

ства и разгрузить пенитенциарную систему, но и при систематичной реализации способны избавить наркопотребителей от наркотической зависимости и той криминальной среды, в которую они ранее были вовлечены.

¹ Выступление председателя Государственного антинаркотического комитета директора ФСКН России Виктора Иванова на заседании ГАК по теме «Повышение эффективности действующего уголовно-правового инструментария по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики», 15 апреля 2015 г. URL: http://www.fskn.gov.ru/includes/periodics/speeches_fskn/2015/0415/094736651/detail.shtml (дата обращения: 05.02.2016).

² Евланова О.А., Павловская Н.В. Практика применения новых норм УК России в части назначения наказания за сбыт наркотических средств // Законы России: опыт, анализ, практика. 2013. № 10. С. 57.

³ Откидач А.О. О правоприменительной практике по ст. 82.1 Уголовного кодекса Российской Федерации // Наркоконтроль. 2013. № 2. С. 33.

⁴ Епихин А.Ю. Основания и порядок применения нового вида отсрочки уголовного наказания больным наркоманией осужденным // Наркоконтроль. 2012. № 2. С. 12.

Корнейчук И.С.

Управление ФСКН России
по Псковской области

ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ ЛИЦ, ОТБЫВАЮЩИХ НАКАЗАНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ФСИН РОССИИ

Несмотря на частные достижения в области наркологии, ситуация с потреблением наркотиков в России остается напряженной и труднопредсказуемой. Наркомания способствует криминализации общества – каждый восьмой заключенный в настоящее время осужден за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков. По количеству данные преступления уступают только кражам и экономическим преступлениям.

Совокупность лечебных и реабилитационных мер, реализуемых в настоящее время силами медицинских учреждений и негосударственных некоммерческих реабилитационных центров, призвана способствовать расширению круга лиц, отказавшихся от немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Наркоман – это прежде всего больной человек, несмотря на то, что он совершил преступление, поэтому применение исключительно правовых мер к лицам, потребляющим наркотические средства (без признаков иных правонарушений), является не только неразумным, но и противоправным.¹

Сложнее дело обстоит с наркопотребителями, которые за совершенные преступления осуждены к лишению свободы и находятся в исправительных учреждениях. Надо иметь в виду повышенную общественную опасность осужденных, больных наркоманией, сложность их лечения, часто обусловленную невозможностью самостоятельно, без врачебной помощи, приостановить ход болезни.

В теории применяемые программы терапии и реабилитации наркозависимых в уголовно-исполнительной системе России основаны на полном отказе от употребления наркотиков, формировании осознанного отношения к отказу от приема наркотиков, становлении стойкой и длительной ремиссии с дальнейшей установкой на здоровый образ жизни.

Лечение, медицинская реабилитация и изоляция – лишь условия, не позволяющие употреблять наркотики; без социальной реабилитации и ресоциализации после освобождения и полного понимания осознания отказа от потребления нет выздоровления.

Во многих случаях лица, освободившиеся из мест лишения свободы, в связи с трудностями социализации в обществе, а также сохранением зависимости от наркотиков ввиду отсутствия квалифицированной помощи в учреждениях пенитенциарной системы становятся заложниками ситуации и продолжают осуществление противоправной деятельности. Процент рецидивности как совершения преступлений, так и потребления наркотиков одинаково высок. Как отметил директор ФСКН России В.П. Иванов на совместной коллегии ФСИН России и ФСКН России (14 июня 2013 г.): «Необходимо заниматься не только их (осужденных) перевоспитанием и адаптацией к нормальной жизни в социуме, но и освобождать их от патологической зависимости, иначе, выходя на свободу, они с утроенной энергией начинают потреблять наркотики, добывая на них средства незаконным путем либо занимаясь их продажей на улице или совершая иные преступления»².

Как известно, большинство потребителей наркотиков рано или поздно совершают правонарушения и преступления. Высокие

показатели заболеваемости наркоманией среди осужденных еще раз доказывают это.

