

ОТСРОЧКА ОТБЫВАНИЯ НАКАЗАНИЯ БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ: ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

Федеральный закон от 07.12.2011 года № 420-ФЗ ввел в структуру УК РФ норму, предусматривающую возможность отсрочки наказания больным наркоманией, что достаточно актуально для современной действительности, поскольку совершенствование антинаркотического законодательства не может быть завершенным без решения вопроса о лечении и реабилитации наркозависимых.

Новая норма вызвала бурное обсуждение среди представителей научной общественности и практиков. Живой интерес к нововведению абсолютно обоснован, поскольку его принятие, с одной стороны, определяет реализацию отдельных положений Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года (далее – Стратегия), с другой – сложившаяся практика применения уголовного закона определила ряд вопросов, затрудняющих ее реализацию на сегодняшний день. Однако, своевременное и адекватное их решение, наряду с иными принимаемыми мерами, позволит в полной мере реализовать генеральную цель Стратегии.

Согласно положениям ст. 82.1 УК РФ, лицу, впервые совершившему преступление, предусмотренное частью первой статьи 228, частью первой статьи 231 и статьей 233, признанному больным наркоманией и осужденному к лишению свободы, в случае изъявления желания пройти лечение и медико-социальную реабилитацию, по решению суда может быть отсрочено отбывание наказания. Безусловно, данная мера является шагом в реализации пп. «в» п. 43 Стратегии. Применение на практике положений ст. 82.1 УК РФ может позволить с одной стороны решить вопрос о лечении и реабилитации наркозависимых, тем самым осуществив меры по профилактике наркомании и незаконного оборота наркотиков, с другой – существенным образом разгрузить места лишения свободы.

Безусловно, наркозависимые – это особая категория лиц, совершающих преступления, для которых назначение и исполнение наказания не являются мерами, позволяющими осуществить функцию специальной превенции без принятия соответствующих мер по их излечению от заболевания. В то же время следует поддер-

жать отдельные замечания ученых, относительно перечня указанных в ст. 82.1 УК РФ лиц, к которым она может быть применена¹. Если рассматривать данную норму с точки зрения профилактики наркомании и незаконного оборота наркотиков, то перечень преступлений выглядит несколько зауженным, поскольку лечить необходимо всех лиц, страдающих наркоманией (как, впрочем, и алкоголизмом). Наркозависимые, нарушающие закон с целью удовлетворения потребностей, обусловленных зависимостью, совершают целый ряд иных, не указанных в ст. 82.1 УК РФ преступных деяний. В частности, совершение корыстных и корыстно-насильственных преступлений лицами, страдающими наркотической зависимостью, давно приобрело характер явления. Так, по данным МВД России, в 2012 году в состоянии наркотического опьянения было совершено более 2% преступлений². Абсолютно очевидно, что число лиц, совершивших преступления в состоянии наркотического голодания в несколько раз превышает указанную выше цифру.

Именно в совершении иных преступлений, с целью получения очередной дозы наркотиков, проявляется повышенная общественная опасность лиц, находящихся в состоянии наркотического голодания, которые слабо контролируют свои действия и способны на совершение дерзких и жестоких поступков. Кроме того, пп. «в» п. 43 Стратегии предполагает установление возможности выбора между лечением и наказанием для больных наркоманией, совершивших преступления, небольшой и средней тяжести, связанные с незаконным оборотом наркотиков. В связи с этим, выглядит обоснованным расширение круга лиц, подпадающих под действие ст. 82.1. УК РФ в соответствии с положениями Стратегии. При этом представляется, что под преступлениями, связанными с незаконным оборотом наркотиков следует понимать не только преступления, предусмотренные ст.ст. 228-234 УК РФ, но и преступления, для которых заболевание наркоманией является определяющим фактором.

¹ См. например: Кухарук, В.В. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией: вопросы теории и реализации / В.В. Кухарук // Вопросы права и политики, 2013, № 1; Епихин, А.Ю. Основания и порядок применения нового вида отсрочки уголовного наказания больным наркоманией осужденным / А.Ю. Епихин// Наркоконтроль, 2012, № 2. – С. 12.

