

Применение принудительных мер медицинского характера в отношении осужденных: проблемы дифференциации и индивидуализации

А. Л. САНТАШОВ – доцент кафедры уголовного права и криминологии ВИПЭ ФСИН России, кандидат юридических наук, доцент;

Н. М. ЕФРЕМОВА – преподаватель кафедры уголовного права и криминологии ВИПЭ ФСИН России

Реферат

Предметом исследования в статье стали теоретико-прикладные проблемы применения принудительных мер медицинского характера в отношении осужденных к лишению свободы. Авторы обращаются к правовым аспектам изучаемого явления, анализируют современные тенденции уголовной политики и зарубежный опыт. Установлено, что в большинстве стран принудительные меры медицинского характера рассматриваются как разновидность иных мер уголовно-правового характера (мер безопасности).

Цель исследования – дать объективную характеристику соответствующих средств дифференциации и индивидуализации, выявить пробелы и недостатки в нормативном регулировании и сформулировать предложения по совершенствованию законодательства в обозначенной сфере.

Результатами исследования стала научно обоснованная оценка работы ответственного законодателя по регламентации применения принудительных мер медицинского характера в УК РФ и УИК РФ.

Ключевые слова: осужденный; дифференциация; индивидуализация; уголовное наказание; принудительные меры медицинского характера.

12.00.08 – Уголовное право и криминология; уголовно-исполнительное право

The use of compulsory medical measures against convicts: problems of differentiation and individualization

A. L. SANTASHOV – Associate Professor of the Department of Criminal Law and Criminology of the Vologda Institute of Law and Economics the Federal Penal Service of Russia, PhD in Law, Associate Professor;

N. M. EFREMOVA – Lecturer of the Department of Criminal Law and Criminology of the of the Vologda Institute of Law and Economics the Federal Penal Service of Russia

Abstract

The subject of research in the article was the theoretical and applied problems of the application of compulsory measures of a medical nature to those sentenced to imprisonment. The author addresses the legal aspects of the phenomenon under study, analyzes current trends in criminal policy and foreign experience. It has been established that in most countries compulsory medical measures are considered as a type of other criminal law measures (security measures).

The purpose of the study is to give an objective description of the relevant means of differentiation and individualization, to identify gaps and shortcomings in the regulatory framework and to formulate proposals for improving legislation in the designated area.

The results of the study was a scientifically based evaluation of the work of the domestic legislator on the regulation of the use of compulsory medical measures in the Criminal Code of the Russian Federation and the Penal Code of the Russian Federation.

Key words: convict; differentiation; individualization; criminal penalty; medical coercive measures.

12.00.08 - Criminal law and criminology; penal law

Действующее уголовное законодательство предусматривает возможность применения принудительных мер медицинского характера, которые могут быть назначены судом одновременно с наказанием лицам, признанным вменяемыми: амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра и сексопатолога (ст. 99 УК РФ). Оно может быть назначено вменяемому лицу, которое по своему психическому состоянию не нуждается в помещении в психиатрический стационар, при отбывании им наказаний, связанных или не связанных с лишением свободы. Выбор конкретной меры производится судом на основании сведений, содержащихся в заключении комплексной судебно-психиатрической и сексологической экспертизы. Лица данной категории, осужденные к различным срокам лишения свободы, получают соответствующее лечение в медицинской части исправительного учреждения по месту отбывания наказания или, при необходимости стационарного лечения, направляются в специализированные медицинские учреждения [11].

В соответствии с рекомендациями Верховного Суда Российской Федерации при осуществлении производства о применении принудительных мер медицинского характера следует строго соблюдать Конституцию Российской Федерации, нормы уголовного, уголовно-процессуального и уголовно-исполнительного законодательства. При решении отдельных вопросов, связанных с применением принудительных мер медицинского характера, необходимо руководствоваться положениями Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993 № 5487-1, Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», федеральных законов от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», от 07.05.2009 № 92-ФЗ «Об обеспечении охраны психиатрических больниц (стационаров) специализированного типа с интенсивным наблюдением», а также иных нормативных правовых актов, в том числе Постановления Правительства Российской Федерации от 06.02.2004 № 54 «О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства юстиции Российской Феде-

рации от 17.10.2005 № 640/190 «О порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу».

