

**ОТСРОЧКА ОТБЫВАНИЯ НАКАЗАНИЯ БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ:  
ПРОБЛЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ <\*>**

**О.А. БУРКИНА, А.И. КУЗНЕЦОВ**

-----  
<\*> Burkina O.A., Kuznetsov A.I. Temporary suspension of execution of punishment for drug addicts: problems of application.

Буркина Ольга Александровна, доцент кафедры уголовного и уголовно-исполнительного права Пермского института ФСИН России, кандидат юридических наук.

Кузнецов Александр Иванович, преподаватель кафедры уголовного и уголовно-исполнительного права Пермского института ФСИН России.

В статье рассматриваются проблемы применения норм [ст. 82.1](#) УК РФ, предусматривающей отсрочку отбывания наказания больным наркоманией.

Ключевые слова: отсрочка, отбывание наказания, больные наркоманией, применение мер медицинского характера.

The article deals with the problem of the application of article 82.1, which deferred the sentence a sick addiction.

Key words: temporary suspension, drug addicts, application of measures of medical character.

Исследователями российской уголовной политики XXI в. отмечаются тенденции усиления и дифференциации ответственности за деяния с наркотическими средствами и психотропными веществами <1>. В то же время тенденции мировой и российской уголовной политики наглядно свидетельствуют, что наказания, не связанные с изоляцией осужденного от общества, находят все большее применение в карательных системах различных государств. В том числе это касается и наркопреступности.

-----  
<1> См., напр.: Федоров А.В. [Тенденции развития](#) российской антинаркотической политики на современном этапе // Наркоконтроль. 2011. N 4. С. 9.

Избрание курса на гуманизацию и демократизацию уголовной и уголовно-исполнительной политики при ужесточении ответственности за отдельные наркопреступления, вплоть до пожизненного лишения свободы, вынуждает осуществлять поиск новых подходов к усовершенствованию форм уголовного судопроизводства, созданию дополнительных гарантий неприкосновенности личности, соблюдению прав и свобод человека, снижению криминализации общества. Исключением не является и Российская Федерация, что наглядно демонстрируют изменения, внесенные за последние годы в уголовное и уголовно-исполнительное законодательство.

В частности, Федеральным [законом](#) от 7 декабря 2011 г. N 420-ФЗ "О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации" <2> введена наряду с другими мерами уголовно-правового характера, не связанными с изоляцией от общества, отсрочка отбывания наказания больным наркоманией <3>.

-----  
<2> См.: Собрание законодательства Российской Федерации. 2011. N 50. Ст. 7362.

<3> Подробнее об этой мере см.: Епихин А.Ю. [Основания и порядок применения нового вида](#) отсрочки уголовного наказания больным наркоманией осужденным // Наркоконтроль. 2012. N 2. С. 11 - 14.

Принятие данной отсрочки вызвало множество вопросов относительно ее применения. Теперь, в соответствии с [ч. 1 ст. 82.1](#) Уголовного кодекса Российской Федерации (далее по тексту - УК РФ), отсрочка может быть применена к осужденному к лишению свободы, признанному больным наркоманией, совершившему впервые преступление, предусмотренное [ч. 1 ст. 228](#), [ч. 1 ст. 231](#) или [ст. 233](#) УК РФ, изъявившему желание добровольно пройти курс лечения от наркомании, а также медикосоциальную реабилитацию, но не более чем на пять лет.

Если в период отсрочки отбывания наказания осужденный, признанный больным наркоманией, совершил новое преступление, суд отменяет отсрочку отбывания наказания, назначает ему наказание по правилам, предусмотренным [ст. 70](#) УК РФ, и направляет осужденного в место, назначенное в соответствии с приговором суда.

В то же время лица, привлекаемые к уголовной ответственности за совершение преступлений, предусмотренных [ч. 1 ст. 228](#), [ч. 1 ст. 231](#) или [ст. 233](#) УК РФ, понимая тот факт, что за указанные преступления суд, как правило, назначает наказания, не связанные с лишением свободы, отказываются от применения к ним [ст. 82.1](#) УК РФ <4>.

