

А. А. Малыгина

НАЗНАЧЕНИЕ НАКАЗАНИЯ ЛИЦУ, ПРИЗНАННОМУ БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ

Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов в настоящее время представляет большую угрозу здоровью населения и безопасности Российской Федерации. В целях усиления борьбы с данным негативным социальным явлением, укрепления национальной безопасности, предупреждения наркопреступности, а также излечения больных наркоманией требуется применять некоторые меры, направленные на снижение спроса на наркотики. Для этого 25 мая 2014 г. в законную силу вступила ст. 72¹ Уголовного кодекса Российской Федерации «Назначение наказания лицу, признанному больным наркоманией», регламентирующая порядок возложения на осужденного обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию. Однако пока не сложилась практика применения данной нормы, и еще не совсем ясно, кто попадает под ее действие, почему законодатель избрал столь узкий круг наказаний, при назначении которых к осужденному могут применяться положения ст. 72-1. Исходя из этого, автор статьи обосновывает необходимость расширения перечня видов наказаний, назначаемых больным наркоманией, к каковым могут применяться положения ст. 72-1 и уточняет круг преступлений, за который могут быть осуждены данные лица.

Ключевые слова: больной наркоманией, лечение от наркомании, реабилитация, наркопреступность, незаконный оборот наркотиков, наказание.

A. A. Malygina

PURPOSE OF PUNISHMENT TO THE PERSON RECOGNIZED AS THE PATIENT WITH DRUG ADDICTION

Trafficking in narcotic drugs, psychotropic substances, their precursors and analogues at the present time is a major threat to health and security of the Russian Federation. In order to strengthen the fight against this negative social phenomenon, strengthening of national security, prevention of drug-related crimes, as well as the treatment of drug addicts is required to apply certain measures aimed at reducing demand for drugs. For this purpose, may 25, 2014 in force entered article 721 of the Criminal code of the Russian Federation «sentencing a person who was sick with drug addiction», regulating the procedure of laying the convicted person to undergo drug treatment and medical or social rehabilitation. But as yet no established practice of application of this provision, and it is still not clear who falls under its action, why the legislator has chosen such a narrow range of punishments, the appointment to which the convict may apply the provisions of article 72-1. On this basis, the author of the article substantiates the necessity of expansion of the list of types of sentences handed drug addictions, to apply the provisions of article 72-1. And clarifies the range of crimes for which can be convicted of these persons.

Keywords: drug addicts, drug treatment, rehabilitation, drug trafficking, illicit trafficking of drugs, the punishment.

Противодействие незаконному обороту наркотиков на протяжении многих лет остается одной из главных задач, решаемых различными министерствами и ведомствами России. Особое внимание к данной проблеме не случайно, оно обусловлено рядом причин. Во-первых, незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ, прекурсоров и их аналогов подрывает экономику государства. Во-вторых,

употребление наркотиков и психотропных веществ губительно влияет на здоровье населения. По медицинской статистике можно установить прямую связь между наркотизацией населения и ростом числа заболеваний СПИДом, гепатитом, туберкулезом и рядом других заболеваний, которые зачастую влекут за собой смертельные последствия [1, с. 37].

Наркотизация общества представляет прямую

угрозу национальной безопасности России [2]. Согласно информационно-аналитической справке Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков (далее ФСКН России) на конец 2013 г. количество лиц, регулярно и эпизодически употребляющих наркотики, оценивалось в 8 млн человек, что составляет около 5,6 % от всего населения России [3].

Вместе с тем наблюдается увеличение количества наркопреступлений. Так, только в Санкт-Петербурге и Ленинградской области с января по апрель 2014 г. зарегистрировано 5 580 преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков. В этот же период времени на момент возбуждения уголовного дела изъято 622 кг 737 г подконтрольных веществ. При этом преступления в исследуемой сфере в Санкт-Петербурге и Ленинградской области совершили 2 610 человек, из них несовершеннолетних — 52 человека, иностранных граждан — 108 человек [4].

