

Ограничение права на приобретение и владение гражданским оружием по медицинским показаниям: приглашение к дискуссии

Аннотация. В статье проведен анализ правового механизма выдачи разрешительных документов на приобретение и владение гражданским оружием, определена роль правоограничений, в том числе медицинских противопоказаний, в государственной лицензионно-разрешительной политике. На основе анализа причин и условий девиантного поведения с оружием, мотивов преступлений с использованием гражданского оружия делается вывод о малой эффективности применяемых методов выявления медицинских противопоказаний к приобретению и владению оружием, о несостоятельности применяемого перечня противопоказаний. Предложена уголовно-правовая концепция оценки влияния психического расстройства на оценку рисков поведения. Выдвигаются гипотезы о необходимости учета склонности к насилию, агрессии, депрессии, суицидальных проявлений, а также несформированности регуляторных механизмов психики при вынесении заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению гражданским оружием. Предлагаемые изменения законодательства об оружии позволят выявить и своевременно предупреждать девиантное, в том числе суицидальное, поведение владельцев гражданского оружия. Проведен анализ существующих и аргументируется выбор формализованных психодиагностических методик. Предлагается использование психофизиологических обследований для вынесения обоснованных заключений об отсутствии медицинских противопоказаний для владения оружием.

Ключевые слова: административно-правовое регулирование; государственная политика; гражданское оружие; оборот оружия; лицензионно-разрешительная система; ограничение права; медицинские противопоказания; психодиагностика; психофизиологическое обследование.

Для цитирования: Шмидт А. А. Ограничение права на приобретение и владение гражданским оружием по медицинским показаниям: приглашение к дискуссии // Актуальные проблемы российского права. — 2021. — Т. 16. — № 9. — С. 30–42. — DOI: 10.17803/1994-1471.2021.130.9.030-042.

© Шмидт А. А., 2021

* Шмидт Артем Александрович, кандидат юридических наук, доцент, доцент кафедры правоохранительной деятельности и национальной безопасности Южно-Уральского государственного университета (Национального исследовательского университета)
просп. Ленина, д. 76, г. Челябинск, Россия, 454080
artem-shmidt@yandex.ru

Limitation of the Right to Acquire and Possess Civilian Weapons for Medical Reasons: An Invitation to Discussion

Artem A. Schmidt, Cand. Sci. (Law), Associate Professor, Department of Law Enforcement and National Security, South Ural State University (National Research University)
prosp. Lenina, d. 76, Chelyabinsk, Russia, 454080
artem-shmidt@yandex.ru

Abstract. The paper analyzes the legal mechanism for issuing permits for the acquisition and possession of civilian weapons, defines the role of legal restrictions, including medical contraindications, in the state licensing and permitting policy. Based on the analysis of the reasons and conditions for deviant behavior with weapons, motives of crimes with the use of civilian weapons, it is concluded that the methods used to identify medical contraindications to the acquisition and possession of weapons are ineffective, and the list of contraindications is inadequate. The author provides a criminal law concept for assessing the impact of mental disorder on the assessment of behavioral risks. The author puts forward hypotheses about the need to take into account the propensity to violence, aggression, depression, suicidal manifestations, as well as the lack of formation of the regulatory mechanisms of the psyche when making a conclusion about the absence of medical contraindications to the possession of civilian weapons. The proposed amendments to the legislation on weapons will make it possible to identify and promptly prevent deviant, including suicidal, behavior of the owners of civilian weapons. The paper analyzes the existing methods and the choice of formalized psychodiagnostic techniques. It is proposed to use psychophysiological examinations to make informed conclusions about the absence of medical contraindications for using a weapon.

Keywords: administrative and legal regulation; public policy; civilian weapons; arms turnover; licensing and authorization system; limitation of the right; medical contraindications; psychodiagnostics; psychophysiological examination.

Cite as: Schmidt AA. Ogranichenie prava na priobretenie i vladenie grazhdanskim oruzhiem po meditsinskim pokazaniyam: priglashenie k diskussii [Limitation of the Right to Acquire and Possess Civilian Weapons for Medical Reasons: An Invitation to Discussion]. *Aktual'nye problemy rossijskogo prava*. 2021;16(9):30-42. DOI: 10.17803/1994-1471.2021.130.9.030-042. (In Russ., abstract in Eng.).

Оборот гражданского оружия является сферой отношений, к регулированию которой любое государство относится весьма трепетно. С одной стороны, нарушения установленного порядка обращения с оружием оборачиваются резонансными преступлениями, а с другой — оборот оружия является весьма значимой частью экономики. Любое государство проводит определенную лицензионно-разрешительную политику, устанавливая степень доступности оружия для граждан и объем контрольно-надзорных полномочий государственных органов.

Законодательство Российской Федерации, как и других стран, определяет требования к оружию, разрешенному для гражданского оборота, к категории граждан, которые вправе приобретать и использовать оружие, к цели

приобретения оружия, порядок (процедуру) получения и виды разрешительных документов, особенности хранения и ношения оружия, устанавливает административно-правовые режимы оборота отдельных видов оружия, а также запреты и ограничения на его оборот.

Лицензионно-разрешительная политика, по мнению автора, должна представлять собой научно обоснованную, последовательную и системную деятельность органов государственной власти, а также участников оборота оружия и институтов гражданского общества по реализации и совершенствованию механизма административно-правового регулирования в сфере оборота оружия и оптимизации лицензионно-разрешительной системы, основанную на сложившейся в обществе оружейной культуре и традициях, а также целях и приоритетах,

стоящих перед обществом и государством на современном этапе развития.

