

УДК 343.846

БОРИС ЗУФАРОВИЧ МАЛИКОВ,
Уфимский юридический институт МВД России,
г. Уфа, Российская Федерация,
e-mail: malikov_bz@mail.ru

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ НАКАЗАНИЯ ОСУЖДЕННЫХ В СВЯЗИ С ТЯЖЕЛОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Реферат: рассматриваются некоторые направления совершенствования уголовного, уголовно-процессуального и уголовно-исполнительного законодательства об освобождении от наказания осужденных в связи с тяжелой болезнью. При этом анализируются отдельные аспекты освобождения осужденных-военнослужащих, осужденных к лишению свободы, ВИЧ-инфицированных и других категорий осужденных.

Ключевые слова: осужденные, тяжелая болезнь, освобождение от наказания, учреждения и органы, исполняющие наказания.

BORIS ZUFAROVICH MALIKOV,
the Ufa law institute of MIA of Russia, Ufa, the Russian Federation,
e-mail: malikov_bz@mail.ru

IMPROVEMENT OF THE LEGISLATION IN THE SPHERE OF RELIEF OF PUNISHMENT OF CONVICTS ALONG WITH A SERIOUS ILLNESS

Abstract: the article highlights some directions for improvement of criminal, criminal procedure and penal legislation in the sphere of relief of punishment of convicts along with a serious illness. Some aspects of the release of the soldiers convicted to imprisonment, HIV infected and other categories of prisoners are analysed.

Keywords: convicted persons, serious illness, release from punishment, penal institutions.



Конституция Российской Федерации гарантирует судебную защиту прав и законных интересов граждан, в том числе осужденных к отбыванию наказания (ч. 1 ст. 46). Кроме того, каждый осужденный за преступление имеет право на пересмотр приговора вышестоящим судом в порядке, установленном федеральным законом, а также право просить о помиловании или смягчении наказания (ч. 3 ст. 50 Конституции РФ). Данные положения Основного Закона страны отражают общемировые принципы, стандарты и правила в сфере отправления правосудия в отношении лиц, совершивших преступления.

Уголовное, уголовно-процессуальное и уголовно-исполнительное законодательство и отдельные подзаконные акты предусматривают наличие правового механизма реализации принципа гуманизма в отношении осужденных, заболевших психическим и иным тяжелым заболеванием, препятствующим адекватно воспринимать ими значение карательного и исправительного воздействия. В данном случае мы имеем в виду правовой институт освобождения от наказания осужденных в связи с болезнью (ст. 81 УК РФ), устанавливающий судебный порядок такого освобождения. В период отбывания наказания решение подобных вопросов отнесено к компетенции судов (ст. 397 УПК РФ), а также учреждений и органов УИС (п. «е» ст. 172, ч. 5, 6, 8 ст. 185 УИК РФ).

Характеризуя данный межотраслевой институт, следует указать на наличие определенного отраслевого и межотраслевого рассогласования в понятийном аппарате и на отсутствие однозначности в классификации отношений в правовом регулировании единого порядка (значения). В нормах ст. 81 УК РФ используются понятия: «болезнь осужденного», «иная тяжелая болезнь» «болезнь, делающая непригодным к военной службе». В УИК РФ законодатель использует понятия «тяжелая болезнь» (п. «е» ст. 172),

«психическое расстройство, препятствующее отбыванию наказания» (ч. 5 ст. 175), «иная тяжелая болезнь, препятствующая отбыванию наказания» (ч. 6 ст. 175), в УПК РФ – «болезнь осужденного» (п. 6 ст. 397). Уголовно-правовое понятие «болезнь осужденного» объединяет в себе юридически значимые заболевания, которые являются стойкими (трудно поддаются лечению или не поддаются лечению, протекают в тяжелой форме, на длительное время вводят осужденного в состояние физического и психического страдания, существенно ограничивают интеллектуальные волевые способности). К ним законодатель относит: а) психическое расстройство, лишаящее осужденного возможности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими; б) иная тяжелая болезнь; в) болезнь, делающая непригодным к военной службе.