С 2010 г. по настоящее время в Российской Федерации с целью осуществления антинаркотической политики принят ряд нормативно-правовых актов. Так, 9 июня 2010 г. Указом Президента Российской Федерации № 690 утверждена Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 г., в соответствии с которой к одной из угроз национальной безопасности относится деятельность преступных группировок и организаций, связанная с незаконным оборотом наркотиков и их прекурсоров [5, с. 3]. Претерпел изменения Уголовный кодекс Российской Федерации (далее — УК РФ). В частности, в него введены следующие статьи: 229-1, предусматривающая ответственность за контрабанду в сфере незаконного оборота наркотиков; 82-1 «Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией»; 72-1 УК РФ «Назначение наказания лицу, признанному больным наркоманией». Согласно последней, лицу, признанному больным наркоманией, при назначении основного наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы суд может возложить обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию [6]. Данная статья УК РФ

распространяется только на специальный субъект преступления, т. е. лицо должно обладать дополнительными признаками:

- признание его больным наркоманией;
- назначение основного наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы.

При этом лицо, которому назначается наказание в соответствии со ст. 72-1 УК РФ, должно отвечать и обязательным признакам, предусмотренным гл. 4 УК РФ: физическое лицо, вменяемость, достижение возраста уголовной ответственности.

Следовательно специальный субъект принудительного лечения от наркомании — это вменяемое физическое лицо, достигшее возраста уголовной ответственности, признанное больным наркоманией, которому назначено основное наказание в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы.

По нашему мнению, согласно ст. 72-1 УК РФ возложению обязанности пройти лечение от наркомании, медицинскую, социальную реабилитацию необходимо подвергать и лиц, которым назначено наказание в виде лишения свободы. Зачастую больные наркоманией, освободившиеся из мест лишения свободы, с целью получения новой дозы вновь совершают преступления. Так, при исследовании уголовных дел по ст. 228—234 УК РФ мотивом совершения преступлений в 174 случаях (58 %) являлась наркотическая зависимость. При этом 52 % осужденных на момент совершения преступления уже имели судимость: 114 человек по ст. 228—234 УК РФ, 42 больных наркоманией — по статьям УК РФ, кроме ст. 228—234 УК РФ, а именно: 2 человека имели судимость по ст. 112 УК РФ, 1 человек — по ст. 115 УК РФ, 32 человека — по ст. 158 УК РФ, 6 человек — по ст. 161 УК РФ, 1 человек — по ст. 213 УК РФ [7, с. 362]. Таким образом, мы видим, что большая часть больных наркоманией, осужденных по ст. 228—234 УК РФ, ранее имели судимость.

В настоящее время в соответствии со статьей 82-1 УК РФ больной наркоманией, осужденный к лишению свободы за совершение впервые преступления, предусмотренного ч. 1 ст. 228, ч. 1

ст. 231 и ст. 233 УК РФ, добровольно может пройти курс лечения от наркомании, а также медико-социальную реабилитацию [7, с. 42]. При этом суд способен отсрочить отбывание наказания в виде лишения свободы до окончания лечения и медицинской реабилитации, социальной реабилитации субъекту добровольного лечения от наркомании, но не более чем на 5 лет. Однако данная статья не нашла своего применения в судебной практике. Это связано прежде всего с тем, что многие наркоманы не считают себя наркозависимыми и не принимают мер к лечению от болезни. В связи этим, по нашему мнению, приняты изменения в уголовное законодательство России, а именно введена в УК РФ ст. 72-1.

Отсрочка отбывания наказания лицу, признанному больным наркоманией, распространяется на субъект преступления, обладающий дополнительными признаками:

- 1) назначение наказания в виде лишения свободы;
- 2) признание лица больным наркоманией;
- 3) совершение им впервые преступления, предусмотренного ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 и ст. 233 УК РФ;
- 4) изъявление желания добровольно пройти курс лечения от наркомании;
- 5) изъявление желания добровольно пройти курс медицинской и социальной реабилитации.

