

**Степенко Артем Валерьевич****Stepenko Artem Valeryevich**

кандидат юридических наук,  
доцент кафедры уголовно-правовых дисциплин  
Тихоокеанского государственного университета

PhD in Law, Assistant Professor,  
Criminal Legal Subjects Department,  
Pacific National University

**УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНАЯ  
СИСТЕМА: МЕТОДЫ И СРЕДСТВА  
ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ  
НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ  
У ЛИЦ, ОТБЫВАЮЩИХ НАКАЗАНИЕ****CRIMINAL EXECUTIVE SYSTEM:  
METHODS AND FACILITIES OF  
DRUG DEPENDENCE  
TREATMENT OF PERSONS  
SERVING SENTENCES****Аннотация:**

*Актуальность статьи обусловлена большим количеством лиц, употребляющих наркотики, имеющих связь с криминальным миром и распространяющих наркотики. Проанализирована ситуация, когда после вынесения приговора осужденные наркоманы продолжают противозаконную деятельность в местах лишения свободы. Представлены предложения по поводу более эффективного противодействия распространению наркотиков в учреждениях уголовно-исполнительной системы, исполняющих наказания, связанные с лишением свободы.*

**Ключевые слова:**

*уголовно-исполнительная система, учреждения, исполняющие наказания, наркомания, вынесение приговора, осужденный, распространение наркотиков, профилактические меры, лечебно-исправительные учреждения.*

**Summary:**

*The relevance of this article is due to the large number of drug users linked to criminals and distributing drugs. The study analyzes the situation where the convicted drug addicts continue their illegal activities in custody after sentencing. The author expressed the views on preventing drug distribution in a more effective manner in custodial penal institutions of criminal executive system.*

**Keywords:**

*criminal executive system, penal institutions, drug dependence, sentencing, convicted, drug distribution, preventive measures, medical correctional institutions.*

В России сложилась достаточно сложная ситуация, связанная с употреблением наркотиков. В правительстве она названа угрожающей безопасности государства. Проблема характеризуется расширением масштабов незаконного оборота и немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, что представляет серьезную угрозу здоровью нации, правопорядку и безопасности. Данный факт привел к созданию государственной Стратегии антинаркотической политики до 2020 г., где обозначен приоритет борьбы с незаконным оборотом и употреблением наркотических средств: «Первостепенной целью развития современной России является существенное сокращение незаконного распространения и немедицинского потребления наркотиков».

По оценкам международных экспертов количество лиц, употребляющих наркотики, на территории России составляет приблизительно 2,6 млн человек. Основная масса находится в возрастной категории от 20 до 30 лет. Так, по мнению доктора наук Берлинского Свободного университета К.П. Вельцеля, «при исследовании преступности решающую роль играет не само действие, а формирование личности субъекта, а также прогноз для его будущего поведения. Причем в последнее десятилетие это осложняется чрезвычайным распространением наркомании» [1].

Распространение наркотиков в нашем обществе негативно сказывается и на обстановке в местах лишения свободы. Регулярно в исправительные учреждения попадают тысячи осужденных, употребляющих наркотики, а в большинстве случаев – и причастных к их распространению. По данным уголовно-исполнительной системы по состоянию на 01.01.2014 г. 51,96 тыс. человек в местах лишения свободы состояли на учете как лица, употребляющие наркотики, на 01.01.2015 г. – 55,05 тыс., а к концу 2016 г. – более 61 тыс. осужденных.

Лица, отбывающие наказания, связанные с лишением свободы, продолжают заниматься незаконным оборотом наркотиков после назначения наказания. Естественно, эта деятельность происходит тайно, тщательно готовится и маскируется [2]. Кроме того, инъекционное введение наркотиков производится, как правило, одной и той же иглой несколькими потребителями. Это обстоятельство увеличивает вероятность распространения инфекционных заболеваний, таких как ВИЧ/СПИД, гепатит С.

В соответствии с уголовно-исполнительным законодательством лишение свободы осуществляется в учреждениях с различными режимами и условиями отбывания наказания, а также возможностями проведения лечения. На сегодняшний день в уголовно-исполнительной системе

предусмотрены следующие виды медицинских организаций, предназначенных для содержания лиц с наркотической зависимостью:

– Лечебно-исправительные учреждения для больных наркоманией. Лечение производится амбулаторно.