К сожалению, часто корректировка проводимой политики является реакцией на конкретные резонансные происшествия, а принимаемые меры — ситуативны и поверхностны. Так, после трагедии в Керчи в конце 2018 г., когда студент политехнического колледжа убил себя и еще 20 человек, правоохранные органы, СМИ и парламентская группа не нашли нарушений в процедурах обучения, выдачи свидетельства, лицензии или разрешения стрелку. Буквально через несколько дней Президент России поручил Росгвардии подготовить предложения по ужесточению правил продажи оружия. Подготовленный документ администрация Президента вернула на доработку, сочтя его излишне жестким. Например, предлагалось проводить проверку состояния здоровья владельцев оружия каждый год вместо одного раза в пять лет¹.

Громкие преступления с оружием заставляют переосмысливать положения действующего законодательства, искать пути предотвращения новых преступлений. За последние годы самыми резонансными стали стрельба подростков в поселке Псковской области по полицейским, закончившаяся убийством и самоубийством 14 ноября 2016 г.; массовое убийство 9 человек ночью 4 июня 2017 г. в садоводстве «50 лет Октября» в поселке Редкино под Тверью; стрельба 5 сентября 2017 г. ученика 9-го класса в школе в подмосковной Ивантеевке; и, пожалуй, самые резонансные преступления — в колледже в Керчи (17 октября 2018 г.) и Нижегородской области (12 октября 2020 г.).

В целях совершенствования правового режима оборота оружия представляется важным в первую очередь провести анализ действующего правового механизма, определить причины и условия девиантного поведения с оружием, выявить слабые места в действующем порядке приобретения оружия, выработать адекватные меры противодействия негативным явлениям

и тенденциям, сформулировать необходимые организационные и правовые меры.

Общедоступные аналитические материалы свидетельствуют, что преступления в Керчи и Нижегородской области являются результатом длительной подготовки; преступления планировались и осуществлялись поэтапно. Однако большинство преступлений с применением оружия носят характер внезапно возникшего конфликта на почве личной неприязни, хулиганских мотивов и т.д.

Установленные Федеральным законом от 13.12.1996 № 150-ФЗ «Об оружии»² запреты и ограничения, в том числе запрет на приобретение и владение оружием лицами, ранее судимыми за совершение тяжких и особо тяжких преступлений с применением оружия; повторно привлеченными к административной ответственности за нарушения общественного порядка и общественной безопасности; имеющими медицинские противопоказания, а также другие ограничения представляются вполне очевидными и обоснованными. Однако даже самый поверхностный анализ вскрывает необходимость их пересмотра.

Так, например, в качестве медицинских противопоказаний действующие правовые акты устанавливают Перечень заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием. Указанный Перечень определяется Правительством РФ и включает в себя две группы заболеваний: болезни глаза, а также психические расстройства и расстройства поведения. Последняя группа медицинских противопоказаний к владению гражданским оружием, согласно международной классификации болезней, относится к V классу — психические расстройства и расстройства поведения (F00–F99) — и включает практически все психические расстройства, исключая зависимость от табака; поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами, такими как различного рода

¹ Росгвардия разоружит россиян. В Федеральный закон «Об оружии» собираются внести новые ограничения // Новая газета. 16.08.2019. С. 18. URL: <https://novayagazeta.ru/articles/2019/08/15/81612-rosgvardiya-razoruzhit-rossiyan> (дата обращения: 27.10.2020).

² СЗ РФ. 1996. № 51. Ст. 5681.

расстройства приема пищи или бессонница; нарушение психологического развития, а также поведенческие и эмоциональные расстройства, которые обычно начинаются в детском и подростковом возрасте, и неуточненные психические расстройства.

Таким образом, с учетом указанных исключений противопоказаниями к владению оружием выступают F0 — деменция (приобретенное слабоумие) различной этиологии; F1 — психические и поведенческие расстройства вследствие злоупотребления психоактивными веществами; F2 — шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства; F3 — аффективные расстройства настроения (маниакальное и депрессивное поведение); F4 — невротические, стрессовые и соматоформные расстройства; F6 — расстройства зрелой личности и поведения у взрослых (в том числе истерическое и тревожное (уклоняющееся) расстройство личности); F7 — умственная отсталость.

Столь широкий перечень противопоказаний на первый взгляд представляется весьма обоснованным. Однако при внимательном изучении к используемому подходу в установлении правоограничений на владение гражданским оружием возникают вопросы. Какое, например, значение для целей законодательства об оружии имеет:

- легкое когнитивное расстройство (F06.7) — в целом благоприятно протекающее заболевание, сопровождаемое ухудшением памяти, трудностями обучения, ситуационными колебаниями настроения со слабой выраженностью;
- постэнцефалитный синдром (F07.1) — обратимый неспецифический синдром, сопровождающийся общим недомоганием, апатией или раздражительностью, легкой когнитивной дисфункцией; наблюдаются различные неврозоподобные синдромы в виде нарушений сна, аппетита, повышенной утомляемости, психической и другой истощаемости;
- ипохондрическое расстройство (F45.2) — постоянная озабоченность состоянием здо-

ровья, когда нормальные ощущения воспринимаются как симптомы заболевания;

- соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы (F45.3). Симптоматика, предъявляемая пациентом, подобна той, которая возникает при повреждении органа или системы органов, преимущественно или полностью иннервируемых и контролируемых вегетативной нервной системой, т.е. сердечно-сосудистой, желудочно-кишечной, дыхательной и мочеполовой систем. Симптомы обычно бывают двух типов, ни один из которых не указывает на нарушение конкретного органа или системы. Первый тип симптомов — это жалобы, основанные на объективных признаках вегетативного раздражения, таких как сердцебиение, потливость, покраснение, тремор и выражение страха и беспокойства относительно возможного нарушения здоровья. Второй тип симптомов — субъективные жалобы неспецифического или изменчивого характера, такие как быстротечные боли по всему телу, ощущение жара, тяжести, усталости или вздутия живота, которые пациент соотносит с каким-либо органом или системой органов;

- патологическое влечение к азартным играм (F63.0);
- расстройства половой идентификации, сексуального предпочтения, психологические и поведенческие расстройства, связанные с половым развитием и ориентацией (F64, F65, F66)³.

