинской реабилитации либо социальной реабилитации.

Согласно статистики ФСИН России в 2022 году нарушение порядка и условий отсрочки отбывания наказания в порядке ст. 82 УК РФ допустили 890 осужденных (АППГ – 908), что на 1,98 % ниже, чем за 2021 году, из которых предупреждение выносилось 833 осужденным (АППГ – 849), что на 1,88 % ниже, чем за 2021 году. В 2022 году нарушение порядка и условий отсрочки отбывания наказания в порядке ст. 82.1 УК РФ допустили 34 осужденных (АППГ – 55), что на 38,18 % ниже, чем за 2021 году, из которых предупреждение выносилось 31 осужденному (АППГ – 49), что на 36,73 % ниже, чем за 2021 год¹.

В соответствии с ч. 1 ст. 72.1 УК РФ 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 суд может возложить на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию.

Необходимо отметить, что суд устанавливает наличие (отсутствие) у лица заболевания наркоманией на основании содержащегося в материалах дела заключения эксперта по результатам судебно-психиатрической экспертизы, проведенной в соответствии с п. 3.2 ст. 196 УПК РФ. Заключение эксперта должно содержать вывод о наличии (отсутствии) у лица диагноза «наркомания», а также о том, нет ли медицинских противопоказаний для проведения лечения от такого заболевания².

¹ Федеральная служба исполнения наказаний // <https://fsi24.ru/> (дата обращения: 01.12.2023).

² Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 15.06.2006 № 14 (ред. от 16.05.2017) «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами» // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2006. № 8.

В соответствии с ч. 2 ст. 82.1 УК РФ контроль за исполнением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию осуществляется уголовно-исполнительной инспекцией (УИИ)¹.

Следует отметить, что «основные проблемы, которые возникают у сотрудников УИИ в ходе осуществления контроля за исполнением осужденными данной обязанности являются следующие: отсутствие возможности самостоятельного принятия мер воздействия к данным осужденным, нежелание осужденных проходить курс медицинской и (или) социальной реабилитации, а также удаленность медицинских учреждений или отсутствие социальных реабилитационных центров»².

Согласно ч. 6 ст. 178.1 УИК РФ в случае, если осужденный, к которому применена отсрочка от отбывания наказания как больному наркоманией, отказался от прохождения курса лечения, а также медико-социальной реабилитации или продолжает после объявленного предупреждения уклоняться от их прохождения, уголовно-исполнительная инспекция по месту его жительства вносит в суд представление об отмене отсрочки отбывания наказания и о направлении осужденного для отбывания наказания, назначенного приговором суда.

Об уклонении от прохождения курса лечения от наркомании, а также медико-социальной реабилитации говорит ч. 7 ст. 178.1 УИК РФ. Показательным является решение суда апелляционной инстанции, который признал законным, обоснованным и мотивированным постановление суда об отмене осужденному Г. отсрочки отбывания наказания и направлении его

¹ Постановление Правительства РФ от 16.06.1997 № 729 (ред. от 23.04.20212) «Об утверждении Положения об уголовно-исполнительных инспекциях и норматива их штатной численности» // Собрание законодательства РФ. 1997. № 25. Ст. 2947.

² Бабаян С.Л. Пути совершенствования осуществления контроля за соблюдением отсрочки отбывания наказания осужденными, больными наркоманией // Современное состояние и перспективы развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации : Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции (Санкт-Петербург, 14-15 октября 2021 года). СПб.: ФКОУ ВО «Санкт-Петербургский университет Федеральной службы исполнения наказаний», 2021. С. 32.

для отбывания наказания в соответствии с приговором. «В период с 12 по 14 июня 2013 года Г. находился на лечении, покинул отделение самовольно, в связи с чем был выписан. В период с 29 июля по 01 августа 2013 года осужденный находился на стационарном лечении, однако вновь отказался от прохождения лечения. После чего осужденный скрылся от контроля и 17 сентября 2013 года в отношении Г. отделом розыска УФСИН России по г. Москве заведено розыскное дело, и он был объявлен в федеральный розыск. Таким образом, суд обоснованно признал, что осужденный фактически отказался от прохождения курса лечения от наркомании и медицинской реабилитации, а также уклонялся от лечения после предупреждения, объявленного инспектором УИИ, скрылся от контроля, в связи с чем был объявлен в розыск»¹.

Такой либеральный подход к лицу, осужденному к лишению свободы, обусловлен тем, что указанные в ч. 1 ст. 82.1 УК РФ преступления не являются тяжкими. Отсрочка «...является своего рода правовой мерой, направленной на создание дополнительных стимулов для больных наркоманией принимать решение о лечении от наркомании и медико-социальной реабилитации»².

