

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕРЫ ПРЕСЕЧЕНИЯ В ВИДЕ ДОМАШНЕГО АРЕСТА, В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ

Лутцева Ксения Владимировна

*Преподаватель, Рязанский филиал Московского
университета МВД России им. В.Я. Кикотя
kseniya.luttseva@bk.ru*

PECULIARITIES OF THE APPLICATION OF A PRECAUTIONAL MEASURE IN THE FORM OF HOUSE ARREST IN RESPECT OF PERSONS WITH DRUG ADDICTION

K. Lutseva

Summary. Currently, the criminal procedural legislation does not contain any special norm regarding the procedure for bringing to criminal responsibility persons suffering from drug addiction. Nevertheless, drug addiction is one of the main factors influencing the commission of repeated crime by persons who allow non-medical use of drugs, as well as preventing the execution of a measure of restraint in the form of house arrest. House arrest, a preventive measure associated with the execution by a person brought to criminal responsibility of the prohibitions imposed by the court, while in law enforcement practice there are no cases of imposing the obligation to undergo treatment for drug addiction or rehabilitation, which directly affects the real possibility of serving the prescribed preventive measure.

Keywords: drug crime, drug addicts, drug addiction, drug addiction treatment, medical and social rehabilitation, application of a preventive measure in the form of house arrest.

Аннотация. Уголовно — процессуальное законодательство в настоящее время не содержит ни одной специальной нормы, касающейся порядка привлечения к уголовной ответственности лиц, страдающих наркоманией. Тем не менее, наркомания, является одним из основных факторов, влияющих на совершение повторной преступности лицами, допускающими немедицинское употребление наркотических средств, а также препятствующим исполнению меры пресечения в виде домашнего ареста. Домашний арест, мера пресечения, связанная с исполнением лицом, привлекаемым к уголовной ответственности запретов, налагаемых судом, при этом, в правоприменительной практике отсутствуют случаи, возложения обязанности пройти лечение от наркомании, либо реабилитацию, что напрямую влияет на реальную возможность отбытия назначенной меры пресечения.

Ключевые слова: наркопреступность, лица, больные наркоманией, наркозависимость, лечение от наркомании, медико-социальная реабилитация, применение меры пресечения в виде домашнего ареста.

Вменяющихся условиях информатизации общества, наркопреступность в структуре всей преступности, имеет высокие показатели криминализации общества, как и в предшествующие годы.

В теории криминологии, личность лица, больного наркоманией, являлась предметом многих исследова-

ний, при этом и в настоящее время наркопреступность, поведенческие особенности личности лиц, больных наркоманией, представляют особый интерес. В связи с чем, изучение личностных аспектов лиц, совершающих преступления в сфере незаконного оборота наркотиков, в том числе лиц, больных наркоманией, совершающих различного рода преступления, невозможно

рассматривать в отрыве от уголовного, уголовно-процессуального и уголовно-исполнительного законодательства. Изучение личности лиц, больных наркоманией, главным образом позволяет не только проработать вопросы, связанные с предупреждением, пресечением, предотвращением наркопреступности, но и преступности лиц, больных наркоманией, криминальная активность которых с каждым годом возрастает в общей структуре преступности.

Как минимум четверть всего тюремного населения России, то есть людей, находящихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы (следственных изоляторах, исправительных колониях), находятся там, в связи с обвинением или вынесенным судом приговором по статьям уголовного кодекса Российской Федерации (далее по тексту — УК РФ), связанным с незаконным оборотом наркотиков. По состоянию на 1 сентября 2022 г. в учреждениях уголовно-исполнительной системы содержалось 463 964 чел. (–1 932 чел. к 01.01.2022), на учете в уголовно-исполнительных инспекциях на 1 июля 2022 г. состояло 486 262 чел., в том числе: освобожденных условно-досрочно из мест лишения свободы — 25 881 чел., подозреваемых и (или) обвиняемых, в отношении которых избраны меры пресечения в виде домашнего ареста — 7 974 чел., запрета определенных действий — 5 067 чел., залога — 65 чел [1].