Анализируя норму ч. 3 ст. 81 УК РФ, можно отметить, что военнослужащие – это особая по своему статусу категория осужденных. В период отбывания наказания они не утрачивают статус военнослужащего [1, с. 62; 2, с. 72, 96]. Болезнь, делающая их негодными к военной службе, не обязательно может быть тяжелой, но, как правило, является стойкой. Например, при заболевании туберкулезом неотбытая часть наказания может быть заменена им более мягким видом наказания. Как отмечают отдельные исследователи, медицинские критерии, по которым лицо может быть признано негодным к военной службе, шире аналогичных, установленных в Перечне психических и иных тяжелых заболеваний, выступающих в качестве оснований для представления к освобождению от отбывания наказания в виде лишения свободы, что вполне оправданно [3]. Наличие болезни у военнослужащего влияет на его способность или неспособность продолжать военную службу. Будучи основанием для прекращения службы, заболевания не могут выступать непосредственно в качестве оснований освобождения военнослужащих от отбывания наказания. В связи с наличием стойкого заболевания или нарушения анатомической целостности тела военнослужащий утрачивает способность к военной службе. Разнохарактерность видов болезней, вызывающих неоднозначные последствия применительно к осужденным военнослужащим и иным лицам, освобождаемым от наказания по наличию тяжелого заболевания, требует ч. 3 вывести из ст. 81 УК РФ. На основе нормы ч. 3 ст. 81 УК РФ следует сформировать самостоятельную ст. 81.1 УК РФ «Освобождение от отбывания наказания военнослужащего в связи с прекращением военной службы по болезни». Это позволит в группе отношений, в которой осужденным выступает военнослужащий, понятию «болезнь» придать

самостоятельное и более широкое значение и внести изменения в ст. 81 УК РФ. Наименование ст. 81 УК РФ «Освобождение от уголовной ответственности и наказания в связи с тяжелой болезнью» можно вполне оправданно уточнить и сузить. Таким образом будет устранена рассогласованность между основаниями освобождения от наказания в ст. 81 УК РФ, п. «е» ст. 172 и ч. 5, 6 ст. 175 УК РФ, в которых под болезнью будет подразумеваться однозначно тяжелая болезнь: психическое расстройство, лишаящее его возможности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими, либо иная тяжелая болезнь, препятствующая отбыванию наказания (ч. 1 и 2 ст. 81 УК РФ).

Почему проблема заболевания осужденных к лишению свободы более обострена в местах их принудительной изоляции, чем в обществе в целом? Дело в том, что следственные изоляторы и исправительные учреждения УИС не только являются местами принудительной изоляции лиц, совершивших тяжкие, особо тяжкие виды преступлений, при рецидиве преступлений, но и представляют собой места концентрации, принудительного сосредоточения больных различными опасными заболеваниями, трудноизлечимыми и неизлечимыми. В связи с этим проблема высокого уровня заболеваемости осужденных в местах лишения свободы – это не результат лишь недостатков в организации изоляции осужденных и их медико-санитарном обеспечении. Места лишения свободы представляют собой своеобразный «сборник» криминала и лиц, страдающих различными заболеваниями.

Точные официальные данные о распространенности и характере заболеваний осужденных, содержащихся в учреждениях УИС, сосредоточены во ФСИН России, но и по открытым данным, размещенным на сайте ФСИН России, можно дать вполне определенную оценку состоянию медицинского обслуживания осужденных, характере стойких социально опасных заболеваний, тяжелых заболеваний, смертности осужденных [4].

Следует отметить, что больные лица, совершившие преступления, при заключении под стражу попадают под строгий медико-санитарный контроль, больные диагностируются и подвергаются активному лечению. В отношении инфекционных и тяжелобольных принимаются специальные меры изоляции и интенсивного лечения. Медицинское обслуживание осужденных и подследственных в УИС обеспечивают 133 больницы различного профиля, а также медицинские части или здравпункты в каждом учреждении, 58 лечебных исправительных учреждений для больных туберкулезом, 9 лечебных исправительных учреждений для больных наркоманией.

Смертность лиц, содержащихся в учреждениях и органах УИС, составляет 609,6 на 100 тыс. человек, то есть ежегодно в местах лишения свободы умирает около 4000 человек (2014 г. – 4 097, 2013 г. – 4 201). В учреждениях УИС общее количество больных туберкулезом составляет 26,0 тыс. человек (2014 г. – 3,9 % общей численности лиц, содержащихся в учреждениях УИС, 2013 г. – 4,3 %). Показатель смертности от туберкулеза в 2014 г. составил 346 заключенных на 100 тыс. человек [4]. Это примерно 50 % от общего количества умерших осужденных.

