

МАТЕРИАЛЬНО-ПРАВОВЫЕ И ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ЮРИДИЧЕСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ КАК СРЕДСТВА ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НАРКОУГРОЗЕ

Муслимов Э.С.

Управление ФСКН России по
Республике Дагестан (г. Махачкала)

ПРОБЛЕМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ЮРИДИЧЕСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ КАК СРЕДСТВА ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НАРКОУГРОЗЕ

Управлением ФСКН России по Республике Дагестан в процессе реализации государственной антинаркотической политики в целях совершенствования организационного, нормативно-правового и ресурсного обеспечения антинаркотической деятельности был проведен анализ эффективности правоприменения и возникающих проблем в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков, а также в системе оказания наркологической медицинской помощи больным наркоманией и их реабилитации. В результате нами выявлены ряд проблем, требующих, по нашему мнению, разрешения на федеральном уровне.

По делам об административных правонарушениях, предусмотренных ст. 6.13 КоАП РФ, доказательствами в соответствии со ст. 26.2 КоАП РФ, как правило, являются протокол осмотра принадлежащих юридическому лицу или индивидуального предпринимателю помещений, территорий и находящихся там вещей и документов, протокол изъятия вещей и документов, справка об исследовании, заключение эксперта.

При проведении мероприятий по документированию данного административного правонарушения сотрудники сталкиваются с проблемами, препятствующими собиранию необходимых доказательств. В частности, возможны случаи, когда лица, сбывающие товары, предметы, содержащие информацию, позволяющую отнести ее к пропаганде наркотических средств, при проведении сотрудниками проверки покидают место осуществления предпринимательской деятельности, зачастую не являются зарегистрированными в установленном порядке предпринимателями, не имеют ни-

каких документов, предусмотренных законодательством, для осуществления предпринимательской деятельности.

Статья 27.8 КоАП РФ обязывает осуществлять осмотр принадлежащих юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю помещений, территорий и находящихся там вещей и документов в присутствии представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя или его представителя, в присутствии понятых или с применением видеозаписи. Таким образом, при бегстве предпринимателя с места осуществления предпринимательской деятельности исключается возможность надлежащего документирования и доказывания факта совершения административного правонарушения, а такая мера, как задержание и доставление, не отвечает задачам по документированию административных правонарушений, так как задокументировать факт совершения административного правонарушения в таких случаях целесообразно до применения указанных мер обеспечения.

В процессе оперативно-служебной деятельности сотрудники наркоконтроля также принимают активное участие в профилактических мероприятиях совместно с сотрудниками МВД России по противодействию распространению вредных для здоровья веществ, таких например, как насвай. Статьей 14.53 КоАП РФ предусмотрена административная ответственность за оптовую или розничную продажу насвая, табака сосательного (снюса), однако имеющие в КоАП РФ правовые инструменты, т.е. меры обеспечения производства по делам об административных правонарушениях, являются недостаточными для эффективной борьбы с правонарушителями.

Выходом из данной ситуации, по нашему мнению, является внесение в КоАП РФ дополнений, предусматривающих возможность проведения проверочной закупки предметов, товаров, услуг и пр. В настоящее время проведение проверочной закупки предусмотрено лишь в Федеральном законе «Об оперативно-розыскной деятельности», однако проведение проверочной закупки в целях документирования административного правонарушения не отвечает задачам оперативно-розыскной деятельности, предусмотренным ст. 2 закона, а значит, полученные таким образом доказательства не могут быть признаны законными при рассмотрении дела об административном правонарушении. Дополнения в КоАП РФ позволили бы шире использовать возможности доказывания фактов совершения административных правонарушений.

Еще одной проблемой сегодня является исполнение лицом, содержащимся под стражей либо в местах лишения свободы, 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.

В соответствии со ст. 54 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» государство гарантирует больным наркоманией оказание наркологической помощи и социальную реабилитацию. Статьей 55 закона определено, что профилактика и диагностика наркомании, медицинская реабилитация больных наркоманией осуществляются в медицинских организациях, получивших лицензию на указанный вид деятельности в порядке, установленном законодательством России. Лечение больных наркоманией проводится только в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения. Координацию деятельности наркологической службы в России в соответствии со ст. 57 закона осуществляет федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Больные наркоманией при оказании наркологической помощи пользуются правами пациентов в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. Статья 26 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» устанавливает, что лица, задержанные, заключенные под стражу, отбывающие наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в необходимых случаях в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, в соответствии с законодательством России.

При невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы лица, заключенные под стражу или отбывающие наказание в виде лишения свободы, имеют право на оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, а также на приглашение для проведения консультаций врачей-специалистов указанных меди-

цинских организаций в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных на эти цели федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему правоприменительные функции, функции по контролю и надзору в сфере исполнения уголовных наказаний в отношении осуждённых.

Правила оказания медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, а также приглашения для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций установлены постановлением Правительства РФ от 28 декабря 2012 г. № 1466. Согласно данным Правилам в медицинских организациях лицам, лишенным свободы, оказываются все виды медицинской помощи с соблюдением порядков их оказания и на основе стандартов медицинской помощи.