Как показывает судебная практика, отдельные лица, которым была предоставлена отсрочка от отбывания наказания, не только уклоняются от лечения, например, «...суд обоснованно признал, что осужденный фактически отказался от прохождения курса лечения от наркомании и медицинской реабилитации, а также уклонялся от лечения после предупреждения, объявленного инспектором УИИ, в связи с чем правомерно отменил отсрочку отбывания наказания и правомерно направил его для

¹ Апелляционное постановление Московского городского суда от 20.01.2014 по делу № 10-75/2014 // Консультант Плюс: Судебная практика.

² Кармановский М.С., Косьяненко Е.В. Особенности применения отсрочки отбывания наказания к лицам, больным наркоманией // Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. 2019. № 1. С. 110.

отбывания наказания, назначенного приговором»¹, но и продолжают употреблять наркотические средства, что часто предполагает и совершение преступлений корыстной направленности. Это положение демонстрируется в решении Нижегородского областного суда, который пришел к выводу, что «осужденная Климина Ж.Е. после объявленного ей предупреждения, в отсутствие уважительных причин не посещала лечебное учреждение для прохождения лечения по приговору суда, а затем отказалась от его прохождения, продолжает употреблять наркотические средства, что свидетельствует о том, что, являясь больной наркоманией, Климина Ж.Е. уклонилась от прохождения курса лечения от наркомании»².

В то же время в отношении осужденного, на которого судьей возложена обязанность в соответствии со ст. 72.1 УК РФ, должностные лица уголовно-исполнительных инспекций при выявлении фактов, указывающих на уклонение осужденного от обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, в рамках осуществления координации с иными субъектами антинаркотической деятельности, предусмотренной Стратегией государственной антинаркотической политики Российской Федерации, направляют сведения о таких фактах должностному лицу, уполномоченному возбуждать дело об административном правонарушении (т.е. сотрудникам органов внутренних дел)³.

Также в п. 16 приказа Минюста России и Минздрава России от 03.02.2020 г. № 7/59 «Об утверждении Порядка осуществления контроля за исполнением осужденными, признанными больными наркоманией, обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию» указано, что о выявленных фактах уклонения

¹ Апелляционное постановление Московского областного суда от 07.12.2017 по делу № 22-8492/2017 // Консультант Плюс: Судебная практика.

² Апелляционное постановление Нижегородского областного суда от 02.12. 2013 по делу № 22-7205 // Консультант Плюс: Судебная практика.

³ Указ Президента РФ от 23.11.2020 № 733 (ред. от 29.03.2023) «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года» // Собрание законодательства РФ. 2020. № 48. Ст. 7710.

осужденного от прохождения лечения от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации УИИ информирует территориальный орган внутренних дел (далее – ОВД) по месту жительства осужденного¹.

Соответственно сотрудники ОВД могут привлечь данных осужденных к административной ответственности по ст. 6.9.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях² (КоАП РФ) за уклонение от прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации лицом, на которое судьей возложена обязанность пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ. В данном случае санкция за это нарушение влечет наложение административного штрафа в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей или административный арест на срок до тридцати суток.

При этом лицо считается уклоняющимся от прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, если оно не посещает или самовольно покинуло медицинскую организацию или учреждение социальной реабилитации либо не выполнило более двух раз предписания лечащего врача.

¹ Приказ Минюста России № 7, Минздрава России № 59 от 03.02.2020 (ред. от 16.11.2020) «Об утверждении Порядка осуществления контроля за исполнением осужденными, признанными больными наркоманией, обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию» // Консультант Плюс: Законодательство.

² Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ (ред. от 25.12.2023) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (ч. 1). Ст. 1.

Исходя из изложенного, контроль в отношении осужденного, которым судьей возложена обязанность в соответствии со ст. 82.1 УК РФ, осуществляет УИИ ФСИН России, а применять меры ответственности могут только представители органов внутренних дел. В связи с этим представляется целесообразным дополнить ст. 178.1 УИК РФ частью 6.1 следующего содержания:

«6.1. Если осужденный не явился в медицинское учреждение в течение 15 дней после получения направления уголовно-исполнительной инспекции, не посещает или самовольно покинул лечебное учреждение и (или) учреждение медицинской или социальной реабилитации, либо два раза не выполнил предписания лечащего врача без уважительных причин, либо продолжает употреблять наркотические средства или психотропные вещества, одурманивающие вещества, то уголовно-исполнительная инспекция предупреждает его в письменной форме».

