

ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ НАЗНАЧЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА НАРКОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ, ПРИВЛЕЧЕННЫМ К УГОЛОВНОЙ ИЛИ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Целинский Б.П., Игонин А.Л.

borneo1@mail.ru

Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского
Национальный научный центр наркологии
г. Москва, Россия

Статья поступила 18.12.2019

В данной статье анализируются нормативные правовые акты, в соответствии с которыми к лицам с наркологическими проблемами по решению судов применяются меры медицинского характера, связанные с оказанием наркологической помощи. Уточняется характер наркологических заболеваний или различных видов злоупотребления ПАВ, служащих показаниями для обязательного лечения. Рассматривается роль в назначении данной недобровольной меры и контроле за ее исполнением судов, ФСИН, органов внутренних дел, а также судебно-психиатрических и других врачебных комиссий медицинских организаций.

Ключевые слова: законодательство, наркологические заболевания, злоупотребление психоактивными веществами, обязательное лечение наркологических пациентов.

Данная статья – первая из двух публикаций, посвященных обязательному лечению в наркологии. В ней речь идет о юридических аспектах назначения обязательного лечения наркозависимым лицам. Следующая статья (авторы Игонин А.Л., Целинский Б.П., Киржанова В.В.), которая, как планируется, выйдет в одном из ближайших номеров этого журнала, будет посвящена нормативным документам, преимущественно касающимся медицинских аспектов работы с наркозависимыми лицами, а именно их лечения и реабилитации.

Об авторах:

Целинский Борис Прокофьевич – канд. юр. наук, заведующий отделением правовых основ наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России.

Игонин Андрей Леонидович – д-р мед. наук, главный научный сотрудник отделения правовых основ наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России.

ВВЕДЕНИЕ

Наркологическая помощь правонарушителям, изъявившим желание добровольно пройти курс лечения и/или реабилитации от наркомании, на которых по решению суда возложена соответствующая обязанность, так называемое «обязательное лечение» наркозависимости, по нашему мнению, является формой профилактики наркомании и правонарушений, в том числе связанных с оборотом наркотиков.

Термин «обязательное лечение» в российском законодательстве присутствует лишь в ч. 3 ст. 18 УИК, используется специалистами и его можно определить, как совокупность медицинских, административно-правовых, уголовно-правовых, административно-исполнительных и уголовно-исполнительных мероприятий, основанных на соответствующих нормах законодательства и направленных на долгосрочный профилактический противорецидивный эффект.

Применение обязательного лечения непосредственно не регламентируется актами международного права, хотя отдельные положения возможно истолковать в качестве легитимизирующих подобные меры на внутригосударственном уровне. В частности, Конвенция ООН 1988 года оставляет вопрос об обязательном лечении на усмотрение государств-участников, поскольку в подп. б) п. 4 ст. 3 указано, что «Стороны могут предусмотреть в дополнение к осуждению или наказанию за правонарушение, признанное таковым в соответствии с пунктом 1 настоящей статьи, применение в отношении правонарушителя таких мер, как лечение, перевоспитание, последующее наблюдение за ним, восстановление трудоспособности или социальная реинтеграция».

В зарубежной практике обязательное лечение в отношении наркозависимых применяется в последние несколько десятилетий довольно широко. Можно отметить, что одним из основных подходов к решению проблем немедицинского потребления наркотиков во многих государствах является обязательное лечение лиц, совершивших правонарушения и страдающих наркотической зависимостью, наряду с их социальной реабилитацией. В англоязычных публикациях наиболее известные термины для обозначения обязательного лечения наркологических больных, – “nonvoluntary treatment” и “compulsory treatment”, которые по содержанию практически не отличаются. Достаточно широкое распространение получило стимулирование лечения больных, совершивших правонарушения, с помощью предоставления им возможности пройти курс лечения до суда (в ожидании суда), вместо суда или вместо отбывания уголовного наказания (отсрочка наказания). Указанные меры предусматриваются, например, в законодательствах Франции, Германии, Швеции, Венгрии, Чили, Коста-Рики, Египта, Иордании, Кувейта, Литвы, Перу, Филиппин, Сенегала, Таиланда, Объединенных Арабских Эмиратов. Обязательное лечение назначается, как правило, больным наркоманиями, впервые совершившим не тяжкое преступление, за которое предусмотрено наказание в виде лишения свободы на срок не более трех лет.