– Исправительные учреждения, в которых возможно содержание наркозависимых лиц вместе с другими категориями осужденных. Наблюдения осуществляются амбулаторно.

– Не входящие в уголовно-исполнительную систему наркологические отделения краевых и областных больниц. По окончании стационарного лечения осужденные направляются в исправительные учреждения с наркологом в штате [3].

Лечение осужденных женщин, больных наркоманией, ведется в областных и краевых психиатрических больницах, входящих в уголовно-исполнительную систему. Инструкция по организации принудительного амбулаторного лечения от алкоголизма или наркомании, утвержденная Министерством юстиции РФ, предусматривает амбулаторное наблюдение, осуществляемое в исправительных учреждениях по месту отбывания наказания [4].

При наличии в медицинской части исправительных учреждений коек возможно и стационарное лечение от наркомании. Количество коек зависит от масштаба исправительных колоний и составляет 12 % от расчетной наполняемости. В тех субъектах России, где отсутствуют специализированные учреждения для принудительного лечения осужденных, больных наркоманией, данная процедура выполняется больницами здравоохранения.

Качество лечения от наркотической зависимости в специализированных больницах уголовно-исполнительной системы оставляет желать лучшего, после освобождения из мест лишения свободы более 90 % лиц продолжают употреблять наркотики [5]. Процедура лечения здесь включает последовательные мероприятия (этапы), рассчитанные на длительный период.

**Первый этап** (организационный) включает первичный осмотр зависимого психиатром-наркологом в течение 7 дней после прибытия в уголовно-исправительное учреждение. В ознакомительной беседе врач доводит до больного порядок принудительного лечения в данном учреждении.

**Второй этап** предусматривает полное прекращение принятия наркотиков и сопровождается предупреждением возникающих при этом расстройств. В этом случае необходимо учесть возраст наркомана, стаж употребления и физическое состояние.

**Третий этап** заключается в ликвидации последствий в центральной нервной системе и внутренних органах наркомана. Медикаментозное лечение сопровождается общеукрепляющим. Затем осужденные возвращаются в места лишения свободы, назначенные приговором суда, где начинается следующий этап.

**Четвертый этап** подразумевает лечение амбулаторно и профилактику для исключения повторного заболевания. В данный этап входят поддерживающая терапия, социальный и медицинский надзор продолжительностью от 2 до 5 лет [6].

В настоящее время существует послефармакологическая помощь психологических подразделений, включающая *консультативную* и *коррекционную* составляющие. *Консультативная практика* направлена на предотвращение психологических эффектов (снятие стрессовых состояний, решение кризисных и конфликтных ситуаций и т. д.). *Коррекционная поддержка* подразумевает целенаправленное изменение ценностных ориентаций, социально-психологических установок, обучение осужденных наркоманов способам и приемам саморегуляции и саморазвития, формирование позитивного стремления к освобождению от наркотической зависимости.

В специализированных уголовно-исполнительных учреждениях для наркоманов воспитательная работа осуществляется с учетом течения болезни. Положительные тенденции в профилактике наркомании возможны лишь тогда, когда на каждом этапе отбывания наказания постоянно проводится разъяснение, что это не только злостное нарушение установленного порядка отбывания наказания, т. е. противодействие законодательству, но и лишение возможности условно-досрочного освобождения.

Для укрепления дисциплины осужденных, употребляющих наркотики, также организуются самодеятельные коллективы, которые дают возможность отвлечься от негативных мыслей [7]. Позитивно влияет на восстановление организма привлечение к регулярному труду в местах лишения свободы. В данном случае материальная заинтересованность может оказаться одним из стимулов для воздержания от употребления и распространения наркотиков и создания положительной установки на трудовую деятельность.