Указанные расстройства, включенные в качестве медицинских противопоказаний к владению гражданским оружием, навряд ли являются реальной проблемой. Тяжело себе представить, как патологическая озабоченность состоянием здоровья или расстройства половой идентификации могут влиять на риски общественно опасного поведения психически больных лиц.

Даже краткий реферативный обзор показывает, что установление строго медицинских критериев — наличие у лица болезненного

³ См.: Чуркин А. А., Мартюшов А. Н. Практическое руководство по применению МКБ-10 в психиатрии и наркологии. М. : ГНЦ СИСП имени В. П. Сербского, 2010. С. 17–92.

состояния психики — в качестве условий допуска к гражданскому оружию является спорным элементом административно-правового регулирования, устанавливающего основы лицензионно-разрешительной политики.

В уголовно-правовой доктрине при решении вопроса об общественно опасном поведении психически больных используется более комплексный подход, при котором различие правовых последствий определяется не видом психического расстройства, а тем, в какой мере оно нарушает способность лица к осознанно-волевому поведению во время совершения инкриминируемого ему деяния⁴. В работах по криминологии и судебной психиатрии констатируется, что преступное поведение не является показателем психического заболевания⁵, а значит, для эффективной превенции преступлений с применением оружия диапазон факторов, составляющих перечень медицинских противопоказаний к владению гражданским оружием, должен быть если не расширен, то по крайней мере подлежит изучению и учету при принятии решения в ходе психолого-психиатрического освидетельствования лиц в целях определения противопоказаний к владению оружием.

Последние данные по росту числа лиц с пограничными психическими расстройствами и уменьшению числа лиц, признанных невменяемыми⁶, делает актуальным изучение осо-

бенностей агрессии лиц с заболеваниями, не исключающими вменяемости⁷.

В уголовном законодательстве отсутствует перечень диагнозов, которыми охватываются понятия «хроническое психическое расстройство», «временное психическое расстройство», «слабоумие», «иное болезненное состояние психики». Такой подход представляется более оправданным. Тем более что анализ уголовно-правовой статистики и результаты эмпирических исследований свидетельствует о разнообразии мотивов преступлений, совершенных с оружием: корыстные мотивы; хулиганские побуждения; облегчение совершения других преступлений; сокрытие иных преступлений; превышение пределов необходимой обороны; личные низменные мотивы; мотивы, не имеющие низменного содержания, не влияющие на ответственность (ревность, месть и др.)⁸. Специфично, что следователи и дознаватели ОВД на вопрос о наиболее типичных мотивах преступлений, связанных с использованием оружия, сразу после корыстного (64 %) называют ревность (42 %) и месть (28 %)⁹. Указанное свидетельствует скорее об актуальности выявления не психических заболеваний, а пограничных нервно-психических расстройств.

С учетом изложенного представляется необходимым пересмотреть действующие правового ограничения на приобретение и владение

⁴ Спасенникова М. Г. К вопросу о медицинском критерии невменяемости // Актуальные проблемы медицины и биологии. 2018. № 1. С. 22.

⁵ См.: Гомонов Н. Д., Сальников В. П. Судебно-психиатрическая экспертиза как этап в расследовании уголовного дела // Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. 2001. № 2 (10). С. 77–87; Гомонов Н. Д., Труш В. М., Пирогов П. П., Тимохов В. П. Криминологические аспекты криминальной агрессии // Юридическая наука: история и современность. 2019. № 8. С. 147–155; Гомонов Н. Д., Труш В. М., Тимохов В. П. Личность преступника с психическими девиациями // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Экономика и право. 2018. № 5. С. 156–164.

⁶ См.: Макушкин Е. В., Мохонько А. Р., Муганцева Л. А. Судебно-психиатрическая экспертная служба Российской Федерации в 2018 г. (по материалам отраслевой статистической отчетности Минздрава России) // Психическое здоровье. 2019. № 7. С. 3–15.

⁷ Телешева К. Ю. Клинико-социальные характеристики лиц, склонных к импульсивной агрессии // Наука. Исследования. Практика: сборник избранных статей по материалам Международной научной конференции. СПб., 2020. С. 59.

⁸ Корин И. С. Особенности криминалистической методики расследования преступлений, связанных с применением огнестрельного оружия: дис. ... канд. юрид. наук. М., 2015. С. 39.

⁹ Корин И. С. Указ. соч. С. 262–263.

гражданским оружием, определить варианты совершенствования диагностики психических и психологических состояний, в первую очередь связанных со склонностью к насилию, агрессии и депрессии, а также суициду.

В настоящее время порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием установлен приказом Министерства здравоохранения РФ от 30.06.2016 № 441н¹⁰. В соответствии с п. 23 указанного порядка психиатрическое освидетельствование врачебной комиссией лиц в целях определения противопоказаний к владению оружием проводится в случае выявления в ходе осмотра врачом-психиатром у освидетельствуемого симптомов и синдромов заболевания, при наличии которого противопоказано владение оружием.

Однако, как известно, по своим психологическим характеристикам лица с пограничной психической патологией в нормальном эмоциональном состоянии существенно не отличаются от здоровых лиц. Более того, на ранних этапах развития эмоциональных расстройств многие лица активно скрывают свои переживания, опасаясь негативного отношения окружающих и госпитализации, а многие — не осознают их наличие¹¹.