Наркомания, как заболевание, главным образом влияет на применение уголовно-правовых, уголовно-исполнительных мер в отношении лиц, совершивших преступления, страдающих данным заболеванием. Так, при назначении наказания, избрании меры пресечения, наличие заболевания в виде наркомании, главным образом влияет на совокупность применяемых к осужденным (лицам, привлекаемым к уголовной ответственности) мер исправления и предупреждения их преступной деятельности [2, С. 115–127].

Таким образом, можно отметить, что наркомания, это не только заболевание, но и одна из детерминант, обуславливающих совершение преступления лицом, больным ею.

Исследование криминальной активности лиц, больных наркоманией, позволяет выделить основные виды преступлений, совершаемых ими, условно их можно разделить на три группы:

- ◆ преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров;
- ◆ преступления, которые совершаются после потребления наркотических средств, в состоянии наркотического опьянения;

- ◆ преступления, совершаемые из корысти или нужды, с целью приобрести наркотики, например кражи, грабежи, разбои.

В первом полугодии 2022 г. всего осуждено 36 203 лица за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, из которых: лишение свободы назначено 13 965 лицам, условное лишение свободы назначено 12 173 лицам, принудительные работы назначены 2 лицам, ограничение свободы назначено 472 лицам, исправительные работы назначены 791 лицу, обязательные работы назначены 2 523 лицам, штраф назначен 5 941 лицу, условное осуждение к иным мерам назначено 183 лицам, назначено освобождение от наказания по различным основаниям или наказание не назначалось 153 лицам, лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью как дополнительная мера наказания назначена 45 лицам, штраф как дополнительная мера назначена 568 лицам, ограничение свободы как дополнительная мера наказания назначено 178 лицам, возложена обязанность пройти лечение от наркомании на 1 311 лицам, отсрочка отбывания наказания в порядке ст.ст. 82–82.1 УК РФ назначена 217 лицам [3].

Динамика уголовных наказаний, назначаемых указанной категории преступников, позволяет сделать вывод, что ежегодно судами назначаются наказания не связанные с лишением свободы, с возложением обязанности пройти лечение от наркомании, а также медико-социальную реабилитацию.

При этом необходимо обратить внимание на отсутствие возможности применения данных мер, а именно лечения и реабилитации от наркомании, к лицам, которые находятся в статусе подозреваемого и обвиняемого на стадии расследования преступлений и избрании предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством мер пресечения, в том числе избрании такой меры пресечения как домашний арест в отношении больного наркоманией.

В теории уголовно-процессуального права выделяют меры пресечения, контроль за исполнением которых осуществляют должностные лица, осуществляющие предварительное расследование, а также должностные лица уголовно-исполнительных инспекций Федеральной службы исполнения наказаний России (далее по тексту — ФСИН России).

Среди избираемых мер пресечения в отношении лиц, больных наркоманией, необходимо отметить домашний арест, как наиболее распространенную меру пресечения, альтернативную заключению под стражей.

В качестве основных отличительных особенностей применения данной меры от иных мер уголовно-правового характера необходимо отметить, что при ее назначении прежде всего учитываются: тяжесть преступления, сведения о личности подозреваемого или обвиняемого, его возраст, состояние здоровья, семейное положение, род занятий и другие обстоятельства, согласно положений ст. 99 УПК РФ.

Так, домашний арест связан с применением к лицу различного вида ограничений, основным из которых является нахождение по месту жительства в течении всего срока предварительного расследования. Основные вопросы избрания и исполнения меры пресечения в виде домашнего ареста в настоящее время регулируются ст. 107 УПК РФ.

При этом каких — либо особенностей, связанных с применением данной меры в отношении лиц, страдающих наркоманией, действующее законодательство не предусматривает, что недопустимо в условиях сложившейся наркоситуации, обусловленной стабильно высоким уровнем наркотизации общества.

Исходя из буквального толкования положений ст. 99 УПК РФ, при избрании меры пресечения учитывается состояние здоровья подозреваемого или обвиняемого, однако критерии, которые должны быть учтены судом, законодателем четко не прописаны в уголовно-процессуальном законодательстве.