Информация о законодательстве, регулирующем обязательное лечение наркологических больных

Название кодекса и номер статьи	Вид правонарушения и характер наказания за него	Необходимо ли решение суда об обязательном лечении?	Государственный орган (кроме медицинских служб), который должен осуществлять контроль за ходом обязательного лечения
УК РФ, ч. 5 ст. 73	Любые преступления, наказание за которые предусматривает условное осуждение	Да	Уголовно-исполнительная инспекция ФСИН Минюста России
УК РФ, ст. 82.1; УИК РФ, ст. 178.1	Преступления, предусмотренные ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 и ст. 233 УК РФ. Суд может отсрочить отбывание наказания в виде лишения свободы до окончания лечения и медицинской реабилитации, социальной реабилитации, но не более чем на пять лет	Да	Уголовно-исполнительная инспекция ФСИН Минюста России
УК РФ, ст. 72.1	При назначении лицу, признанному больным наркоманией, основного наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы за совершение любых преступлений	Да	Уголовно-исполнительная инспекция ФСИН Минюста России
УК РФ, ч. 1 и 2 ст. 79	Любые преступления, предусматривающие условно-досрочное освобождение от отбывания уголовного наказания	Да	Уголовно-исполнительная инспекция ФСИН Минюста России и органы внутренних дел
КоАП РФ, ч. 2.1 ст. 4.1	Административные правонарушения в сфере незаконного оборота НС и ПВ	Да	Органы внутренних дел (в соответствии с п. 2 постановления Правительства РФ от 28.05.2014 №484)
УИК РФ, ст. 18	Преступления, предусматривающие принудительные работы, арест, лишение свободы больных алкоголизмом, наркоманией. Обязательное лечение назначается медицинской комиссией пенитенциарного учреждения, в котором находится пациент	Нет	Администрация пенитенциарного учреждения

В современном российском законодательстве обязательное лечение наркологических больных регламентируется ч. 5 ст. 73, ч. 1 и 2 ст. 79, ст. 72.1 и 82.1 Уголовного кодекса РФ (далее – УК РФ), ч. 2.1 ст. 4.1 Кодекса РФ об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ), ст. 18 Уголовно-исполнительного кодекса РФ (далее – УИК РФ) и несколькими подзаконными нормативными правовыми актами.

Таблица иллюстрирует правовые основания назначения обязательного лечения пациентам с наркологическими расстройствами. В первом вертикальном столбце таблицы приведены сведения о названиях кодексов и номерах статей, регламентирующих назначение обязательного лечения. Данные, содержащиеся во втором столбце, касаются характера правонарушений, при совершении которых применяется данная мера.

В третьем столбце таблицы приводится информация о необходимости решения суда об обязательном лечении. Как видно из третьего столбца таблицы, судебное решение является необходимым при назначении почти всех видов обязательного лечения. Исключение составляет обязательное лечение, которое осуществляется по отношению к лицам, находящимся в местах лишения свободы. В таких случаях оно назначается не судом, а врачебной комиссией пенитенциарного учреждения.

Следует отметить, что в соответствии с п. 3.2 ч. 1 ст. 196 Уголовно-процессуального кодекса РФ (далее – УПК РФ), введенной в кодекс Федеральным законом от 25 ноября 2013 г. №313, назначение судебно-психиатрической экспертизы обязательно в тех случаях, когда психическое или физическое состояние подозреваемого, обвиняемого, дает основания полагать, что он является больным наркоманией.

Четвертый столбец содержит сведения о государственном органе, уполномоченном осуществлять контроль за пациентом в период проведения обязательного лечения. Соответственно, именно с указанным органом и следует взаимодействовать медицинской организации при исполнении решения суда об обязательном лечении.

По нашему мнению, применение обязательного лечения позволяет отказаться от жестких репрессивных мер в отношении определенной категории наркозависимых правонарушителей (например, не направлять лиц, совершивших нетяжкое преступление, в места лишения свободы) и достигать социально значимых результатов.

При перечислении правовых норм, регламентирующих назначение наркологическим больным обязательного лечения, в первую строку столбца 1 таблицы помещена ч. 5 ст. 73 УК РФ, которая на практике чаще всего применяется судами. В соответствии с рассматриваемой правовой нормой суд может возложить на условно осужденных правонарушителей ряд обязанностей, в том числе обязанность пройти курс лечения от алкоголизма, наркомании, токсикомании.