Особый порядок применения принудительных мер медицинского характера предусмотрен в ч. 1 ст. 97 УК РФ, ч. 4 ст. 18 УИК РФ в отношении лиц, совершивших в возрасте старше 18 лет преступления против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего возраста 14 лет, и страдающих расстройством сексуальных предпочтений (педофилией), не исключающим вменяемости. Таким лицам, отбывающим наказание в виде лишения свободы, администрация учреждения, исполняющего наказание, не позднее чем за шесть месяцев до истечения срока отбывания наказания, либо при получении ходатайства об условно-досрочном освобождении от отбывания наказания или о замене неотбытой части наказания более мягким видом наказания, либо до внесения представления о замене неотбытой части наказания более мягким видом наказания обязана предложить пройти освидетельствование комиссией врачей-психиатров для решения вопроса о наличии или об отсутствии у него расстройства сексуального предпочтения (педофилии) и определения мер медицинского характера, направленных на улучшение его психического состояния, предупреждение совершения им новых преступлений и проведение соответствующего лечения. Основанием освидетельствования осужденного комиссией врачей-психиатров является добровольное обращение такого осужденного к администрации учреждения, исполняющего наказание, или согласие такого осужденного.

Установленная на законодательном уровне система организации исполнения принудительных мер медицинского характера и лечения осужденных к наказанию в виде лишения свободы, страдающих сексуальными расстройствами, требует значительного реформирования по направлениям, связанным как с совершенствованием законодательства, так и с организацией лечения данных лиц.

Как справедливо отмечает А. А. Бакин, сам «факт наличия сексуальной патологии у граждан в местах лишения свободы должен явиться прямым показанием для наблюдения и лечения данной категории осужденных. Лица, осужденные за различные сексуальные преступления, требуют к себе пристального внимания со стороны психиатров, психологов, сексопатологов. Индиви-

дуального подхода требуют все формы нетипичного сексуального поведения» [3].

При анализе соответствующего зарубежного опыта установлено, что в большинстве стран принудительные меры медицинского характера рассматриваются как разновидность иных мер уголовно-правового характера (мер безопасности). В таком качестве они включены в законодательство Австрии, Бразилии, Великобритании, Германии, Греции, Дании, Ирака, Исландии, Испании, Италии, Мексики, Польши, Португалии, Румынии, Швейцарии и др. Законодательство США предусматривает применение принудительных мер медицинского характера ко всем лицам, страдающим расстройством сексуального предпочтения, которое делает их склонными к совершению половых преступлений. В некоторых странах в отношении лиц, совершивших преступления на сексуальной почве, может быть применена так называемая химическая кастрация – добровольное введение осужденным специального медицинского препарата, подавляющего половое влечение [6, с. 347].

Вопрос о введении химической кастрации виновных в совершении половых преступлений рассматривался и в Государственной Думе Российской Федерации, но был снят с рассмотрения [14]. Активную позицию в положительном решении данного вопроса занимает Следственный комитет Российской Федерации [5].

Несмотря на эффективность подобной меры в плане снижения рецидива совершаемых преступлений (от 58–84 % до кастрации до 2,2–4,1 % после), в настоящее время эта операция осуждается по этическим соображениям и широко не используется с целью снижения рецидива преступлений [13]. Для лечения сексуальных перверсий в Российской Федерации, как и в большинстве других государств, применяются иные методы репаративной терапии, соответствующие требованиям медицинской этики [1].

Для разрешения данной проблемы в УК РФ необходимо учесть некорректность законодательной формулировки п. «д» ч. 1 ст. 97 УК РФ: «и страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости». Эта формулировка предполагает однозначность понятий «расстройство сексуального предпочтения» и «педофилия». Необходимо учесть для уточнения в уголовном законе, что, согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10), понятие «расстройства сексуального предпочтения»

(раздел F65) является более широким и включает в себя наряду с другими расстройствами и педофилию [4]. Полагаем, что п. «д» ч. 1 ст. 97 УК РФ следует изложить в редакции: «совершившим в возрасте старше 18 лет преступления против половой свободы и половой неприкосновенности и страдающим расстройством сексуального предпочтения, не исключающим вменяемости».

Требуется своего разрешения и вопрос о правомерности применения повторных принудительных мер медицинского характера к лицам данной категории, отбывающим наказание в виде лишения свободы. В соответствии с ч. 2.1 ст. 102 УК РФ суд вправе назначить принудительную меру медицинского характера повторно лицу, страдающему заболеванием педофилии, в отношении которого ранее уже принималось решение о ее прекращении. Как справедливо отмечает А. А. Батанов, данное положение «противоречит доктрине российского уголовного права и судебной практике, согласно которым принудительное лечение после отмены принудительных мер медицинского характера применяется только в случаях совершения лицом нового общественно опасного деяния, когда по характеру содеянного и своему болезненному состоянию это лицо представляет опасность для общества» [4]. Полагаем, что данное положение подлежит исключению из текста ч. 2.1 ст. 102 УК РФ и ч. 4 ст. 18 УИК РФ. Вопрос об организации лечения осужденных, страдающих расстройством сексуальных предпочтений, должен быть разрешен иными мерами, не противоречащими законодательству и доктрине российского уголовного права.

