

Шишкин П.Е.

Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

К вопросу о необходимости восстановления системы лечебно-трудовых профилакториев в Российской Федерации в рамках совершенствования системы административно-правовых средств побуждения лиц, совершивших административные правонарушения, к лечению от наркомании, медицинской и (или) социальной реабилитации

Проблема наркомании в целом и совершения административных правонарушений в сфере немедицинского потребления наркотиков в частности продолжает оставаться угрозой национальной безопасности Российской Федерации. Так, по данным федеральной службы государственной статистики, по состоянию на начало 2019 г. в Российской Федерации численность больных наркоманией, состоящих на лечебно-профилактических учетах, составила 223,1 тыс. человек, из них 15,1 тыс. человек взяты под диспансерное наблюдение больных с впервые в жизни установленным диагнозом, количество лиц, больных наркоманией, на 100 тыс. населения составило 15,9 человек¹.

Согласно статистическим сведениям МВД России, за 9 месяцев 2019 г. на территории Российской Федерации сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации были выявлены 121289 административных правонарушений, связанных с нарушением законодательства в области оборота наркотиков (+5256 АППГ), из них по ст. 6.8 КоАП РФ – 14200 (– 347 АППГ), по ст. 6.9 КоАП РФ – 77152 (+3126 АППГ), по ст. 6.9.1 КоАП РФ – 19706 (+1959 АППГ), по ч. 2 ст. 20.20 КоАП РФ – 10231 (+518 АППГ)², что свидетельствует об устойчивой тенденции к постепенному росту совершения административных правонарушений в области законодательства об обороте наркотиков в целом и фактов немедицинского потребления в частности. Так, за 9 месяцев 2018 г. на территории Российской Федерации сотрудни-

ками органов внутренних дел были выявлены 121479 административных правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков, по которым были составлены 108537 протоколов об административных правонарушениях (89,3% от общего количества выявленных административных правонарушений) и 75349 лиц, совершивших правонарушения (69,4% от общего количества лиц, привлекавшийся к административной ответственности за совершение указанных правонарушений), были направлены на медицинское освидетельствование на состояние опьянения. В отношении 33868 лиц из указанных на основании ч. 2.1 ст. 4.1 КоАП РФ судом была возложена обязанность прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации в связи с потреблением наркотиков без назначения врача. Общий процент возложения указанной обязанности составил 41,5³, что свидетельствует о невысокой эффективности указанного административно-правового средства противодействия немедицинскому потреблению наркотиков.

Кроме того, большую тревогу среди общественности и сотрудников вызывают тяжкие и особо тяжкие преступления против личности, совершаемые наркопотребителями, в частности употребляющими так называемую «синтетику». Так, в январе 2018 г. в Ленинском районе г. Красноярска 35-летний гражданин, систематически потреблявший наркотики, находясь в

¹ Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. URL: <https://www.gks.ru/folder/13721> (дата обращения: 28.01.2020).

² Центр статистической информации ГИАЦ МВД России : электронный ресурс ведомственной сети МВД России. URL: http://10.5.0.16/csi/files/content/stat/books/text/txt577_201909.007.txt (дата обращения: 30.01.2020).

³ Статистические сведения ГУНК МВД России за 2018 год.

состоянии наркотического опьянения, совершил убийство 27-летней знакомой, вырезав ей сердце, после чего сварил сердце в суповой кастрюле¹. Спустя полтора года, в августе 2019 г. также в Ленинском районе г. Красноярска произошло еще одно резонансное убийство – 44-летний мужчина, находившийся в состоянии наркотического опьянения, выбросил в окно комнаты общежития 4-месячную дочь². Указанные факты наглядно свидетельствуют о высокой степени потенциальной опасности лиц, потребляющих наркотики, и необходимости принятия реальных мер профилактики и предупреждения преступлений, совершаемых больными наркоманией или лицами, допускающими немедицинское потребление наркотиков. Рассмотренных ранее существующих административно-правовых средств, включая меру административного наказания в виде административного ареста, явно недостаточно, в том числе и в части социальной изоляции указанной категории лиц в целях недопущения совершения тяжких и особо тяжких преступлений против личности в отношении окружающих их граждан.

Во-первых, на наш взгляд, в целях повышения эффективности предупреждения преступлений, а также противодействия немедицинскому потреблению наркотиков необходимо включить наркоманию в Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утвержденный постановлением Правительства от 1 декабря 2004 г. № 715, и внести соответствующие изменения в ст. 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», что позволит осуществлять формирование и ведение Федерального регистра лиц, больных наркоманией, информация, содержащаяся в котором, будет использоваться в целях

осуществления функциональных обязанностей как сотрудниками органов здравоохранения, так и сотрудниками заинтересованных правоохранительных органов, в первую очередь полиции.