Нормативным актом, определяющим порядок оказания медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу, является приказ Минздравсоцразвития России № 640, Минюста России № 190 от 17 октября 2005 г. В соответствии с данным приказом осужденные, подлежащие обязательному лечению от алкоголизма и наркомании, содержатся и проходят амбулаторное лечение в лечебных исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы, создаваемых для этих целей. Обязательное лечение больных алкоголизмом, наркоманией проводится врачом психиатром-наркологом или врачом-психиатром, имеющим соответствующую подготовку по наркологии. Основанием для назначения обязательного лечения является комиссионное заключение, вынесенное комиссией врачей специалистов. При выявлении у осужденного хронического алкоголизма или наркомании в случаях, требующих лечения, ему предлагается пройти курс лечения от алкоголизма и наркомании в добровольном порядке. Добровольное лечение от алкоголизма и наркомании проводится по месту отбывания наказания при наличии в учреждении врачей-наркологов, а при их отсутствии – в учреждениях, имеющих необходимую базу.

При отказе от добровольного лечения медицинской комиссией, состоящей из начальника медицинской части исправительного учреждения, двух врачей психиатров-наркологов или врачей-психиатров, выносится заключение, на основании которого применяется обязательное лечение.

В системе ФСИН России по Республике Дагестан не имеется возможность проведения лечения от наркомании в связи с отсутствием врачей-наркологов. Таким образом, существует проблема исполнения решения суда о возложенной на лицо судом при назначении административного наказания обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую реабилитацию. Решением данной проблемы, на наш взгляд, является создание в системе ФСИН России в каждом субъекте России условий для прохождения лечения от наркомании и (или) медицинской реабилитации. В современных условиях российской экономики, сокращения бюджетов всех уровней реализовать данную задачу будет проблематично, но с учетом того, что совершенствование системы оказания наркологической медицинской помощи больным наркоманией и их реабилитации является одной из основных стратегических задач государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, необходимо предпринимать шаги по нормативно-правовому регулированию данной проблемы.

Еще одним важным аспектом является вопрос о сроках составления протокола об административном правонарушении, предусмотренном ст. 6.9.1 КоАП РФ, при повторном уклонении лица от исполнения 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. Возложение данной обязанности предусмотрено ч. 2.1 ст. 4.1 КоАП РФ. Частью 4 ст. 4.1 КоАП РФ установлено, что назначение административного наказания не освобождает лицо от исполнения обязанности, за неисполнение которой административное наказание было назначено.

Постановлением Правительства РФ от 28 мая 2014 г. № 484 утверждены Правила 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. Из норм указанного постановления следует, что контроль за исполнением лицом обязанности осуществляет уполномоченный орган (т.е. органы нарко-

контроля) по месту жительства лица, на которое возложена обязанность. Контроль осуществляется в течение всего срока исполнения лицом обязанности. В целях контроля уполномоченный орган запрашивает в медицинской организации и (или) учреждении социальной реабилитации информацию об исполнении лицом обязанности. Периодичность направления запросов определяется уполномоченным органом исходя из назначенных сроков исполнения лицом обязанности. Медицинская организация и (или) учреждение социальной реабилитации направляют в течение 3 дней со дня установления факта уклонения лица от исполнения обязанности в уполномоченный орган уведомление в случае уклонения лица от исполнения обязанности. Основаниями для снятия лица, на которое возложена обязанность, с учета в уполномоченном органе являются извещение о завершении исполнения лицом обязанности, вступившее в законную силу постановление суда об отмене исполнения лицом обязанности, документ, служащий основанием для государственной регистрации смерти, вступившее в законную силу решение суда о признании лица безвестно отсутствующим.

В соответствии со 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 либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, если оно не посещает или самовольно покинуло медицинскую организацию или учреждение социальной реабилитации либо не выполнило более двух раз предписания лечащего врача.

Когда лицо впервые уклоняется от возложенной на него обязанности, никаких вопросов о составлении протокола по ст. 6.9.1 КоАП РФ не возникает. Но в случае дальнейшего уклонения лица от возложенной на него обязанности возникают вопросы о том, через какое время после вынесения судом решения по ст. 6.9.1 КоАП РФ и дальнейшего уклонения от обязанности необходимо составить новый протокол по ст. 6.9.1 КоАП РФ, какое количество протоколов может быть составлено в отношении уклоняющегося лица и в течение какого периода.

Срок исполнения лицом возложенной на него обязанности в постановлениях судов не указывается и его установление не предусмотрено КоАП РФ.

В связи с вышеизложенным предлагается:

примечание к ст. 6.9.1 КоАП РФ дополнить текстом следующего содержания: «В случае если лицо подвергнуто административному наказанию по настоящей статье и продолжает уклоняться от возложенной судом обязанности, уполномоченный орган после получения из медицинской организации и (или) учреждения социальной реабилитации информации об уклонении лица от исполнения обязанности привлекает данное лицо к административной ответственности, а при продолжении уклонения лица от обязанности обращается в суд с ходатайством об отмене исполнения лицом обязанности»;

в абз. 5 ч. 2 ст. 29.10 КоАП РФ внести дополнение следующего содержания: «Судья при вынесении постановления, связанного с возложением 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, решает вопрос об установлении такого срока, а также указывает адрес фактического нахождения и наименование конкретной медицинской организации либо учреждения социальной реабилитации».

Клевцов В.В.,

кандидат юридических наук
Орловский юридический институт
МВД России им. В.В. Лукьянова

ПРОБЛЕМЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРИЗНАНИЯ ВЕЩЕСТВ НОВЫМИ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМИ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ

Динамика зарегистрированного преступного оборота наркотиков и статистические данные расследования данных уголовных дел свидетельствуют о том, что в последние несколько лет на территории России наблюдается резкий рост распространения новых синтетических психоактивных веществ, так называемых дизайнерских наркотиков. Данным термином обозначаются синтетические вещества, обладающие психоактивными свойствами и эффектами, сходными с действиями наркотиков; за счет незначительного изменения химической структуры уже известного наркотического вещества сохраняющие способность воздействовать на ре-