В этом плане заслуживает внимания опыт Казахстана. В ч. 3 ст. 88 Уголовного кодекса Казахстана отмечается, что порядок исполнения принудительных мер медицинского характера определяется уголовно-исполнительным кодексом и законодательством о здравоохранении данной республики [15], что само по себе является важным, принципиальным и соответствующим практике реализации.

В принятой Комплексной стратегии социальной реабилитации граждан, освободившихся из мест лишения свободы и находящихся на учете службы пробации, в Республике Казахстан на 2017–2019 гг. указывается, что при помещении осужденного в учреждения, связанные с изоляцией от общества, при наличии решения суда о применении принудительных мер медицинско-

го характера разрабатывается соответствующая программа его лечения, в том числе и связанная с наличием у него сексуальных отклонений. Эта программа рассчитана на период его пребывания в учреждении и далее на период освобождения, когда уже под контролем службы пробации осуществляется механизм преемственности лечения больных, страдающих социально значимыми или иными тяжелыми заболеваниями и освобождающихся из учреждений уголовно-исполнительной системы [10].

Разрешение данной проблемы в нашей стране аналогичным образом является крайне актуальным, так как на начало 2018 г. около 200 заключенных из 1896 приговоренных к пожизненному лишению свободы получили право ходатайствовать об условно-досрочном освобождении, а большинство таких лиц осуждено за совершение серии убийств по сексуальным мотивам [2].

В Концепции развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации до 2020 г. в разделе «Медицинское обслуживание» также указана задача обеспечения преемственности в проведении медико-социальных мероприятий в отношении осужденных, страдающих социально значимыми заболеваниями, освобождающихся из мест лишения свободы [8]. Но данное положение не обосновано достаточным образом соответствующими медицинскими программами, конкретизирующими виды лечения осужденных в местах их изоляции от общества с продолжением их после отбывания срока наказания и освобождения.

Порядок лечения осужденных в местах изоляции от общества регулируется приказом Минздравсоцразвития России № 640, Минюста России № 190 от 17.10.2005 [9], в соответствии с п. 58 которого в сложных случаях установления и дифференциации диагноза заболевания и выработки тактики лечения больные осматриваются комиссионно или направляются на консультацию к врачам-специалистам [1]. Но в содержание объема оказываемых услуг по лечению осужденных в этом приказе не включен вариант лечения сексуальных отклонений. Такое лечение осужденные должны оплачивать самостоятельно. Но реально ли это? Президент профессионального объединения врачей-сексологов Е. Кульгавчук отмечает, что вылечить подобную патологию сложно. Вызвать ремиссию можно, только прибегнув к комплексному лечению у сексолога – с психотерапией, коррекцией гормонального фона, применением психотропных

препаратов. «Как у наркоманов, ремиссия может быть и длиною в жизнь. Но стоит отметить, что процент рецидивов достаточно высок. В России принудительное лечение осуществляется по приговору суда после комплексной экспертизы, в которой принимает участие врач-сексолог. Комплексное лечение достаточно дорогостоящее, затратное по времени, не каждый может это себе обеспечить» [8]. В России наиболее эффективное лечение данных отклонений производится в лечебно-реабилитационном научном центре А. О. Бухановского «Феникс» в г. Ростове-на-Дону. Именно А. О. Бухановским разработаны основы организации лечения лиц с сексуальными отклонениями, в том числе совершающих по этим мотивам серийные убийства. По его мнению, лечение лиц с сексуальными отклонениями должно осуществляться непрерывно, систематически, и нет «ни одного серийного убийцы, который был бы совершенно здоров психически» [12].

Таким образом, в раздел «Медицинское обслуживание» указанной концепции необходимо включить такой вид деятельности, как разработка и реализация программ лечения осужденных с социально значимыми заболеваниями. В содержание приказа Минздравсоцразвития России № 640, Минюста России № 190 от 17.10.2005 необходимо внести изменения, включив вариант лечения лиц, имеющих сексуальные отклонения, а также уточнить содержание п. 3 ст. 97 УК РФ, изложив его в следующей редакции: «3. Порядок исполнения принудительных мер медицинского характера определяется уголовно-исполнительным законодательством Российской Федерации, иными федеральными законами и законодательством о здравоохранении Российской Федерации».

