

характер полного соответствия необходимому соотношению положительных и отрицательных последствий криминализации.

Исходя из проведенного анализа отдельных описанных принципов, становится очевидна необходимость и обоснованность криминализации действий, направленных на дезорганизацию работы учреждений уголовно-исполнительной системы. С учетом специфики лиц, содержащихся в местах изоляции от общества, установление уголовно-правового запрета представляется достаточно обоснованным, ввиду отсутствия каких-либо более эффективных альтернативных правовых механизмов, а также невозможности воздействия на определенный вид противоправного поведения не уголовно-правовыми средствами.

УДК 343.81

И.О. Нефёдов

ПЕРСПЕКТИВЫ СОЗДАНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ ЛЕЧЕБНЫХ ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ОСУЖДЕННЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Проблема профилактики алкоголизма граждан является актуальной для любого государства, так как алкоголизация общества влечет комплекс негативных социальных явлений, связанных, в первую очередь, с девиантным поведением. Алкогольная зависимость выступает в качестве криминогенного фактора, способствующего совершению насильственных, корыстно-насильственных и имущественных преступлений. При этом значительная часть насильственных преступлений, совершаемых в состоянии алкогольного опьянения, совершается в семейно-бытовой сфере. Закономерно, что в Республике Беларусь уделяется пристальное внимание профилактике потребления спиртных напитков в обществе. В этой связи приняты Директива Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 г. № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» (направлена на выработку механизма и общих приемов по поэтапному сокращению потребления обществом алкогольной продукции), Закон Республики Беларусь от 27 августа 2008 г. № 429-3 «О государственном регулировании производства и оборота алкогольной, непивной спиртосодержащей продукции и непивного этилового спирта» (целями которого являлись ограничение на продажу спиртных напитков в определенные дни, популяризацию здорового образа жизни, профилактику пьянства и алкоголизма, борьбу с ними), постановление Совета

Министров Республики Беларусь от 14 марта 2016 г. № 200 «Об утверждении Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016–2020 годы», в рамках которой утверждена подпрограмма «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма».

В 2021 г. уделено внимание развитию системы медико-социальной реабилитации лиц, которые длительное время потребляли психоактивные вещества (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2021 г. № 28 «О государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы» в рамках подпрограммы «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья»).

Учитывая, что наличие алкогольной зависимости (пристрастия к алкоголю) является характеризующим признаком значительной части лиц, осужденных за насильственные преступления, – меры антиалкогольной направленности затрагивают уголовно-исполнительную систему (УИС). Преодоление алкогольной зависимости (привычки к чрезмерному потреблению алкоголя) вышеуказанными лицами в период отбывания наказания имеет крайне важное значение для предупреждения рецидивной преступности. В частности, согласно статистическим данным, с 2016 по 2021 г. количество осужденных, отбывающих наказание в виде лишения свободы на определенный срок, которым в порядке, определенном ст. 16 Уголовно-исполнительного кодекса Республики Беларусь (УИК), применялись принудительные меры безопасности и лечения (ПМБЛ), назначенные судом, по-прежнему сохраняется на уровне порядка 50 % от количества осужденных, в отношении которых приговоры вступили в законную силу. В этой связи важно понимать, что результаты работы с указанной категорией осужденных напрямую зависят от проводимых с ними мероприятий по их реадaptации в период отбывания наказания.

В настоящее время постановлением Министерства внутренних дел Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 августа 2003 г. № 202/39 «Об утверждении Инструкции по медицинскому обеспечению лиц, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы» установлены особенности оказания медицинской помощи лицам, страдающим алкоголизмом. Данная помощь оказывается врачом психиатром-наркологом с учетом индивидуальных особенностей больных, стадии заболевания, наличия сопутствующих заболеваний.

Наряду с медицинским компонентом в отношении осужденных к лишению свободы реализуется и воспитательный, установленный ч. 4 ст. 104 УИК, суть которого заключается в проведении воспитательной

работы с осужденными с учетом индивидуальных особенностей личности осужденного, совершенных им преступлений и поведения в период отбывания наказания.

