

УДК 34

*Е.В. Пейсикова, Е.Д. Думан**

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ, КАСАЮЩИЕСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОТСРОЧКИ ОТБЫВАНИЯ НАКАЗАНИЯ ЛИЦАМ, БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ

В данной статье авторами проводится анализ законодательной регламентации отсрочки отбывания наказания лицами, больными наркоманией. Данный вид отсрочки предусмотрен статьей 82.1 УК РФ. Также авторами рассматриваются некоторые вопросы, касающиеся предоставления отсрочки отбывания наказания лицам, больным наркоманией. С учетом имеющихся замечаний приводится авторская редакция статьи 82.1 УК РФ.

Ключевые слова: преступление, наркомания, осужденный, отсрочка, больной наркоманией, медицинская реабилитация, социальная реабилитация, ремиссия.

Важным шагом в исполнении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года [1], а также в реализации политики, направленной на денаркотизацию общества, является принятие Федерального закона от 7 декабря 2011 года № 420-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации» [2], которым Уголовный кодекс Российской Федерации дополнен новой статьей 82.1, предоставляющей лицам, больным наркоманией и впервые совершившим преступления, предусмотренные ч. 1 ст. 228, ч. 2 ст. 231 и ст. 233 УК РФ, при наличии определенных условий отсрочку отбывания наказания в виде лишения свободы до окончания лечения и медицинской реабилитации, социальной реабилитации, но не более чем на пять лет.

После прохождения указанного курса лечения от наркомании, медицинской реабилитации, социальной реабилитации, при наличии объективно подтвержденной ремиссии, длительность которой после окончания лечения, медицинской реабилитации, социальной реабилитации составляет не менее двух лет, суд вправе освободить осужденного, признанного больным наркоманией, от отбывания наказания или оставшейся части наказания.

Предоставление данной отсрочки для больных наркоманией реализует практически все те основополагающие принципы уголовного права, которые предусмотрены Уголовным кодексом Российской Федерации, а также выработаны доктриной уголовного права. Наиболее полно при использовании указанного института раскрывается принцип гуманизма, дифференциации уголовной ответственности, экономии уголовной репрессии (экономии мер государственного принуждения) и принцип целесообразности уголовной ответственности.

При использовании указанного вида отсрочки отбывания наказания предоставляется возможность достижения целей наказания без его реального отбывания с учетом

* © Пейсикова Е.В., Думан Е.Д., 2014

Пейсикова Елена Владимировна (pobrizgaeva@ Rambler.ru), *Думан Евгения Дмитриевна* (dumanenok@yandex.ru), кафедра уголовного права, Российская академия правосудия, 117418, Российская Федерация, г. Москва, ул. Новочеремушкинская, д. 69, корп. «А».

определяемых законодателем условий за счет применения к осужденному не карательных мер, связанных с отбыванием наказания в виде лишения свободы, а с применением мер медицинской и социальной реабилитации. Таким образом, можно вести речь о повышении эффективности правоприменения.

Анализ практической деятельности указывает на наличие определенных трудностей в активном применении данного правового инструмента.

Так, за период с 1 января 2012 года по ноябрь 2013 года судами применены положения ст. 82.1 УК РФ в отношении 222 осужденных.

В 2012 г. по информации, предоставленной ФСИН России, все лица, направленные по решению суда для прохождения лечения, а также медико-социальной реабилитации, осуждены по ч. 1 ст. 228 УК РФ. Кроме того, из числа лиц, воспользовавшихся ст. 82.1 УК РФ: 40 человек проходят лечение, 17- курс реабилитации [3, с. 32].

В соответствии с действующим законодательством отсрочить отбывание наказания возможно осужденному к лишению свободы, признанному больным наркоманией. Больным наркоманией признается лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования поставлен диагноз «наркомания» [4]. Преступления данным лицом должны быть совершены впервые и входить в узкий перечень, приведенный в этой же статье. Исходя из анализа законодательства, для применения отсрочки необходимы некоторые условия:

преступление указанным лицом совершено впервые, совершенное преступление должно быть именно тем, которое предусмотрено данной статьей. Расширительное толкование возможности совершения этим лицом ранее иных преступлений, например, кражи (ч. 1 ст. 158 УК РФ), считаем неприемлемым.

Однако необходимо учитывать, что впервые совершившим преступление признается лицо, которое ранее освобождалось от уголовной ответственности за совершенное преступление или ранее осуждалось за него, но судимость снята или погашена в установленном законом порядке [5, с. 271; 6, с. 63].

Вопрос относительно совершения лицом нескольких преступлений, предусмотренных в ст. 82.1 УК РФ, впервые необходимо решать с учетом положений Постановления Пленума Верховного суда РФ от 11 января 2007 г. № 2 «О практике назначения судами Российской Федерации уголовного наказания».