Во-вторых, необходимо вернуться к вопросу восстановления таких учреждений, как лечебно-трудовые профилактории (далее – ЛТП). Данный тезис поддерживается общественностью – эта идея высказывалась главным внештатным наркологом Е.В. Брюном и главным государственным санитарным врачом Г.Г. Онищенко³. Отечественный законодатель пришел к необходимости решения проблемы немедицинского потребления наркотиков путем применения различных средств профилактики и противодействия наркомании в начале 1970-х гг. Лица, больные наркоманией, обязаны были проходить лечение в лечебно-профилактических учреждениях органов здравоохранения⁴. Лица, уклоняющиеся от лечения, подлежали по постановлению суда направлению в ЛТП, а несовершеннолетние, достигшие 16-летнего возраста, – в лечебно-воспитательные профилактории для принудительного лечения на срок от шести месяцев до двух лет. В качестве мер принудительного воздействия в целях побуждения больных наркоманией, содержащихся в ЛТП, к прохождению курса лечения была предусмотрена возможность продления срока их пребывания по представлению администрации, основанному на медицинском заключении, судом по месту нахождения профилактория. При этом общий срок пребывания в ЛТП не должен был превышать двух лет.

Основными задачами ЛТП являлись специальное лечение и трудовое перевоспитание больных наркоманией в режиме изоляции⁵. ЛТП находились в непосредственном подчинении МВД автономных республик и УВД исполнительных комитетов

¹ Новостной портал Красноярска НГС 24. URL: <https://ngs24.ru/news/more/53834911/> (дата обращения: 30.01.2020).

² Новостной портал Красноярска НГС 24. URL: <https://ngs24.ru/news/more/66198058/> (дата обращения: 30.01.2020).

³ Газета.RU URL: <https://www.gazeta.ru/social/2012/02/16/4003145.shtml> (дата обращения: 30.01.2020).

⁴ Пункт 1 Указа Президиума Верховного Совета РСФСР от 25.08.1972 «О принудительном лечении и трудовом перевоспитании больных наркоманией».

⁵ Пункт 1 Положения об лечебно-трудовых профилакториях, утвержденного Указом Президиума ВС РСФСР от 25.08.1972 // Ведомости ВС РСФСР. 1972 № 52. Ст. 1346.

краевых, областных Советов народных депутатов. Права и обязанности по осуществлению охраны и надзора за указанными лицами, а также иных полномочий в данной сфере были возложены на органы внутренних дел. Исходя из изложенного, несмотря на отсутствие среди прав и обязанностей советской милиции¹ прямого указания на осуществление ею вышеуказанных полномочий в сфере организации деятельности ЛТП, можно сделать вывод о том, что в 1970-1980-е гг. органы внутренних дел принимали участие в осуществлении трудового перевоспитания и политико-воспитательной работы с больными наркоманией. Данные полномочия можно отнести к реализации обязанности советской милиции по предупреждению правонарушений, а также по принятию мер к устранению причин и условий, порождающих нарушения правопорядка². Можно сделать вывод, что лечебно-трудовые профилактории в советский период являлись местами принудительного содержания лиц, больных наркоманией или алкоголизмом, в которых медицинский компонент был вторичным. Е.В. Брюн назвал ЛТП, существовавшие в советское время, «тюрьмами для больных людей»³.

На наш взгляд, вновь созданные ЛТП должны быть государственными учреждениями здравоохранения, оснащенными

современным медицинским оборудованием, где лечение от наркомании проводили бы высококвалифицированные врачи-наркологи, а полиция осуществляла только поддержание внутреннего распорядка, а также по мере необходимости осуществляла производство по делам об административных правонарушениях.

Как показывает зарубежный опыт, принудительное лечение от наркомании существует в целом ряде стран СНГ, а именно в республиках Азербайджан, Таджикистан, Армения, Казахстан, Киргизской Республике, а в Республике Беларусь существуют лечебно-трудовые профилактории, в которые лицо может быть направлено на основании решения суда на срок до 12 месяцев⁴. Опыт этих стран подтверждает тезис о необходимости введения принудительного лечения лиц, больных наркоманией, особенно в случае, когда они представляют потенциальную опасность для окружающих, при их временной социальной изоляции. Предложенные изменения, на наш взгляд, позволят повысить эффективность противодействия немедицинскому потреблению наркотиков, а самое главное, поспособствуют уменьшению риска совершения лицами, допускающими немедицинское потребление наркотиков, тяжких и особо тяжких преступлений в отношении окружающих их граждан.

¹ Пункты 6 и 7 Указа Президиума ВС СССР «Об основных обязанностях и правах советской милиции по охране общественного порядка и борьбе с преступностью» // Ведомости Верховного Совета СССР. 1973. № 24. Ст. 309.

² Подпункт «в» п. 6 Указа Президиума ВС СССР «Об основных обязанностях и правах советской милиции по охране общественного порядка и борьбе с преступностью».

³ Газета.RU. URL: <https://www.gazeta.ru/social/2012/02/16/4003145.shtml> (дата обращения: 30.01.2020).

⁴ Административно-правовые средства побуждения больных наркоманией, совершивших административные правонарушения, к лечению от наркомании, а также к медицинской и социальной реабилитации (по законодательству государств – участников Содружества Независимых Государств) : аналитический обзор / науч. рук. А.В. Жильцов. Красноярск: СибЮИ МВД России, 2019.