Контроль за поведением условно осужденного наркологического пациента в период прохождения им обязательного лечения в соответствии со ст. 187 УИК РФ должна осуществлять уголовно-исполнительная инспекция. В ч. 3 ст. 74 УК РФ (не приведена в таблице) говорится о возможности вынесения судом решения об отмене условного осуждения и исполнении назначенного судом наказания в том случае, если осужденный систематически не выполняет возложенные на него обязанности, касающиеся, в частности, лечения от наркологического заболевания.

Частями 1 и 2 ст. 79 УК РФ предусмотрено, что лицо, отбывающее уголовное наказание (принудительные работы или лишение свободы), подлежит условно-досрочному освобождению, если судом будет признано, что для своего исправления осужденный не нуждается в полном отбывании назначенного судом наказания, а также возместил вред (полностью или частично), причиненный преступлением, в размере, определенном решением суда. В подобном случае суд может возложить на осужденного обязанности, предусмотренные ч. 5 ст. 73 УК РФ, в том числе пройти курс лечения от алкоголизма, наркомании, токсикомании, которые должны им исполняться в течение оставшейся не отбытой части наказания. Контроль за поведением условно осужденного наркологического пациента в период прохождения им недобровольного лечения осуществляет уголовно-исполнительная инспекция.

Указанные во второй строке столбца 1 таблицы ст. 82.1 УК РФ и ст. 178.1 УИК РФ применяются только по отношению к осужденным больным наркоманиями, которым впервые назначено наказание в виде лишения свободы за совершение преступлений, предусмотренных ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 и ст. 233 УК РФ. В отношении подобного правонарушителя, изъявившего желание добровольно пройти курс лечения от наркомании, а также медицинскую реабилитацию, социальную реабилитацию, суд может отсрочить до пяти лет отбывание наказания в виде лишения свободы до окончания лечения и медицинской реабилитации, социальной реабилитации.

Указанные правовые нормы предоставляют возможности для вовлечения в терапевтические программы и удержания в них пациентов, слабо мотивированных на отказ от употребления ПАВ [3].

Российское законодательство предусматривает достаточно жесткий контроль над соблюдением больными условий, на которых им предоставляется отсрочка наказания в соответствии со ст. 82.1 УК РФ. Необходимые мероприятия регламентированы ст. 177–178.1 УИК РФ, а более детальная регламентация содержится в совместном приказе Минюста России №169 и Минздрава России №425н от 7 июля 2015 г. «Об утверждении порядка осуществления контроля за соблюдением условий отсрочки отбывания наказания осужденными, признанными в установленном порядке больными наркоманией».

Обязанности по контролю над поведением больных наркоманиями, получивших отсрочку исполнения наказания, возложены на уголовно-исполнительные инспекции по месту жительства осужденного, в которые направляются соответствующие копии определения судов. Уголовно-исполнительная инспекция ставит осужденного на учет и в дальнейшем осуществляет контроль за его поведением и прохождением им курса лечения от наркомании, а также медицинской реабилитации.

В день постановки на учет инспекция вызывает осужденного для разъяснения его прав и обязанностей, связанных с прохождением им курса лечения от наркомании, а также медицинской реабилитации, социальной реабилитации, условий отсрочки отбывания наказания, последствий их невыполнения, ответственности за отказ или уклонение от прохождения курса лечения от наркомании и выполнения других обязанностей. Кроме того, осужденному разъясняют, что в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинская реабилитация больных наркоманией осуществляется в медицинских организациях, получивших лицензию на указанный вид деятельности, а прохождение лечения больных наркоманией проводится только в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения.

Инспекции взаимодействуют с соответствующими медицинскими организациями в форме запроса информации о прохождении осужденными курса лечения от наркомании, а также медицинской реабилитации.

После получения от осужденного информации о медицинской организации, в которой он будет проходить лечение от наркомании, а также медицинскую реабилитацию, инспекция в течение трех дней направляет запрос в указанную медицинскую организацию (по форме, предусмотренной приложением №9 к упомянутому выше приказу). Информация о прохождении осужденным лечения от наркомании, а также медицинской реабилитации направляется медицинской организацией в инспекцию не позднее 10 дней с момента поступления в медицинскую организацию указанного запроса. Предусмотрено также, что не реже одного раза в месяц инспекция запрашивает в медицинской организации информацию о прохождении осужденным курса лечения от наркомании, а также медицинской реабилитации.