Необходимо обратить внимание на то, что в УПК РФ не определено, на каком этапе лицо, совершившее преступление, содержащееся в перечне, должно изъявить желание о применении к нему отсрочки. Также не указано, является ли данное желание обязательным для назначения дознанием, следователем или судом медицинского освидетельствования.

Уголовный кодекс Российской Федерации в ст. 82.1 предусматривает желание лица добровольно пройти курс лечения от наркомании. Однако данный оборот в дальнейшем не нашел своего закрепления в нормативных правовых актах. Федеральный закон от 25 ноября 2013 г. № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» дополнил статью 1 Федерального закона № 3-ФЗ от 08 января 1998 г. понятием лечение больных наркоманией. Однако считаем, что при рассмотрении данного вопроса необходимо использовать не понятие «лечение больных наркоманией», а закрепить термин «лечение от наркомании», поскольку при использовании конструкции «лечение больных наркоманией» не конкретизируется природа заболевания (например, лечение больных наркоманией от инфекционных заболеваний и т. д.). Указание на пациента (больной наркоманией) считаем излишним, поскольку лечить возможно лишь лицо, больное каким-либо заболеванием.

Таким образом, необходимо рассматривать вопрос о закреплении и использовании понятия «лечение от наркомании», подразумевая под данным понятием комплекс мер медицинского, в том числе психологического воздействия на больного наркоманией, направленных на снятие абстинентного синдрома и избавление от наркотической зависимости.

В настоящий момент в Российской Федерации в соответствии с действующим законодательством предусмотрена наркологическая помощь больным наркоманией, которая включает профилактику, диагностику, лечение и медицинскую реабилитацию.

Понятие реабилитации больных наркоманией закреплено в Федеральном законе № 313-ФЗ; понятие медицинской реабилитации содержится в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [7].

Исходя из положений статьи 54 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ, можно сделать вывод, что социальная реабилитация не входит в понятие наркологическая помощь. Однако до настоящего момента не раскрыто соотношение понятий реабилитация больных наркоманией и понятий «социальная реабилитация» и «медицинская реабилитация».

По нашему мнению, указание на наличие объективно подтвержденной ремиссии определенной длительности является довольно дискуссионным вопросом, значимым для принятия решения об освобождении осужденного, признанного больным наркоманией, от отбывания наказания или его части.

Под ремиссией (от лат. «remissio» – уменьшение, ослабление) в современной медицине подразумевается временное ослабление или исчезновение симптомов заболевания. Ремиссия – сложный этап хронического заболевания с закономерной сменой динамических состояний, качественно различающихся по своей конической структуре [8, с. 65].

Применительно к наркомании ремиссия начинается после реализации основного курса лечения и длительное время протекает на фоне проводимых в отношении лица терапевтических и реабилитационных мероприятий [9, с. 27].

При этом ремиссия может быть полной или частичной (последняя подразделяется еще на несколько видов) [10, с. 28]. Исходя из положений действующего законодательства, определить, какую именно ремиссию имеет ввиду законодатель в ст. 82.1 УК РФ и 177.1 УИК РФ, не представляется возможным.

По нашему мнению, значение для правоприменительной деятельности имеет лишь та ремиссия, которая имеет место после окончания лечения, медицинской и социальной реабилитации. Указание в законе на не менее чем двухгодичное течение ремиссии свидетельствует о том, что законодатель исходит из необходимости наличия не любой ремиссии наркозаболевания, а лишь той, которая носит стойкий характер.

В целях получения достоверных данных о месте противорецидивной и поддерживающей терапии в системе современной наркологической помощи необходимо закрепить на законодательном уровне такие понятия, как болезнь, здоровье, выздоровление.

В действующем законодательстве не урегулирован вопрос, каким образом должно отслеживаться состояние ремиссии на протяжении двух лет, и не определены субъекты, которые правомочны осуществлять данную деятельность. В соответствии с Уголовно-исполнительным кодексом Российской Федерации на уголовно-исполнительную инспекцию по месту жительства осужденного возлагается контроль за поведением

ем осужденного и прохождением им курса лечения от наркомании, а также «медико-социальной реабилитации». Также указано, что с учетом заключения врача и поведения осужденного уголовно-исполнительная инспекция направляет в суд представление об освобождении осужденного от отбывания наказания или оставшейся части. В УИК РФ отсутствует указание на необходимость осуществления инспекцией мониторинга течения ремиссии в отношении осужденного — больного наркоманией.

Хотелось также отметить необходимость внесения в УИК РФ изменений с целью приведения понятий и терминов, толкование которых играет существенную роль при решении уголовно-правовых вопросов в соответствии с Уголовным кодексом Российской Федерации.