-----  
<4> Об этом см.: Откидач А.О. [О правоприменительной практике по ст. 82.1](#) Уголовного кодекса Российской Федерации // Наркоконтроль. 2013. N 2. С. 33.

Кроме того, как показывает практика, ряд лиц, совершивших указанные преступления, считают для себя более выгодным согласиться на назначение наказания, связанного с лишением свободы, чем проходить длительный курс лечения. Это обусловлено тем, что лицу, признанному больным наркоманией, может быть назначено лечение на срок до 5 лет и еще срок медикосоциальной реабилитации после окончания лечения не менее двух лет, тогда как по [ч. 1 ст. 228](#), [ч. 1 ст. 231](#) и [ст. 233](#) УК РФ максимальный срок лишения свободы предусмотрен в размере не более 3 лет. С учетом [п. "а" ч. 3 ст. 79](#) УК РФ осужденный может быть условно-досрочно освобожден по отбытии одной трети срока наказания, т.е. через 1 год.

В первоначальной редакции УК РФ <5> включал в себя норму, предусматривающую одним из оснований применения принудительных мер медицинского характера к лицам, совершившим преступление и признанным нуждающимися в лечении от алкоголизма или наркомании ([п. "г" ч. 1 ст. 97](#)). Однако данная норма в 2003 г. исключена <6>. Это обосновывалось тем, что названные заболевания не исключают вменяемости и не ограничивают возможности осознания ситуации и управления своим поведением. Также необходимость такого шага объяснялась потребностями обеспечения прав человека, в том числе алкоголиков и наркоманов. Поэтому на сегодняшний день при наличии у лица, совершившего преступление, заболевания в виде алкоголизма или наркомании принудительные меры медицинского характера не применяются и можно вести речь лишь о добровольном лечении.

-----  
<5> См.: Уголовный [кодекс](#) Российской Федерации // Собрание законодательства Российской Федерации. 1996. N 25. Ст. 2954.

<6> См.: Федеральный [закон](#) от 8 декабря 2003 г. N 162-ФЗ "О внесении изменений и

дополнений в Уголовный кодекс Российской Федерации" // Собрание законодательства Российской Федерации. 2003. N 50. Ст. 4848.

Ранее существовала практика назначения наркологических экспертиз, которые устанавливали степень заболевания, указывали рекомендации для лечения. С 2003 г. такая сложившаяся десятилетиями судебная практика прекратилась. В настоящее время по делам о преступлениях, совершенных лицами, находящимися в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, суды не требуют от органов дознания и предварительного следствия полного и тщательного исследования условий, создавших правонарушителю возможность для пьянства и потребления наркотических средств или психотропных веществ. В том числе нередко остаются без должной проверки и реагирования данные о содержании притонов для распития спиртного или потребления наркотиков.

Следует подчеркнуть, что целью применения принудительных мер медицинского характера к лицам, нуждающимся в принудительном лечении от алкоголизма или наркомании, ни в коем случае не являлась кара, наказание лица, к которому оно применялось.

Применение мер медицинского характера к лицам, нуждающимся в принудительном лечении от алкоголизма или наркомании, преследовало три цели: излечить больного, улучшить его состояние здоровья, предупредить совершение новых преступлений.

Выделяя сегодня отсрочку отбывания наказания только для одной категории лиц, а именно больных наркоманией, и только касаясь трех составов преступлений, законодатель действует узко, согласно своим политическим целям. Ставя приоритетной задачей борьбу с наркоманией, законодатель "забыл" о не менее серьезной проблеме - пьянстве в Российской Федерации.

Так, по статистическим данным МВД России, в 2011 г. 202518 преступлений совершено лицами в алкогольном опьянении, что составляет 26,3% от общего количества совершенных преступлений, или каждое четвертое, тогда как в наркотическом опьянении совершено только 15647, или 2%, преступлений <7>.