После прохождения осужденным курса лечения от наркомании, медицинской реабилитации, социальной реабилитации и при наличии ремиссии, подтвержденной результатами химико-токсикологических исследований, длительность которой после окончания лечения, медицинской реабилитации, социальной реабилитации составляет не менее двух лет, инспекция с учетом заключения лечащего врача и поведения осужденного направляет в суд представление об освобождении осужденного от отбывания наказания или оставшейся части наказания. К представлению прилагаются документы личного дела осужденного: характеристика с места учебы и (или) работы осужденного (при наличии); ин-

формация участкового уполномоченного полиции (в отношении несовершеннолетнего осужденного – подразделения полиции по делам несовершеннолетних) об образе жизни осужденного; заключение медицинской организации об окончании прохождения курса лечения от наркомании; заключение медицинской организации о завершении медицинской реабилитации и наличии ремиссии; документы, предоставленные организацией, осуществляющей социальную реабилитацию больных наркоманией, и подтверждающие завершение осужденным курса социальной реабилитации.

При выявлении факта уклонения осужденного от прохождения курса лечения от наркомании, а также медицинской, социальной реабилитации, совершения им правонарушения инспекция вызывает или посещает его по месту жительства либо по месту прохождения курса лечения от наркомании, а также медицинской, социальной реабилитации и проводит с осужденным профилактическую беседу.

В случае непосещения или самовольного покидания медицинской организации или организации, осуществляющей социальную реабилитацию больных наркоманией, употребления наркотических средств или психотропных веществ, повторного невыполнения предписания лечащего врача, систематического употребления спиртных напитков, одурманивающих веществ, занятия бродяжничеством или попрошайничеством инспекция не позднее трех рабочих дней объявляет осужденному предупреждение об отмене отсрочки отбывания наказания и о направлении осужденного для отбывания наказания, назначенного приговором суда.

В случае, если осужденный отказался от прохождения курса лечения от наркомании, а также медицинской реабилитации или продолжает после объявленного предупреждения уклоняться от их прохождения, уголовно-исполнительная инспекция по месту его жительства вносит в суд представление об отмене отсрочки отбывания наказания и о направлении осужденного для отбывания наказания, назначенного приговором суда. В представлении об отмене отсрочки отбывания наказания излагаются зафиксированный факт отказа осужденного от прохождения курса лечения от наркомании, медицинской реабилитации либо социальной реабилитации, а также конкретные факты уклонения от прохождения курса лечения от наркомании и медицинской реабилитации либо социальной реабилитации. Подобную информацию, имеющую доказательственное значение для суда, при ее наличии предоставляет в инспекцию медицинская организация (в пределах своей компетенции).

Осужденный считается уклоняющимся от прохождения курса лечения от наркомании, а также медицинской реабилитации, при наличии хотя бы одного из следующих условий: если он, не отказавшись от их прохождения, не посещает или самовольно покинул лечебное учреждение и (или) учреждение медицинской реабилитации; два раза не выполнил предписания лечащего врача; продолжает употреблять наркотические средства или психотропные вещества,

систематически употреблять спиртные напитки, одурманивающие вещества, занимается бродяжничеством или попрошайничеством; либо скрылся от контроля уголовно-исполнительной инспекции и его место нахождения не установлено в течение более 30 суток.

В соответствии со ст. 72.1 УК РФ, сведения о которой приведены в третьей строке таблицы, при назначении лицу, признанному больным наркоманией, основного наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы суд может возложить на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию. Рассматриваемая статья введена в УК РФ в соответствии с Федеральным законом от 25 сентября 2013 г. №313.

Статья 72.1 УК РФ, в отличие от ст. 82.1 УК РФ, применяется к лицам, совершившим любой вид уголовно наказуемого деяния, а не только отдельные виды преступлений, связанные с незаконным оборотом наркотиков. В ч. 2 ст. 72.1 УК РФ указано, что контроль за исполнением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию осуществляется уголовно-исполнительной инспекцией. Однако в УИК РФ отсутствует статья, детально регламентирующая осуществление такого контроля, подобная ст. 178.1 УИК РФ, которая дополняет ст. 82.1 УК РФ.

С введением Федеральным законом от 25 ноября 2013 г. №313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в ст. 4.1. п. 2.1. КоАП РФ (см. четвертую строку таблицы) в законодательстве появилась правовая норма о возможности применения обязательного лечения в рамках административного судопроизводства. При назначении наказания за совершение административных правонарушений в области законодательства о наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах лицу, признанному больным наркоманией либо потребляющему наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, суд 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 либо новых потенциально опасных психоактивных веществ.

