

УДК 343.2

## **УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОВЕРШЕНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ**

Шайтарова Е. И. (Учреждение образования «Могилевский государственный университет имени А. А. Кулешова», кафедра уголовного права и уголовного процесса)

Аннотация. В данной статье анализируется ст. 30 Уголовного кодекса Республики Беларусь, посвященная ответственности лиц, совершивших преступление в состоянии опьянения.

По данным Министерства внутренних дел Республики Беларусь, в январе-сентябре 2016 г. в республике зарегистрировано 71,1 тыс. преступлений, из них лицами, находившимися в состоянии алкогольного опьянения, – 9906, что на 7,8% меньше, чем в 2015 г., и лицами, находившимися в состоянии наркотического опьянения, – 956, что на 20,6% меньше 2015 г. Несмотря на понижение показателей, данная категория преступлений не утрачивает своей актуальности на сегодняшний день. Ст. 30 Уголовного кодекса Республики Беларусь предусматривает ответственность за совершение преступления в состоянии опьянения: лицо, совершившее преступление в состоянии алкогольного опьянения либо в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, подлежит уголовной ответственности. Вызывает интерес, какие виды опьянения включаются в данное определение и каково значение состояния опьянения при определении виновности лица в совершении преступления.

Говоря об алкогольном опьянении, необходимо определить, что вызывает такое опьянение. К алкоголю относится любой напиток, содержащий этиловый спирт, включая пиво, вино и крепкие спиртные напитки. При алкоголизации здорового человека развивается картина острого (простого) алкогольного опьянения, которое в зависимости от степени выпитого может иметь три стадии: легкую, среднюю и тяжелую. Особо следует выделить патологическое опьянение, протекающее с глубоким изменением сознания, протекающее от нескольких минут до нескольких часов, возникающее в связи с приемом алкогольных напитков и принципиально отличающееся от обычного алкогольного опьянения. Считается, что патологическое опьянение, независимо от количества выпитого алкоголя, возникает в связи с наличием дополнительных вредностей, переутомлением, недосыпанием, дополнительными стрессовыми переживаниями. При решении вопроса о дееспособности зависимых от алкоголя, они признаются способными понимать значение своих действий и руководить ими. Иначе обстоят дела у больных с хроническими алкогольными психозами (галлюциноз, параноид), а также с алкогольным слабоумием, которые признаются недееспособными [2, с. 109].

Под наркоманией понимается патологическое влечение к ряду натуральных или синтетических нейротропных веществ. Сначала возникает привычка, затем – повышенное влечение к систематическому их приему. Наркомания подразумевает зависимость от препаратов из «списка наркотиков». Этот список определяется Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 февраля 2015 г. № 19 и содержит Республиканский перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих государственному контролю в Республике Беларусь и постоянно пополняется новыми веществами.

Токсикомания – это зависимость от препаратов, не включенных в перечень наркотиков, но вызывающих такое же болезненное привыкание. Общие признаки наркомании и токсикомании схожи с признаками зависимости от алкоголя, хотя частные – имеют некоторые особенности, связанные с фармакологическими свойствами принимаемых препаратов [2, с. 114].

Лица, страдающие наркоманией, признаются невменяемыми, если в период совершения общественно-опасного деяния находились в психотическом состоянии или если имеются глубокие интеллектуально-мнестические и личностные нарушения, которые развиваются в связи с длительным злоупотреблением такими веществами.

Одурманивающие вещества, средства, которые не содержатся в Списках наркотических средств и психотропных веществ, но вызывают состояние одурманивания, опьянения.

Можно встретить тройное толкование данного термина: 1) рассматриваются как понятие, обобщающее средства, вещества и лекарственные формы (за исключением наркотических средств и психотропных веществ), прием которых влечет за собой состояние, аналогичное наркотическому возбуждению; 2) выступают как обобщающее понятие всех известных природных продуктов и химических соединений наркоподобного действия; 3) строго ограниченный список веществ, названных одурманивающими. Законодательство Республики Беларусь требует конкретизации перечня веществ, относящихся к одурманивающим [2, с. 116].

Повышенная общественная опасность состояния опьянения человека заключается в том, что оно нарушает нормальную деятельность нервной системы человека и его головного мозга. Прежде всего алкоголь расслабляет процессы торможения. Пьяный человек постепенно утрачивает функции самоконтроля. Негативные свойства характера и личности, присущие практически каждому человеку, сдерживаемые в нормальном состоянии, проявляются в состоянии опьянения: человек становится грубым, развязным, раздражительным. К тому же он нередко теряет правильную ориентацию в окружающей обстановке. При опьянении преступник, как правило, причиняет более существенный ущерб, чем в трезвом состоянии.

### Литература

1. Республиканский перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров [Электронный ресурс] : Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 февраля 2015 г. № 19 // Консультант Плюс : Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр». – Минск, 2017.
2. Судебная психиатрия : курс лекций / сост. В. И. Петров. – Могилев : МГУ имени А. А. Кулешова, 2014. – 211 с.
3. Уголовный кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс] : Кодекс Республики Беларусь 9 июля 1999 г. № 275-3 // Консультант Плюс : Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр». – Минск, 2017.
4. Общая статистика за 2016 г. [Электронный ресурс]. – 2107. – Режим доступа: <http://mvd.gov.by/main.aspx?guid=5421>. – Дата доступа: 20.01.2017.
5. Петров, В. И. Патопсихологическая характеристика эпилепсии как свидетельство возможности формирования агрессивного поведения / В. И. Петров, Н. В. Пантелева, А. А. Кралько // Военная медицина. – 2015. – № 2 (35). – С. 121–125.