НЕКОТОРЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОЙ РЕГЛАМЕНТАЦИИ ИНСТИТУТА ОТСРОЧКИ ОТБЫВАНИЯ НАКАЗАНИЯ БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ

Стригин Михаил Юрьевич
Аспирант,
Красноярский государственный аграрный университет

Аннотация
В данной статье проанализированы вопросы, связанные с институтом отсрочки отбывания наказания. Данный институт функционирует применительно к лицам, совершившим преступления, являющимся больными наркоманией. Проведен анализ основных проблем применения института, представлена характеристика соответствующих научных работ. Представлены и обоснованы положения, подтверждающие необходимость осуществления реформы законодательства, содержащего нормы, составляющие указанный институт.

Ключевые слова:
Преступление, больные наркоманией, наркотики, наркотические средства, социальная реабилитация, психотропные вещества.

SOME PROBLEMS OF LEGAL REGULATION OF THE INSTITUTION OF DELAYING THE SERVING OF PUNISHMENT BY A DRUG ADDICT

M. Strigin

Annotation
The article is devoted to studying the issue of legal regulation of the institute serving the postponement of punishment for crimes committed by drug addicts. The basic concepts and principles of activities of the Institute, give an estimate of the existing research on the topic. Nominated and justified position on the need to reform appropriate legislation.

Keywords: a crime, patients with drug addiction, drugs, narcotic drugs, social rehabilitation, psychotropic substances.

Интеграция России в мировое сообщество обеспечила распространение демократии, общую либерализацию общественных отношений, следствием чего стали не только позитивные изменения, в частности, в вопросах, связанных с защитой частной собственности, но и изменения негативного характера, в частности, ранее в стране не наблюдавшиеся. Негативные факторы имеют влияние не только на тех или иных лиц, подверженных их влиянию, но и на социум в целом. Острым негативным последствием повсеместного распространения свободы стало усугубление проблем, связанных с наркоманией.

Борьба с наркоугрозой составляет значимый элемент обновленной Стратегии национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента РФ от 31 декабря 2015 г. № 683, административного и уголовного законодательства. Кроме того, в Российской Федерации проводится оценка и мониторинг параметров, характеризующих национальную безопасность. В качестве одного из подобных параметров выступает степень эффективности политики, направленной на противодействие незаконному обороту наркотических средств и психотропных препаратов.

В Российской Федерации в наркологических диспансерах состоят на учете около 640 тыс. человек. Однако согласно экспертным оценкам, в стране 7,3 млн человек потребляют наркотики в немедицинских целях, 2,4 млн человек – на постоянной основе. Согласно статистическим данным, публикуемым Росстатом, смертность в возрасте 15–34 лет в РФ превышает двести человек на сто тысяч граждан, что ощутимо превышает аналогичный среднеевропейский показатель, составляющий сорок пять умерших на сто тысяч населения.

Данная ситуация обусловлена тем, что порядка 2/3 от общего количества ежегодно умирающих в России молодых людей умирают от различных не свойственных молодежи соматических заболеваний, первопричиной которых является немедицинское потребление наркотиков.

В 2016 г. 6 064 человека совершили преступления под воздействием наркотических средств, 286 – под воздействием психотропных веществ и 11 – сильнодействующих.

В 2016 г. выявлены 201,1 тысяч преступных посягательств в сфере незаконного оборота наркотиков – на 15,1 % меньше, чем в 2015 г. (234,8), сотрудниками органов внутренних дел – 172,2 тыс. преступлений (+11 %), в том числе 119,5 тыс. отнесенных к категориям тяжких и особо тяжких преступлений.

В свою очередь, 85 799 (–20,8 %) наркопреступлений совершены в крупном и особо крупном размерах (82 454 и 3 345 соответственно). По сравнению с 2015 г. на 16,4 % сократилось число преступлений, цель которых составлял сбыт наркотиков, психотропов, их аналогов (в 2016 г. зарегистрированы 99 052 таких посягательств). Наблюдается снижение на 26,7 % производства наркотиков (всего в 2016 г. зафиксировано 66 фактов), пересылки – на 51 % (525) и нарушений правил оборота – на 56 % (11), незаконного оборота сильнодействующих веществ – на 44,9 (650), контрабанды наркотиков – на 21,9 % (803). Вместе с тем наблюдается рост на 15,8 % хищений либо вымогательств наркотических средств и психотропных веществ (всего в 2016 г. зафиксировано 66 преступлений). Приведенные данные следует анализировать с поправкой на высокую степень латентности данных преступлений, что отражает весьма глубокое проникновение явления наркотизации в глубь общества.