В соответствии с п. 2 Постановления Правительства РФ от 28 мая 2014 г. №484 «Об утверждении Правил контроля за исполнением лицом возложенной на него судом при назначении административного наказания обязанности 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» (далее – Правила контроля), контроль за исполнением лицом обязанности возлагается на органы,

должностными лицами которых составляются протоколы об административных правонарушениях, ответственность за которые предусмотрена ст. 6.9.1 КоАП РФ (то есть на органы внутренних дел). Кроме того, п. 3 и 5 Правил контроля на органы внутренних дел возложен учет указанной категории лиц, привлеченных к административной ответственности, правовым основанием для которого является вступившее в законную силу постановление суда. В день поступления копии постановления суда в органе внутренних дел производится регистрация в журнале учета лиц, на которых возложена соответствующая обязанность, и заводится учетная карточка, о чем орган внутренних дел в течение 3 дней должен направить уведомление в медицинскую организацию и (или) учреждение социальной реабилитации. В дальнейшем орган внутренних дел обязан осуществлять контроль в течение всего срока исполнения лицом возложенной судом обязанности.

Правила контроля (п. 4 и 10) обязывают медицинскую организацию и (или) учреждение социальной реабилитации после получения из суда копии постановления в течение 3 дней направить в уполномоченный орган внутренних дел указанную копию с отметкой о начале исполнения лицом обязанности. Медицинская организация и (или) учреждение социальной реабилитации также направляют в соответствующий орган внутренних дел уведомление в течение 3 дней со дня установления факта уклонения лица от исполнения обязанности или завершения исполнения лицом обязанности.

В соответствии с примечанием к ст. 6.9.1. КоАП РФ лицо считается уклоняющимся 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 психоактивных веществ, если оно не посещает или самовольно покинуло медицинскую организацию или учреждение социальной реабилитации либо не выполнило более двух раз предписания лечащего врача.

Следует отметить, что ст. 6.9.1. КоАП РФ установлена административная ответственность 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 психоактивных веществ (введена Федеральным законом от 25 ноября 2013 г. №313-ФЗ). Подобная ответственность распространяется на лиц, освобожденных от административной ответственности в соответствии с примечанием к ст. 6.9 КоАП РФ, а также уклоняющихся от прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации, на которых судьей возложена обязанность их пройти в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения

врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ. Указанное правонарушение влечет наложение административного штрафа в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей или административный арест на срок до тридцати суток.

Статья 18 УИК РФ (см. шестую строку таблицы) регламентирует проведение обязательного лечения лиц, находящихся в местах лишения свободы. Как уже отмечалось выше, оно назначается, в отличие от других видов обязательного лечения, не судом, а врачебной комиссией пенитенциарного учреждения.

По данным ФСИН за 2017 г. в стране имеется 9 лечебно-исправительных учреждений (ЛИУ), специализирующихся на работе с осужденными наркологическими больными, из них 8 имеют специализированные отделения для проведения реабилитации наркозависимых. В эти отделения за год поступило на реабилитацию 1955 осужденных, из них завершило реабилитацию – 1973.

В контексте рассматриваемых вопросов следует также упомянуть о Постановлении Пленума Верховного Суда РФ от 30 июня 2015 г. №30, в котором приведены вопросы к экспертам для последующих судебных решений о назначении больным наркоманиями обязательного лечения.

В содержании указанного документа указано, что суд устанавливает наличие (отсутствие) у лица заболевания наркоманией на основании содержащегося в материалах дела заключения эксперта по результатам судебно-психиатрической экспертизы, проведенной согласно п. 3.2 ст. 196 УПК РФ. Заключение эксперта должно содержать вывод о наличии (отсутствии) у лица диагноза «наркомания», а также о том, нет ли медицинских противопоказаний для проведения лечения от такого заболевания. Отмечено также, что экспертное заключение должно включать в себя срок, необходимый для проведения курса лечения конкретного больного от наркомании и его реабилитации. По мнению авторов, ответ на последний вопрос эксперты в своем заключении, как правило, компетентно сформулировать не могут, так как он относится к компетенции лечащего врача. Кроме того, сроки лечения и медицинской реабилитации установлены соответствующими приказами Минздрава России.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обобщая рассмотренное законодательство об обязательном лечении, следует отметить имеющиеся, по мнению авторов, возможности дальнейшего его совершенствования.

1. Установить универсальный для всех оснований обязательного лечения нормативно утвержденный алгоритм взаимодействия и документооборота между медицинскими организациями, судами, уголовно-исполнительными инспекциями и органами внутренних дел. Целесообразно нормативно отрегулировать и наладить постоянное взаимодействие между перечисленными субъектами

при назначении и проведении судебно-психиатрической экспертизы, вынесении судебных решений и их исполнении.