Данные изменения в области законодательства, регулирующего порядок применения принудительных мер медицинского характера и организации лечения осужденных, будут наиболее значимыми для лиц, осужденных за совершение серийных сексуальных убийств. Как правило, все они приговариваются к пожизненному лишению свободы. В условиях самой строгой изоляции и длительного исключения общения с членами семьи нередкими являются половые эксцессы и половые преступления. Они выражаются: а) в сексуальных преступлениях (изнасилование и др.); б) половых извращениях (гомосексуализм мужской (мужеложство, педерастия) и женский (трибадия,

софизм, лесбийская любовь и др.)) и иных формах.

В этой связи необходимо внести уточнение в содержание ч. 1 ст. 116 УИК РФ «Злостное нарушение установленного порядка отбывания наказания осужденным к лишению свободы». В качестве административно наказуемых нарушений, связанных с половыми эксцессами, в данной статье предусмотрены лишь мужеложство и лесбиянство. Необходимо дополнить их указанием и на

«иные сексуальные извращения», что окажет существенное положительное воздействие на соблюдение осужденными режима в исправительных учреждениях [16; 17].

Предлагаемые изменения позволят в значительной степени улучшить систему организации лечения осужденных данного вида, отбывающих наказания в исправительных учреждениях, и снизить уровень насильственной рецидивной преступности по сексуальным мотивам.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алейникова Т. Репаративная терапия: обзор научных представлений от конца 19 века до современности. URL: <http://www.defree.ru/publications/2013-04-19-rt/reparativnaya-terapiya.htm> (дата обращения: 07.08.2018).
2. Алексеева Н. Век воли не видать: выйдут ли на свободу в 2017 году осужденные на пожизненный срок? URL: <https://russian.rt.com/russia/article/367416> (дата обращения: 07.08.2018).
3. Бакин А. А. Особенности формирования девиантного сексуального поведения осужденных. URL: <http://www.advokat-777.ru/ur-consultation-detail1372.html> (дата обращения: 07.08.2018).
4. Батанов А. Н. Уголовно-правовые вопросы применения принудительных мер медицинского характера к лицам, страдающим расстройством сексуального предпочтения (педофилией). URL: <http://xn7sbbaj7auwnffhk.xnp1ai/article/23543> (дата обращения: 07.08.2018).
5. Выступление А. Бастрыкина на экстренном заседании комиссии Общественной палаты Российской Федерации по проблемам детства и молодежной политики. URL: <https://komitetzaprava.livejournal.com/186356.html> (дата обращения: 07.08.2018).
6. Додонов В. Н. Сравнительное уголовное право. Общая часть / под общ. ред. С. П. Щербы. М., 2009. 448 с.
7. Концепция развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации до 2020 года : распоряжение Правительства Рос. Федерации от 14.10.2010 № 1772-р // Собр. законодательства Рос. Федерации. 2010. № 43. Ст. 5544.
8. Кульгавчук Е. Знать в лицо: правительству предлагают создать единую базу осужденных за педофилию. URL: <https://pravdoryb.info/znat-v-litso-pravitelstvu-predlagayut-sozdat-edinuyu-bazu-osuzhdennykh-za-pedofiliyu-129118.html> (дата обращения: 07.08.2018).
9. О порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу : приказ Минздравсоцразвития России № 640, Минюста России № 190 от 17.10.2005 (с изм. от 06.06.2014). Доступ из справ.-правовой системы «Консультант Плюс».
10. Об утверждении Комплексной стратегии социальной реабилитации граждан, освободившихся из мест лишения свободы и находящихся на учете службы пробации, в Республике Казахстан на 2017–2019 годы : указ Президента Республики Казахстан от 08.12.2016 № 387. URL: <http://mvd.gov.kz/portal/page/portal> (дата обращения: 07.08.2018).
11. Об утверждении перечней лечебно-профилактических и лечебных исправительных учреждений уголовно-исполнительной системы для оказания медицинской помощи осужденным : приказ М-ва юстиции Рос. Федерации от 16.08.2006 № 263. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902020271> (дата обращения: 07.08.2018).
12. Самоделова С. Интервью с профессором А. Бухановским // Мос. комсомолец, 2007. 10 мая.
13. Семенцова И. А. О необходимости пересмотра концептуальных основ обращения в сфере уголовной ответственности в отношении лиц, имеющих психическое расстройство, не исключающее вменяемости // Антропологическая психология в XXI веке: проблемы и перспективы : сб. материалов V Сиб. психол. форума (3–5 окт. 2013 г.). Томск, 2013. С. 68–88.
14. Степанов Б. С. Разработка уголовного законодательства по борьбе с преступлениями против половой неприкосновенности несовершеннолетних в РФ // Молодой ученый. 2016. № 7. С. 528–531.
15. Уголовный кодекс Республики Казахстан. Алматы, 2017.
16. Шабанов В. Б., Санташов А. Л., Лукьянович А. Л. Правовой статус и обеспечение безопасности осужденных к лишению свободы, подлежащих передаче для отбывания наказания в государство гражданства // Вестн. Калининград. фил. С.-Петербур. ун-та МВД России. 2017. № 1 (47). С. 40–42.
17. Шабанов В. Б., Санташов А. Л., Лукьянович А. Л. Факторы, обуславливающие обеспечение безопасности осужденных в местах лишения свободы // Вестн. Сиб. юрид. ин-та МВД России. 2017. № 2 (27). С. 55–60.