Также следует дополнить ст. 178.1 УИК РФ частью 7.1 следующего содержания:

«Злостно уклоняющимся от исполнения обязанности по прохождению курса лечения от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации признается осужденный, допустивший повторное нарушение после объявления ему предупреждения в письменной форме за любое из указанных нарушений, а также скрывшийся с места жительства осужденный, местонахождение которого неизвестно».

В случае злостного уклонения осужденного, признанного больным наркоманией, от обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, представляется целесообразным привлекать такого осужденного к уголовной ответственности.

Одним из обоснований применения уголовной ответственности за злостное уклонение осужденного, признанного больным наркоманией, от обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, является то, что административная

ответственность по ст. 6.9.1 КоАП РФ является в данном случае не вполне эффективной мерой ответственности, которая, кстати, может применяться не сотрудниками УИИ, осуществляющими контроль за указанными осужденными, а представителями ОВД.

Также важно сказать, что в действующем уголовном законодательстве согласно ч. 1. и ч. 2 ст. 314 УК РФ уголовная ответственность предусмотрена за злостное уклонение осужденного, которому назначено дополнительное наказание в виде ограничения свободы, от отбывания наказания (наказание в виде принудительных работ на срок до одного года либо лишения свободы на тот же срок), и за уклонение лица, страдающего расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости, от применения к нему принудительных мер медицинского характера (наказание в виде лишения свободы на срок до одного года).

Соответственно, по аналогии с указанными нормами, важно также предусмотреть уголовную ответственность за злостное уклонение осужденного, признанного больным наркоманией, от обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию.

В связи с этим предлагается дополнить статью 314 УК РФ частью четвертой следующего содержания:

«4. Злостное уклонение осужденного, признанного больным наркоманией, от обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, которому назначено основное наказание в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы – наказывается принудительными работами на срок до одного года либо лишением свободы на тот же срок».

Предложенные пути совершенствования осуществления контроля за соблюдением отсрочки отбывания наказания осужденными больными наркоманией позволят повысить эффективность осуществления надзора и

контроля за указанными осужденными, а также могут способствовать исправительному воздействию на них.

Таким образом, можно сделать следующие выводы.

Уголовный закон допускает отмену отсрочки отбывания наказания лицу, признанному больным наркоманией, и направление осужденного для реального отбывания лишения свободы в случае несоблюдения условий отсрочки. В качестве основания отмены отсрочки закон рассматривает: отказ осужденного от прохождения курса лечения от наркомании либо медицинской или социальной реабилитации; уклонение от прохождения лечения после предупреждения, вынесенного осужденному уголовно-исполнительной инспекцией, осуществляющей контроль за соблюдением условий отсрочки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование позволяет сделать следующие выводы.

Отсрочка отбывания наказания предоставляется осужденным впервые по преступлениям в сфере незаконного оборота наркотиков к лишению свободы по преступлениям небольшой или средней тяжести. Такая отсрочка предоставляется по заявлению осужденного, то есть это право, а не обязанность. Осужденный проходит в рамках отсрочки лечение от наркомании и социальную реабилитацию.

Институт отсрочки отбывания уголовного наказания больного наркоманией является межотраслевым уголовным и уголовно-исполнительным институтом, благодаря которому реализуется диспозитивное правило по предоставлению возможности освобождения от отбывания наказания в виде лишения свободы наркозависимым взамен на лечение и реабилитацию при условии, что им впервые совершено преступление в сфере незаконного оборота наркотиков небольшой или средней тяжести (ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 и (или) ст. 233 УК РФ).

Выделение наркоманов в отдельную категорию осужденных свидетельствует о признании государством пониженной общественной опасности этих лиц. То есть законодатель признает за ними вину и статус преступников, поскольку устанавливается полностью состав преступления в области незаконного оборота наркотиков, но при этом, с учетом состояния их здоровья и установленной зависимости, также признается, что они совершили преступление не столько из общественной опасности, сколько по причине своей зависимости. Применение к ним положений об отсрочке отбывания наказания и замене его лечением в порядке ст. 82.1 УК РФ свидетельствует о первоочередной задаче излечения общества перед прочими задачами.

Проведенное исследование позволило выявить ряд проблем.

Во-первых, круг преступлений, совершение которых может повлечь применение отсрочки отбывания наказания, незначителен, он исчерпывается лишь тремя преступными деяниями. Рациональность применения института отсрочки отбывания уголовного наказания наркозависимым лицам приобретет черты завершенности, если в ст. 82.1 УК РФ заменить перечень конкретных статей УК РФ на формулировку «...преступление небольшой или средней тяжести, совершенное по мотиву наркопотребления».

