

проверка на потребление наркотиков, к примеру, в Великобритании всех учащихся в школе обследуют на наркотики.

*В-пятых*, считаем, что в каждом Вузе необходимо гибко и творчески подходить к составлению плана профилактических работ, опираясь на «План мероприятий по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года», который содержит следующие описания различных форм реализации профилактических мероприятий: «чтение лекций, проведение конференций, «круглых столов» с участием представителей молодежных организаций, обучающихся студентов по организации работы по профилактике наркомании с привлечением экспертного сообщества»<sup>1</sup>.

Таким образом, студенчество - является самой мобильной и активной частью современного общества, которая может противопоставить наркотизации сверстников эффективные технологии профилактики наркомании. Для этого необходимо студентов, кураторов, преподавателей и их родителей вовлечь в процесс антинаркотического воспитания. Принципами и основными методами профилактики наркомании в Вузе являются осознанность масштабов и последствий наркомании, мониторинг нравственной сферы личности будущих профессионалов, наличие волонтерских агитбригад, добровольное наркотестирование и комплексная программа первичной профилактики наркомании.

**И.И. Богданов**

***Наркоситуация: федеральный и региональный опыт  
по Республике Татарстан***

По оценкам экспертов, в настоящее время в той или иной степени проблема наркомании на территории Российской Федерации затрагивает около 30 миллионов человек, то есть практически каждого пятого жителя страны. Сегодня в стране не осталось ни одного региона, где бы не были зафиксированы случаи употребления наркотиков или их распространения. Вызывает тревогу распространение наркотических средств и психотропных веществ вблизи общеобразовательных учреждений: школ, профессиональных технических училищ (ПТУ), лицеев, университетов. Лидирующее место среди подростков - потребителей наркотиков занимают учащиеся школ, лицеев, гимназий - 35,3%, далее следуют учащиеся ПТУ - 14,5% и студенты - 7,3%. По последним данным руководителя отделения эпидемиологии Национального научного центра наркологии Росздрава, д.м.н., проф. Е.А.Кошкиной, в 2009 году на государственном учете состояло более 537 тысяч человек, которые или больны наркоманией, или регулярно употребляют наркотики, и их

---

<sup>1</sup> <http://www.stratgap.ru/pages/strategy/3662/3887/4548/4580/index.shtml>

зависимость стала болезненной. В 2010 году по некоторым данным эта цифра возросла еще на 130 000 человек<sup>1</sup>.

Возрос и уровень распространенности наркомании на территории Российской Федерации. Так, если в 2008 году он составлял 241,3 на 100 тысяч населения, то по итогам 2010 года он составил 252,2 на то же количество населения (данные Национального научного центра наркологии). Распространенность синдрома зависимости от опиоидов выросла с 215,2 на 100 000 населения в 2008 году до 220,7 в 2010-м, от препаратов конопли - с 15,8 на 100 000 населения в 2008-м, до 17,0 - в 2010 году. От потребления наркотиков ежегодно умирает несколько десятков тысяч человек в возрасте до 30 лет, а общее число потребителей наркотиков по оценкам экспертов и общепринятым методикам расчета составляет от 2 до 2,5 000 000 человек<sup>2</sup>. По информации директора Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН России), В.П. Иванова, ежегодно в Российской Федерации на этот печальный путь встает 80 000 новых наркоманов, чтобы заменить выбывших из списков, треть из которых умирает. То есть каждые сутки в стране умирает 82 человека призывного возраста, в год - 30 000 человек, что в 2 раза больше, чем за все 10 лет войны в Афганистане.