² Состояние преступности в России за январь-декабрь 2012 год: URL: <http://mvd.ru/presscenter/statistics/reports/item/804701/> (дата обращения 17.02.2013).

Актуальность указанного изменения очевидна и несмотря на то, что исходя из природы преступлений, указанных в ст. 82.1 УК РФ, они в преобладающем большинстве совершаются систематически и являются своеобразным образом жизни наркозависимых. Так, в 2012 году среди лиц, совершивших преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, доля имеющих преступное прошлое составляет 67%, из них у 70% - наличествует специальный рецидив³. Учитывая, что отсрочка может быть применена только к лицам, впервые совершившим указанные преступления, число лиц, к которым может быть применена отсрочка, автоматически значительно сокращается. Вместе с тем, для остальных более чем 30% рассматриваемая норма может выступать в качестве мощной профилактической меры.

Кроме указанного выше, в целях усовершенствования обсуждаемой нормы, представляется целесообразной определенная ее коррекция в части видов наказаний, отсрочку от которых возможно применить, а также практика назначения наказания. Во-первых, к числу лиц, к которым возможно применение отсрочки, следует добавить лиц, осужденных к наказаниям, не связанным с лишением свободы. Это обусловлено необходимостью достижения цели общей и специальной превенции посредством излечения наркозависимых от заболевания и медико-социальной реабилитации.

Во-вторых, практика назначения наказания в России, в том числе за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков такова, что к реальному лишению свободы приговаривается незначительная часть осужденных. Так, всего за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, в России в 2011 году осуждено 134474 лица, к реальному лишению свободы – 34% из них. Около 30% осужденным лишение свободы назначено условно, в остальных случаях - менее строгие виды наказания⁴. Анализ приговоров и определений судов Красноярского края показывает, что лицам, впервые совершившим преступления, указанные в ст. 82.1 УК РФ, при отсутствии совокупности с иными, более тяжкими преступлениями, как правило, назначаются штраф, либо лишение

³ Данные Управления ГАК по Сибирскому федеральному округу.

⁴ Обзор судебной практики по уголовным делам о преступлениях, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ: Утвержден Президиумом Верховного Суда Российской Федерации 27 июня 2012 года // СПС КонсультантПлюс.

свободы на 1-1,5 года условно. Более того, складывающаяся в отдельных регионах практика условно-досрочного освобождения осужденных к лишению свободы, приводит к тому, что полный срок отбывает лишь малая часть из них⁵. Сравнение длительных сроков лечения и реабилитации, в течение которых осужденный претерпевает значительные ограничения свободы (по смыслу закона - от двух до пяти лет) и краткосрочного лишения свободы, в течение которого больные наркоманией проходят лечение в местах лишения свободы и находятся в неплохих условиях, показывает, что отсрочка не является более гуманным актом.⁶ Бесспорно, учитывая осведомленность наркопреступников о практике назначения и исполнения наказания, они редко изъявляют желание пройти курс лечения и медико-социальной реабилитации в качестве условия отсрочки наказания, поскольку для них это менее выгодно, чем отбыть краткосрочное лишение свободы. Так, например, в 2012 году судами Сибирского федерального округа ст. 82.1 УК РФ применялась в отношении 5 осужденных.

Учитывая сказанное, вполне обоснованно изменение практики назначения наказания, которое позволило бы обеспечить действительный выбор между карой и излечением для наркозависимых, совершивших преступления небольшой и средней тяжести, связанные с незаконным оборотом наркотиков.

В целях обеспечения применения ст. 82.1 УК РФ требуется подготовка и развитие соответствующей инфраструктуры, которой, по словам директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова, на сегодняшний день не достаточно.⁷ Система государственной медико-социальной реабилитации должна представлять собой цельно выстроенную систему медицинских, психологических, воспитательных, образовательных, социальных, правовых, трудовых мер, направленных на личностную реадaptацию больных, их ресоциализацию и реинтеграцию в общество при условии отказа от

⁵ Более чем в 80% освобожденных из мест лишения свободы осужденных за наркопреступления в Красноярском крае, освобождены условно досрочно.