Во-вторых, контроль в отношении осужденного, которым судьей возложена обязанность в соответствии со ст. 82.1 УК РФ, осуществляет УИИ ФСИН России, а применять меры ответственности могут только представители органов внутренних дел. В связи с этим представляется целесообразным:

а) дополнить ст. 178.1 УИК РФ частью 6.1 следующего содержания: «6.1. Если осужденный не явился в медицинское учреждение в течение 15 дней после получения направления уголовно-исполнительной инспекции, не посещает или самовольно покинул лечебное учреждение и (или) учреждение медицинской или социальной реабилитации, либо два раза не выполнил предписания лечащего врача без уважительных причин, либо продолжает употреблять наркотические средства или психотропные вещества, одурманивающие вещества, то уголовно-исполнительная инспекция предупреждает его в письменной форме»;

б) дополнить ст. 178.1 УИК РФ частью 7.1 следующего содержания: «Злостно уклоняющимся от исполнения обязанности по прохождению курса лечения от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации признается осужденный, допустивший повторное нарушение после объявления ему предупреждения в письменной форме за любое из указанных нарушений, а также скрывшийся с места жительства осужденный, местонахождение которого неизвестно».

В-третьих, в уголовном законодательстве не предусмотрена ответственность за злостное уклонение осужденного, признанного больным

наркоманией, от обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию. В связи с этим предлагается дополнить статью 314 УК РФ частью четвертой следующего содержания: «4. Злостное уклонение осужденного, признанного больным наркоманией, от обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, которому назначено основное наказание в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы – наказывается принудительными работами на срок до одного года либо лишением свободы на тот же срок».

Совершенствование правовой базы по рассматриваемому направлению деятельности позволит не только более эффективно применять положения рассматриваемых мер уголовно-правового характера, но и в целом повысить уровень наркопрофилактики, достигнуть целей исправления наркозависимых осужденных, их социальной адаптации, устранить патологическую физическую и психическую зависимость осужденных от наркотиков.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные правовые акты и иные официальные документы

1. Конституция Российской Федерации: принята всенар. голосованием 12.12.1993 (с учетом поправок от 30.12.2008, 05.02.2014, 21.07.2014, 14.03.2020) // Российская газета. 2020. 04 июля.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996г. № 63-ФЗ (ред. от 25.12.2023г.) // Собрание законодательства РФ. 1996. № 25. Ст. 2954.
3. Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации от 08.01.1997 № 1-ФЗ (ред. от 11.12.2023) // Собрание законодательства РФ. 1997. № 2. Ст. 198.
4. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 25.12.2023) // Собрание законодательства РФ. 2001. № 52 (ч. I). Ст. 4921.
5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ (ред. от 25.12.2023) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (ч. 1). Ст. 1.
6. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 28.04.2023) «О наркотических средствах и психотропных веществах» // Собрание законодательства РФ. 1998. № 2. Ст. 219.
7. Федеральный закон от 08.12.2003 № 162-ФЗ (ред. от 07.12.2011) «О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2003. № 50. Ст. 4848.
8. Федеральный закон от 07.12.2011 № 420-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2011. № 50. Ст. 7362.
9. Федеральный закон от 25.11.2013 № 317-ФЗ (ред. от 04.08.2023) «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2013. № 48. Ст. 7362.

Федерации и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации по вопросам охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 2013. № 48. Ст. 6165.

10. Федеральный закон от 28.12.2016 № 491-ФЗ «О внесении изменений в статью 82.1 Уголовного кодекса Российской Федерации и статью 398 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации по вопросу отсрочки отбывания наказания осужденным, признанным больным наркоманией» // Собрание законодательства РФ. 2017. № 1 (часть I). Ст. 32.
11. Указ Президента РФ от 23.11.2020 № 733 (ред. от 29.03.2023) «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года» // Собрание законодательства РФ. 2020. № 48. Ст. 7710.
12. Постановление Правительства РФ от 16.06.1997 № 729 (ред. от 23.04.2012) «Об утверждении Положения об уголовно-исполнительных инспекциях и норматива их штатной численности» // Собрание законодательства РФ. 1997. № 25. Ст. 2947.
13. Приказ Минюста РФ от 03.08.2001 № 229 (ред. от 31.10.2002) «Об утверждении Инструкции по организации принудительного амбулаторного лечения от алкоголизма или наркомании осужденных, отбывающих наказания в учреждениях уголовно - исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации» // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2001. № 37.
14. Приказ Минздрава РФ от 22.10.2003 № 500 «Об утверждении протокола ведения больных «Реабилитация больных наркоманией (Z50.3)» // Бюллетень Минюста РФ. 2004. № 1.
15. Приказ Министерства юстиции РФ и Министерства здравоохранения РФ от 07.07.2015 № 169/425н «Об утверждении Порядка осуществления

