

ОБ ОФОРМЛЕНИИ МАТЕРИАЛОВ ДЕЛ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ, СВЯЗАННЫХ С ВОЗЛОЖЕНИЕМ ОБЯЗАННОСТИ ПРОЙТИ ДИАГНОСТИКУ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ЛЕЧЕНИЕ ОТ НАРКОМАНИИ, МЕДИЦИНСКУЮ И СОЦИАЛЬНУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ



Н.О. Каратаев,
инспектор по особым поручениям
аппарата Совета начальников
территориальных органов ФСКН России,
расположенных в пределах
Центрального федерального округа,
аспирант Псковского государственного
университета, майор полиции
(г. Москва)

Федеральным законом от 25 ноября 2013 г. № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», вступившим в силу 25 мая 2014 г. (далее – Закон № 313-ФЗ), в статью 1 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (далее – Закон № 3-ФЗ) были внесены такие ключевые понятия, как «лечение больных наркоманией», «реабилитация больных наркоманией», «профилактические мероприятия», «побуждение больных наркоманией к лечению от наркомании и реабилитации».

В соответствии с Законом № 313-ФЗ побуждение больных наркоманией к лечению от наркомании и реабилитации – комплекс правовых и организационных мероприятий, направленных на создание дополнительных стимулов для больных наркоманией принимать решение о лечении от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации.

Помимо этого, Законом № 313-ФЗ внесены изменения в КоАП России. Теперь, в соответствии с частью 2.1 статьи 4.1 КоАП России, суд, при назначении административного наказания за совершение административных правонарушений в области законодательства о наркотических средствах или психотропных веществах (далее – наркотики), может возложить на больного наркоманией либо потребляющего наркотики без назначения врача 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 (далее – обязанности).

Вместе с тем, КоАП России дополнен новой статьей 6.9.1, которая устанавливает административную ответственность за уклонение от прохождения лечения от наркомании или медицинской либо социальной реабилитации лицом, освобожденным от

административной ответственности за потребление наркотиков, в соответствии с примечанием к статье 6.9 КоАП России, либо уклонение от прохождения лечения и реабилитации лицом, на которое судом возложена такая обязанность.

Наказание за данное административное правонарушение – наложение административного штрафа в размере от 4 тыс. до 5 тыс. рублей или административный арест на срок до 30 суток.

Следить за тем, как наркозависимые исполняют возложенную на них в рамках КоАП России обязанность пройти лечение или реабилитацию, предписано органам, должностными лицами которых составляются протоколы об административных правонарушениях, ответственность за которые предусмотрена статьей 6.9.1 КоАП России. На сегодняшний день такими полномочиями наделены должностные лица органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Контроль за исполнением указанной обязанности осуществляется в соответствии с правилами, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 28 мая 2014 г. № 484 «Об утверждении Правил контроля за исполнением лицом возложенной на него судом при назначении административного наказания обязанности 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» (далее – Постановление № 484).

Вышеуказанные изменения в законодательстве, которые были инициированы ФСКН России и закреплены в перечне поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания Президиума Государственного совета Российской Федерации 18 апреля 2011 г., направлены на развитие механизма правового побуждения как больных наркоманией, так и наркопотребителей к лечению, медицинской и (или) социальной реабилитации.

Взаимосвязь судебной власти с системой реабилитации и ресоциализации создает организационно-правовой механизм запуска процесса излечения многих тысяч наркопотребителей и наркобольных уже на этапе их выявления⁴.

Вопросы реализации положений Закон № 313-ФЗ и Постановления № 484 рассмотрены на заседаниях коллегий территориальных органов ФСКН России, а также на заседаниях региональных антинаркотических комиссий. В ходе обсуждения выработаны механизмы контроля за исполнением возлагаемой судами обязанности и поставлены задачи, связанные с реализацией нового антинаркотического законодательства.

Кроме того, территориальными органами ФСКН России проведены межведомственные совещания с территориальными органами МВД России и ФСИН России, прокуратурами субъектов Российской Федерации, органами судебной власти, подразделениями здравоохранения и социальной защиты населения органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, наркологическими учреждениями и негосударственными реабилитационными центрами, в ходе которых определены алгоритмы совместных действий, направленных на реализацию новых норм законодательства.