Главной задачей лечения и реабилитации наркозависимых является не только помощь пациенту в прекращении употребления наркотика, но и обеспечение стабильности изменения образа жизни на продолжительное время.

Анализ судебной практики показывает, что лица, привлекаемые к уголовной ответственности за совершение преступлений, указанных в ст. 82.1 УК РФ, с учетом практики назначения судами за указанные преступления наказания, не связанного с лишением свободы, отказываются от применения к ним положений ст. 82.1 УК РФ.

С целью эффективного применения рассматриваемого уголовно-правового института, по нашему мнению, необходимо расширить перечень наказаний, при назначении судом которых к больному наркоманией может быть применена отсрочка отбывания наказания.

Учитывая, что большинство лиц, больных наркоманией, а также их семьи находятся в тяжелом материальном положении, целесообразно применять отсрочку, предусмотренную ст. 82.1 УК РФ, к лицам, больным наркоманией и впервые совершившим вышеуказанные преступления, которым судом назначено наказание в виде штрафа, при наличии желания добровольно пройти курс лечения от наркомании, а также медицинскую реабилитацию и социальную реабилитацию. Материальное стимулирование — освобождение от уплаты назначенного штрафа после прохождения указанного в статье 82.1 УК РФ курса лечения и реабилитации, при наличии объективно подтвержденной ремиссии позволит вернуть к нормальной жизни большое количество наркобольных.

Применение указанной отсрочки также актуально и для лиц, больных наркоманией, которым судом назначено наказание в виде исправительных или обязательных работ. При этом необходимо учитывать, что больные наркоманией часто являются безработными и в силу состояния зависимости не способными к физической работе.

Как ранее отмечалось, применение отсрочки исполнения наказания невозможно к лицам, имеющим непогашенную в установленном порядке судимость за совершение преступлений, которых из числа признаваемых больными наркоманией подавляющее большинство. По нашему мнению, наличие у лица, больного наркоманией, не снятой и не погашенной судимости за ранее совершенное наркопреступление, предусмотренное частью первой статьи 228, частью первой статьи 231 и статьей 233, не должно препятствовать ему использовать шанс, который дает законодатель, подкрепляя это обязанностью, которая позитивно скажется как на лице, больном наркоманией, так и на всем обществе в целом.

Для этого в диспозиции рассматриваемой статьи возможно исключить указание на совершение преступления «впервые», заменив его на указание о том, что отсрочка не может быть применена к лицам, ранее осужденным за иные преступления, не указан-

ные в ч. 1 ст. 82.1 УК РФ, а также указать на невозможность применения отсрочки, предусмотренной рассматриваемой статьей дважды к одному и тому же лицу.

Таким образом, лицо, больное наркоманией и ранее осужденное за совершение наркопреступления, предусмотренного частью первой статьи 228, частью первой статьи 231 и статьей 233 УК РФ, имеет желание и реальную возможность пройти курс лечения от наркомании, а также медицинскую реабилитацию и социальную реабилитацию, которые в дальнейшем позволят ему отсрочить, а в случае подтвержденной ремиссии в течение двух лет быть освобожденным от отбывания наказания или его части, будучи возвращенным к нормальной жизни в социуме.

Учитывая приведенные ранее замечания, предлагаем изложить пункты 1–2 статьи 82.1 УК РФ в следующей редакции:

Статья 82.1. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией

1. Осужденному к штрафу, обязательным работам, исправительным работам, лишению свободы, признанному больным наркоманией, совершившему преступление, предусмотренное частью первой статьи 228, частью первой статьи 231 и статьей 233 настоящего Кодекса, и изъявившему желание добровольно пройти курс лечения от наркомании, а также медицинскую реабилитацию, социальную реабилитацию, суд может отсрочить отбывание наказания до окончания лечения и медицинской реабилитации, социальной реабилитации, но не более чем на пять лет. К лицу, признанному больным наркоманией, ранее осужденному за совершение преступлений, не указанных в данной статье, а также дважды к одному и тому же лицу отсрочка отбывания наказания применена быть не может.

2. В случае если осужденный, признанный больным наркоманией, отбывание наказания которому отсрочено, отказался от прохождения курса лечения от наркомании, а также медицинской реабилитации либо социальной реабилитации или уклоняется от лечения после предупреждения, объявленного органом, осуществляющим контроль за поведением осужденного, суд по представлению этого органа отменяет отсрочку отбывания наказания и выносит решение об исполнении наказания, назначенного приговором суда.

Пункт 3 указанной статьи изложить без изменений; из пункта 4 рассматриваемой статьи исключить формулировку «и направляет осужденного для отбывания наказания в место, назначенное в соответствии с приговором суда»; из пункта 5 – «и направляет осужденного в место, назначенное в соответствии с приговором суда».