REFERENCES

1. Alejnikova T. Reparativnaya terapiya: obzor nauchnyh predstavlenij ot konca 19 veka do sovremennosti [Reparative therapy: a review of scientific ideas from the end of the 19th century to the present]. Available at: <http://www.defree.ru/publications/2013-04-19-rt/reparativnaya-terapiya.htm> (accessed 07.08.2018). (In Russ.).
2. Alekseeva N. Vek voli ne vidat': vyjdut li na svobodu v 2017 godu osuzhdennye na pozhiznennyj srok? [A century of will not be seen: will life sentences be set free in 2017?]. Available at: <https://russian.rt.com/russia/article/367416> (accessed 07.08.2018). (In Russ.).
3. Bakin A. A. Osobennosti formirovaniya deviantnogo seksual'nogo povedeniya osuzhdennykh [Features of the formation of deviant sexual behavior of convicts]. Available at: <http://www.advokat-777.ru/ur-consultation-detail1372.html> (accessed 07.08.2018). (In Russ.).
4. Batanov A. N. Ugolovno-pravovye voprosy primeneniya prinuditel'nyh mer medicinskogo haraktera k licam, stradayushchim rasstrojstvom seksual'nogo predpochteniya (pedofilij) [Criminal law issues of applying compulsory medical measures to persons suffering from sexual preference disorder (pedophilia)]. URL: <http://xn7sbbaj7auwnffhk.xnp1ai/article/23543> (accessed 07.08.2018). (In Russ.).
5. Vystuplenie A. Bastykina na ehkstretnom zasedanii komissii Obschestvennoj palaty Rossijskoj Federacii po problemam detstva i molodezhnoj politiki [Speech by A. Bastykin at an emergency meeting of the Commission of the Public Chamber