При этом следует обратить внимание на то, что согласно данным, полученным М.Ю. Кашинским в результате исследования лиц, страдающих хроническим алкоголизмом и отбывающих наказание в исправительных учреждениях УИС, к которым в соответствии со ст. 16 УИК применены ПМБЛ, назначенные судом, 88 % осужденных мужчин ранее уже имели судимость, 69 % – состояли на учете (наблюдались) у нарколога (психиатра) Министерства здравоохранения Республики Беларусь до совершения преступления, а к 67 % – ранее уже применялись ПМБЛ.

Исходя из результатов исследования, можно сделать вывод о том, что организация исправления осужденных, характеризующихся алкогольной зависимостью, представляет определенные сложности, обусловленные их личностными особенностями (на фоне длительного и чрезмерного потребления алкоголя). Формирование готовности к ведению правооптимального образа жизни у данной категории осужденных требует комплексного подхода (с учетом наличия у них алкогольной аддикции).

В этой связи, на наш взгляд, значительный интерес представляет институт «лечебных исправительных учреждений», предусмотренный ч. 1 ст. 64 УИК. В пенитенциарной практике Российской Федерации имеется опыт функционирования лечебных исправительных учреждений для осужденных с алкогольной зависимостью. Однако в Республике Беларусь такие учреждения могут создаваться только для осужденных, больных активной формой туберкулеза, ВИЧ-инфицированных, больных СПИДом или не прошедших полного курса лечения венерического заболевания (ч. 5 ст. 16 УИК). В этой связи автор выдвигает тезис о том, что в Беларуси потенциал института «лечебных исправительных учреждений» имеет значительные перспективы развития в контексте деятельности УИС по реадaptации осужденных с алкогольной зависимостью. В качестве определенных шагов в данном направлении, по мнению автора, можно рассматривать начатый в 2020 г. пилотный проект по созданию в двух исправительных учреждениях реабилитационных центров осужденных с зависимостью от психоактивных веществ (ПАВ). С июля указанного года в ИК № 4 (г. Гомель) и ИК № 3 (г. Витебск) начали функционировать реабилитационные центры. Деятельность данных центров организована на основании Типового положения о реабилитации осужденных к лишению свободы с зависимостью от ПАВ и программы комплексной медико-социальной реабилитации осужденных к

лишению свободы с зависимостью от ПАВ (КМСП), разработанными Департаментом исполнения наказаний и согласованными с Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

В основу деятельности реабилитационных центров положены три базовых принципа – системность и последовательность реабилитационных мероприятий, комплексный подход. КМСП включает три компонента – психологический, социально-педагогический и медицинский. При этом прохождение КМСП осужденными осуществляется исключительно на добровольной основе. В целом задача реабилитационных центров состоит в комплексном содействии осужденным по преодолению ими имеющейся зависимости от ПАВ посредством оказания им медицинской и психологической помощи, воспитательного воздействия и социальной поддержки, в том числе при взаимодействии с государственными и общественными организациями (имеющие положительный опыт работы с данной категорией осужденных).

Необходимо отметить, что деятельность реабилитационных центров ИК № 3 и ИК № 4 в целом оценивается положительно с позиции повышения эффективности пенитенциарной практики. Опыт функционирования данных центров может быть положен в основу создания отдельных учреждений УИС для осужденных, имеющих зависимость от ПАВ. Возможность создания таких лечебных исправительных учреждений следует предусмотреть на законодательном уровне, внося соответствующие дополнения в ч. 5 ст. 16 УИК.

УДК 343.81

Д.А. Павленко

ИСПРАВИТЕЛЬНАЯ СРЕДА УЧРЕЖДЕНИЙ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

В ч. 2 ст. 48 Уголовного кодекса Республики Беларусь указаны десять основных видов наказания (основные наказания). Исполнение трех из них (без учета пожизненного лишения свободы) связано с направлением лица, осужденного за совершение преступления (далее – осужденный), в учреждение уголовно-исполнительной системы (УИС). К таковым относятся: арест, ограничение свободы с направлением в исправительное учреждение открытого типа (ИУОТ) и лишение свободы на определенный срок. Перечисленные наказания исполняются учреждениями УИС, которые входят в УИС, как это указано в п. 2 Положения о Департамен-