Согласно данным 2000 года, в стоимостном выражении потребление наркотиков в России оценивалось в 30 миллиардов рублей в год, и оно, как отмечают эксперты, продолжает расти быстрыми темпами.<sup>3</sup> Моральный же ущерб российскому обществу вообще не поддается никакому подсчету. Наркомания в России продолжает «молодеть». По последним данным, более 60% наркоманов - люди в возрасте 18-30 лет и более 30% - школьники. Информация Минздравсоцразвития России показывает, что средний возраст приобщения к наркотикам в России составляет 14-16 лет, но участились случаи первичного употребления наркотиков детьми 10-12 лет. Отмечены и случаи употребления наркотиков, в частности, в столице, детьми 6-7 лет.<sup>4</sup>

Общая тенденция заключается в том, что социальный механизм распространения наркотиков включает познавательный аспект: в конце 90-х годов расширилась часть молодежи, владеющая теми или иными знаниями и навыками в отношении наркотиков. И здесь в любых социально-экономических условиях «прогрессирует» конопляная группа. В отношении названий препаратов данной группы более половины всех опрошенных нами при проведении антинаркотических семинаров студентов первокурсников ВУЗов Москвы указывает на то, что они знают действие наркотиков, способ их приготовления и употребления, а также

<sup>1</sup> Локшина Ю., Арт Я. Атом, природа, шприц. // Журнал «Профиль» №21 (529), 2007 г.

<sup>2</sup> Иванов В.П. Доклад на расширенном заседании Комиссии по общественному контролю за деятельностью правоохранительных органов и реформированием судебно-правовой системы Общественной палаты Российской Федерации на тему: «Кризис и наркотики»

<sup>3</sup> Шелепин Л.А. Проблема наркомании. // Сб. трудов методологического семинара ФИАН, вып. VI «Наркомания в России». М.: РИИС ФИАН, 2001

<sup>4</sup> Позднякова М.Е. Особенности наркотизации населения в современной России

свидетельствует о том, что в кругу их знакомых присутствуют потребители каннабиноидов. Таким образом, можно сделать вывод, что независимо от уровня мирового финансового кризиса, российская молодежь переживает так называемую «эру каннабиса». Сегодня наблюдается тенденция к увеличению частоты проб препаратов конопли, «вхождение» их в молодёжную субкультуру, постоянное увеличение групп молодых людей, которые систематически потребляют препараты конопли.

Из 20 наиболее острых социальных проблем общественное мнение жителей Казани наряду с социально-экономической проблематикой (рост цен, экономическая неопределенность) больше всего тревожит распространение наркомании (39,7%). В городах Республики Татарстан проблема распространения наркомании тревожит 40,5% опрошенных и идет вслед за ростом цен (48,7%). Эта проблема воспринимается горожанами более остро, чем состояние преступности. Так в Казани состояние преступности тревожит 38,6% населения, а в малых и средних городах республики данной проблемой озабочены 32,1%.

По данным Министерства здравоохранения республики, на 1 января 2012 года на учете в медицинских учреждениях состоят более 9,5 тысяч больных наркоманией.

В расчете на 100 тыс. населения республики зарегистрировано 247,3 наркобольных (ПФО по итогам 2009 года – 233,8). В 2010 году по количеству наркобольных в расчете на 100 тыс. населения г.Набережные Челны опередил Бугульму, в г.Нижнекамске значение данного показателя впервые превзошло среднереспубликанское.

В течение года поставлено на учет 1250 больных (-16,8%). Из них: 651 впервые заболевших, 356 лиц, ранее состоявших на иных учетах органов здравоохранения (324 – профучет наркопотребителей, 32 – больных алкоголизмом). Снято с учета 745 (-17,0%) человек. Таким образом, за год контингент состоящих на учете наркобольных обновился на 13,4% (в 2009 году – на 17,1%).

Увеличение числа зарегистрированных наркобольных отмечается в 20 городах и районах (в 2009 году – в 17). Наибольший количественный рост числа учтенных наркобольных отмечается в городах Набережные Челны (на 259 больных), Зеленодольск (+81), Казань (+69), Лениногорск (+51) и Нижнекамск (+50).