На 1 января 2015 г. в учреждениях уголовно-исполнительной системы содержались 124,9 тысячи человек (18,6% от общей численности осужденных), нуждающихся в психиатрической и наркологической помощи³, в том числе 83,4 тысячи с зависимостью от наркотиков. Во ФСИН России функционируют 9 лечебно-исправительных учреждений для осужденных с такой зависимостью (8 – мужских, 1 – женское). Общий лимит наполнения этих учреждений составляет лишь 7,2 тысячи мест, что не отвечает имеющимся потребностям. В медицинских частях исправительных колоний и следственных изоляторов работают наркологические кабинеты.⁴ Данное обстоятельство позволяет сделать вывод о том, что более 75 тысяч осужденных наркопотребителей приходится на врачей-наркологов в исправительных учреждениях, ставки которых имеются не повсеместно.

Лечение больных наркоманией в пенитенциарных учреждениях России проводится поэтапно.

Первый этап – оказание специализированной помощи лицам с наркотической зависимостью в условиях следственных изоляторов. На первичных медицинских осмотрах среди подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений выявляются лица, страдающие наркоманией, а также лица, эпизодически употребляющие наркотики. При необходимости купируются абстинентные проявления, начинается лечение сопутствующей патологии.

В следственных изоляторах наркозависимым лицам предлагается пройти курс лечения добровольно. В случае отказа от лечения медицинской комиссией по показаниям назначается обязательное лечение.⁵

Второй этап проводится в лечебных исправительных учреждениях (далее – ЛИУ). Всем прибывшим в ЛИУ проводится первичное обследование в течение двух недель с последующим курсом стационарного лечения в течение месяца и поддерживающим амбулаторным курсом лечения под наблюдением психиатра-нарколога. На базе ЛИУ осуществляется комплекс лечебно-реабилитационных мероприятий, включающий в себя медико-биологические и социально-психологические методики.

Особое внимание отводится комплексу социальных и трудовых реабилитационных мероприятий, основанных на возможности получения осужденными полного среднего и профессионального

образования, последующего трудоустройства и реализации полученных трудовых навыков.

По данным Управления ФСИН России по Псковской области, на 1 января 2016 г. в исправительных учреждениях области находятся 4705 человека, в том числе 1327 осужденных по ст. 228-234 УК РФ. Число лиц с диагнозом наркомания составляет 600 человек, с диагнозом потребление наркотических средств и психотропных веществ с вредными последствиями – 17, что в общем объеме составляет 13% от всех осужденных, отбывающих наказание. На специализированное лечение в ФКУ ЛИУ № 8 УФСИН России по Тверской области в 2015 г. направлены 36 осужденных.

Одновременно аппаратом антинаркотической комиссии Псковской области проанализированы сведения о наличии ставок врачей наркологов в следственных изоляторах и исправительных учреждениях области, а также их укомплектованность. Из 7 учреждений Управления ФСИН России по Псковской области (5 ИК, 2 СИЗО) ставки психиатра-нарколога предусмотрены лишь в 3. В остальных случаях в штатном расписании предусмотрены ставки врача-психиатра. Фактически укомплектованы 2 ставки психиатра-нарколога (по 0,5 ставки) и 2 ставки психиатра, не имеющих квалификацию по профилю «наркология». Данное обстоятельство позволяет сделать вывод об отсутствии должного уровня медицинских и реабилитационных программ с учетом потребностей (617 человек), а в ряде исправительных учреждений их полное отсутствие.

В марте 2015 г. в рамках мониторинга наркоситуации на территории Псковской области в инициативном порядке проведены социологические исследования среди осужденных, отбывающих наказание в исправительных учреждениях области. Количество респондентов составило 254 человека.

Приведем отдельные результаты опроса. Так, на вопрос: «Как Вы считаете, могут ли те, кто уже начал употреблять наркотики, самостоятельно от них отказаться?» – 100 человек (39,4%) дали ответ: «Да, но с трудом», 54 человека (21,3%) – «Да, легко могут отказаться», 65 человек (25,6%) – «Нет, не могут отказаться».

Среди мер, которые необходимо принять для решения проблем наркомании, большинство опрошенных указали принудительное лечение наркоманов – 115 человек (45,3%), на ужесточение мер наказания за наркопреступления указали 57 человек (22,4%), необходимость повышения доступности помощи психологов, психотерапевтов отметили 62 человека (24,4%).

Таким образом, большинство опрошенных придерживаются мнения о возможности отказаться от потребления наркотиков, но важной мерой, способствующей отказу, отмечают принудительное лечение.