Остается напряженной ситуация в исправительных учреждениях с распространением ВИЧ-инфекции. Численность ВИЧ-инфицированных лиц ежегодно возрастает за счет в основном активного притока новых инфицированных и составляет более 56 500 человек. Распространенность психических и наркологических заболеваний в учреждениях УИС значительно превышает соответствующий показатель по России по указанным выше причинам. На 1 января 2015 г. более 124,9 тыс. человек (18,5 % всех лиц, находящихся в учреждениях УИС) имели психическую патологию, из них 54,8 тыс. человек – с психическими расстройствами, 49,6 тыс. – больных наркоманией, 20,5 тыс. – больных алкоголизмом. Отмеченная статистика указывает на то, что в УИС примерно в пределах до 35 % (200 тыс.) лиц являются официально признанными больными. По примерным подсчетам на основе данных статистики ФСИН России число тяжелобольных в местах изоляции может достигать 5 тыс. человек. Возникает вопрос, нужно ли совершенствовать механизм досрочного освобождения осужденных, страдающих тяжелой и неизлечимой болезнью? Думается, что эту проблему следует решать с учетом интересов правосудия, целей наказания, поддержания правопорядка, интересов лиц, пострадавших от преступления, осужденных и их родственников.

В отношении осужденных, заболевших тяжелой болезнью, уголовно-исполнительное законодательство определяет досудебные процедуры предварительной оценки наличия правовых и медицинских оснований для их освобождения от отбывания наказания в связи с наличием тяжелой болезни.

Для учреждений и органов УИС основанием для начала процедуры освобождения осужденного от дальнейшего его отбывания является наличие тяжелой болезни или инвалидности, препятствующей отбыванию наказания (п. «е» ст. 172 УИК РФ). Это основание является материально-процедурным. Любая стойкая болезнь диагностируется, избираются методы лечения, оцениваются результаты лечения и характер протекания болезни. В услови-

ях оказания медицинской помощи больным осужденным может ставиться предварительный диагноз о наличии иной тяжелой болезни. Перечень заболеваний, препятствующих отбыванию наказания, а также порядок медицинского освидетельствования осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью, утверждаются Правительством Российской Федерации [5].

При врачебном диагнозе о наличии у осужденного тяжелого заболевания администрация исправительного учреждения может начать проведение досудебных процедур: а) разъяснить права больному осужденному по обращению в суд по поводу его освобождения в соответствии со ст. 81 УК РФ; б) подвергнуть больного с его согласия комиссионному медицинскому диагностированию либо медико-социальной экспертизе для постановления заключения о наличии у осужденного тяжелой болезни; в) подготовить ходатайство осужденного о его досрочном освобождении от наказания; г) выразить мнение администрации ИУ по этому поводу. Для администрации ИУ подобная процедура является обязательной, так как она предусмотрена законом в порядке реализации права осужденного на обращение в суд (ч. 3 ст. 81 УК РФ и ч. 6 ст. 175 УИК РФ). Это так называемые правовые основания для администрации ИУ по процедуре реализации нормы п. «е» ст. 172 УИК РФ.

Юридическими предпосылками освобождения осужденного от отбывания наказания являются положения ч. 2 ст. 81 УК РФ. В ней законодатель определил, что лицо, заболевшее после совершения преступления иной тяжелой болезнью, препятствующей отбыванию наказания, может быть судом освобождено от отбывания наказания. Текстуальный анализ нормы ч. 2 ст. 81 УК РФ позволяет судить о том, что институт освобождения от наказания осужденного в связи с иной тяжелой болезнью представляет собой лишь реализацию его законного интереса, а не права, что не означает обязательного освобождения осужденного по факту наличия такой болезни. Этот законный интерес обязывает суд всесторонне оценивать возможность освобождения осужденного с учетом интересов правосудия, правопорядка, лиц, пострадавших от преступления, и их родственников, реализации принципов справедливости и гуманизма, целей наказания [6].