Правоохранительными органами раскрыто 120 701 наркопреступление, в том числе 102 752 – сотрудниками органов внутренних дел. Выявлены 108 258 лиц, совершивших преступления в сфере незаконного оборота наркотиков, психотропов, их аналогов, сильнодействующих веществ, что на 10,9 % меньше по сравнению с предыдущим годом [7, с. 147–158].

Представленные выше удручающие статистические показатели и отсутствие обнадеживающих перспектив изменения ситуации в будущем обусловили необходимость активизировать противодействие наркомании на уровне государства. Осознание подобной необходимости составило фундамент политики, сочетающей социально-экономические, антинаркотические и уголовно-правовые меры. Особо острым являлся вопрос о возможности введения особых условий для лиц, являющихся больными наркоманией, применительно к отбыванию наказания. Данный вопрос был решен за счет принятия ФЗ от 07.12.2011 г. № 420-ФЗ, которым был введен институт отсрочки отбывания наказания для лиц, больных наркоманией. Введение соответствующих норм соответствует тенденции, сущностью которой является гуманизация мер, предполагающих уголовно-правовое воздействие [3, с. 262]. Законодатель признал наркоманию при совершении преступлений в качестве смягчающего обстоятельства, в силу того, что наркомания есть заболевание, способствующее совершению больным лицом преступления, для того, чтобы удовлетворить потребность в наркотике.

Содержанием анализируемого института является предоставление наркоманам замены отбытия реального срока наказания на прохождение принудительного лечения, с последующей медико-социальной реабилитацией, контролируемой специальными органами 1, с. 18]. При этом при применении анализируемого института лицо проходит лечение и реабилитацию в медицинском учреждении под контролем соответствующих органов, учреждений, которое выступает в качестве замены лишения свободы.

Важным научно-практическим аспектом данной проблемы выступает недостаточно полная правовая регламентация вопросов, связанных с применением и исполнением анализируемой меры, а также недостаточная ясность детализация ряда норм в части предоставления отсрочки отбывания наказания лицам, которые больны наркоманией [2, с. 55]. В силу того, что нормы, составляющие анализируемый институт, закреплены как в уголовном законе, так и в уголовно-исполнительном законодательстве, следует характеризовать данный институт как межотраслевой. При анализе содержания норм, составляющих указанный институт, представляется целесообразным применение многофакторного подхода.

Институт отсрочки составлял предмет научного анализа многих ученых – З.А. Астемирова, Г.Б. Виттенберга, Т.П. Зайцевой, Н.Ф. Кузнецовой и других. Ряд отдельных аспектов института отсрочки отбывания наказания, лицами, признанными наркоманами, рассматривался в работах таких специалистов, как А.Г. Антонов, В.В. Дробышева, А.Ю. Епихин, Е.В. Кобзева, В.В. Кухарук и многих иных.

В работах данных исследователей проанализирована совокупность оснований и условий, определяющих возможность применения нормы об отсрочке в отношении больных наркоманией, вопросы, связанные с порядком, согласно которому должна исполняться данная мера.

Анализ существующих трудов по данной проблеме не позволил выявить ни одно научное исследование, в котором бы содержался комплексный анализ межотраслевой специфики института отсрочки для больных наркоманией.

В случае, если будут решены существующие теоретические и методологические вопросы, связанные с назначением медико-социальной реабилитации как замены лишению свободы, это обеспечит возможность осуществлять дальнейшее совершенствование нормативно-правовой регламентации указанной меры.

Представляется необходимым оптимизировать совокупность оснований и условий, а также порядок, согласно которому применяется анализируемый институт.

Предлагается изменить положения действующих нормативно-правовых актов, для обеспечения возможности отсрочки отбывания для лиц, больных наркоманией, применительно ко всем составам преступлений, относящихся к категориям преступлений небольшой и средней тяжести, если совершение данных преступлений было связано с такой целью, как личное потребление наркотиков.