2. Определить единый нормативно утвержденный срок, в течение которого лицо обязано явиться для исполнения обязанности (в настоящее время данные сроки в судебных документах варьируют от 5 до 30 дней).

3. Усилить мотивацию рассматриваемой категории пациентов к обращению за наркологической помощью по решению суда и исполнению возложенной судом обязанности. Возможным вариантом решения данной проблемы представляется введение уголовной ответственности (вместо административной по ст. 6.9.1. КоАП РФ) за уклонение от исполнения возложенной судом обязанности 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 психоактивных веществ.

4. Закрепить в законодательстве универсальное правило (относящееся ко всем основаниям обязательного лечения наркозависимых лиц), что поведение пациента в рамках обязательного лечения может считаться законопослушным при условии, что он выполняет предписания лечащего врача, не покидает без разрешения медицинского персонала лечебное учреждение (при стационарной форме лечения) или в установленное время является на прием к врачу (при амбулаторной форме лечения), а также воздерживается от употребления наркотических средств или психотропных веществ. Если хотя бы одно из перечисленных условий пациент не выполняет, то подобное обстоятельство может рассматриваться как правовое основание для ходатайства перед судом о применении к осужденному правонарушителю предусмотренного законом наказания.

5. Отмечается необходимость дополнительной правовой регламентации тщательного и ответственного ведения медицинской документации, а также формализации процедур оценки в динамике состояния наркозависимых в рамках обязательного лечения, с их документальной фиксацией в той степени, которая при необходимости позволит использовать подобную формализованную информацию в качестве доказательств в судах. Таким образом, могут быть заранее устранены основания для оспаривания в судах фактов исполнения или не исполнения пациентом обязанностей, вытекающих из обязательного лечения.

По мнению авторов, практика применения перечисленных законодательных актов нуждается в дальнейшем изучении, обобщении и совершенствовании.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дудко Т.Н. Реабилитация наркологических больных // Руководство по наркологии /под ред. Н.Н. Иванца. Т. 2. Гл. 9. – М.: Медпрактика-М, 2002. – С. 222–289.
2. Киржанова В.В. Наркомания в России: потребители и потребляемое // Демоскоп weekly [Электронный ресурс]. – <http://www.demoscope.ru/weekly/2010/0427/tema01.php>. – (дата обращения 26.12.2019).

3. *Клименко Т.В., Козлов А.А., Истомина В.В., Беспалова Л.Ю.* Альтернативное лечение правонарушителей от наркомании в Российской Федерации и его нормативно-правовое обеспечение // Наркология. – 2014. – №4. – С. 23–29.
4. *Клименко Т.В., Козлов А.А.* Недобровольная госпитализация и недобровольное лечение больных с наркологическими заболеваниями: юридические основания и пределы компетенции // Наркология. – 2013. – №5. – С. 18–23.
5. *Корчагина Г.А., Никифоров И.А.* Наркомания в России. Актуальные проблемы медико-социальной реабилитации больных алкоголизмом и наркоманией. – М., 1994. – С. 78–80.
6. *Рыбакова Л.Н., Корчагина Г.А., Целинский Б.П.* Организационные проблемы лечения больных наркоманией, осужденных за совершение преступлений // Вопросы наркологии. – 2014. – №1. – С. 79–90.
7. *Шишков С.Н.* Обязательное лечение осужденных, страдающих алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией // Закон и право. – 2004. – №9. – С. 62–64.

LEGAL NORMS AND REGULATIONS FOR THE APPLICATION OF COERCIVE MEASURES OF A MEDICAL NATURE TO DRUG ADDICTS HAVING INCURRED CRIMINAL OR ADMINISTRATIVE LIABILITY

Tselinsky B.P., Igonin A.L.

V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology
National Scientific Research Centre on Addictions
Moscow, Russia

This article analyzes the laws and regulations according to which persons with addictive problems are involuntarily committed to court-ordered treatment. Characteristics of substance use disorders and various types of substance abuse which serve as indications for compulsory treatment are specified. The role of courts, the Federal Penitentiary Service, internal affairs bodies as well as forensic psychiatric and other medical commissions of medical organizations in the application of this involuntary measure and monitoring its implementation is considered.

Keywords: *legislation, addictive diseases, drug abuse, compulsory treatment of drug addicts.*