Таким образом, введение отсрочки отбывания наказания осужденным, больным наркоманией, в представленной редакции будет направлено на стимулирование их к добровольному лечению и правопослушному поведению, а также будет способствовать эффективному правоприменению и, безусловно, свидетельствовать о либерализации Уголовного кодекса Российской Федерации.

Библиографический список

1. Указ Президента Российской Федерации от 09 июня 2010 г. № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 г.» // Российская газета. 2010. № 128.

2. Федеральный закон от 7 декабря 2011 года № 420-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации» // СЗ РФ. 2011. № 50. Ст. 7362.

3. Откидач А.О. О правоприменительной практике по ст. 82.1 Уголовного кодекса Российской Федерации // Наркоконтроль. 2013. № 2. С. 32–35.

4. Федеральный закон от 08 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» // СЗ РФ. 1998. № 2. Ст. 219.
5. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации / под ред. В.М. Лебедева. М., 2011.
6. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации (постатейный) / под ред. А.В. Бриллиантова. М., 2010.
7. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // СЗ РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.
8. Винникова М.А. Ремиссия при героиновой наркомании (клиника, этапы лечения, профилактика рецидива): дис. ... д-ра мед. наук. М., 2004. 235 с.
9. Кобзева Е.В. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией // Законность. 2012. № 6. С. 27.
10. Жевлаков Э.Н. Отсрочка отбывания наказания больным наркоманией // Уголовное право. 2012. № 3. С. 28.

References

1. Russian Federation Presidential Decree from 09 June, 2010 № 690 «On approval of the Strategy of state counter-drugs policy of the Russian Federation up to 2020». *Rossiiskaya gazeta*, 2010, no. 128 [in Russian].
2. Federal law from 07 December, 2011 № 420-FZ «On introduction of amendments to the Criminal Code of the Russian Federation». *Sobranie zakonodatel'stva Rossiiskoi Federatsii [Legislation Bulletin of the Russian Federation]*, 2011, no.50, article 7362 [in Russian].
3. Otkidach A.O. Regarding the law enforcement practice under article 82.1 of the Criminal Code of the Russian Federation. *Narkokontrol' [Drug enforcement]*, no. 2, 2013, p. 32-35 [in Russian].
4. Federal law from 08 January, 1998 № 3-FZ «On narcotic drugs and psychotropic substances». *Sobranie zakonodatel'stva Rossiiskoi Federatsii [Legislation Bulletin of the Russian Federation]*, 1998, no.2, article 219.
5. Commentary on the Criminal Code of the Russian Federation. Lebedev (ed.). М., 2011 [in Russian].
6. Commentary on the Criminal Code of the Russian Federation (clause-by-clause). A.V. Brilliantov (ed.). М., 2010 [in Russian].
7. Federal law from 21 November, 2011 № 323-FZ «On fundamentals of health protection of citizens in the Russian Federation». *Sobranie zakonodatel'stva Rossiiskoi Federatsii [Legislation Bulletin of the Russian Federation]*, 2011, no. 48, article 6724 [in Russian].
8. Vinnikova M.A. *Remissia pri geroinovoi narcomanii (klinika, etapy lechenia, profilaktika retsidiva): Diss...dok.med.nauk* [Remission at heroin addiction (clinic, stages of treatment, prevention of relapse): Abstract of Doctor's of Medical Sciences thesis]. М., 2004, 235 p. [in Russian].
9. Kobzeva E.V. Deferment of sentence to drug addicts. *Zakonnost' [Legality]*, 2012, no.6, p. 27 [in Russian].
10. Zhevlakov E.N. Deferment of sentence to drug addicts. *Ugolovnoe pravo [Criminal law]*, 2012, no.3, p. 28.

*E.V. Peisikova, E.D. Duman**

**SOME QUESTIONS REGARDING DEFERMENT OF SENTENCE
TO PERSONS SUFFERING FROM DRUG ADDICTION**

In this article, authors carry out analysis of legislative regulation of deferment of sentence to persons addicted to drugs. This type of delay is provided in Article 82.1 of the Criminal Code of the Russian Federation. Also, authors discuss some of the issues concerning the provision of deferment of sentence to persons suffering from drug addiction. Based on available observations the author's version of Article 82.1 of the Criminal Code of the Russian Federation is given.

Key words: crime, drug addiction, convict, deferment, drug addict, medical rehabilitation, social rehabilitation, remission.

* *Peisikova Elena Vladimirovna* (pobrizgaeva@rambler.ru), *Duman Evgenia Dmitrievna* (dumanenok@yandex.ru), the Dept. of Criminal Law, Russian Academy of Justice, Moscow, 117418, Russian Federation.