⁴ Тезисы выступления председателя Государственного антинаркотического комитета В.П. Иванова на Всероссийском съезде руководителей реабилитационных центров (г. Москва, Марфо-Мариинская Обитель милосердия, 25.06.2011 г.);

http://www.fskn.gov.ru/includes/periodics/speeches_fskn/2011/0625/000813448/detail.shtml

Помимо этого, приказом ФСКН России от 1 июля 2014 г. № 271 (далее – Приказ № 271) утвержден порядок организации работы в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ по осуществлению контроля за исполнением лицом возложенной на него судом при назначении административного наказания обязанности.

На основании Приказа № 271 территориальными органами ФСКН России утверждены нормативные правовые акты, которыми определен порядок учета, оформления, ведения, хранения, передачи, уничтожения документации и организации работы в территориальных органах по осуществлению контроля за исполнением обязанности.

Принимая во внимание специфику нового направления оперативно-служебной деятельности, а также участие в данном процессе большого количества субъектов антинаркотической деятельности, необходимо отметить, что эффективность возложения таких обязанностей на правонарушителей напрямую зависит от уровня межведомственного взаимодействия в регионе.

Территориальными органами ФСКН России наработана значительная практика предоставления материалов об административных правонарушениях по статье 6.9 КоАП России в суд.

Для повышения эффективности взаимодействия с судебными органами в части, касающейся возложения обязанности, к материалам об административном правонарушении приобщается ходатайство о ее возложении, заявление лица, привлекаемого к административной ответственности, а также данные о том, состоит ли лицо на диспансерном или профилактическом учете, привлекалось ли ранее к административной или уголовной ответственности за правонарушения и преступления в сфере незаконного оборота наркотиков.

Содержание и конкретный перечень возлагаемых обязанностей, медицинская организация и (или) учреждение социальной реабилитации, в которых они должны быть реализованы, определяются судом в постановлении о назначении административного наказания.

Вместе с тем, в соответствии со сложившейся судебной практикой, суды часто не применяют часть 2.1 статьи 4.1 КоАП России в связи с отсутствием в материалах дела об административном правонарушении рекомендаций медицинских учреждений о необходимости пройти лечение от наркомании, медицинскую и социальную реабилитацию. При рассмотрении дела судом могут учитываться указанные выше документы, объяснения физического лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, показания других лиц, участвующих по делу, пояснения специалиста и заключение эксперта – например, представителя наркологического учреждения, и иные материалы дела об административном правонарушении (часть 2 статьи 29.7 КоАП России).

Так как должностное лицо, возбуждившее дело об административном правонарушении, не относится к перечню участников производства по делу, предусмотренному главой 25 КоАП России, сотрудник ФСКН России может быть вызван в суд лишь в качестве свидетеля для дачи показаний. В связи с этим необходимо отметить, что согласно части 2 статьи 28.2 КоАП России в протоколе об административном

правонарушении должностным лицом, оформляющим протокол, могут указываться, в числе прочего, любые сведения, необходимые для разрешения дела.

Таким образом, должностным лицам, составляющим протокол об административном правонарушении в отношении лица, потребившего наркотики без назначения врача, при направлении его на медицинское освидетельствование необходимо ставить перед врачебной комиссией следующие вопросы: состоит ли на диспансерном учете как больной наркоманией или на профилактическом наблюдении в наркологическом учреждении; нуждается ли в прохождении профилактических мероприятий, лечении от наркомании и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации и другие вопросы, позволяющие суду вынести решение о наказании, соответствующем совершенному правонарушению, учитывая медицинское и социальное состояние лица.

Однако, как показала практика, не во всех случаях судами учитываются рекомендации наркологических учреждений и ходатайство должностного лица о возложении обязанности либо соответствующее заявление лица, привлекаемого к административной ответственности, что приводит к назначению наказания в виде штрафа и возложению обязанности пройти диагностику.

Учитывая изложенное, представляется необходимым совершенствование правоприменительной практики в этом направлении, – например, внесением изменений или дополнений в постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 24 марта 2005 г. № 5 «О некоторых вопросах, возникающих у судов при применении Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях», в которых отразить необходимость учета дополнительных сведений, внесенных соответствующими должностными лицами в протокол об административном правонарушении.