- контроля за соблюдением условий отсрочки отбывания наказания осужденными, признанными в установленном порядке больными наркоманией» // Консультант Плюс. Законодательство.
16. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.12.2015 № 1034н (ред. от 07.06.2022) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» // Консультант Плюс: Законодательство.
17. Приказ Минюста России № 7, Минздрава России № 59 от 03.02.2020 (ред. от 16.11.2020) «Об утверждении Порядка осуществления контроля за исполнением осужденными, признанными больными наркоманией, обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию» // Консультант Плюс: Законодательство.
18. Приказ Минздрава России № 208н, Минтруда России № 432н от 03.05.2023 «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации» // Консультант Плюс: Законодательство.
19. ГОСТ Р 54990-2018. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитационные социальные услуги лицам, имеющим опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными веществами и алкоголем (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 08.08.2018 № 468-ст). М.: Стандартинформ, 2018.
20. Уголовный кодекс РСФСР (утв. ВС РСФСР 27.10.1960) (ред. от 30.07.1996) // Ведомости ВС РСФСР. 1960. № 40. Ст. 591.
21. Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 08.04.1967 (ред. от 12.03.1990) «О принудительном лечении и трудовом перевоспитании злостных пьяниц (алкоголиков)» // Ведомости Верховного Совета РСФСР. 1967. № 12. С. 312.
22. Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 25.08.1972 (ред. от

- 29.06.1987) «О принудительном лечении и трудовом перевоспитании больных наркоманией // Ведомости Верховного Совета РСФСР. 1972. № 36. С. 471.
23. Указ Президиума ВС РСФСР от 06.08.1986 № 3785-ХІ «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты РСФСР и утверждении Положения о лечебно-воспитательном профилактории для больных наркоманией» // Ведомости Верховного Совета РСФСР. 1986. № 33. Ст. 919.
24. Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 03.06.1967 (ред. от 25.02.1993) «Об утверждении положения о комиссиях по делам несовершеннолетних» // Ведомости Верховного Совета РСФСР. 1967. № 18. Ст. 732.
25. Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 29.06.1987 № 6462-ХІ «О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс РСФСР, Кодекс РСФСР об административных правонарушениях и другие законодательные акты РСФСР» // Ведомости Верховного Совета РСФСР. 1987. № 27. Ст. 961.
26. Инструкция по организации и обеспечению условий принудительного лечения больных алкоголизмом или наркоманией в лечебно-трудовых профилакториях (утв. Министерством здравоохранения СССР и Министерством внутренних дел СССР от 15.08.1989 № 02-14/54-14) // Бюллетень текущего законодательства СССР. 1190. № 1.
27. Уголовный кодекс РСФСР (утв. ВС РСФСР 27.10.1960) (ред. от 30.07.1996) // Ведомости ВС РСФСР. 1960. № 40. Ст. 591.
28. Заключение Комитета конституционного надзора СССР от 25.10.1990 № 8 (2-10) «О законодательстве по вопросу о принудительном лечении и трудовом перевоспитании лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманией» // Ведомости съезда народных депутатов СССР и Верховного Совета СССР. 1990. № 47. Ст. 1001.

Монографии, учебники, учебные пособия

29. Всемирная Организация Здравоохранения // Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр. Том 1 (часть 2). – Москва: Медицина, 1995. – С. 322-323.
30. Красильникова, М. С. Отсрочка отбывания наказания (ст. 82 УК РФ) : теоретические и практические вопросы : автореф. дис. ... канд. юрид. наук / М. С. Красильникова. – Томск, 2015. – 29 с.
31. Кузнецов, А. И. Отсрочка отбывания наказания : теория и практика : автореф. дис. ... канд. юрид. наук / А. И. Кузнецов. – Екатеринбург, 2018. – 30 с.
32. Саядян, С. Г. Отсрочка отбывания наказания: историческое развитие, правовая природа, законодательная регламентация : автореф. дис. ... канд. юрид. наук / С. Г. Саядян. – Краснодар, 2016. – 27 с.
33. Смеленко, Э. М. Особенности уголовной ответственности лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами: дис. ...канд. юрид. наук / Э.М. Смеленко. – Ставрополь, 2015. – 236 с.
34. Сысоев, Р. А. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией : теоретический и прикладной аспекты : автореф. дис. ... канд. юрид. наук / Р. А. Сысоев. – Москва, 2015. – 27 с.

