



ПРЕОДОЛЕНИЕ АЛКОГОЛИЗМА – ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В. ФЛОРИЯ,

профессор кафедры уголовного права Академии „Штефан чел Маре” МВД РМ

Ежегодно в мире умирают от злоупотребления алкоголем 2,3 миллиона человек. Алкоголизм является фактором риска 60% всех заболеваний и травм, 20-30% случаев рака пищевода, 40-60% смертельных исходов в результате травм. В мире от алкогольной зависимости страдают 140 миллионов человек.

Тжегодно 55 тысяч молодых европейцев умирают от алкоголизма. Высокий уровень смертности от алкоголизма регистрируется и в странах СНГ. В Российской Федерации от этой пагубной привычки погибает 350-700 тысяч человек.

В Украине контингент наркологических больных составляет 688 тысяч человек. Ежегодно на учет в наркологических диспансерах берется 50 тысяч больных, в том числе 5 тысяч с острыми алкогольными психозами, около 40 тысяч – с хроническими алкогольными синдромами, свыше 6 тысяч – с наркоманией [1].

В Молдове также наблюдается рост алкогольных психозов, которые в 2006 году составляли 20,7 случаев на 100 тысяч населения. В 2006 г. были зарегистрированы первично 3839 человек, страдавших алкоголизмом. На учете в наркологических диспансерах состояли 45 969 человек [2].

Кроме медико-социальных проблем злоупотребление алкоголем причиняет также значительный материальный ущерб. Социально-экономический ущерб от алкоголизма достигает в мире 2%-5% ВВП и составляет 210-665 млрд. долл. США.

Многочисленные фактиче-

ские данные подтверждают, что узел проблем, связанных с алкоголизмом, в значительной мере можно предупредить. Последовательная политика, направленная на сокращение потребления алкоголя, изложена в 10 резолюциях Всемирной ассамблеи здравоохранения. В 2008 г. была принята резолюция ВОЗ «О стратегии сокращения вредного потребления алкоголя», которая призвала разработать проект глобальной антиалкогольной стратегии.

Европейское региональное Бюро ВОЗ приняло Европейскую хартию, касающуюся алкоголя (1995 г.) и декларацию «Молодежь и алкоголь» (2001 г.). Европейской хартией, касающейся алкоголя, обозначены пять этических принципов и целей, а именно: право на семейную, общественную и трудовую жизнь, защищенную от несчастных случаев, насилия и других негативных последствий злоупотребления алкоголем; право на обоснованную, объективную информацию и просвещение, начиная с раннего периода жизни, касающихся негативных последствий злоупотребления алкоголем для здоровья, семьи, общества; право каждого ребенка и подростка расти и развиваться

в безопасной среде, защищенной от негативных последствий злоупотребления алкоголем, и, насколько это возможно, на защиту от пропаганды и рекламы алкогольных напитков; право на доступное лечение и уход для всех, кто потребляет алкоголь в ущерб своему здоровью; право на поддержку в отказе от потребления алкоголя и на защиту от принуждения к его потреблению [3].

От успеха в преодолении алкоголизма во многом зависит предупреждение преступлений, совершаемых на почве пьянства и алкоголизма, как одной из причин преступности.

За первые 5 месяцев 2012 г. в Республике Молдова совершено 13 469 преступлений, из которых в нетрезвом состоянии 1 076. На почве пьянства совершено 9 умышленных убийств, 10 умышленных причинений тяжкого телесного повреждения, 17 – средней тяжести, 9 изнасилований, 26 хулиганских проявлений, 97 имущественных преступлений и 832 транспортных преступлений (из их общего числа 1 698), то есть почти 50%.

Тяжкие насильственные общественно-опасные деяния совершаются лицами в состоянии алкогольных психозов, других психических расстройств.

Борьба с пьянством и алкоголизмом предусмотрена во всех кодексах Республики Молдова, в том числе и в Уголовном кодексе. В частности, статья 103 УК РМ предусматривает воз-



возможность применения к таким лицам принудительных мер медицинского характера.

В местах лишения свободы такое лечение на основании приговора суда проводится, хотя и с большими трудностями, вызванными нехваткой необходимых лекарств.

Министерство здравоохранения Республики Молдова подготовило проект закона об изменении и дополнении некоторых законодательных актов, в котором предлагается исключить из УК РМ статью 103, с чем мы категорически не согласны.

Из статьи 90 УК РМ – Условное осуждение, предлагается исключить пункт «с» части 6, который обязывает условно осужденного «пройти курс лечения в случае алкоголизма, наркомании, токсикомании или венерического заболевания». Такую же обязанность предусматривает статья 73 УК Российской Федерации и статья 76 УК Украины.

В пункт «С¹» статьи 90 после слов «принимать участие» добавить «с согласия лица» в специальной лечебной или консультационной программе для снижения агрессивного поведения.

Полагаем, что в данном случае не требуется согласие осужденного, так как обязанность принимать участие в указанных программах является одним из элементов обвинительного приговора, исполнение которого, в соответствии со статьей 120 Конституции Республики Молдова от 29 июля 1994 года является обязательным.

Предлагается также исключить из УК РМ статью 96¹, которая позволяет суду вынести решение о принудительном помещении осужденного, больного туберкулезом, во фтизиопуль-

мунологическое учреждение. Норма очень важная и своевременная, если учесть, что в 2001 году в Республике Молдова состояли на учете 5 632 больных туберкулезом, и для лечения которых следует использовать возможности любых фтизиопульмонологических учреждений. Мы против исключения и этой нормы из УК РМ.

Предлагается исключить из статьи 104 – Применение принудительных мер воспитательного характера, части (1) п. «д» в словах «принуждение несовершеннолетнего к прохождению лечебного курса психологической реабилитации» исключить слова «лечебного курса».

Принятие этих предложений Министерством здравоохранения ослабит усилия органов здравоохранения и правоохранительных органов в преодолении алкоголизма, как одной из причин преступности. Мы их считаем недостаточно продуманными и обоснованными. И возражаем против их принятия.

Литература:

1. Закон № 713 от 6 декабря 2001 г. О контроле и предупреждении злоупотребления алкоголем, незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ. Опубликован 14 марта 2002 г. в Мониторул Официал № 36-38.

2. Головин Б. с соавторами. Деятельность системы здравоохранения Республики Молдова. Кишинев, 2007.

3. Грузева Т.С., Галиенко Л.И., Иншакова Г.В. Скорочення вживання алкоголю – пріоритетний напрям охорони здоров'я «Восточноевропейский журнал общественного здоровья», 2012, № 1 (17) Киев.

4. Флоря В.Н. Ответственность

за совершение преступления в состоянии опьянения. Автореферат канд.дисс. Москва, ИГПАН, 1974 г., 22 с., тираж 120 экз.

5. Флоря В.Н., Кушнир Л.А. Пьянство и правонарушения, Кишинев, «Картя Молдовеняскэ», 1985, 113 с., тираж 10 000 экз.

6. Флоря В.Н., Виеру С.В. Сперанце ынекате ын пахар (Надежды, утопленные в вине) «Картя Молдовеняскэ», 1987 г., 182 с., тираж 7 000 экз.

1. Грузева Т.С., Галиенко Л.И., Иншакова Г.В. Скорочення вживання алкоголю – пріоритетний напрям охорони здоров'я «Восточноевропейский журнал общественного здоровья», 2012, № 1 (17) Киев, с.134-136.

2. Головин Б. с соавторами. Деятельность системы здравоохранения Республики Молдова. Кишинев, 2007, с.43.

3. Грузева Т.С. с соавторами. Там же, стр.136.