

осуществляющей спортивную подготовку, в том числе во время участия в спортивных соревнованиях, предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки;

– при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

– в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

– в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с федеральным законом.

Кроме того, разглашение персональных данных без согласия субъекта не допускается в соответствии со ст. 7 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Таким образом, положения указанных федеральных законов не позволяют участковым уполномоченным полиции исполнять возложенные на них обязанности в части проведения индивидуальной профилактической работы с боль-

ными наркоманией, состоящими на диспансерном наблюдении в медицинской организации, и противоречат положениям п. 35 ч. 1 ст. 12 Федерального закона «О полиции».

Решением указанной проблемы может стать внесение в ч. 4 ст. 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» дополнения, позволяющего органам здравоохранения информировать органы внутренних дел о лицах, имеющих вследствие употребления наркотиков диагноз «синдром зависимости» или «употребление с вредными последствиями», без их согласия для последующего проведения с данной категорией граждан индивидуальной профилактической работы в соответствии с приказом МВД России от 31 декабря 2012 г. № 1166.

¹ Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия – наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ : приказ Минздрава России от 30.12.2015 № 1034н. URL: <http://pravo.gov.ru> (дата обращения: 20.02.2017).

Титаренко А.П.,

кандидат юридических наук, доцент
Барнаульский юридический институт
МВД России

К ВОПРОСУ ОБ ОПТИМИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАСТКОВОГО УПОЛНОМОЧЕННОГО ПОЛИЦИИ ПО ПОСТАНОВКЕ НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ УЧЕТ ЛИЦА, СКЛОННОГО К НЕМЕДИЦИНСКОМУ ПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

Профилактика немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ – комплексная межведомственная задача всех уровней органов государственной власти, органов местного самоуправления, специалистов медицинских, культурно-просветительских учреждений, общественных объединений и религиозных организаций. И если эту задачу признавать стратегической для развития нашего государства в настоящее время¹, то в данном русле необходима оптимизация ресурсов всех

субъектов антинаркотической политики Российской Федерации.

Одним из основных и наиболее традиционных субъектов проведения профилактических мероприятий с группами риска немедицинского потребления наркотиков в системе государственного управления выступают участковые уполномоченные полиции. Подобный статус указанных должностных лиц обусловлен рядом нормативных правовых актов законодательного и подзаконного

уровня как федерального, так и регионального (муниципального) масштаба.²

На наш взгляд, вполне допустимо целью поставления на профилактический учет службы участковых уполномоченных полиции признать предупреждение совершения лицами, потребляющими наркотические средства и психотропные вещества, административных правонарушений и преступлений через своевременное применение мер профилактического воздействия. К числу указанных мер следует относить только вербальные формы воздействия непосредственно на личность человека, подверженного риску совершения правонарушения, а также контроль за времяпровождением данного человека в местах его наиболее частого пребывания.

Однако в настоящее время наблюдается невозможность своевременной постановки на учет данных лиц в силу того, что участковый уполномоченный полиции не может самостоятельно выявить лицо, страдающее наркотической зависимостью. Основными причинами подобного положения дел выступает закрытость данных лица, склонного к потреблению наркотического вещества, в силу положений ряда федеральных законов: от 2 июля 1992 г. № 3185-1 (в ред. от 14.10.2014) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ (в ред. от 21.07.2014) «О персональных данных» и др. Об этом уже ведется полемика на конференциях и страницах юридической печати.³

Однако проблемы для участковых уполномоченных полиции России в вопросах постановки рассматриваемой категории лиц на профилактический учет тем не менее сохраняются. Об этом свидетельствуют опросы сотрудников правоохранительных органов Сибирского федерального округа. Так, основные затруднения у участковых уполномоченных полиции в профилактической деятельности возникают не при осуществлении самой работы с лицами, склонными к совершению преступлений (10,7% из числа опрошенных), а с вопросами, связанными с их выявлением (55,3%), и в частности при поиске лиц, склонных к

немедицинскому потреблению наркотических средств – 31,2%.⁴ Основной преградой в деле устранения последнего показателя выступает врачебная тайна.