Не вполне ясна позиция законодателя по поводу положений ч. 2 ст. 81 УК РФ: является ли освобождение от наказания тяжелобольного лица условным или безусловным либо освобождением на определенный срок – до выздоровления. В этой норме нет указания на категорию лиц, которые подлежат наказанию после выздоровления. Если норму ч. 2

ст. 81 УК РФ следует понимать как условное освобождение, то в законе следует сделать об этом оговорку. Если же эта норма не предполагает возврата к применению наказания, то нужно изменить ч. 4 этой статьи и изложить ее в следующей редакции: «4. Лица, указанные в части первой настоящей статьи, в случае их выздоровления могут подлежать уголовной ответственности и наказанию, если не истекли сроки давности, предусмотренные ст. 78 и 83 настоящего Кодекса».

Что касается осужденных, освобожденных из исправительных учреждений в связи с наличием у них иной тяжелой болезни, то следует либо исключить условность их освобождения, либо определить в уголовном законе основания применения наказания после выздоровления, а также предусмотреть механизм контроля за такими лицами.

Лица, освобожденные из исправительных учреждений в связи с наличием иной тяжелой болезни, не могут быть признаны освобожденными от отбывания наказания досрочно либо условно или переведенными в режим отсрочки отбывания наказания. Подобное освобождение от отбывания наказания прекращает исполнение приговора и выводит осужденного из статуса, ранее определенного ему судом. Осужденные освобождаются от отбывания наказания в связи с тяжелой болезнью в силу того, что они перестают быть субъектами отбывания наказания и исправления. В связи с этим мы не поддерживаем авторов исследований, признающих данный вид освобождения от наказания видом досрочного освобождения от отбывания наказания [7]. Болезнь осужденного делает цели наказания недостижимыми, а само карательное воздействие на тяжелобольного негуманным, бесполезным и усугубляющим процесс противодействия болезни. Такое освобождение от отбывания наказания А. С. Михлин именовал прерыванием отбывания наказания [8, с. 136].

Тяжелая болезнь бывших осужденных ставит в две ситуации: а) изнурительная лечебная процедура поддержания определенного уровня физического состояния со смертельным исходом; б) сложная лечебная процедура борьбы с болезнью и излечение с определенными негативными последствиями для организма. После освобождения из исправительного учреждения таких осужденных помещают в лечебные учреждения по месту жительства, либо течение их болезни находится под контролем медицинских работников и родственников на дому. Учета преступлений, совершенных лицами, освобожденными от наказания в связи с тяжелой болезнью, не существует. Можно лишь предполагать, что данная категория лиц не реализует противоправные замыслы после освобождения, хотя они и в этом состоянии могут проявлять элементы

противоправности и аморальности. Часть 2 ст. 81 УК РФ устанавливает, что лицо, заболевшее после совершения преступления иной тяжелой болезнью, препятствующей отбыванию наказания, может быть судом освобождено от отбывания наказания. Ее положения оспариваются исследователями данной проблемы в части применения в отношении только лиц, заболевших после совершения преступления [9, с. 49–50; 10, с. 53–57; 11, с. 21–24]. Ряд тяжелых заболеваний имеют тенденцию негативно развиваться. В Перечне тяжелых заболеваний значится только три вида туберкулеза легких, способных вызывать сердечную недостаточность, кроме того, туберкулез может сопутствовать сахарному диабету. Ряд тяжелых заболеваний в силу специфики физического проявления могли быть и не выявлены до совершения преступления. Например, прогрессирующее ухудшение зрения могло быть не установлено из-за того, что до совершения преступления осужденный не обращался за медицинской помощью. Другие тяжелые заболевания, возникшие до совершения преступления, также не должны быть препятствием освобождению от наказания, предусмотренного санкцией соответствующей статьи Особенной части УК РФ.

Все виды наказаний различаются в зависимости от процедуры их исполнения, наличия в их содержании ограничения в виде изоляции от общества, исправительного воздействия, поэтому требование ч. 2 ст. 81 УК РФ о том, что тяжелая болезнь должна препятствовать отбыванию наказания, не носит общего характера в отношении применения всех видов наказаний. Так, штраф не является срочным видом наказания, его сущность заключается в обязанности осужденного в срок до 30 суток уплатить сумму штрафа в доход государства. Исполнение штрафа не предусматривает процедуру отбывания наказания и специального исправительного воздействия, изменение образа жизни осужденного, поэтому для таких специальных случаев, когда у осужденного установлено наличие тяжелой болезни, например, вместо лишения свободы, если санкция не содержит более мягкого вида наказания, предусмотреть возможность применения штрафа, если осужденный имеет возможность его уплатить.