Так, исходя из практической деятельности следственных подразделений, судом учитываются сведения, указанные в справках наркологического, психоневрологического диспансера, а также иные медицинские заключения, подтверждающие наличие хронических заболеваний, препятствующих отбытию избранной меры пресечения. При этом диагноз наркомания, установлен у незначительной части населения, так как в большинстве своем данное заболевание носит латентный характер и лица, больные наркоманией до вовлечения в сферу уголовного, либо административного судопроизводства, официально не признаются таковыми. Отсутствие у лица официально установленного диагноза наркомания, влияет на возможность и целесообразность избрания меры пресечения в виде домашнего ареста в отношении лиц, страдающих наркоманией, что в свою очередь влияет на отбывание данной меры пресечения.

Так, практика избрания данной меры пресечения позволяет выявить следующие проблемные аспекты, решение которых на законодательном уровне никак не регламентировано.

В первую очередь необходимо отметить, что применение любой меры пресечения в отношении лиц, больных наркоманией, находится в тесной зависимости от течения заболевания наркоманией. При этом, латентный характер наркопреступности, который заключается в отсутствии официального учета наркозависимых лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, непосредственным образом влияет на возможность отбытия наркозависимыми наказания, а также исполнения меры пресечения. Наркомания отличается различными стадиями течения данного заболевания, влияющими на общее состояние, поведение лица, что в большинстве своем приводит к нарушению запретов, установленных судом в рамках избранной меры пресечения. К сожалению, законодатель не предусмотрел возможность проведения лечения от наркомании, медико-социальной реабилитации, в период отбывания меры пресечения в виде домашнего ареста наркозависимыми, что непосредственным образом влияет на возможность ее отбытия, так как наркомания является не только фактором, обуславливающим повторную преступность, но и фактором, приводящим к ухудшению физического состояния, в том числе и эмоционального.

Принимая во внимание изложенное, необходимо отметить, что уголовно-процессуальное законодательство должно предусмотреть положения, касающиеся осуществления уголовного судопроизводства на стадии предварительного расследования и судебного разбирательства в отношении лиц, больных наркоманией, так как наркомания предопределяет применение мер репрессивного характера в отношении указанной категории лиц. При применении меры пресечения в виде домашнего ареста в отношении наркозависимого лица, суду надлежит рассмотреть возможность наложения не только запретов, связанных с ограничением передвижения последнего, но и возможность прохождения лечения от наркомании, а также медико-социальной реабилитации. В ином случае, применение мер пресечения в отношении лиц, страдающих наркоманией, не связанных с изоляцией от общества, вне следственных изоляторов ФСИН России, является просто невозможным. Лечение от наркомании не должны назначаться судом только при рассмотрении вопроса о назначении уголовного наказания.

Наркопреступность в свете развития информационно-телекоммуникационных технологий наращивает темпы роста, как и количество лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, в связи с чем, вопросы, связанные с лечением от наркомании, прохождением медико-социальной реабилитации, должны рассматриваться и разрешаться на стадии досудебного разбирательства, согласно положений уголовно — процессуального законодательства.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сводные статистические сведения о количестве осужденных, состоящих на учете уголовно-исполнительных инспекций // Официальный сайт ФСИН России. URL: <http://www.fsin.su/structure/inspector/iao/statistika/Kratkaya%20har-ka%20UIS/> (дата обращения 17.12.2022).
2. Гордеев А.Ю. Современное состояние, тенденции наркотизма в России и система мер по его противодействию / А.Ю. Гордеев // Вопросы российского и международного права. 2018. Т. 8. № 7А. С. 115–127.
3. Сводные статистические сведения о количестве осужденных в исправительных учреждениях // Официальный сайт Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации. URL: <http://www.cdep.ru/index.php?id=5> (дата обращения 17.12.2022).

© Лутцева Ксения Владимировна (kseniya.luttseva@bk.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»



Московский университет МВД России имени В.Я. Кикотя