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 31.12.2014) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» врачебную тайну составляют сведения о следующих фактах биографии человека: 1) о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи; 2) о состоянии его здоровья (диагнозе); 3) о результатах медицинского обследования (лечения). На этом основании все просьбы участкового уполномоченного полиции о предоставлении данных лиц, склонных к потреблению наркотических средств или психотропных веществ, отклоняются, однако указанные сведения необходимы для проведения индивидуальной профилактической работы, которая в настоящее время строится на основании приказа МВД России от 31 декабря 2012 г. № 1166 «Вопросы организации деятельности участковых уполномоченных полиции». В результате создается препятствие для современной постановки на учет и невозможность осуществления профилактического контроля за данной категорией лиц. Такое положение вещей не может позитивно отражаться на борьбе не только с правонарушениями, но и преступлениями.⁵

В силу вышеизложенного необходимо преодолеть стереотип о разглашении врачебной тайны должностным лицам, которые участвуют в профилактике незаконного оборота наркотических средств. Этому, на наш взгляд, будут способствовать изменения границ врачебной тайны, например, в следующих пределах: «Не является нарушением врачебной тайны ответ по запросам участковых уполномоченных полиции об анкетных данных человека, страдающего наркотической зависимостью».

¹ Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года : Указ Президента РФ от 09.06.2010 № 690 (ред. от 01.07.2014), п. 25 // СПС КонсультантПлюс.

² О полиции Федеральный закон от 07.02.2011 № 3-ФЗ (ред. от 12.02.2015); Об ут-

верждении ведомственной целевой программы «Сельский участковый» : приказ МВД России от 19.11.2013 № 919; Об утверждении муниципальной программы «Профилактика преступлений и иных правонарушений в городе Рубцовске» на 2015-2017 годы» : постановление администрации города Рубцовска от 21.08.2014 № 3531 и др. // СПС КонсультантПлюс.

³ Иванов И.С. Врачебная тайна // СПС КонсультантПлюс, 2012; Семенюк Р.А. Эффективность профилактической работы участковых уполномоченных полиции с лицами, употребляющими наркотическими средствами // Юридическая наука и правоохранительная практика. 2014. № 2 (28). С. 112-113; Семенюк Р.А., Бугера М. А. Взаимодействие участковых уполномоченных полиции с органами здравоохранения в наблюдении за лицами, страдающими алкоголиз-

мом, наркоманией либо психическими расстройствами // Вестник Волгоградской академии МВД России. 2013. Вып. 2 (25). С. 64.

⁴ От числа вопросов, связанных с общим выявлением (55,3%). Всего в опросе приняли участие 103 участковых уполномоченных полиции. Наибольшие трудности (55,3%) связаны с вопросами выявления лиц, которые по своим характеристикам должны состоять на профилактическом контроле. 31,1% опрошенных неудовлетворенны критериями оценки профилактической деятельности участкового уполномоченного полиции. 10,7% встречают затруднения в самой профилактической деятельности. 2,9% опрошенных затруднились с ответом.

⁵ Готчина Л. В. Молодежный наркотизм в современной России: криминологический анализ и профилактика : автореф. дис. ... канд. юрид. наук:12.00.08. СПб., 2011. С. 19.

Пьянников В.И.

Костанайская академия
МВД Республики Казахстан
имени Шракбека Кабылбаева

ПРОБЛЕМЫ БОРЬБЫ С НАРКОПРЕСТУПЛЕНИЯМИ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Одним из ключевых направлений деятельности государства, и в частности Министерства внутренних дел, является противодействие наркомании и наркобизнесу.

Помимо пресечения незаконного оборота наркотиков основные усилия данного органа исполнительной власти Казахстана сконцентрированы также на профилактике наркомании, укреплении межведомственного взаимодействия и координации, расширении международного сотрудничества. Реализация этих задач осуществляется в рамках Государственной программы развития здравоохранения «Денсаулык» на 2016-2020 гг., а также стратегических планов заинтересованных государственных органов и иных нормативных правовых актов Республики Казахстан.

В целях предупреждения, выявления и пресечения преступлений в сфере незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в местах произрастания и культивирования растений, запрещенных или ограниченных в обороте, ежегодно проводятся оперативно-профилактические мероприятия «Мак».

В них задействованы практически все правоохранительные органы.

Для предупреждения, выявления, пресечения и раскрытия преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков сотрудники правоохранительных органов Казахстана наделены целым рядом полномочий. Так, они вправе, в частности:

– входить в любые помещения и производить осмотр мест, где осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;

– выдавать юридическим лицам, имеющим лицензию, обязательные для исполнения предписания, об устранении выявленных нарушений;

– ликвидировать по решению суда юридическое лицо, за непринятие мер, указанных в обязательном для исполнения предписании органа внутренних дел, сделанном в связи с незаконным оборотом наркотических средств;

– опечатывать помещения в целях воспрепятствования доступа к наркотическим средствам;

– определять территории, в пределах которых осуществляется контроль