Следовательно больной наркоманией, к которому применима отсрочка отбывания наказания представляет собой вменяемое физическое лицо, достигшее возраста 16 лет, признанное больным наркоманией, совершившее впервые преступление, предусмотренное ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 и ст. 233 УК РФ, и изъявившее желание добровольно пройти курс лечения от наркомании, а также медицинскую и социальную реабилитацию [8; 9].

Статья 82-1 УК РФ содержит четкий перечень преступлений, за совершение которых больной наркомании осужден к лишению свободы. Данные преступления содержатся в главе 25 УК РФ «Преступления против здоровья населения и общественной нравственности». По нашему мнению, по аналогии со ст. 82-1 УК РФ в ст. 72-1 УК РФ необходимо обозначить круг преступлений, за совершение которых может быть осужден больной наркоманией, подвергаемый возложению обязанности пройти лечение от наркомании или реабилитацию. Наркоманы, кроме преступлений в

сфере незаконного оборота наркотиков, с целью насильственного завладения чужими материальными ценностями чаще совершают разбой, кражу, грабеж. Часто по этой же причине они убивают, причиняют вред здоровью разной тяжести. Так, Ч. Ломброзо в работе «Преступление» писал: «Курильщики опиума отличаются, как известно, апатией и в то же время импульсивностью и склонностью к убийству и самоубийству. У морфинистов наблюдаются притупление умственных способностей, страсть ко лжи и склонность к преступлениям против нравственности и убийству.

Морфинисты постепенно теряют способность противостоять своим импульсивным склонностям, так что они становятся в этом отношении похожими на курильщиков гашиша, у которых постепенно также обнаруживается склонность к преступлениям...» [7, с. 12—13].

Соответственно ст. 72-1 УК РФ, по нашему мнению, должна применяться к больным наркоманией, совершившим впервые преступление против жизни и здоровья, против собственности, а также в сфере незаконного оборота наркотиков. При этом лечение должно осуществляться до полного их выздоровления [10].

Подлежит обсуждению и положение ст. 82-1 УК РФ, регламентирующее срок отсрочки наказания при лечении от наркомании, а также медико-социальной реабилитации. Согласно этой уголовно-правовой норме отсрочка предоставляется на срок не более пяти лет. Из этого мы можем предположить, что лечение и реабилитация может осуществляться также не более 5 лет. Однако, в соответствии с ч. 3 ст. 82-1 УК РФ после прохождения курса лечения от наркомании и медико-социальной реабилитации при наличии объективно подтвержденной ремиссии, длительность которой после окончания лечения и реабилитации составляет не менее двух лет, суд освобождает осужденного, признанного больным наркоманией, от отбывания наказания или оставшейся части наказания [11].

Меры медицинского характера согласно ст. 72-1 УК РФ возлагаются на больного наркоманией, которому назначено наказание, не связанное с лишением свободы. В связи с этим наступление ремиссии никак не влияет на прекращение сроков наказания или на его отмену [12]. Однако в случае, если статья будет применяться и к больному наркоманией, которому назначено наказание в

виде лишения свободы, по нашему мнению, по аналогии со ст. 82-1 УК РФ при наличии объективно подтвержденной ремиссии, длительность которой после окончания лечения и медицинской реабилитации составляет не менее двух лет, суд может освободить осужденного условно-досрочно. При этом в случае совершения лицом вновь преступления или употребления наркотических средств, оставшаяся часть наказания подлежит отбыванию [13].

Таким образом, с целью усиления эффективности антинаркотической политики, укрепления национальной безопасности, предупреждения преступлений, совершаемых наркоманами, а также излечения больных наркоманией необходимо применять принудительные меры медицинского характера к вменяемому физическому лицу, достигшему возраста уголовной ответственности, признанному больным наркоманией, который впервые совершил преступление против жизни и здоровья, собственности или в сфере незаконного оборота наркотиков. При этом такие меры должны применяться до полного выздоровления наркомана.

