**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

**к проекту федерального закона**

**«О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях»**

В целях снижения уровня алкоголизации населения и предупреждения преступлений, совершенных на почве пьянства, необходим широкий комплекс предупредительных мер, в том числе организация профилактики пьянства и алкоголизма среди молодежи, обеспечение охраны здоровья граждан от злоупотребления алкоголем, системное проведение эффективного лечения и медико-социальной реабилитации больных алкоголизмом. Особенно важно определить конкретные механизмы оказания медицинской помощи лицам, страдающим алкоголизмом, без их согласия.

Хронический алкоголизм (психические и поведенческие расстройства вследствие злоупотребления алкоголем) характеризуется анозогнозией (отрицанием болезни) и изменениями личности, морально-нравственной деградацией и склонностью к правонарушениям. Уклонение от лечения при продолжающейся интенсивной алкоголизации значительно подрывает здоровье и сокращает продолжительность жизни.

В СССР больным хроническим алкоголизмом, уклоняющимся от добровольного лечения или продолжающим пьянствовать после лечения, нарушающим трудовую дисциплину, общественный порядок и правила социалистического общежития, решением суда назначалось принудительное лечение в лечебно-трудовом профилактории (далее – ЛТП), (часть 2 статьи 59 Закона РСФСР «О здравоохранении» от 1971 года).

В профилакториях проводились все виды антиалкогольного лечения в сочетании с общественно-полезным трудом в цехах, расположенных на его территории, и на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях. Таким образом, ЛТП решали не только медицинские задачи, но и предусматривали целый комплекс мер воспитательного и трудового характера.

В 1993 году ЛТП были упразднены в связи с приведением отечественного законодательства в соответствие международной конвенции о правах человека.

В то же время зарубежная практика свидетельствует об активном применении схожих мер. Например, в Германии применяется такая мера безопасности, как помещение в специальное наркологическое лечебное заведение. В Швеции суд может подвергнуть правонарушителя специальной опеке служб социального попечения, психиатрических служб или каких-либо иных органов. По решению суда больные алкоголизмом передаются местным властям или в специальные лечебные учреждения для прохождения лечения.

В России в настоящее время применение принудительного лечения лиц, страдающих алкоголизмом, является немалой проблемой вследствие отсутствия специального нормативного правового акта, предусматривающего основания и порядок его проведения. Существует только правовое обеспечение обязательного лечения лиц, страдающих алкоголизмом и совершивших преступление.

Необходимо отметить, что федеральным законодателем регламентирована возможность возложения на граждан обязанности пройти лечение от наркомании независимо от их желания.

Пункт 3 статьи 54 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3‑ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» устанавливает, что на больных наркоманией, находящихся под диспансерным наблюдением и продолжающих потреблять наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо уклоняющихся от лечения, а также на лиц, привлеченных к административной ответственности или осужденных за совершение преступлений к наказанию в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы и нуждающихся в лечении от наркомании, по решению суда может быть возложена обязанность пройти лечение от наркомании и могут быть назначены иные меры, предусмотренные [законодательством](consultantplus://offline/ref=D636ABCAF506263B53F7A4973ABEFDCAD10DB136333971533DFB378F513D4052E0B28F8A83C90CD2878AE6EE601426DB342C1D1E30C70CACb0yAH) Российской Федерации.

[Часть 2.1 статьи 4.1](consultantplus://offline/ref=50B6C044D1B5A5E1E89F66ADCEBBC6F3E7ADFF99FCB57215E6F172D7E1FACBF9E386B7BF8D6DCBE0C38FE062A20AE85726C41B616086KFt0H) Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации предусматривает возможность принудительного лечения лица от наркомании по решению суда при назначении административного наказания за совершение административных правонарушений в области законодательства о наркотических средствах, психотропных веществах и об их прекурсорах. При этом лицо должно быть признано больным наркоманией либо потребляющим наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества.

Контроль за исполнением обязанности пройти лечение осуществляется уполномоченными федеральными органами исполнительной власти в [порядке](consultantplus://offline/ref=84BE9D4C40E3D883479B2D0F271C0898B9D4074CA57FEEAA5962B147D8CD4D33F8F20116BF23ABAFFC940ADB5F028371A23447BDEFB6CA2Dy35EH), установленном Правительством Российской Федерации.

Рассматриваемым проектом по аналогии с уже существующим регулированием предлагается дополнить [статью 4.1](consultantplus://offline/ref=50B6C044D1B5A5E1E89F66ADCEBBC6F3E7ADFF99FCB57215E6F172D7E1FACBF9E386B7BF8D6DCBE0C38FE062A20AE85726C41B616086KFt0H) Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации новой частью 2.1-1, в соответствии с которой при назначении административного наказания за совершение административного правонарушения в состоянии алкогольного опьянения судья сможет возложить на правонарушителя обязанность пройти диагностику, профилактические мероприятия, курс лечения от алкоголизма лицу, при условии, что правонарушитель ранее три и более раза в течение года привлекался к административной ответственности за совершение административных правонарушений в состоянии алкогольного опьянения.

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения регламентировано статьей 27.12.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации. Согласно части 6 указанной статьи [критерии](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=327773&dst=100058), при наличии которых имеются достаточные основания полагать, что лицо находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, и [порядок](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=327773&dst=100022) проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (приказ Минздрава России от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».