В то же время анализ клинико-психологических факторов криминальной агрессии показывает, что лица, обвиняемые в агрессивных преступлениях, обследованные в ходе комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы, лишь в 33 % случаев являлись психически здоровыми, а 67 % обследованных, несмотря на вменяемость, имеют различные психиче-

ские расстройства. При этом значение имеет не только агрессивность психически больных, но и недостаточность ингибирующих факторов (затормаживающих агрессию). Несформированность регуляторных механизмов легко проявляется под воздействием алкогольного опьянения, групповых воздействий, психотравмирующих обстоятельств¹².

С учетом изложенного становится актуальным вопрос определения методики психолого-психиатрического исследования, позволяющего на основе объективных критериев выявить симптомы и синдромы заболевания, при наличии которого противопоказано владение оружием, в ходе осмотра врачом-психиатром, а также определения пограничных нервно-психических расстройств.

Подобного рода исследования востребованы для многих работ и профессий с повышенным уровнем ответственности, и обязанность проходить соответствующие обследования нормативно закреплена для работников, например, атомной промышленности; персонала воздушных судов, водного и автомобильного транспорта; локомотивных бригад; сотрудников правоохранительных органов и спецслужб.

В соответствии с ч. 7 ст. 213 ТК РФ отдельные категории работников обязаны проходить психиатрическое освидетельствование не реже одного раза в пять лет.

Однако объем психофизиологических исследований у различных категорий работников существенно отличается, так же как и их направленность. Например, для работников транспорта приоритетно время реакции¹³, для

¹⁰ Приказ Минздрава России от 30.06.2016 № 441н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов» // Российская газета. 09.12.2016.

¹¹ Зотов М. В. Методологические основы ранней диагностики пограничных нервно-психических расстройств // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 12 : Психология. Социология. Педагогика. 2009. № 4. С. 247–248.

¹² См.: Сафуанов Ф. С., Калашникова А. С., Царьков А. Е. Клинико-психологические факторы криминальной агрессии // Психология и право. 2017. Т. 7. № 4. С. 44–58.

¹³ См.: Черненко Е. В. Особенности прогнозирования профессиональной надежности водителей автотранспорта с учетом психофизиологических характеристик // Актуальные проблемы транспортной медицины. 2013. № 1 (31). С. 133–139.

операторов опасных производственных объектов — сонное состояние, опьянение¹⁴ и т.д. Для целей нашего исследования оптимальным представляется анализ формализованных психодиагностических методик, применяемых для отбора кандидатов на службу в правоохранительные и военные органы. Во-первых, для обеих целевых групп проявление агрессии является вариацией нормы, которая не ассоциируется с девиантным поведением; во-вторых, для указанных лиц большее значение имеют ингибирующие факторы и самоконтроль; в-третьих, легитимность намерений при применении оружия как определяющий фактор допуска к оружию.

Анализ исследований, посвященных факторам личностно-профессиональной пригодности для службы в правоохранительных органах¹⁵, позволяет предложить следующую организационную модель психодиагностики лиц, претендующих на приобретение гражданского оружия, его применение в целях, установленных законодательством об оружии.

Система психологического исследования должна включать такие этапы, как психологическое тестирование и собеседование.

В качестве тестовых методик исследования целесообразно использовать набор опросников и тестов: прогрессивные матрицы Дж. Равена; методика «Аналогии»; краткий отборочный тест В. Н. Бузина, Э. Ф. Вандерлик; методика «Словарь»; многомерный метод исследования личности Ф. Б. Березина; опросник «Мотивационный профиль»; «Методика изучения правосознания», методика «Оценка субъективной локализации контроля над значимыми событиями»; методика «Оценка уровня волевой саморегуляции». Указанные методики широко апробированы¹⁶ и не нуждаются в дополнительном, даже реферативном, описании.

Преимуществом формализованных методов является возможность проводить коллективные (массовые) обследования с автоматизированным анализом данных. Широкое применение указанных методик на практике свидетельствует об их валидности, но в то же время при массовом использовании они не лишены такого недостатка, как натренированность. Легко предположить, что в случае многократного безуспешного прохождения тестовой части испытуемый начнет давать «правильные» ответы.

¹⁴ См.: Нигрей А. А. Идентификация критических состояний оператора опасных производств: первичный анализ данных, выделение признаков // Информационные технологии и автоматизация управления : материалы XI Всероссийской науч.-практ. конференции студентов, аспирантов, работников образования и промышленности. Омск, 2020. С. 112–121.

¹⁵ См.: Деулин Д. В., Алексеев Д. Е. Факторы личностно-профессиональной пригодности кандидатов на службу в органы внутренних дел // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2020. Т. 25. № 1 (80). С. 14–18 ; Золотова Е. В. Особенности проведения аттестации сотрудников, не прошедших проверку на профессиональную пригодность к действиям в условиях, связанных с применением физической силы, специальных средств и огнестрельного оружия // Научный портал МВД России. 2019. № 3 (47). С. 124–131 ; Караваев А. Ф., Крук В. М., Носс И. Н., Виноградов М. В. Проблемы личностно-профессиональной диагностики в профотборе кандидатов на службу в органы внутренних дел и оценки надежности сотрудника // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2015. № 3 (62). С. 106–113 ; Маздогова З. З. Профессиональный психологический отбор на службу в органы внутренних дел Российской Федерации: порядок и трудности // Пробелы в российском законодательстве. 2019. № 3. С. 202–204.

¹⁶ См.: Белянина И. В., Киселева Е. М., Фомичева Л. М. Теоретические основы психодиагностики : учебное пособие. Москва — Берлин : Директ-Медиа, 2019 ; Волкова Н. В., Бочанова Н. С., Ледина А. Н., Молчанова О. В. Программа компьютерной обработки и тестирования «Прогрессивные матрицы Дж. Равена (взрослый, детский)» (ПКОИТ «Прогрессивные матрицы Дж. Равена (для взрослых и детей)»). Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ RU 2016612243, 20.02.2016. Заявка № 2015663150 от 30.12.2015 ; Филиппченкова С. И., Балакшина Е. В. Конструирование психодиагностического инструментария в психологических исследованиях : учебное пособие. Тверь : Тверской государственный технический университет, 2019.