Уменьшение количества наркобольных произошло в 11 городах и районах (в 2009 году – в 15). На 56 человек уменьшилось количество наркобольных в г.Альметьевске, на 8 - в Чистопольском, на 5 - в Бавлинском районах Республики Татарстан.

Основное влияние на развитие наркообстановки оказывает распространение новых синтетических наркотиков, поступающих из Европы и Китая. В 2011 году правоохранительными органами республики из незаконного оборота было изъято 38 разновидностей этих наркотиков, которые по своему воздействию превышают наркотики опийной группы. Как показывает статистика, доля новых видов наркотиков в общей массе

изымаемых наркотических средств возросла с 17% до 46%. Скоординированная работа правоохранительных органов республики позволила сократить «предложение» героина на черном рынке. На фоне роста цены на героин во всех крупных городах республики отмечался рост дезоморфиновой наркомании. К середине года уже у 90% лиц, у которых были выявлены следы употребления наркотиков, в биосредах был обнаружен в том числе дезоморфин. Учитывая остроту нарастающей проблемы и многочисленные обращения граждан, 26 октября 2011 года по инициативе Президента Республики Татарстан Государственный Совет принял закон, устанавливающий рецептурный отпуск кодеинсодержащих препаратов и ответственность за его нарушение. С введением в действие Закона уже в декабре 2011 г. доля дезоморфиновых притонов в общем количестве выявленных сократилась с 75 % до 57%. Количество подтвердившихся фактов употребления дезоморфина снизилось до 17,9 %.

По состоянию на 1 января 2012 года на профилактическом учете в органах здравоохранения состояло 7 тысяч 300 потребителей наркотических средств. Ежедневно, по официальным данным, ряды потребителей наркотиков пополняют 6 жителей республики. По сравнению с предыдущим годом их количество увеличилось на 1549 человек или на 26,9%.

В основном контингент лиц, поставленных на профилактическое наблюдение, сформировался в результате деятельности правоохранительных органов по выявлению административных правонарушений, связанных с потреблением наркотических средств. Так, к примеру, в течение 2010 года ими выявлено 8969 правонарушений по ст.6.9 и ч.3 ст.20.20 КоАП России.

В 2010 году в республике были развернуты широкомасштабные мероприятия по организации профилактических медицинских осмотров учащихся. Всего протестировано свыше 260 тысяч учащихся, студентов и призывников, среди которых выявлено 416 потребителей наркотиков. Они поставлены на профилактический учет и с ними проводили работу психологи и врачи-наркологи.

Для проведения дальнейших реабилитационных мероприятий с несовершеннолетними, имеющими опыт употребления психоактивных веществ, в Казани открыто отделение психолого-педагогической реабилитации и коррекции. Всего в республике созданы 6 центров психолого-педагогического и медико-социального сопровождения.

В 2010 году при призыве граждан на военную службу призывными комиссиями городов и районов проведено медицинское освидетельствование 54849 граждан. Призывные комиссии вынесли решение об освобождении от призыва 62 лиц, употребляющих наркотические вещества. Во время весеннего и осеннего призыва в сборном пункте было обследовано 11644 граждан, доставленных для отправки в войска. Среди них путем тестирования было выявлено 108 призывников, употреблявших наркотические средства. Таким образом, при

призыве на военную службу было выявлено 170 призывников, употребляющих наркотики.

В результате принимаемых мер, в 2008-2010 годах ни один из военнослужащих, призванных из Республики Татарстан, не был досрочно уволен по состоянию здоровья по причине злоупотребления психоактивными веществами.

По сравнению с 2009 годом в 2010 году увеличение общего количества лиц, поставленных на профилактический учет, произошло в 22 городах и районах. В том числе наибольший - в городах Казань (на 257 человек), Набережные Челны (+199), Бугульма (+123), Нижнекамск (+120) и Лениногорск (+55).