Научные публикации и статьи в иных периодических изданиях

35. Бабаян, С. Л. Пути совершенствования осуществления контроля за соблюдением отсрочки отбывания наказания осужденными, больными наркоманией / С. Л. Бабаян // Современное состояние и перспективы развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации : Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции (Санкт-Петербург, 14-15 октября 2021 года). – Санкт-Петербург: ФКОУ

- ВО «Санкт-Петербургский университет Федеральной службы исполнения наказаний», 2021. – С. 32-37.
36. Бадамшин, И. Д. Некоторые аспекты реализации отсрочки отбывания наказания больным наркоманией (ст. 821 УК РФ) / И. Д. Бадамшин, Е. В. Коломийченко // Актуальные проблемы государства и общества в области обеспечения прав и свобод человека и гражданина. – 2018. – № 4. – С. 169-173.
37. Барышников, Р. В. Вопрос длительности предоставления отсрочки от отбывания наказания, лицам больным наркоманией / Р. В. Барышников // Евразийский юридический журнал. – 2020. – № 6(145). – С. 327-329.
38. Барышников, Р. В. Процессуальные пробелы механизма освобождения от отбывания наказания, лиц страдающих наркотической зависимостью / Р. В. Барышников // LXXVI международные научные чтения (памяти А.И. Опарина): сборник статей Международной научно-практической конференции (Москва, 02 июня 2020 года). – Москва: ООО «Европейский фонд инновационного развития», 2020. – С. 71-77.
39. Барышников, Р. В. Создание необходимых условий для применения отсрочки отбывания наказания (п. 8 ст. 299 УПК РФ) и отсрочки исполнения приговора (п. 4 ч. 1 ст. 398 УПК РФ) / Р. В. Барышников // Евразийский юридический журнал. – 2021. – № 6(157). – С. 324-328.
40. Барышников, Р. В. Укрепление процессуальных гарантий лиц, привлекаемых к уголовной ответственности по преступлениям в сфере оборота наркотиков, в части применения отсрочки отбывания наказания и отсрочки исполнения приговора / Р. В. Барышников // CXIV международные научные чтения (памяти И.А.Тимченко) : сборник статей Международной научно-практической конференции (Москва, 18 июня 2021 года). – Москва: ООО «Издательство «Научная артель», 2021. – С. 23-32.
41. Борков, В. Н. Уклонение больного наркоманией от отбывания отсроченного лишения свободы / В. Н. Борков, Б. Б. Булатов //

- Наркоконтроль. – 2021. – № 1. – С. 9-16.
42. Бриллиантов, А. В. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией: вопросы теории и практики / А. В. Бриллиантов // Российское правосудие. – 2020. – № 2. – С. 38-44.
43. Васильева, Т. В. Институт отсрочки отбывания наказания больным наркоманией в российском уголовном праве / Т. В. Васильева // Теология. Философия. Право. – 2021. – № 2(16). – С. 78-87.
44. Витовская, Е. С. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией как мера уголовно-правового принуждения / Е. С. Витовская // Развитие уголовно-исполнительной системы: организационные, правовые и экономические аспекты : Сборник материалов международной научно-практической конференции в рамках международного юридического форума «Право и экономика: национальный опыт и стратегии развития» (Новосибирск, 23 мая 2019 года). – Новосибирск: Новосибирский государственный университет экономики и управления «НИНХ», Кузбасский институт Федеральной службы исполнения наказаний, 2019. – С. 14-18.
45. Гамидов, Д. В. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией (ст. 82.1 УК РФ) (современное состояние) / Д. В. Гамидов, В. А. Пантелеев // Аграрное и земельное право. – 2023. – № 10(226). – С. 175-178.
46. Гамидов, Д. В. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией как поощрительная мера уголовно-правового характера / Д. В. Гамидов // Право и государство: теория и практика. – 2021. – № 2(194). – С. 102-105.
47. Гамидов, Д. В. Поощрительные признаки отсрочки отбывания наказания больным наркоманией (ст. 82.1 УК РФ) / Д. В. Гамидов // Юридическая наука: история и современность. – 2023. – № 5. – С. 110-114.
48. Гамидов, Д. В. Последствия истечения отсрочки отбывания наказания больным наркоманией (уголовно-правовые меры поощрительного характера) / Д. В. Гамидов // Аграрное и земельное право. – 2021. – № 5(197). – С. 122-125.