-----

<7> См.: Официальный сайт МВД России. URL: <http://www.mvd.ru>.

Согласно статистическим данным Судебного департамента, за 2011 г. по ст. ст. 228 - 234 УК РФ осуждено 103579 человек, из них по ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 и ст. 233 УК РФ осуждено 42459 человек, или 41%. Из числа последних к лишению свободы осуждено 10205 человек, 9025 человек осуждено к штрафу, 17809 осуждены к лишению свободы условно <8>.

-----

<8> См.: Официальный сайт Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации. URL: <http://www.cdep.ru>.

В результате несложных подсчетов можно определить, что ст. 82.1 УК РФ в настоящем изложении применима только к 10% лиц, осужденных за преступления в сфере незаконного оборота наркотиков, а из числа лиц, больных наркоманией, на порядок меньше.

Поэтому мы считаем необходимым и целесообразным дополнить ч. 1 ст. 97 УК РФ пунктом, согласно которому принудительные меры медицинского характера могут быть назначены судом лицам, совершившим преступления и признанным нуждающимися в лечении от алкоголизма или наркомании.

Кроме того, на наш взгляд, в целях профилактики предупреждения преступлений, совершаемых лицами, страдающими наркотической и алкогольной зависимостью, расширения

оснований для применения отсрочки отбывания наказания представляется необходимым изменить [ст. 82.1](#) УК РФ, изложив ее первые три части в следующей редакции:

"1. Осужденному к лишению свободы, признанному больным наркоманией или алкоголизмом, совершившему впервые преступления небольшой и средней тяжести и изъявившему желание добровольно пройти курс лечения от наркомании, алкоголизма, а также медико-социальную реабилитацию, суд может отсрочить отбывание наказания в виде лишения свободы до окончания лечения и медикосоциальной реабилитации, но не более чем на пять лет.

2. В случае если осужденный, признанный больным наркоманией или алкоголизмом, отбывание наказания которому отсрочено, отказался от прохождения курса лечения от наркомании, алкоголизма, а также медикосоциальной реабилитации или уклоняется от лечения после предупреждения, объявленного органом, осуществляющим контроль над поведением осужденного, суд по представлению этого органа отменяет отсрочку отбывания наказания и направляет осужденного для отбывания наказания в место, назначенное в соответствии с приговором суда.

3. После прохождения курса лечения от наркомании, алкоголизма и медико-социальной реабилитации и при наличии объективно подтвержденной ремиссии, длительность которой после окончания лечения и медикосоциальной реабилитации составляет не менее двух лет, суд освобождает осужденного, признанного больным наркоманией, алкоголизмом, от отбывания наказания или оставшейся части наказания".

#### Пристатейный библиографический список

1. Уголовный [кодекс](#) Российской Федерации // Собрание законодательства Российской Федерации. 1996. N 25. Ст. 2954.

2. Федеральный [закон](#) от 8 декабря 2003 г. N 162-ФЗ "О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс Российской Федерации" // Собрание законодательства Российской Федерации. 2003. N 50. Ст. 4848.

3. Федеральный [закон](#) от 7 декабря 2011 г. N 420-ФЗ "О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации" // Собрание законодательства Российской Федерации. 2011. N 50. Ст. 7362.

4. Епихин А.Ю. [Основания и порядок применения нового вида](#) отсрочки уголовного наказания больным наркоманией осужденным // Наркоконтроль. 2012. N 2. С. 11 - 14.

5. Откидач А.О. [О правоприменительной практике по ст. 82.1](#) Уголовного кодекса Российской Федерации // Наркоконтроль. 2013. N 2. С. 32 - 35.

6. Федоров А.В. [Тенденции развития](#) российской антинаркотической политики на современном этапе // Наркоконтроль. 2011. N 4. С. 5 - 14.

---