С учетом указанных недостатков приведенных психодиагностических методик представляется целесообразным использовать также результаты психофизиологического исследования. За основу могут быть приняты методика оценки суицидального риска «Сигнал»¹⁷, методика оценки эмоциональной устойчивости «Регуляция психоэмоционального состояния — РПЭС»¹⁸ или другие, основанные на объективных закономерностях функционирования центральной нервной системы человека.

Высокая валидность и надежность указанных методик основывается на оценке работы центральной нервной системы¹⁹, параметры которой находятся в числе определяющих эффективность любой деятельности, в особенности когнитивной²⁰.

Суть методики «Сигнал» заключается в просмотре предложений с нейтральным и суицидальным содержанием. В ходе обследования периодически возникает звуковой сигнал, на который обследуемый должен отреагировать нажатием кнопки. Время сенсомоторной реакции, являясь надежным показателем степени внимания к воспринимаемому материалу нейтрального и суицидального содержания, показывает у лиц с истинным суицидальным настроением выраженную задержку сенсомоторной реакции.

Суть методики «Регуляция психоэмоционального состояния — РПЭС» состоит в оценке психологического эффекта у лиц с агрессивным поведением, дефектами эмоционально-волевой сферы и слабым самоконтролем — такие индивиды непроизвольно переключаются на стрессогенные факторы и не способны отвлекаться от них²¹.

Конечно, важно понимать оценочный характер, который носят рекомендации и выводы психодиагностических методик. Поэтому их результаты всегда интерпретируются в ходе наблюдения и клинической беседы, которая позволяет выявить риски девиантного, в том числе суицидального, поведения, психические особенности, проявляющиеся в речи, мимике, пантомимике, поведении в целом.

Предложенная модель не является принципиально новой — она, по существу, дополняет организационно-правовую модель проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, применяемую в настоящее время, посредством активного использования формализованных психодиагностических методик, получивших широкую апробацию и доказавших свою эффективность.

Помимо вышеперечисленного, можно высказать еще ряд доводов в пользу предложенной модели государственной лицензионно-разрешительной политики в области оборота оружия. Резонансные преступления порождают публичную дискуссию, которая не может не найти отклик со стороны государства. Однако ее характер, ожидания общественности не всегда являются объективным отражением действительности. Так, одним из обсуждаемых вопросов является возраст лиц, совершивших массовые расстрелы, и дискуссия о запрете на приобретение оружия лицами, не достигшими 21 года или не отслужившими в армии²². Такая постановка вопроса навряд ли может быть признана прагматичной. Следует отметить, что основная доля преступлений и правонарушений с применением оружия, вызывающих общественный

¹⁷ Зотов М. В. Указ. соч. С. 249–250.

¹⁸ См.: Зотов М. В. Указ. соч. С. 251–252 ; Зотов М. В., Петрукович В. М., Журавлева О. П. Способ оценки эмоциональной устойчивости. Патент на изобретение № 2240038 от 25.11.2004.

¹⁹ См.: Данилова Н. Н. Психофизиология : учебник. М. : Аспект Пресс, 2012. С. 13–27 ; Ильин Е. П. Психофизиология состояний человека. СПб. : Диалект, 2005. С. 285–289.

²⁰ Антохин Е. Ю., Будза В. Г., Антохина Р. И., Епанчинцева Г. А. Психофизиологическая оценка подростков, совершивших суицидальную попытку // Оренбургский медицинский вестник. 2020. Т. 8. № 2 (30). С. 52.

²¹ Зотов М. В. Указ. соч. С. 251–252.

²² Право и оружие. Стоит ли менять закон об оружии? // URL: <https://iz.ru/1075542/video/pravo-i-oruzhie-stoit-li-meniat-zakon-ob-oruzhii> (дата обращения: 27.10.2020).

резонанс, — это происшествия с огнестрельным оружием ограниченного поражения, право на приобретение которого возникает именно с 21-летнего возраста. Кроме того, исследования клинико-социальных особенностей как психически здоровых лиц, так и лиц с психическими заболеваниями, совершивших импульсивно-агрессивные преступления против жизни и здоровья, показывают, что наименьшее количество правонарушений совершается в периоды 17–19 и 46–60 лет, а период с наиболее высоким риском импульсивной агрессии — 20–35 лет²³, у лиц с расстройством личности отмечается преобладание правонарушений в возрасте 26–35 лет (65 %) ²⁴.

Автор отдает себе отчет в том, что всякое ограничение права возможно только в конституционно-правовом смысле ч. 3 ст. 55 Конституции РФ. И здесь весьма важен баланс частных и публичных интересов, так как в силу требований ст. 13 Федерального закона от 13.12.1996 № 150-ФЗ «Об оружии» медицинское обследование проводится за счет соискателя права. С учетом изложенного представляется целесообразным предложенный в статье организационно-правовой механизм применять лишь при первичном обращении за получением лицензии на приобретение оружия, а также в случае решения врача-психиатра при очередном (не реже одного раза в пять лет) обследовании.