- of the Russian Federation on the problems of childhood and youth policy]. Available at: <https://komitetzaprava.livejournal.com/186356.html> (accessed 07.08.2018). (In Russ.).
6. Dodonov V. N. Sravnitel'noe ugovnoe pravo. Obshchaya chast' / pod obshch. red. S. P. SHCherby [Comparative Criminal Law. General part : ed. by S. P. Scherba]. Moscow, 2009. 448 p. (In Russ.).
7. Konceptiya razvitiya ugovno-ispolnitel'noj sistemy Rossijskoj Federacii do 2020 goda : rasporyazhenie Pravitel'stva Ros. Federacii ot 14.10.2010 № 1772-r [The concept of development of the penitentiary system of the Russian Federation until 2020 : Decree of the Government of the Russian Federation from 14.10.2010 No. 1772-p]. Sobr. zakonodatel'stva Ros. Federacii – Collection of legislation of the Russian Federation. 2010. Iss. 43. Art. 5544. (In Russ.).
8. Kul'gavchuk E. Znat' v lico: pravitel'stvo predlagayut sozdat' edinuyu bazu osuzhdennykh za pedofiliyu [Know by sight: the government is offered to create a single database of those convicted of pedophilia]. URL: <https://pravdoryb.info/znat-v-litsa-pravitel'stvo-predlagayut-sozdat-edinuyu-bazu-osuzhdennykh-za-pedofiliyu-129118.html> (accessed 07.08.2018). (In Russ.).
9. O poryadke organizacii medicinskoj pomoshchi licam, otbyvayushchim nakazanie v mestah lisheniya svobody i zaklyuchennym pod strazhu : prikaz Minzdravsocrazvitiya Rossii № 640, Minyusta Rossii № 190 ot 17.10.2005 (s izm. ot 06.06.2014) [On the organization of medical care for persons serving sentences in prison and detained : Order of the Ministry of Health and Social Development of Russia No. 640, Ministry of Justice of Russia No. 190 from 17.10.2005 (as amended on 06.06.2014)]. Access from the reference legal system «ConsultantPlus». (In Russ.).
10. Ob utverzhdenii Kompleksnoj strategii social'noj rehabilitacii grazhdan, osvobodivshihya iz mest lisheniya svobody i nahodyashchihya na uchete sluzhby probacii, v Respublike Kazahstan na 2017–2019 gody : ukaz Prezidenta Respubliki Kazahstan ot 08.12.2016 № 387. [On approval of the Comprehensive Social Rehabilitation Strategy for Citizens who have been released from prison and are registered with the probation service in the Republic of Kazakhstan for 2017–2019 : Decree of the President of the Republic of Kazakhstan from 08.12.2016 No. 387]. URL: <http://mvd.gov.kz/portal/page/portal> (accessed 07.08.2018). (In Russ.).
11. Ob utverzhdenii perechnoj lechebno-profilakticheskikh i lechebnykh ispravitel'nykh uchrezhdenij ugovno-ispolnitel'noj sistemy dlya okazaniya medicinskoj pomoshchi osuzhdennym : prikaz M-va yusticii Ros. Federacii ot 16.08.2006 № 263 [On the approval of the lists of treatment-and-prophylactic and medical correctional institutions of the penitentiary system for the provision of medical assistance to convicts : order of the Ministry of Justice of the Russian Federation from 16.08.2006 No. 263]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902020271> (accessed 07.08.2018). (In Russ.).
12. Samodelova S. Interv'yu s professorom A. Buhanovskim [Interview with Professor A. Bukhanovsky]. Mos. komsomolec – Moscow's consomolets. 2007. May 10. (In Russ.).
13. Semencova I. A. O neobходимosti peresmotra konceptual'nykh osnov obrashcheniya v sfere ugovnoy otvetstvennosti v otnoshenii lic, imeyushchih psihicheskoe rasstrojstvo, ne iskluchayushchee vmenyaemosti [On the need to revise the conceptual basis of treatment in the field of criminal liability in relation to persons with a mental disorder that does not exclude responsibility] Antropologicheskaya psihologiya v XXI veke: problemy i perspektivy : sb. materialov V Sib. psiholog. foruma (3–5 okt. 2013 g.) – Anthropological psychology in the XXI century: problems and prospects : collection of materials of the 5th Siberian Psychological Forum (October 3–5, 2013)]. Tomsk, 2013. P. 68–88. (In Russ.).
14. Stepanov B. S. Razrabotka ugovnogo zakonodatel'stva po bor'be s prestupleniyami protiv polovoj neprikosnovennosti nesovershennoletnih v RF [Development of criminal legislation to combat crimes against sexual inviolability of minors in the Russian Federation]. Molodoj uchenyj – Young scientist. 2016. Iss. 7. P. 528–531. (In Russ.).
15. Ugolovnyj kodeks Respubliki Kazahstan [Criminal Code of the Republic of Kazakhstan]. Almaty, 2017. (In Russ.).
16. SHabanov V. B., Santashov A. L., Luk'yanovich A. L. Pravovoj status i obespechenie bezopasnosti osuzhdennykh k lisheniyu svobody, podlezhashchih peredache dlya otbyvaniya nakazaniya v gosudarstvo grazhdanstva [Legal status and security of persons sentenced to deprivation of liberty to be transferred to serve the sentence to the State of citizenship]. Vestn. Kaliningrad. fil. S.-Peterb. un-ta MVD Rossii – Bulletin of the Kaliningrad branch of the St. Petersburg University of the Ministry of Internal Affairs of Russia. 2017. Iss. 1 (47). P. 40–42. (In Russ.).
17. SHabanov V. B., Santashov A. L., Luk'yanovich A. L. Faktory, obuslovliyayushchie obespechenie bezopasnosti osuzhdennykh v mestah lisheniya svobody [Factors contributing to the safety of convicts in places of detention]. Vestn. Sib. yurid. in-ta MVD Rossii – Bulletin of the Siberian Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of Russia. 2017. Iss. 2 (27). P. 55–60. (In Russ.).