

В.А. Кирилишин

2 Департамент ФСКН России
(г. Москва)

**НЕКОТОРЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ
О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕГО
ПОРЯДОК ВЫЯВЛЕНИЯ И ПРЕСЕЧЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНЫХ
ПРАВОНАРУШЕНИЙ В СФЕРЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ,
ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ**

Одним из действенных механизмов противодействия злоупотреблению наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами является выявление, пресечение и предупреждение административных правонарушений.

В соответствии с межведомственной формой отчетности 4-МВ-НОН в 2013 г. сотрудниками органов наркоконтроля и внутренних дел выявлены 143499 административных правонарушения, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ (в 2012 г. – 149056).

Основные сложности при производстве по делам об административных правонарушениях в сфере незаконного оборота наркотиков возникают при направлении на медицинское освидетельствование лиц, находящихся в состоянии наркотического опьянения, и его проведении.

В соответствии со ст. 44 Федерального закона от 8 января 1998 г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» лицо, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что оно больно наркоманией, находится в состоянии наркотического опьянения либо потребило наркотическое средство или психотропное вещество без назначения врача, может быть направлено на медицинское освидетельствование в учреждения здравоохранения.

В случае прохождения освидетельствования и выявления факта потребления наркотических средств или психотропных веществ лицо привлекается к административной ответственности по ст. 6.9 или 20.20 КоАП РФ с наложением административного штрафа в размере от четырех до пяти тысяч рублей или применением административного ареста на срок до пятнадцати суток. Иностранцы граждане выдворяются за пределы Российской Федерации.

Однако при реализации своих полномочий, определенных Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах», сотрудники правоохранительных органов все чаще сталкиваются с обстоятельствами, когда лицо отказывается от прохождения медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

В таких случаях законодательством предусмотрено привлечение лиц к административной ответственности по ч. 3 ст. 19.3 КоАП России «Неповиновение законному распоряжению или требованию сотрудника органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ или сотрудника органов, уполномоченных на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, в связи с исполнением ими служебных обязанностей, а равно воспрепятствование исполнению ими служебных обязанностей» с применением санкции в виде административного штрафа в размере от пятисот до одной тысячи рублей или административного ареста на срок до пятнадцати суток.

Сравнительный анализ санкций, предусмотренных ст. 6.9, 20.20 и ч. 3 ст. 19.3 КоАП России, указывает на то, что отказ лиц от прохождения медицинского освидетельствования позволяет им уклоняться от более строгих видов административного наказания, а иностранным гражданам или лицам без гражданства – от административного выдворения за пределы Российской Федерации.

В качестве решения данной проблемы предлагается разработать законопроект, предусматривающий внесение изменений в ч. 3 ст. 19.3 КоАП России в части, касающейся усиления санкций по величине административного штрафа и выдворения иностранных граждан за пределы Российской Федерации.

Еще одной проблемой, возникающей при выявлении и пресечении административных правонарушений, касающихся потребления наркотических средств и психотропных веществ, являются сроки проведения освидетельствования и получения их результатов. Опыт проведения Оперативно-разыскным департаментом ФСКН России совместно с Управлениями ФСКН России по г. Москве и Московской области ряда масштабных оперативно-профилактических мероприятий в московском регионе показал, что число лиц, находящихся в состоянии наркотического опьянения в местах массового досуга, составляет до 500–700 человек. При этом, например, пропускная способность всех медицинских учреждений Москвы, имеющих право на проведение освидетель-

ствования и отбор соответствующих проб, не превышает 450 человек в сутки (при условии отсутствия в них доставленных для освидетельствования иными правоохранительными органами).

Таким образом, только для отбора проб, дающих в будущем право привлечь лицо к административной ответственности, в ряде субъектов Российской Федерации необходимо осуществлять его фактическое задержание на срок более суток.

Однако даже после длительного удержания лица, его привлечение к административной ответственности сразу же после проведения медицинского освидетельствования невозможно, так как время поступления окончательных результатов таких освидетельствований в правоохранительные органы составляет от нескольких дней до нескольких недель.

Отрицательным моментом в указанных случаях является отсутствие возможности выполнения требований ст. 28.5 КоАП РФ о немедленном составлении протокола после выявления административного правонарушения.

По данным, приведенным 9 октября 2013 г. на заседании Правительственной комиссии по профилактике правонарушений, в Российской Федерации функционируют 181 химико-токсикологическая лаборатория органов здравоохранения, что составляет всего 21% от потребности.

Разрешение указанной проблемы может быть осуществлено путем организации проведения медицинского (наркологического) освидетельствования силами медицинских подразделений органов наркоконтроля и усовершенствования процедуры проведения такого освидетельствования медицинскими организациями органов здравоохранения. Наиболее актуальным в этом вопросе является необходимость разработки методического и правового обеспечения проведения экспресс-освидетельствования лиц, находящихся в состоянии наркотического опьянения.

Дополнительной проблемой в данном вопросе является отсутствие отвечающего современным требованиям порядка медицинского освидетельствования лица, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что оно больно наркоманией, находится в состоянии наркотического опьянения либо потребило наркотическое средство или психотропное вещество без назначения врача.

