

*А.В. Елизарова*

Управление аппарата Государственного  
антинаркотического комитета  
по Сибирскому федеральному округу  
(г. Новосибирск)

## **РАЗВИТИЕ В РОССИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПОБУЖДЕНИЯ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ К ИЗБАВЛЕНИЮ ОТ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ**

В настоящее время одним из элементов государственной системы побуждения наркопотребителей к избавлению от наркотической зависимости выступает норма права, сформулированная в ст. 82.1 УК РФ «Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией», вступившей в действие с января 2012 г., предусматривающая возможность отсрочить отбывание наказания в виде лишения свободы осужденному, признанному больным наркоманией, совершившему впервые преступление, предусмотренное ч.1 ст. 228, ч.1 ст. 231 и ст. 233 УК РФ, и изъявившему желание добровольно пройти курс лечения от наркомании, а также медико-социальную реабилитацию.

Рассматриваемый вид отсрочки отбывания наказания является факультативным, поскольку зависит от усмотрения суда, и условным, так как к поведению лица, которому отсрочено отбывание наказания, предъявляются определенные требования, в случае нарушения которых отсрочка может быть отменена судом. Отсрочка отбывания наказания является самостоятельной мерой уголовно-правового характера, применяемой только к строго определенному законом кругу осужденных, сроком не более чем на пять лет и является лишь правом, а не безусловной обязанностью суда.

Подсудимый желание добровольно пройти курс лечения от наркомании и медико-социальную реабилитацию может выразить как письменно, так и устно в рамках судебного заседания на любой стадии процесса до удаления суда в совещательную комнату. По сути, это добровольное решение наркопотребителя, закрепленное процессуально, то есть наркопотребитель берет на себя ответственность, а государство – обязанность обеспечить его лечение и освобождение от наркозависимости.

Для правомерного вынесения судом решения о назначении альтернативного наказания в соответствии со ст. 82.1 УК РФ необходимо определить процедуру, статус и порядок работы профильной наркологической комиссии, определяющей наличие наркологи-

ческого расстройства у конкретного лица, необходимость прохождения им обязательного лечения. Эта же комиссия должна решать вопрос о способе проведения назначенного лечения в специализированных наркологических учреждениях (амбулаторное, полустационарное, стационарное), сроках лечения и рекомендовать наиболее подходящее учреждение в зависимости от стадии и типа течения заболевания.

Для того чтобы подсудимый изъявил желание добровольно пройти курс лечения от наркомании и медико-социальную реабилитацию, необходимо сформировать у него мотивацию на лечение и реабилитацию на стадиях дознания, предварительного следствия и судебного разбирательства, поскольку большинство наркозависимых страдают аногнозией – непониманием своего заболевания. Механизм, создающий условия для мотивации наркопотребителя, должен включаться как можно раньше, уже на этапе выявления наркопреступления. И это ключевой момент, так как именно его решение создаст организационно-правовой механизм запуска процесса излечения и возвращения в общество многих тысяч наркопотребителей.

Неверно думать, что большинство осужденных, которым предложат вместо отбывания наказания пройти курс реабилитации, выберут лечение. Многолетний опыт западных стран и США показывает, что 70% осужденных при такой альтернативе предпочитают заключение и только 30% соглашаются на лечение. И это при том, что сразу же после ареста с наркоправонарушителем работают наркологи, психологи, психиатры, представители правоохранительных органов, соцработники, волонтеры, представители общественных организаций, которые мотивируют его на участие в реабилитации. Это колоссальная работа. И сегодня в России эта деятельность ничем не регламентирована. Мотивационная работа в Сибирском федеральном округе проводится лишь в рамках проведения судебно-медицинской экспертизы, а также при индивидуальных беседах в случаях добровольного обращения за консультацией к врачу наркологу.

Подсудимые наркозависимые и так не очень активно соглашались на прохождение курса лечения и реабилитации, но и сегодня в этой ситуации они попадают под диспансерное наблюдение и в итоге серьезно поражаются в правах. Это серьезное препятствие для принятия решения в пользу освобождения от наркотической зависимости. В отдельных правах (например, право на оружие, право на управление транспортными средствами, на выбор профессии и др.) наркозависимого, признанного больным наркоманией на основании заключения профильной врачебной комиссии, необходимо ограни-

чивать в любом случае, независимо от того, согласился он пройти курс лечения от наркомании и медико-социальную реабилитацию или нет, при условии, что названные ограничения будут сняты после прохождения курса освобождения от наркотической зависимости и наличии стойкой продолжительной ремиссии. И это нельзя рассматривать как дискриминацию наркозависимых, скорее это повышенная ответственность «источника повышенной опасности».

Так, в 2012 г. число лиц, осужденных по ст. 82.1 УК РФ, составило около 100 человек. В Сибирском федеральном округе отсрочка отбывания наказания больным наркоманией применена судом всего в пяти случаях: в Иркутской области – к трем осужденным, в Республике Бурятия и Кемеровской области – по одному осужденному.

Кроме того, не стимулирует подсудимых наркозависимых, совершивших впервые преступление, предусмотренное ч.1 ст. 228, ч.1 ст. 231 и ст. 233 УК РФ, к прохождению курса лечения и реабилитации назначение судами наказаний, как правило, не связанных с лишением свободы.