Обеспечение заключенных и персонала мест лишения свободы информацией о ВИЧ, о том, что собой представляет эта болезнь и как она передается, позволит понять суть проблемы и задуматься о дальнейшей судьбе наркомана. На наш взгляд, целесообразно привлечение к работе с осужденными людьми с личным опытом тяжелой наркозависимости и людей, живущих с

ВИЧ/СПИДом, гепатитом или другими инфекционными заболеваниями, которые осознали безвыходность своего положения и теперь хотят помочь другим. Кроме того, плотное взаимодействие медперсонала исправительных учреждений с профессиональными медицинскими организациями, непосредственно занимающимися проблемами наркомании, а также создание специальных служб при исправительных учреждениях, обеспечивающих анализ и изучение крови, вакцинацию, распространение дезинфекционных средств, благоприятно повлияют на эпидемиологическую обстановку в местах лишения свободы.

Немаловажную роль при организации процесса лечения от наркомании играет наличие самих наркотических средств. При изучении деятельности мест лишения свободы выявлено постоянное сокращение персонала. Это обстоятельство повышает вероятность попадания запрещенных веществ в исправительное учреждение, особенно в ночное время. Увеличение числа лиц, производящих контроль за периметром мест лишения свободы, по нашему мнению, минимизирует объем поступающих наркотиков.

Таким образом, только комплексное применение административных, воспитательных, врачебно-медицинских, режимных, трудовых и профилактических мер при условии воздействия индивидуальных и коллективных форм идейного воспитания позволит подготовить осужденного к честной трудовой жизни в социально активной среде.

### Ссылки:

1. Minkov M., Welzel C., Bond M. The impact of genes, geography, and educational opportunities on national cognitive achievement [Электронный ресурс] // *Learning and Individual Differences*. 2016. Vol. 47. P. 236–243. URL: <https://publications.hse.ru/articles/181849666> (дата обращения: 06.06.2017).
2. Каширин Р.М. Оперативно-разыскное предупреждение незаконного оборота наркотических средств в исправительных учреждениях. Псков, 2012. 16 с.
3. Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс] : от 8 янв. 1997 г. № 1-ФЗ : в ред. от 3 апр. 2017 г. Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
4. Об утверждении Инструкции по организации принудительного амбулаторного лечения от алкоголизма или наркомании осужденных, отбывающих наказания в учреждениях уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции РФ [Электронный ресурс] : приказ Министерства юстиции РФ от 3 авг. 2001 г. № 229. URL: <http://ppt.ru/newstext.phtml?id=44600> (дата обращения: 06.06.2017).
5. Канибер Ю.Н. Наркоситуация в учреждениях исполнения уголовных наказаний // Профилактика наркомании: организационные и методические аспекты : итоговые материалы международного проекта / сост. И.П. Рущенко. Харьков, 2002. С. 182–192.
6. Галков В.А. Роль и значение психологической службы в предупреждении наркомании в учреждениях исполнения наказания // Там же. С. 209–213.
7. Гаврилов В.Г. Сущность и особенности третичной профилактики в учреждениях по исполнению наказаний // Там же. С. 192–202.

### References

Galkov, VA & Rushchenko, IP (comp.) 2002, 'Role and significance of psychological service in prisons', *Profilaktika narkomanii: organizatsionnyye i metodicheskiye aspekty: itogovyye materialy mezhdunarodnogo proyekta*, Kharkov, pp. 209-213., (in Russian).

Gavrilov, VG & Rushchenko, IP (comp.) 2002, 'The essence and features of tertiary prevention in prisons', *Profilaktika narkomanii: organizatsionnyye i metodicheskiye aspekty: itogovyye materialy mezhdunarodnogo proyekta*, Kharkov, pp. 192-202, (in Russian).

Kaniber, YuN & Rushchenko, IP (comp.) 2002, 'Drug situation in prisons', *Profilaktika narkomanii: organizatsionnyye i metodicheskiye aspekty: itogovyye materialy mezhdunarodnogo proyekta*, Kharkov, pp. 182-192, (in Russian).

Kashirin, RM 2012, *Operational investigative prevention of illicit drug trafficking in prison*, Pskov, p. 16, (in Russian).

Minkov, M, Welzel, C & Bond, M 2016, 'The impact of genes, geography, and educational opportunities on national cognitive achievement', *Learning and Individual Differences*, vol. 47, pp. 236–243, viewed 06 June 2017, <<https://publications.hse.ru/articles/181849666>>, <https://doi.org/10.1016/j.lindif.2016.03.004>.