Подобная необходимость связана с тем, что законодательная база в ее современном состоянии ограничивает возможности анализируемого института. В качестве обоснования подобных изменений необходимо указать на тенденции изменения преступности наркоманов периода последних пяти лет. Преимущественно ее составляют хищения, но не наркотиков или психотропов, а имущества, реализуемого впоследствии наркоманами в целях приобретения наркотиков. Лечение подобных преступников–наркоманов является стратегически важным, позволяющим обеспечить национальную безопасность государства и населения, в т.ч. в связи с возможностью сокращения рецидива указанных преступлений. Предложенные изменения действующего законодательства следует обусловить критерием совершения преступных посягательства только в отношении самого преступника. Подобные новеллы соответствуют общим принципам происходящих в последние годы изменений в УК РФ и УИК РФ.

Наряду с изложенным, особой остротой отличается вопрос ограничения отсрочки для лиц, больных наркоманией, ранее привлекавшихся к ответственности за совершение преступлений. Сущность данного условия состоит в том, что у виновного лица отсутствуют неотбытые наказания, назначенные лицом, и у него нет непогашенных судимостей. В то же время, при буквальном толковании норм закона, данное положение воспринимается как отсутствие судимости за преступления, ответственность за которые установлена ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231, ст. 223 УК РФ. В данном случае можно говорить о наличии ограничений, не соответствующих текущим тенденциям реформирования уголовного закона. Наряду с указанным, потребность во введении нормы об отсутствии любого вида судимости и привлечения к ответственности обусловлена тем, что для лиц, которые ранее преступили закон, возникает ряд негативных общеправовых, уголовно-правовых последствий, связанных с отбыванием наказания, привлечением к ответственности за преступления, которые были ими совершены ранее.

На сегодняшний день представляется необходимым установить срок отсрочки равным трем–семи годам. Общая продолжительность отсрочки, на протяжении которого виновное в совершении преступления лицо будет находиться на лечении, проходить социально–медицинскую реабилитацию, с включением последующего двухлетнего срока ремиссии, должна быть минимально равной 4,5 – 5 годам. Данный срок подтверждает как практика реализации норм об отсрочке для наркоманов, так и данные медицинских работников, которыми проводится лечение и реабилитация наркоманов[4, с. 31].

Следовательно, с момента представления отсрочки освобождения от наказания осуждённый, на основании ст. 178.1 УИК РФ, находится под контролем уголовно-исполнительной инспекции не менее 4 лет. А если осуждённый отказывается от добровольного лечения от наркомании и ему назначат наказание, не связанное с лишением свободы, контроль за ним прекратится гораздо раньше. При этом надо понимать, что "лицо, систематически употребляющее наркотические средства или психоактивные вещества, выступает источником продуцирования потенциальной угрозы общественным отношениям" [6, с. 28].

Таким образом, проведенное нами исследование проблем правовой регламентации рассматриваемого института позволило прийти к выводу о необходимости и предложению ряда изменений и дополнений в законодательство, направленное на оптимизацию применения отсрочки отбывания наказания больным наркоманией. Одним из путей решения данной проблемы является внесение поправок в ч.1 ст. 82.1 УК РФ в виде определения сроков отсрочки отбывания наказания больным наркоманией в пределах от 3–7 лет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Новиков Е.Е. Правовая природа института отсрочки отбывания наказания больным наркоманией // Человек: преступление и наказание. – 2013. – № 2(81). – С. 17 –20.
2. Скобелин С.Ю. Юридическая природа и потенциал отсрочки отбывания наказания больным наркоманией // Юридическая наука и правоохранительная практика. 2013. №1 (23) С. 54 – 61.
3. Тюшнякова О.В. Отсрочка отбывания наказания по действующему законодательству // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. – 2013. – № 1(23). – С. 259 – 262.
4. Ушаков А.А. Новое в деятельности уголовно–исполнительных инспекций // Преступление и наказание. – 2013. – № 5. – С. 29 – 32.
5. Чирков С.В. Отсрочки отбывания наказания больным наркоманией // Вектор науки ТГУ. 2014. № 1. С. 180 – 182.
6. Тепляшин П.В., Лукин Р.С. Проблемы реабилитации лиц, больных наркоманией, отбывающих лишение свободы в лечебных исправительных учреждениях (на примере ЛИУ–37 ОИК–40 Главного управления ФСИН России по Красноярскому краю) // Вестник Сибирского юридического института ФСКН России. 2016. №3. С. 26–31
7. Тепляшин П.В. Состояние наркопреступности в Российской Федерации: основные криминологические показатели и тенденции // Lex Russica. 2017. №10. С. 147–158

© М.Ю. Стригин, (mishastrigin91@mail.ru), Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»,