49. Гамидов, Д. В. Социальная опасность осужденного больного наркоманией, как особенность отсрочки отбывания наказания / Д. В. Гамидов // Профессиональное образование и наука. – 2019. – № 2(7). – С. 79-82.
50. Горелов, И. П. Компаративистский анализ отсрочки отбывания наказания больным наркоманией (ст. 82.1 УК РФ) на примере стран постсоветского пространства / И. П. Горелов, Д. В. Гамидов // Аграрное и земельное право. – 2023. – № 2(218). – С. 108-111.
51. Григорьева, Л. В. Отсрочка отбывания наказания лицам, больным наркоманией, как вид уголовно-правового воздействия на осужденных / Л. В. Григорьева // Вестник Саратовской государственной юридической академии. – 2018. – № 5(124). – С. 231-238.
52. Данелян, С. В. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией / С. В. Данелян // Актуальные проблемы современного законодательства Российской Федерации : Сборник статей. – М.: «Саратовский источник», 2023. – С. 70-76.
53. Дробышева, В. В. К истории вопроса об ответственности наркоманов / В. В. Дробышева // Человек: преступление и наказание. – 2012. – № 3(78). – С. 62-65.
54. Зеленская, Е. Л. Принудительное лечение алкоголизма в лечебно-трудовых профилакториях: историко-правовой аспект / Е. Л. Зеленская // Вестник Омского юридического института. – 2010. – № 2(13). – С. 19-22.
55. Землюков, С. В. Проблемы реализации отсрочки отбывания наказания больным наркоманией / С. В. Землюков, О. В. Ермакова // Известия алтайского государственного университета. – 2015. – № 2 (86). – С. 67-71.
56. Калугина, И. Р. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией как гуманная мера противодействия наркотизму и реабилитации наркоманов: нужна она или нет? / И. Р. Калугина // Актуальные вопросы совершенствования уголовной политики Российской Федерации : Сборник научных статей региональной научно-практической конференции (Ростов-

- на-Дону, 14 мая 2019 года). – Ростов-на-Дону: ООО «ДГТУ-ПРИНТ», 2019. – С. 90-94.
57. Кармановский, М. С. Особенности применения отсрочки отбывания наказания к лицам, больным наркоманией / М. С. Кармановский, Е. В. Косьяненко // Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. – 2019. – № 1(81). – С. 107-113.
58. Косьяненко, Е. В. Основания и условия применения отсрочки отбывания наказания больным наркоманией / Е. В. Косьяненко // Ученые записки Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского. Юридические науки. – 2018. – № 4. – С. 209-214.
59. Леонтьева, Ю. В. Отсрочка от отбывания наказания больным наркоманией (ст. 82.1 УК РФ): ожидания и реальность / Ю. В. Леонтьева, О. А. Овчинко // Актуальные проблемы борьбы с преступностью: вопросы теории и практики: Материалы XXII международной научно-практической конференции (Красноярск, 04–05 апреля 2019 года). – Красноярск: Сибирский юридический институт МВД РФ, 2019. – С. 187-190.
60. Мальков, С. М. Меры медицинского характера как вид альтернативной уголовной ответственности и средство противодействия преступлениям в сфере незаконного оборота наркотиков / С. М. Мальков // Вестник Сибирского юридического института МВД России. – 2023. – № 1(50). – С. 39-46.
61. Нагибин, В. Л. Некоторые проблемы, возникающие при исполнении наказаний и мер уголовно-правового характера, альтернативных лишению свободы, в отношении осужденных, имеющих наркотическую (алкогольную) зависимость / В. Л. Нагибин // Вестник Пермского института ФСИН России. – 2022. – № 1(44). – С. 106-116.
62. Саядян, С. Г. Практика применения отсрочки отбывания наказания наркозависимым осужденным / С. Г. Саядян // Уголовное право: стратегия развития в XXI веке. – 2023. – № 1. – С. 101-106.
63. Скороходова, А. С. Применение к осужденным, больным наркоманией,

мер уголовно-правового характера / А. С. Скороходова // Уголовно-исполнительная система на современном этапе с учетом реализации Концепции развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации на период до 2030 года : Сборник тезисов выступлений и докладов участников Международной научно-практической конференции по проблемам исполнения уголовных наказаний (Рязань, 17–18 ноября 2022 года). – Рязань: Академия права и управления ФСИН, 2022. – С. 800-805.