Автор, приглашая к дискуссии об ограничении права на приобретение и владение гражданским оружием по медицинским показаниям, полагает, что следует учитывать еще одно важное обстоятельство — внедрение предлагаемой модели должно защищать не только публичные интересы, но и права медицинского персонала. Так, в ходе расследования уголовного дела, возбужденного в связи с приобретением М. огнестрельного оружия, из которого впоследствии 12 октября 2020 г. в деревне Большеорловское

Борского района Нижегородской области он совершил убийство трех человек, а также ранил еще троих, следственными органами также предъявлено обвинение психиатру-наркологу в совершении преступления, предусмотренного ч. 3 ст. 293 УК РФ. По версии следствия, в июле 2020 г. обвиняемый вследствие недобросовестного отношения к своим обязанностям произвел осмотр 18-летнего М. ненадлежащим образом, в результате чего у освидетельствуемого не были выявлены психические расстройства и расстройства поведения, при наличии которых противопоказано владение оружием. Как полагают следователи, решение, принятое обвиняемым, имело юридические последствия: на основании него предоставлена лицензия на приобретение оружия. Вину в совершении инкриминируемого деяния обвиняемый на момент подготовки настоящей статьи не признал, и заключен под стражу²⁵.

Как показывает приведенный выше анализ, действующий порядок медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием предусматривает только осмотр врачом-психиатром в целях выявления симптомов и синдромов заболевания, при наличии которого противопоказано владение оружием. В ходе такого осмотра весьма сложно выявить указанные симптомы и синдромы, так как психические особенности, проявляющиеся в речи, мимике, пантомимике, в поведении в целом, часто активно отрицаются и скрываются обследуемыми на ранних этапах развития эмоциональных расстройств. Фактически в настоящее время решение о наличии или об отсутствии противопоказаний к владению гражданским оружием принимается исходя из того, состоит обследуемый на учете по поводу заболевания или нет, имеются явные, внешне выраженные расстройства психики или нет. Даже в случае,

²³ Дмитриева Т. Б., Шостакович Б. В. Агрессия и психическое здоровье : монография. СПб. : Юридический центр-Пресс, 2002. С. 45–64.

²⁴ Телешева К. Ю. Указ. соч. С. 60.

²⁵ В Нижегородской области врач, обвиняемый в халатности при освидетельствовании юноши, впоследствии совершившего убийство людей, заключен под стражу. 19.10.2020 // URL: <https://sledcom.ru/news/item/1508711/?tab=images> (дата обращения: 27.10.2020).

когда врач-психиатр интуитивно считает нецелесообразной выдачу положительного заключения, он в отсутствие конкретных маркеров лишен правовой и организационной возможности отказать в выдаче заключения. Думается, наличие в распоряжении врача-психиатра результатов психофизиологического обследования не только существенно облегчит принятие решения, но и создаст формальные предпосылки для вынесения объективного заключения, с одной стороны, а с другой — защитит от уголовного преследования при соблюдении нормативно установленной процедуры принятия решения по результатам медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием.

С учетом изложенного для совершенствования правовых основ, регламентирующих порядок реализации прав граждан на приобретение гражданского оружия, владение им, необходимо внести в Федеральный закон от 13.12.1996 № 150-ФЗ «Об оружии» следующие изменения:

1) в ч. 15 ст. 13 первое и второе предложение изложить в следующей редакции: «Для получения лицензии на приобретение оружия гражданин Российской Федерации обязан представить в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере оборота оружия, или его территориальный орган по месту жительства заявление, составленное по установленной форме, документ, удостоверяющий гражданство Российской Федерации, документы о прохождении соответствующей подготовки и периодической проверки знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием, медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием, полученное после прохождения психологического и психофизиологического исследований, а также медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, полученное после прохождения химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и

их метаболитов, и другие предусмотренные настоящим Федеральным законом документы. Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием, полученное после прохождения психологического и психофизиологического исследований, и медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, полученное после прохождения химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, представляются гражданами Российской Федерации, впервые приобретающими гражданское огнестрельное оружие, гражданское огнестрельное оружие ограниченного поражения, газовые пистолеты, револьверы, спортивное пневматическое оружие или охотничье пневматическое оружие»;

2) часть 22 ст. 13 изложить в следующей редакции: «Граждане Российской Федерации, являющиеся владельцами гражданского огнестрельного оружия, гражданского огнестрельного оружия ограниченного поражения, газовых пистолетов, револьверов, спортивного пневматического оружия, охотничьего пневматического оружия, охотничьего метательного стрелкового оружия, не реже одного раза в пять лет обязаны представлять в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере оборота оружия, или его территориальный орган медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием *без прохождения психологического и психофизиологического исследований* и медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, полученное после прохождения химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов. Для уточнения диагноза (состояния здоровья) освидетельствуемый может быть направлен для прохождения

психологического и психофизиологического исследований. Граждане Российской Федерации, проходящие службу в государственных военизированных организациях и имеющие воинские звания либо специальные звания

или классные чины юстиции, представляют документы, подтверждающие прохождение ими службы в соответствующей организации и наличие воинского либо специального звания или классного чина юстиции».

