

которым виновные могут быть освобождены от уголовной ответственности.

В заключение отметим, что (де)пенализация может осуществляться как на законодательном, так и правоприменительном уровнях. На законодательном уровне (де)пенализация в большей мере имеет объективную (общесоциальную) обусловленность, а в ходе правоприменения – субъективную, обусловленную личными характеристиками лица, совершившего преступление. Общие тенденции практической (де)пенализации могут формироваться на основании обобщения судебной практики.

УДК 343.8

А.Н. Пастушеня

О ПРАВОВОМ РЕГУЛИРОВАНИИ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСУЖДЕННЫХ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА, НАРКОМАНИИ ИЛИ ТОКСИКОМАНИИ

Криминологический анализ данных о судимости показывает, что в стране в целом наблюдается устойчивая тенденция к снижению преступности – за период 2018–2020 гг. обеспечено ее снижение на 15 %. Это происходит в большей мере по причине сокращения количества первичных преступлений. Однако доля рецидивных преступлений в структуре преступности возрастает. В 2020 г. среди лиц, совершивших преступления, доля имеющих судимость составляла 43,1 %, в то время как в 2018 г. она составляла 38,7 %. При суммировании количества осужденных, у которых имелась судимость, и тех, у которых судимость была погашена или снята, доля от общего количества преступников-рецидивистов среди осужденных в 2020 г. составляет 63,4 %, а в 2018 г. она была 58,4 %.

Основной причиной рецидива преступлений является сохранение после отбытия наказания криминальной предрасположенности личности, что свидетельствует о недостаточной результативности достижения исправительной цели применения уголовных наказаний. При этом криминальная предрасположенность у значительной части преступников усугублена алкогольной (реже, наркотической) зависимостью. Достаточно отметить, что из общего количества лиц, совершивших преступления в 2020 г., 35,1 % признаны хроническими алкоголиками и 1,8 % – наркоманами, в связи с чем им назначено принудительное лечение в соответствии со ст. 107 УК Республики Беларусь. В связи с алкоголизмом значительная доля лиц, совершивших преступления, не были заняты

трудом (48,4 %), среди которых 73,2 % имели судимость. При этом в стране имеется достаточное количество вакансий для трудоустройства практически во всех регионах, включая городские и сельские населенные пункты. Это говорит об отсутствии готовности у лиц, отбывших наказания, вести правопослушный трудовой образ жизни и о том, что важнейшей причиной ее отсутствия является присущие им алкоголизм или наркомания.

В связи с изложенным проблема алкоголизма и наркомании как фактора преступности является весьма острой и требует эффективного решения. Для этого необходимо обеспечить четко организованное и квалифицированное лечение отбывающих наказание осужденных от хронического алкоголизма, наркомании или токсикомании, прохожде-ние которого им назначено судом при вынесении приговора.

Для обеспечения эффективности принудительного лечения таких осужденных должны быть определены правовые основы его организации, которые относятся к предмету уголовно-исполнительного законодательства. На сегодняшний день в УИК Республики Беларусь не существует ни одной нормы, касающейся правового регулирования исполнения этой меры, которая имеет по сути исправительно-предупредительное предназначение. Такие нормы в законодательстве должны выступать основой для разработки подзаконных нормативных правовых актов МВД и Министерства здравоохранения Беларуси, конкретизирующих исполнение указанной принудительной меры.

Правовое регулирование исполнения принудительного лечения от наркозависимости при исполнении наказаний должно охватывать ряд вопросов.

Во-первых, оно должно определять субъектов, осуществляющих лечебный процесс и их обязанности (работники органов здравоохранения и медицинские специалисты в учреждениях уголовно-исполнительной системы), а также субъектов, обеспечивающих привлечение осужденных к лечению, которые обладают правами на применение мер принуждения (сотрудники органов и учреждений, исполняющих наказания).

Во-вторых, правовое регулирование должно определять порядок прохождения такого лечения, включая обследование осужденного с установлением степени алкоголизма и назначением медицинских мер лечения в соответствии с клиническими протоколами, в том числе осуществление его при необходимости в стационарных условиях. Этот порядок должен быть определен применительно к исполнению различных видов наказаний.