Медицинские комиссии лечебно-профилактических учреждений УИС и экспертные медико-психологические комиссии должны давать медицинское заключение о характере болезни и ее соответствии положением постановления Правительства РФ от 6 февраля 2004 г. № 54, ее стадии, влиянии болезни на общее физическое состояние, психику больного, на характер физических страданий, а также прогнозировать дальнейшее течение болезни, ее обострение.

Для принятия судом решения об освобождении тяжелобольного осужденного важен обязательный учет его поведения в период отбывания наказания, его отношение к организации лечения, наличие у него постоянного места жительства, родственников или близких, способных проявить должную заботу о нем.

В целом институт освобождения осужденного от отбывания наказания, преимущественно лишения свободы, в связи с тяжелой болезнью вполне обоснованно встроено в логику правовой материи о реализации уголовной ответственности и применении наказания.

Тяжелая болезнь объективно изменяет физический статус личности, его личные и социальные претензии, мотивацию поведения. Она понижает не только общую личностную активность, но и в определенной мере блокирует мотивацию противоправного поведения. Вместе с тем она не позволяет осужденному адекватно воспринимать и выполнять режимные требования и меры исправительного воздействия в процедурах исполнения лишения свободы. Исправительные учреждения, задача которых исполнять приговоры судов и наказание в виде лишения свободы в отношении тяжелобольных осужденных, вынуждены сосредоточиваться на

организации лечебной работы, а не уголовно-исполнительной деятельности. Интересы тяжелобольного осужденного к лишению свободы обычно связаны с возможностью своей деизоляции в любой форме: освобождение в порядке ч. 2 ст. 81 УК РФ, замена более мягким видом наказания, амнистия или помилование. Свобода и возможность более тесного общения с родственниками для них является мощнейшей формой психологического противодействия болезни. В условиях свободы у них появляется возможность использовать различные и порой более совершенные методы лечения, участвовать в согласовании между детьми и супругой ряда проблем по поводу имущества, бизнеса, а также в решении гражданско-правовых вопросов, отправлять религиозные обряды.

Выраженный в нормах ст. 81 УК РФ, ст. 172, 175 УИК РФ и других правовых актов гуманизм в отношении тяжелобольных осужденных оправдан нравственно и востребован социально, при этом не умаляет значения правосудия и не ослабляет правопорядок. Подобные акты понятны и одобряются обществом и в целом не встречают неприятия со стороны лиц, потерпевших от преступления.



Список литературы

1. Уголовное право: Часть Общая. Часть Особенная. Вопросы и ответы (Серия «Подготовка к экзамену») / под ред. А. С. Михлина. М., 2000. 400 с.
2. Маликов Б. З., Салимова А. М. Государственное принуждение – признак уголовного наказания : учеб. пособие. Уфа, 2015. 108 с.
3. Яковлева Л. В. Освобождение осужденных военнослужащих от наказания в связи с болезнью. URL : <http://voenprav.ru/doc-1773-4.htm>. (дата обращения: 26.03.2017).
4. Доклад о результатах и основных направлениях деятельности Федеральной службы исполнения наказаний // Официальный сайт ФСИН России. URL : <http://fsin.su/structure/inspector/iao/Doklad/DROND%202015-2017.pdf>. (дата обращения: 20.03.2016).
5. О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью : постановление Правительства Рос. Федерации от 6 февр. 2004 г. № 54 // Рос. газ. 2004. 13 февр.
6. О практике применения судами законодательства об исполнении приговора : постановление Пленума Верховного Суда РФ от 20 декабря 2011 г. № 21 // Рос. газ. 2011. 30 дек.
7. Скиба А. П. Освобождение от отбывания наказания в связи с болезнью осужденных к лишению свободы: проблемы межотраслевого регулирования // Человек: преступление и наказание. 2011. № 3 (74). С. 51–54.
8. Михлин А. С. Проблемы досрочного освобождения от отбывания наказания. М., 1982. 152 с.
9. Малков В. Ответственность граждан, освобожденных от отбывания наказания по болезни // Рос. юстиция. 2001. № 6. С. 49–50.
10. Ткачевский Ю. М. Освобождение от наказания в связи с болезнью // Законодательство. 2000. № 10. С. 53–57.
11. Матейкович М. С. Проблемы освобождения от наказания в связи с иной тяжелой болезнью // Рос. юстиция. 2014. № 10. С. 21–24.

