

## О НЕОБХОДИМОСТИ ВВЕДЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНО-ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР БЕЗОПАСНОСТИ И ЛЕЧЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ ГРАЖДАН, СОВЕРШАЮЩИХ АДМИНИСТРАТИВНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ

Сегодня государством уделяется большое внимание ранней профилактике противоправных действий граждан, совершаемых в состоянии алкогольного опьянения или находящихся под воздействием наркотических веществ, принимаемых без назначения врача, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ. Важно своевременно реагировать на угрозы общественной безопасности, предугадывать негативное развитие событий и профилактировать их совершение.

На территории Республики Беларусь функционирует 8 лечебно-трудовых профилакториев (ЛТП). В них направляются граждане на основании решения, выносимого судьей, рассматривающим дела о направлении в ЛТП в гражданско-процессуальном порядке. Несмотря на это, деятельность ОВД по направлению в ЛТП рассматривается как административно-правовая мера, что связано не только с устоявшейся в административном праве традицией отнесения института медико-социальной реадaptации в условиях ЛТП к отрасли административного права, но и с тем, что деятельность по направлению, содержанию и освобождению из ЛТП регламентирована Законом «О порядке и условиях направления граждан в лечебно-трудовые профилактории и условиях нахождения в них».

При исследовании особенностей противоправного поведения граждан, находящихся под воздействием психоактивных веществ, становится очевидным, что подобные действия необходимо решительно пресекать, чтобы они не стали систематическими. Основанием для направления в ЛТП граждан, годных по состоянию здоровья к содержанию в них, являются четыре факта привлечения к административной ответственности за правонарушения, совершенные им в состоянии алкогольного опьянения или состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ без назначения врача.

Нередко граждане совершают в состоянии алкогольного опьянения на протяжении года два-три административных правонарушения, что не дает основания для их отправки в ЛТП и соответственно применения к ним мер медицинского реагирования. Часто такие правонарушители, не дождавшись осуждения или отправки в ЛТП, совершают в состоянии алкогольного опьянения преступления, умирают в результате передозировки от отравления алкоголем, замерзают в зимнее время в общественных местах, так как алкоголь притупляет чувство холода. Очевидно, что сотрудникам ОВД необходимо применять меры медицинского реагирования на ранних этапах, а именно уже после второго правонарушения, совершенного в состоянии алкогольного опьянения. Такой мерой могло бы являться доставление правонарушителя сотрудником ОВД в организацию здравоохранения наркологического профиля для решения вопроса о постановке его на наркологический учет. В случае нахождения такого правонарушителя на учете в наркологическом диспансере его принудительное доставление позволит своевременно применить к нему меры медицинского реагирования, от которых такие лица в добровольном порядке обычно отказываются.

Значительную часть граждан невозможно направить в ЛТП по причинам юного или пожилого возраста, сопутствующих заболеваний, наличия группы инвалидности препятствующей помещению в ЛТП. Это обуславливает необходимость поиска новых форм реагирования на неснижающееся число правонарушений, совершаемых в состоянии алкогольного опьянения, и их социально-правовые последствия.

Статья 107 Уголовного кодекса Республики Беларусь предусматривает меры медицинского воздействия в рамках принудительных мер безопасности и лечения в отношении лиц, совершивших преступления в состоянии алкогольного опьянения или под воздействием наркотических средств. Проводя аналогию закона между УК и КоАП, можно предположить, что в ходе принятия решения по делу об административном правонарушении, лицо, наделенное полномочиями по привлечению виновного к административной ответственности, наряду с признанием гражданина виновным в совершении второго правонарушения на протяжении 12 месяцев в состоянии алкогольного опьянения, могло бы принять решение о применении к нему мер медицинского реагирования. Такое право дало бы наличие в КоАП нормы, предусматривающей сходные с закрепленными в УК принудительные меры безопасности и лечения.

Обратимся к российскому законодательству. В п. 2.1 ст. 4.1 КоАП Российской Федерации указано, что при назначении административного наказания за совершение административных правонарушений в области законодательства о наркотических средствах, психотропных веществах и об их прекурсорах лицу, признанному большим наркоманией либо потребляющему наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, судья может возложить на такое лицо обязанность пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача. Статьей 6.9.1 КоАП Российской Федерации наряду с административной ответственностью предусматривается возможность вынесения взыскания в виде административного ареста на срок до 30 суток за уклонение от прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных веществ. Норма, предусматривающая ответственность за уклонение от принудительных мер медицинского реагирования, в административно-деликтном законодательстве Республики Беларусь, видится нужной, так как она дисциплинирует виновное лицо, предупреждая невыполнение им решения суда, а при отказе от выполнения позволит правоохранительным органам принудить данное лицо к ее соблюдению.

Таким образом, считаем необходимым введение и в КоАП Республики Беларусь норм, предусматривающих применение принудительных мер медицинского реагирования к правонарушителям, повторно совершившим административное правонарушение в состоянии алкогольного опьянения или состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ без назначения врача, и ответственность за невыполнение или отказ от выполнения мер медицинского реагирования.