В-третьих, необходимо установление оснований ответственности осужденных за уклонение от прохождения такого лечения и мер данной

ответственности, включая не только меры взысканий, применяемые в порядке исполнения наказания, но и специальные. В качестве таких специальных мер может быть, например, направление в ЛТП лиц, отбывающих наказания, не связанные с лишением свободы, приостановлением исчисления срока отбывания назначенного им уголовного наказания.

В-четвертых, необходимо установление порядка оценки результативности лечения при наличии медицинских оснований, свидетельствующих о достижении приемлемых результатов лечения, а также перед освобождением осужденного от наказания, как и при наличии оснований применения к нему замены неотбытой части наказания более мягким или условно-досрочного освобождения. По результатам такой оценки должно приниматься решение о прекращении лечения либо его продолжении, либо осуществлении периодического наркологического наблюдения и поддерживающей наркологической профилактики. На наш взгляд, приемлемая результативность наркологического лечения при отбытии наказания, позволяющая применять к осужденному замену наказания более мягким или условно-досрочное освобождение, может заключаться в достижении стойкой ремиссии, поскольку достижение устойчивого излечения не представляется реальным и научно обоснованным. Это говорит о том, что назначение наркологического наблюдения и профилактики является необходимой мерой в преобладающем большинстве случаев в отношении данной категории лиц, в том числе при применении к ним условно-досрочного освобождения.

В-пятых, при отсутствии должной результативности лечения и принятии решения о его продолжении после освобождения от наказания как меры превентивного надзора (ее необходимо законодательно закрепить) необходимо правовое регулирование порядка его продолжения и установление ответственности за уклонение от него. Также уклонение от такого лечения может рассматриваться как обстоятельство, отягчающее ответственность при совершении лицом нового преступления, что целесообразно закрепить в уголовном законе.

В-шестых, необходимо установить возможность защиты прав лица, которому назначено или продлено после освобождения от наказания указанное принудительное лечение, на обжалование данной меры с определением порядка обжалования и рассмотрения такого обжалования, указание субъектов, рассматривающих и принимающих решения по такого рода жалобам.

В-седьмых, необходимо снять ограничение в уголовном законе на возможность назначения наказания в виде ограничения свободы с направлением в исправительное учреждение открытого типа лицам, к которым применяется принудительное лечение от хронического ал-

коголизма, наркомании или токсикомании, поскольку эти учреждения обладают значительно большими возможностями его организовать по сравнению с уголовно-исполнительными инспекциями, призванными организовывать исполнение этой меры в отношении осужденных к ограничению свободы без направления в исправительное учреждение открытого типа и к отбыванию иных видов наказаний.

УДК 343.8

А.В. Пономарёв

О НЕКОТОРЫХ АСПЕКТАХ ПРИМЕНЕНИЯ ИНЫХ МЕР УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ В ОТНОШЕНИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ ЛИЦ

Применение наказания и иных мер уголовной ответственности к лицам, совершившим преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, имеет целью исправление осужденных и предупреждение совершения новых преступлений по линии наркоконтроля как самими осужденными, так и другими лицами.

Безусловно, наркозависимые лица представляют опасность для общества, однако, по нашему мнению, являются таковыми из-за непреодолимой психической и (или) физической зависимости от немедицинского потребления наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов, а в некоторых случаях и в результате медицинского потребления с целью лечения (например, длительный прием сильных обезболивающих, содержащих наркотики).

Согласно статистическим данным Верховного Суда Республики Беларусь ежегодно увеличивается количество осужденных по ч. 1 ст. 328 УК Республики Беларусь, к которым применяются иные меры уголовной ответственности, предусмотренные ст. 77–78 УК (отсрочка исполнения наказания и условное неприменение наказания). Так, удельный вес осужденных за незаконный оборот наркотиков без цели сбыта, к которым применялись ст. 77–78 УК, в общей массе всех осужденных по ч. 1 ст. 328 УК увеличилось с 12,5 % в 2015 г. до 19,1 % в 2019 г., или в 1,5 раза.

Данные факты свидетельствуют о том, что антинаркотическая правоприменительная деятельность направлена, в первую очередь, на гуманизацию назначения наказания для наркопотребителей. При этом, как нам представляется, приоритет в достижении целей уголовного наказания для наркопотребителей должен отдаваться мерам без строгой изо-