References

1. Ugolovnoe pravo: Chast' Obshhaja. Chast' Osobennaja. Voprosy i otvety (Serija «Podgotovka k jekzameni») / pod red. A. S. Mihlina. Moscow, 2000. 400 p.
2. Malikov B. Z., Salimova A. M. Gosudarstvennoe prinuzhdenie – priznak ugolovnogogo nakazaniya : ucheb. posobie. Ufa, 2015. 108 p.
3. Jakovleva L. V. Osvobozhdenie osuzhdennyh voennosluzhashhih ot nakazaniya v svjazi s bolezni'ju [Release of convicted servicemen from punishment in connection with illness]. URL : <http://voenprav.ru/doc-1773-4.htm> (data obrashhenija: 26.03.2017).
4. Doklad o rezul'tatah i osnovnyh napravlenijah dejatel'nosti Federal'noj sluzhby ispolnenija nakazaniy // Oficial'nyj sajt FSIN Rossii. URL : <http://fsin.su/structure/inspector/iao/Doklad/DROND%202015-2017.pdf> (data obrashhenija: 20.03.2016).
5. O medicinskom osvidetel'stvovanii osuzhdennyh, predstavljajemyh k osvobozhdeniju ot otbyvanija nakazaniya v svjazi s bolezni'ju postanovlenie Pravitel'stva Ros. Federacii ot 6 fevr. 2004 g. № 54 // Ros. gaz. 2004, 13 fev.
6. O praktike primenenija sudami zakonodatel'stva ob ispolnenii prigovora : postanovlenie Plenuma Verhovnogo Suda RF ot 20.12.2011 № 21 // Ros. gaz., 2011, 30 dek.
7. Skiba A. P. Osvobozhdenie ot otbyvanija nakazaniya v svjazi s bolezni'ju osuzhdennyh k lisheniju svobody: problemy mezhotraslevogo regulirovanii [Exemption from punishment in connection with illness of persons sentenced to imprisonment: problems cross-industry regulation] // Chelovek: prestuplenie i nakazanie, 2011, no. 3 (74), pp. 51–54.
8. Mihlin A. S. Problemy dosrochnogo osvobozhdenija ot otbyvanija nakazaniya [The problems of early release from punishment]. Moscow, 1982. 152 p.
9. Malkov V. Otvetstvennost' grazhdan, osvobozhdennyh ot otbyvanija nakazaniya po bolezni [The liability of the persons released from punishment serving through illness] // Ros. justicija. 2001, no. 6, pp. 49–50.
10. Tkachevskij Ju. M. Osvobozhdenie ot nakazaniya v svjazi s bolezni'ju [Exemption from punishment in connection with illness] // Zakonodatel'stvo. 2000, no. 10, pp. 53–57.
11. Matejkovich M. S. Problemy osvobozhdenija ot nakazaniya v svjazi s inoj tjazhelej bolezni'ju [The problem of exemption from punishment in connection with other serious illness] // Ros. justicija. 2014, no. 10, pp. 21–24.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Маликов Борис Зуфарович – доктор юридических наук, профессор кафедры уголовного права и криминологии Уфимского юридического института МВД России, г. Уфа, Российская Федерация, e-mail: malikov_bz@mail.ru.

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Malikov Boris Z. – doctor of law, professor of criminal law and criminology of the Ufa law institute of MIA of Russia, Ufa, the Russian Federation, e-mail: malikov_bz@mail.ru.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ СТАТЬИ

Маликов, Б. З. Совершенствование законодательства об освобождении от наказания осужденных в связи с тяжелой болезнью / Б. З. Маликов // Уголовно-исполнительное право. – 2017. – Т. 25(1–4), № 2. – С. 192–197.

BIBLIOGRAPHIC DESCRIPTION

Malikov B. Z. Sovershenstvovanie zakonodatel'stva ob osvobozhdenii ot nakazaniya osuzhdennyh v svjazi s tjazhelej bolezni'ju [Improvement of the legislation in the sphere of relief of punishment of convicts along with a serious illness]. Ugolovno-ispolnitel'noe pravo – Penal law, 2017, vol. 25, no. 2, pp. 192–197.