⁶ Жевлаков Э. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией / Эдуард Жевлаков // Уголовное право, 2012, № 3. – С. 25

⁷ Выступление председателя Государственного антинаркотического комитета, директора ФСКН России В.П. Иванова на Круглом столе по теме: «Законодательное обеспечение создания и функционирования национальной системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц» (Государственная Дума, 22 ноября 2012 года): URL: http://www.fskn.gov.ru/includes/periodics/speeches_last/2012/1122/125121424/detail.shtml.

употребления психоактивных веществ, вызывающих зависимость (п. 33 Стратегии). Комплексную социальную помощь, включающую медико-психологическую и социально-психологическую, оказывают государственные наркологические службы, однако существуют определенные проблемы, не позволяющие обеспечить высокую эффективность реабилитации наркозависимых в государственных реабилитационных центрах (отделениях).

Среди них особым образом следует отметить нехватку мест в государственных медико-реабилитационных учреждениях. Например, в Сибирском федеральном округе коечный фонд в реабилитационных отделениях (центрах) государственных наркологических диспансеров на 01.01.2012 г. представлен 351 койкой⁸. Безусловно, этого числа недостаточно, учитывая, что минимальный курс реабилитации рассчитан на 2 месяца и из всего коечного фонда лишь малая часть отдана на реабилитацию наркозависимых, а преобладающая – на реабилитацию лиц с алкогольной зависимостью. При этом в отдельных субъектах округа такие места для наркоманов и вовсе отсутствуют. Отсутствуют они и в отдаленных от центра районах, где нередко нет даже специалиста-нарколога. Следствием этого становится тот факт, что пройти реабилитацию в государственных реабилитационных отделениях может только незначительная часть наркоманов.

Вместе с тем, необходимо отдельно отметить, что следует четко различать и разделять понятия лечения и медико-социальной и социальной реабилитации. Согласно положениям Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 10.12.1997 № 3-ФЗ, медико-социальная реабилитация может осуществляться и организациями частной системы здравоохранения при получении соответствующей лицензии. Лечение же больных наркоманией проводится только в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения. При этом механизм перехода осужденного наркозависимого из государственного учреждения, в котором он проходил лечение, в негосударственный реабилитационный центр, позволяющий уголовно-исполнительной инспекции контролировать процесс реабилитации, отсутствует даже в соответствующих документах и представляется не совсем логичным, поскольку речь идет о мере уголовно-правового воздействия.

⁸Данные Управления ГАК по Сибирскому федеральному округу.

Негосударственные реабилитационные центры, как показывает практика, осуществляют исключительно социальную реабилитацию, не требующую лицензирования. В связи с этим следует еще раз подчеркнуть необходимость расширения инфраструктуры для реализации обсуждаемой нормы.

Кроме того, сложно однозначно согласиться с позицией Верховного суда РФ, согласно которой отказ осужденного от лечения в государственной клинике и выбор им частной, но имеющей лицензию клиники, не является основанием для отмены отсрочки отбывания наказания в рамках ч. 2 ст. 82.1 УК РФ⁹, поскольку это противоречит указанному выше закону.

Подводя итог вышесказанному, следует отметить, что ст. 82.1 УК РФ представляется серьезным шагом для реализации положений Стратегии. Дальнейшее совершенствование как юридической формулировки нормы, так и основы ее реализации – системы лечения и реабилитации, может способствовать снижению спроса на наркотические средства, а также профилактике незаконного оборота наркотиков.

⁹ Ответы на вопросы, поступившие из судов по применению Федеральных законов от 7 марта 2011 г. № 420-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» : утв. Президиумом Верховного Суда РФ 27 июня 2012 г. // URL: <http://www.lawmix.ru/med/6114> (дата обращения 16.11.2012).