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Антохин Е. Ю., Будза В. Г., Антохина Р. И., Епанчинцева Г. А. Психофизиологическая оценка подростков, совершивших суицидальную попытку // Оренбургский медицинский вестник. — 2020. — Т. 8. — № 2 (30). — С. 51–57.
2. Белянина И. В., Киселева Е. М., Фомичева Л. М. Теоретические основы психодиагностики : учебное пособие. — Москва — Берлин : Директ-Медиа, 2019. — 181 с.
3. В Нижегородской области врач, обвиняемый в халатности при освидетельствовании юноши, впоследствии совершившего убийство людей, заключен под стражу. 19.10.2020 // URL: <https://sledcom.ru/news/item/1508711/?tab=images> (дата обращения: 27.10.2020).
4. Гомонов Н. Д., Сальников В. П. Судебно-психиатрическая экспертиза как этап в расследовании уголовного дела // Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. — 2001. — № 2 (10). — С. 77–87.
5. Гомонов Н. Д., Труш В. М., Пирогов П. П., Тимохов В. П. Криминологические аспекты криминальной агрессии // Юридическая наука: история и современность. — 2019. — № 8. — С. 147–155.
6. Гомонов Н. Д., Труш В. М., Тимохов В. П. Личность преступника с психическими девиациями // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия : Экономика и право. — 2018. — № 5. — С. 156–164.
7. Данилова Н. Н. Психофизиология : учебник. — М. : Аспект Пресс, 2012. — 368 с.
8. Деулин Д. В., Алексеев Д. Е. Факторы личностно-профессиональной пригодности кандидатов на службу в органы внутренних дел // Психопедагогика в правоохранительных органах. — 2020. — Т. 25. — № 1 (80). — С. 14–18.
9. Дмитриева Т. Б., Шостакович Б. В. Агрессия и психическое здоровье : монография. — СПб. : Юридический центр-Пресс, 2002. — 464 с.
10. Золотова Е. В. Особенности проведения аттестации сотрудников, не прошедших проверку на профессиональную пригодность к действиям в условиях, связанных с применением физической силы, специальных средств и огнестрельного оружия // Научный портал МВД России. — 2019. — № 3 (47). — С. 124–131.
11. Зотов М. В. Методологические основы ранней диагностики пограничных нервно-психических расстройств // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 12 : Психология. Социология. Педагогика. — 2009. — № 4. — С. 247–254.
12. Ильин Е. П. Психофизиология состояний человека. — СПб. : Диалект, 2005. — 412 с.
13. Караваев А. Ф., Крук В. М., Носс И. Н., Виноградов М. В. Проблемы личностно-профессиональной диагностики в профотборе кандидатов на службу в органы внутренних дел и оценки надежности сотрудника // Психопедагогика в правоохранительных органах. — 2015. — № 3 (62). — С. 106–113.
14. Корин И. С. Особенности криминалистической методики расследования преступлений, связанных с применением огнестрельного оружия : дис. ... канд. юрид. наук. — М., 2015. — 272 с.
15. Маздогова З. З. Профессиональный психологический отбор на службу в органы внутренних дел Российской Федерации: порядок и трудности // Пробелы в российском законодательстве. — 2019. — № 3. — С. 202–204.
16. Макушкин Е. В., Мохонько А. Р., Муганцева Л. А. Судебно-психиатрическая экспертная служба Российской Федерации в 2018 г. (по материалам отраслевой статистической отчетности Минздрава России) // Психическое здоровье. — 2019. — № 7. — С. 3–15.

17. Нигрей А. А. Идентификация критических состояний оператора опасных производств: первичный анализ данных, выделение признаков // Информационные технологии и автоматизация управления : материалы XI Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов, работников образования и промышленности. — Омск, 2020. — С. 112–121.
18. Право и оружие. Стоит ли менять закон об оружии? // URL: <https://iz.ru/1075542/video/pravo-i-oruzhie-stoit-li-meniat-zakon-ob-oruzhii> (дата обращения: 27.10.2020).
19. Практическое руководство по применению МКБ-10 в психиатрии и наркологии / А. А. Чуркин, А. Н. Мартюшов. — М. : ГНЦ СиСП имени В. П. Сербского, 2010. — 132 с.
20. Росгвардия разоружит россиян. В Федеральный закон «Об оружии» собираются внести новые ограничения // Новая газета № 90 от 16.08.2019 С. 18–19 URL: <https://novayagazeta.ru/articles/2019/08/15/81612-rosgvardiya-razoruzhit-rossiyan> (дата обращения: 27.10.2020).
21. Сафуанов Ф. С., Калашникова А. С., Царьков А. Е. Клинико-психологические факторы криминальной агрессии // Психология и право. — 2017. — Т. 7. — № 4. — С. 44–58.
22. Спасенникова М. Г. К вопросу о медицинском критерии невменяемости // Актуальные проблемы медицины и биологии. — 2018. — № 1. — С. 21–25.
23. Телешева К. Ю. Клинико-социальные характеристики лиц, склонных к импульсивной агрессии // Наука. Исследования. Практика : сборник избранных статей по материалам Международной научной конференции. — СПб., 2020. — С. 59–62.
24. Филиппченкова С. И., Балакина Е. В. Конструирование психодиагностического инструментария в психологических исследованиях : учебное пособие. — Тверь : Тверской государственный технический университет, 2019. — 80 с.
25. Черненко Е. В. Особенности прогнозирования профессиональной надежности водителей автотранспорта с учетом психофизиологических характеристик // Актуальные проблемы транспортной медицины. — 2013. — № 1 (31). — С. 133–139.

Материал поступил в редакцию 4 ноября 2020 г.

REFERENCES (TRANSLITERATION)

1. Antohin E. Yu., Budza V. G., Antohina R. I., Epanchinceva G. A. Psihofiziologicheskaya ocenka podrostkov, sovershivshih suicidalnuyu popytku // Orenburgskij medicinskij vestnik. — 2020. — Т. 8. — № 1 (30). — С. 51–57.
2. Belyanina I. V., Kiseleva E. M., Fomicheva L. M. Teoreticheskie osnovy psihodiagnostiki : uchebnoe posobie. — Moskva — Berlin : Direkt-Media, 2019. — 181 s.
3. V Nizhegorodskoj oblasti vrach, obvinyaemyj v halatnosti pri osvidetelstvovanii yunoshi, vposledstvii sovershivshego ubijstvo lyudej, zaklyuchen pod strazhu. 19.10.2020 // URL: <https://sledcom.ru/news/item/1508711/?tab=images> (data obrashcheniya: 27.10.2020).
4. Gomonov N. D., Salnikov V. P. Sudebno-psihiatricheskaya ekspertiza kak etap v rassledovanii ugolovnogo dela // Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta MVD Rossii. — 2001. — № 1 (10). — С. 77–87.
5. Gomonov N. D., Trush V. M., Pirogov P. P., Timohov V. P. Kriminologicheskie aspekty kriminalnoj agressii // Yuridicheskaya nauka: istoriya i sovremennost. — 2019. — № 8. — С. 147–155.
6. Gomonov N. D., Trush V. M., Timohov V. P. Lichnost prestupnika s psihicheskimi deviaciyami // Sovremennaya nauka: aktualnye problemy teorii i praktiki. Seriya : Ekonomika i pravo. — 2018. — № 5. — С. 156–164.
7. Danilova N. N. Psihofiziologiya : uchebnik. — М. : Aspekt Press, 2012. — 368 s.
8. Deulin D. V., Alekseev D. E. Faktory lichnostno-professionalnoj prigodnosti kandidatov na sluzhbu v organy vnutrennih del // Psihopedagogika v pravoohranitelnyh organah. — 2020. — Т. 25. — № 1 (80). — С. 14–18.