В настоящий момент порядок медицинского освидетельствования на состояние наркотического опьянения, осуществляемого в

соответствии со статьей 44 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах», регламентируется Временной инструкцией о порядке медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения (утв. приказом Минздравом СССР от 1 сентября 1988 г. № 06-14/33-14). Документ существенно устарел и не отвечает требованиям практики. Указанный порядок в соответствии со ст. 65 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и ст. 44 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» устанавливается федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения и федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ по согласованию с Генеральной прокуратурой РФ и федеральным органом исполнительной власти в области юстиции.

В целях повышения эффективности деятельности правоохранительных органов при разработке и принятии указанных нормативных правовых актов представляется целесообразным рассмотреть опыт работы правоохранительных органов ряда субъектов Российской Федерации по упрощенному сбору доказательств, достаточных для разрешения вопроса судом о нахождении лица в состоянии наркотического опьянения.

Например, в Тамбовской и Владимирской областях (по согласованию с судебными органами и прокуратурой) достаточными доказательствами для рассмотрения судом дела об административном правонарушении являются акт первичного медицинского освидетельствования (без получения результатов химико-токсикологического исследования) и объяснение правонарушителя. Полученные позже результаты химико-токсикологических исследований приобщаются к рассмотренным материалам дела об административном правонарушении.

В качестве еще одной проблемы руководство ряда территориальных органов (управления ФСКН России по Ярославской, Тюменской, Саратовской, Пензенской, Смоленской, Архангельской, Амурской областям, Алтайскому краю и другие) сообщают об участвовавших фактах возврата дел об административных правонарушениях из судов без их рассмотрения в случаях отказа лиц, находящихся в состоянии наркотического опьянения, от дачи объяснений о времени, месте и обстоятельствах потребления психо-

активных веществ. В качестве основания возврата судами указывается неисполнение в ходе производства по делам об административных правонарушениях требований ч. 2 ст. 28.2 КоАП РФ (указание в протоколе об административном правонарушении места, времени совершения и события административного правонарушения). При этом установить место, время и обстоятельство потребления подконтрольных веществ, когда правонарушитель воспользовался правами, предусмотренными статьей 51 Конституции РФ, не представляется возможным.

Устранить указанные сложности при применении норм административного законодательства возможно путем разработки и принятия законопроекта, предусматривающего ответственность лица не только за потребление психоактивных веществ, но и за появление в общественном месте в состоянии наркотического опьянения. Кстати, подобное предложение уже находит поддержку в научной литературе.¹

Дополнительно к предложенным в КоАП РФ требуется внесение еще ряда изменений. Так, в настоящее время ст. 6.9 КоАП РФ не предусматривает ответственности за потребление аналогов наркотических средств или психотропных веществ. Данное обстоятельство приводит к тому, что в случае обнаружения факта употребления лицами аналогов наркотических средств или психотропных веществ возникают проблемы с привлечением таких лиц к административной ответственности по ст. 6.9 КоАП РФ. Аналогичные проблемы возникают при выявлении фактов пропаганды аналогов наркотических средств (ст. 6.13 КоАП РФ).

Представляется, что внесение соответствующих изменений в КоАП РФ позволит ввести ответственность за незаконный оборот аналогов наркотических средств и психотропных веществ, объем которого в последние годы значительно расширился.

По нашему мнению, реализация всех внесенных предложений позволит значительно активизировать деятельность правоохранительных органов по выявлению и пресечению административных правонарушений в сфере незаконного оборота психоактивных веществ.

¹ См.: Цуканов Н.Н. Об одном из направлений совершенствования законодательства об административной ответственности за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача // Актуальные

проблемы профилактики наркомании и противодействия правонарушениям в сфере легального и незаконного оборота наркотиков : материалы 16 международной научно-практической конференции (18-19 апреля 2013 г.) в 2 ч. / отв. ред. И.А. Медведев ; СибЮИ ФСКН России. Красноярск, 2013. Ч. 2 С. 159.

Н.Н. Цуканов,

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

СТАТЬЯ 6.9.1 КоАП РФ: ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

Федеральным законом от 25 ноября 2013 г. №313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» КоАП РФ дополнен ст. 6.9.1, устанавливающей административную ответственность за уклонение 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. В настоящий момент норма не вступила в законную силу, однако уже сегодня можно предположить, что ее практическое применение будет связано со следующими вопросами и проблемами.

1. Административная ответственность наступает за уклонение лица от выполнения возложенной на него судом обязанности. При этом согласно примечанию к ст. 6.9.1 КоАП РФ 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, если оно не посещает или самовольно покинуло медицинскую организацию или учреждение социальной реабилитации либо не выполнило более двух раз предписания лечащего врача. Поскольку КоАП РФ устанавливает формальные критерии понятия уклонения, связанные с действиями (бездействием), имеющими конкретные временные и пространственные характеристики, правонарушение, предусмотренное ст. 6.9.1 КоАП РФ, не является, на наш