Меньше поставлено на учет потребителей наркотиков в 9 городах и районах. В том числе значительное уменьшение наблюдается в городах Альметьевск (на 115 человек) и Зеленодольск (-55).

В расчете на 100 тыс. населения в республике зарегистрировано 152,8 профучетников.

Проведенный анализ экспертных оценок министерств, ведомств и организаций, ведомственных статистических данных позволяет сделать вывод, что в 2012 году ухудшение экономической обстановки, вероятно, вызовет увеличение числа наркопотребителей, а следовательно, и рост наркопреступлений.

В маршрутах поступления наркотиков в республику изменений не произойдет. Поступающие материалы Центра свидетельствуют об ожидаемом увеличении поставок афганского героина, а также о возможном появлении в республике наркотиков каннабисной группы, производимой в Афганистане.

Наибольший уровень наркотизации населения и наркопреступности сохранится в крупных городах республики.

В структуре потребления наркотических средств, по-прежнему, будут преобладать марихуана и героин. Прогнозируется увеличение объемов потребления синтетических наркотиков.

Таким образом, подводя итоги, можно отметить, что основными задачами в борьбе с наркопреступностью в республике и в России в целом остаются: выявление и пресечение деятельности организованных преступных сообществ и организованных групп; ликвидация контрабандных каналов поступления наркотиков на территорию России и Республики Татарстан, в частности, с изъятием их крупных партий и дальнейшее наращивание усилий по подрыву экономических основ наркобизнеса. Немаловажную роль при этом сыграло конструктивное взаимодействие с Прокуратурой.

Напомним, что с введением рецептурного отпуска кодеинсодержащих препаратов направлено на ограничение свободной продажи препаратов с кодеином, из которого изготавливают опаснейший наркотик дезоморфин, именуемый в наркоманской среде «крокодил»,

количество потребителей дезоморфина уменьшилось до 4%. Тогда как до принятия ограничительной меры свыше 40% из выявленных потребителей были «дезоморфинщики». Сократилось и количество наркопритонов, где изготавливался «крокодил». Так, если до введения ограничительной меры каждые два притона из трех ликвидированных относились к дезоморфиновым, после 14 ноября 2011 года их доля в числе выявленных снизилась до 57%.

Тем не менее, важным фактором в борьбе с наркопреступностью является работа по профилактике наркотизации населения и противодействия наркопреступности.

**С.Ф. Галяутдинова**

### *Социально-демографическая характеристика лиц, совершивших преступления, связанные с наркотиками*

Современная наркоситуация в городе Нефтекамске Республики Башкортостан в определенной мере отражает основные тенденции, наблюдаемые в России в целом, но может быть признана более проблемной, поскольку динамика многих ее показателей в регионе отличается от общероссийской не в лучшую сторону. Это касается в первую очередь уровня преступности, связанной с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных, сильнодействующих веществ, и увеличения доли отдельных категорий и составов преступлений.

Анализируя данные ИЦ РОВД по городу, касающиеся динамики преступлений по ст. 228-234 УК РФ, можно отметить, что в 2002-2005 гг. число зарегистрированных преступлений продолжало увеличиваться, хотя темп прироста был не столь значителен, как в период с 1999 по 2001 гг., когда количество таких преступлений увеличилось в 8 раз. В 2006 г. наблюдалась стабилизация, а в 2007-2010 гг. количество стало снижаться – на 11,1%, 8,9% и 10,7% соответственно.

Преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, совершают как потребители наркотиков, так и лица, не употребляющие психоактивные вещества.

Рассматривая социально-демографическую характеристику выявленных и привлеченных к уголовной ответственности лиц, условно допуская, что такая «выборка» является репрезентативной и отражает аналогичные параметры преступной популяции в целом, включающей не только тех, кто совершил преступления, лица по которым не были установлены, но и представителей «латентной» преступности. Только в таком случае можно предлагать меры превенции, которые будут адекватны реально существующей криминальной ситуации.