9. Dmitrieva T. B., Shostakovich B. V. *Agressiya i psicheskoe zdorove : monografiya.* — SPb. : Yuridicheskij centr-Press, 2002. — 464 s.
10. Zolotova E. V. Osobennosti provedeniya attestacii sotrudnikov, ne proshedshih proverku na professionalnuyu prigodnost k dejstviyam v usloviyah, svyazannyh s primeneniem fizicheskoy sily, specialnyh sredstv i ognestrelnogo oruzhiya // Nauchnyj portal MVD Rossii. — 2019. — № 1 (47). — S. 124–131.
11. Zotov M. V. Metodologicheskie osnovy rannej diagnostiki pogranichnyh nervno-psichicheskikh rasstrojstv // Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta. Seriya 12 : Psihologiya. Sociologiya. Pedagogika. — 2009. — № 4. — S. 247–254.
12. Ilin E. P. *Psihofiziologiya sostoyanij cheloveka.* — SPb. : Dialekt, 2005. — 412 s.
13. Karavaev A. F., Kruk V. M., Noss I. N., Vinogradov M. V. Problemy lichnostno-professionalnoj diagnostiki v profotbore kandidatov na sluzhbu v organy vnutrennih del i ocenki nadezhnosti sotrudnika // Psihopedagogika v pravoohranitelnyh organah. — 2015. — № 1 (62). — S. 106–113.
14. Korin I. S. Osobennosti kriminalisticheskoy metodiki rassledovaniya prestuplenij, svyazannyh s primeneniem ognestrelnogo oruzhiya : dis. ... kand. yurid. nauk. — M., 2015. — 272 s.
15. Mazdogova Z. Z. Professionalnyj psihologicheskij otbor na sluzhbu v organy vnutrennih del Rossijskoj Federacii: poryadok i trudnosti // Probely v rossijskom zakonodatelstve. — 2019. — № 3. — S. 202–204.
16. Makushkin E. V., Mohonko A. R., Muganceva L. A. Sudebno-psihiatricheskaya ekspertnaya sluzhba Rossijskoj Federacii v 2018 g. (po materialam otraslevoj statisticheskoy otchetnosti Minzdrava Rossii) // Psicheskoe zdorove. — 2019. — № 7. — S. 3–15.
17. Nigrej A. A. Identifikaciya kriticheskikh sostoyanij operatora opasnyh proizvodstv: pervichnyj analiz dannyh, vydelenie priznakov // Informacionnye tekhnologii i avtomatizaciya upravleniya : materialy XI Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii studentov, aspirantov, rabotnikov obrazovaniya i promyshlennosti. — Omsk, 2020. — S. 112–121.
18. Pravo i oruzhie. Stoit li menyat zakon ob oruzhii? // URL: <https://iz.ru/1075542/video/pravo-i-oruzhie-stoit-li-meniat-zakon-ob-oruzhii> (data obrashcheniya: 27.10.2020).
19. Prakticheskoe rukovodstvo po primeneniyu MKB-10 v psihiatrii i narkologii / A. A. Churkin, A. N. Martyushov. — M. : GNC SiSP imeni V. P. Serbskogo, 2010. — 132 s.
20. Rosgvardiya razoruzhit rossiyan. V Federalnyj zakon «Ob oruzhii» sobirayutsya vnesti novye ogranicheniya // Novaya gazeta № 90 ot 16.08.2019 S. 18–19 URL: <https://novayagazeta.ru/articles/2019/08/15/81612-rosgvardiya-razoruzhit-rossiyan> (data obrashcheniya: 27.10.2020).
21. Safuanov F. S., Kalashnikova A. S., Carkov A. E. Kliniko-psihologicheskie faktory kriminalnoj agressii // Psihologiya i pravo. — 2017. — T. 7. — № 4. — S. 44–58.
22. Spasennikova M. G. K voprosu o medicinskom kriterii nevmenyaemosti // Aktualnye problemy mediciny i biologii. — 2018. — № 1. — S. 21–25.
23. Telesheva K. Yu. Kliniko-socialnye harakteristiki lic, sklonnyh k impulsivnoj agressii // Nauka. Issledovaniya. Praktika : sbornik izbrannyh statej po materialam Mezhdunarodnoj nauchnoj konferencii. — SPb., 2020. — S. 59–62.
24. Filippchenkova S. I., Balakshina E. V. Konstruirovanie psihodiagnosticheskogo instrumentariya v psihologicheskikh issledovaniyah : uchebnoe posobie. — Tver : Tverskoj gosudarstvennyj tekhnicheskij universitet, 2019. — 80 s.
25. Chernenko E. V. Osobennosti prognozirovaniya professionalnoj nadezhnosti voditelej avtotransporta s uchetom psihofiziologicheskikh harakteristik // Aktualnye problemy transportnoj mediciny. — 2013. — № 1 (31). — S. 133–139.