Сегодня большинство больных наркоманией систематически привлекаются к уголовной ответственности, но при вынесении судебного вердикта состоянием их психического и физического здоровья закон в большинстве случаев не интересуется, суд не регламентирован необходимостью применять закон в отношении лечения таких подсудимых (ч. 1 ст. 97 УК РФ), а имеет в своем арсенале лишь юридическую возможность его применить, как и в ст. 82.1 УК РФ – «суд может отсрочить ...».

В этой ситуации как никогда ранее возрастает роль судебных органов. Судья при рассмотрении конкретных материалов о совершении наркопотребителем уголовного преступления должен осознать всю степень ответственности не только в части правильного применения закона, связанного с наказанием правонарушителя, но и за реализацию возможности в рамках судебной процедуры вернуть наркопотребителя в общество, предпринять все возможные меры по побуждению его к нормальной человеческой жизни.

До введения ст. 82.1 УК РФ в уголовном законодательстве России был предусмотрен лишь один способ побуждения к лечению наркозависимых – это условное осуждение с возложением обязанности пройти курс лечения от наркомании (ч. 5 ст.73 УК РФ). И юридическая процедура контроля лечения и реабилитации осужденного в целом отработана.

Так, контроль соблюдения условий отсрочки отбывания наказания больным наркоманией осуществляется в соответствии с тре-

бованиями ст. 178.1 УИК РФ. Кроме того, при осуществлении надзора за прохождением наркозависимыми, в отношении которых применена ст. 82.1 УК РФ, лечения и реабилитации ФСИИ России руководствуется «Разъяснениями по осуществлению контроля за поведением осужденных, признанных больными наркоманией, отбывание наказания которым отсрочено, и прохождением ими курса лечения от наркомании, а также медико-социальной реабилитации» от 24 февраля 2012 г. №19-3274-05.

Совместный приказ Минюста России и Минздравсоцразвития России «Об утверждении Инструкции по организации исполнения отсрочки отбывания наказания больным наркоманией» до настоящего времени не принят. Поэтому исполнение данного вида наказания филиалами ФКУ УИИ ГУФСИН России в субъектах Российской Федерации регламентируется УК РФ и УИК РФ, а органы здравоохранения проводят лечение и реабилитацию наркозависимых лиц, осужденных с применением ст. 82.1 УК РФ, в соответствии с действующим законодательством и нормативными документами Минздравсоцразвития России.

Основные положения медико-социальной реабилитации больных наркоманией изложены в приказе Минздрава России от 22 октября 2003 г. №500 «Об утверждении протокола ведения больных "Реабилитация больных наркоманией"».

Следует отметить, что действующими нормативно-правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения, в том числе и Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» создание особых условий для прохождения лечения и реабилитации наркозависимых по решению суда не предусмотрено, поэтому больные наркоманией при оказании им наркологической помощи пользуются правами пациентов в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

После успешного прохождения курса лечения и медико-социальной реабилитации при наличии стойкой ремиссии (по заключению врачебной комиссии) осужденный по решению суда освобождается от отбывания наказания или оставшейся части наказания.

Для достижения нулевой толерантности к наркопотреблению требуется дальнейшее развитие правового механизма реагирования и на административные правонарушения, совершаемые наркозависимыми.

Остановить наркотизацию в России возможно только добившись кардинального снижения спроса на наркотики через реализа-

цию политики, направленной на побуждение наркопотребителей к лечению и обеспечение доступности и эффективности услуг по реабилитации и ресоциализации наркозависимых граждан.

Назрела необходимость состыковать уголовно– и административно-пресекательный потенциал государства, нацеленный на выявление наркопотребителей, с государственной задачей по лечению, реабилитации и возвращению бывших наркопотребителей в общество.

В развитие этой идеи сегодня уже разработан и внесен в Правительство России законопроект, наделяющий суд правом направлять наркопотребителей на лечение и реабилитацию в случае совершения ими преступления либо административного правонарушения. Кроме того, в УК РФ предлагается включить еще ряд нетяжких уголовных статей, совершаемых наркозависимыми, согласно которым на обвиняемых также может быть возложена обязанность пройти лечение и реабилитацию.

*А.Г. Канаев,*

кандидат исторических наук, доцент  
Сибирский юридический институт  
ФСКН России (г. Красноярск)

*С.А. Пунтус,*

кандидат юридических наук, доцент  
Сибирский юридический институт  
ФСКН России (г. Красноярск)

#### **АНТКОРРУПЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ НАРКОКОНТРОЛЯ**

Как указывает Национальная стратегия противодействия коррупции, «...несмотря на предпринимаемые государством и обществом меры, коррупция по-прежнему серьезно затрудняет нормальное функционирование всех общественных механизмов, .... вызывает недоверие к государственным институтам... и рассматривается как одна из угроз безопасности Российской Федерации...».<sup>1</sup> Органы наркоконтроля, являясь одним из звеньев системы противодействия коррупции в России, уделяют особое внимание антикоррупционной подготовке своих сотрудников.

Анализируя систему профессиональной подготовки сотрудников наркоконтроля (кадровая работа, воспитательная работа и др.)