Список библиографических ссылок

1. Ролик А. Криминологическая и медицинские оценки наркоситуации на Дальнем Востоке // Обозреватель. 2010. № 2. С. 35—41.
2. Алексеева А. П. Дорожная карта дальнейшего реформирования органов внутренних дел Российской Федерации (кадровый профессионализм, открытость для доверия и оптимизация): проблемы и перспективы реализации // Юридическая наука и правоохранительная практика. 2012. № 4 (22). С. 16—20.
3. О наркоситуации в Российской Федерации и результатах борьбы с незаконным оборотом наркотиков в 2013 г. [Электронный ресурс]: информационно-аналитическая справка // Официальный сайт Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков: сайт. URL: <http://fskn.gov.ru/pages/main/prevent/3939/4052/index.shtml> (дата обращения: 10.06.2014).
4. Данные, характеризующие оперативно-разыскную деятельность в сфере НОН за январь-апрель 2014 г. (Санкт-Петербург и Ленинградская область) [Электронный ресурс] // Официальный сайт Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков в Санкт-Петербурге и Ленинградской области: сайт. URL: http://www.gnk.spb.ru/171_173-04_2014/xls (дата обращения: 10.06.2014).
5. Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 г.: указ Президента РФ от 9 июня 2010 г. № 690 // Рос. газ. 2010. № 128.
6. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации: федер. закон от 25 ноября 2013 г. № 313-ФЗ // Рос. газ. 2013. № 6243.
7. Готчина Л. В. Молодежный наркотизм в современной России: криминологический анализ и профилактика: дис. ... д-ра юрид. наук. СПб., 2011.
8. Третьяков В. И., Черникова Ю. И. О комплексе специально-криминологических детерминантов «пьяной» преступности в России // Вестник Волгоградской академии МВД России. 2014. № 1. С. 64—70.
9. Черникова Ю. И. О необходимости применения принудительных мер медицинского характера к лицам, страдающим хроническим алкоголизмом и наркоманией // Вестник Волгоградской академии МВД России. 2013. № 4. С. 75—81.
10. О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации: федер. закон от 7 декабря 2011 г. № 420-ФЗ // Рос. газ. 2011. № 5654.
11. Федоров А. В. Первые криминологические исследования распространения наркотиков и наркомании // Наркоконтроль. 2009. № 1. С. 12, 13; Алексеева А. П. Судебно-наркологическая экспертиза: участие подозреваемого (обвиняемого). // Проблемы криминологии: материалы I Всерос. науч. конф. Южного федерального округа (29 ноября 2002 г.). Краснодар, 2003. С. 183—189; Алексеева А. П. Особенности назначения и производства судебно-наркологической экспертизы. // Актуальные проблемы раскрытия и расследования преступлений: межвуз. сб. науч. трудов. Вып. 5. Красноярск, 2003. С. 303—308.
12. Готчина Л. В. Антинаркотическая политика Российской Федерации // Государство в меняющемся мире: материалы VI Междунар. школы-практикума молодых ученых-юристов (Москва, 26—28 мая 2011 г.). М., 2012. С. 179—189; Егорова Н. А. Виды и средства дифференциации и унификации уголовной ответственности // Вестник Волгоградской академии МВД России. 2009. № 2. С. 40—47; Скобелин С. Ю. Юридическая природа и потенциал отсрочки отбывания наказания больным наркоманией // Юрид. наука и правоохранительная практика. 2013. № 1. С. 54—61.
13. Контемирова Ю. В. Средства массовой информации как один из источников получения и использования оперативно-разыскной информации в борьбе с преступностью // Вестник Волгоградской академии МВД России. 2010. № 3. С. 51—56; Редько А. А. Место и роль правового воспитания в правозащитной политике // Вестник Волгоградской академии МВД России. 2010. № . С. 24—28.