64. Тепляшин, П. В. Проблемы реабилитации лиц, больных наркоманией, отбывающих лишение свободы в лечебных исправительных учреждениях (на примере ЛИУ-37 ОИК-40 Главного Управления ФСИН России по Красноярскому краю) / П. В. Тепляшин, Р. С. Лукин // Вестник Сибирского юридического института МВД России. – 2016. – № 3. – С. 26-31.

65. Тыршу, А. С. Отсрочка отбывания наказания: основания и условия применения / А. С. Тыршу // Право и правопорядок в фокусе научных исследований : Сборник научных трудов. – Хабаровск : Дальневосточный государственный университет путей сообщения, 2021. – С. 408-415.

66. Хахилев, В. Е. Отсрочка отбывания наказания лиц, больных наркоманией: генезис и проблемы реализации / В. Е. Хахилев // Человек: преступление и наказание : Сборник материалов Международной научно-теоретической конференции адъюнктов, аспирантов, соискателей, курсантов и студентов (Рязань, 26 марта 2021 года). – Рязань: Академия права и управления Федеральной службы исполнения наказаний, 2021. – С. 165-171.

Эмпирические материалы

67. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 15.06.2006 № 14 (ред. от 16.05.2017) «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами» // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2006. № 8.

68. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 27.06.2013 № 19 (ред. от 29.11.2016) «О применении судами законодательства, регламентирующего

- основания и порядок освобождения от уголовной ответственности» (в ред. от 29.11.2016) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2013. № 8.
69. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 19.12.2023 № 47 «О практике применения судами законодательства об отсрочке отбывания наказания» // Консультант Плюс: Судебная практика.
70. Ответы на вопросы, поступившие из судов, по применению федеральных законов от 7 марта 2011 года № 26-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации» и от 7 декабря 2011 года № 420-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» (утв. Президиумом Верховного Суда РФ 27.06.2012) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2012. № 11.
71. Кассационное определение Верховного Суда РФ от 05.05.2016 № 19-УД16-12 // Консультант Плюс: Судебная практика.
72. Апелляционное определение Верховного Суда РФ от 24.01.2017 № 48-АПУ16-51 // Консультант Плюс: Судебная практика.
73. Апелляционное определение Верховного Суда РФ от 02.05.2017 № 5-АПУ17-22 // Консультант Плюс: Судебная практика.
74. Апелляционное определение Верховного Суда РФ от 06.06.2017 № 9-АПУ17-10 // Консультант Плюс: Судебная практика.
75. Апелляционное определение Верховного Суда РФ от 15.08.2017 № 44-АПУ17-13 // Консультант Плюс: Судебная практика.
76. Апелляционное определение Верховного Суда РФ от 21.09.2017 № 47-АПУ17-11 // Консультант Плюс: Судебная практика.
77. Постановление Президиума Верховного суда Республики Хакасия от 13.04.2017 № 44у-35/2017 // Консультант Плюс: Судебная практика.
78. Решение Туймазинского районного суда Республики Башкортостан от 28.12.2011 по делу № 1-444/2011 // Консультант Плюс: Судебная практика.
79. Кассационное определение от 06.09.2012 на приговор Кировского районного суда г. Красноярска от 23.07.2012 // Консультант Плюс:

Судебная практика.

80. Апелляционное определение Судебной коллегии по уголовным делам Краснодарского краевого суда от 20.03.2013 по делу № 22-1862/2013 // Консультант Плюс: Судебная практика.
81. Апелляционное постановление Нижегородского областного суда от 02.12.2013 по делу № 22-7205 // Консультант Плюс: Судебная практика.
82. Апелляционное постановление Московского городского суда от 20.01.2014 по делу № 10-75/2014 // Консультант Плюс: Судебная практика.
83. Апелляционное постановление Саратовского областного суда от 28.06.2016 по делу № 22-2000 // Консультант Плюс: Судебная практика.
84. Приговор Городского суда г. Лесного Свердловской области от 04.07.2017 по делу № 1-87/2017 // Консультант Плюс: Судебная практика.
85. Постановление президиума Белгородского областного суда от 24.08.2017 по делу № 44У-64/2017 // Консультант Плюс: Судебная практика.
86. Апелляционное постановление Липецкого областного суда от 10.10.2017 по делу № 22-1381/2017 // Консультант Плюс: Судебная практика.
87. Апелляционное постановление Московского областного суда от 07.12.2017 по делу № 22-8492/2017 // Консультант Плюс: Судебная практика.