Факт наличия у себя вредных привычек констатировали 186 человек (73,2%). На вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?» – 148 человек (58,3%) опрошенных ответили: «Нет», 100 человек (39,4%) – «Да». Лечение от наркомании проходили 23 человека (9,06%), в реабилитационных программах участвовали 22 человека (8,66%). В пробе или употреблении наркотиков в условиях лишения свободы признались 94 человека (пробовали, но перестали употреблять – 46 человек, употребляют время от времени – 48 человек).

Еще одна проблема, сопряженная с необходимостью проведения эффективной лечебной и реабилитационной работы с наркопотребителями в условиях лишения свободы, была отмечена директором ФСКН России В.П. Ивановым в ходе совместной коллегии ФСКН России и ФСИН России: «Многие заключенные российских тюрем употребляют наркотики, необходимо разработать эффективный механизм по борьбе с распространением наркотиков в местах лишения свободы. Наша задача – разработать современные средства, методы обмена информацией, цели и предотвращение дальнейшего распространения криминальных средств в колониях и тюрьмах».

По данным ФСКН России, до 80% осужденных, ранее употреблявших наркотики, продолжают их принимать, находясь в заключении.⁶ Представленные данные латентны и в условиях пениitenciарной системы трудно подтверждаемы в силу разносторонности задач, стоящих перед службой наркоконтроля и службой исполнения наказаний.

Несмотря на это, необходимо объединять усилия и предпринимать все меры по достижению эффективности и полноценности исправления осужденных в местах лишения свободы, в том числе мер по лечению и реабилитации наркопотребителей.

Требуется дальнейшее развитие и совершенствование реабилитационного звена антинаркотической практики, необходимо выходить на новые показатели пропускной способности лечебно-исправительных учреждений и эффективности их программ. Нужен достаточный кадровый состав специалистов для работы с наркопотребителями в условиях лишения свободы, целенаправ-

ленное обязательное вовлечение осужденных наркопотребителей, вовлеченных в программы лечения и реабилитации, в образовательную и трудовую деятельность.

¹ Чернышов В.В. Сущность мер медицинского характера, применяемых к осужденным, больным наркоманией. Современные представления. Правовое регулирование // Уголовно-исполнительное право. 2007. № 3. С. 66.

² Официальный сайт Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков. Дайджест от 14 июня 2013 г. URL: <http://www.fskn.gov.ru/includes/periodics/review/2013/0614/141424777/print.shtml> (дата обращения: 10.07.2015).

³ Доклад о результатах и основных направлениях деятельности Федеральной службы исполнения наказаний в 2014 г. URL: [http://фсин.рф/press/doklad-o-rezultatakh-i-osnovnykh-napravleniyakh-deyatelnosti-federalnoy-sluzhby-ispolneniya-nakazaniy.php](http://фсин.рф/press/doklad-o-rezultatakh-i-osnovnykh-napravleniyakh-deyatelnosti-federalnoy-sluzhby-ispolneniya-nakazaniy) (дата обращения: 10.07.2015).

⁴ Из доклада к Президиуму Государственного совета Российской Федерации «О ходе реализации государственной антинаркотической политики». 2015.

⁵ Кононец А.С., Трифонов О.И. Проблемы осуществления обязательного лечения больных наркоманией в учреждениях уголовно-исполнительной системы // СПС КонсультантПлюс.

⁶ ФСКН предлагает вернуться к принудительному лечению наркоманов, а не лишать их свободы. Фонд содействия защите здоровья и социальной справедливости имени Андрея Рылькова. URL: <http://www.rylkovfond.org/blog/novosti/fsin-stat-data-du> (дата обращения: 01.07.2015).

Рахматулин З.Р.

Ачинский филиал Красноярского государственного аграрного университета

**ЗАКОНОДАТЕЛЬНАЯ ОПТИМИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ ПРИМЕНЕНИЯ
УГОЛОВНОГО НАКАЗАНИЯ В ВИДЕ ОГРАНИЧЕНИЯ СВОБОДЫ В ЧАСТИ
ЕГО ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ, СОВЕРШАЕМЫМ
НАРКОПОТРЕБИТЕЛЯМИ**

Ограничение свободы – это альтернативное лишению свободы наказание, которое должно иметь в своем арсенале инструменты для эффективного противодействия преступности, связанной с незаконным оборотом наркотиков. В настоящее время этот потенциал рассматриваемого наказания недостаточно широк. Так, авторы, исследующие личностные аспекты осужденных к ограничению свободы, отмечают, что одна из криминогенных категорий