



АСПЕКТЫ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ И ЭФФЕКТИВНОГО ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НАРКОПРЕСТУПНОСТИ

УДК 343.57

АНАЛИЗ НЕКОТОРЫХ АСПЕКТОВ ПРАКТИЧЕСКОГО ОПЫТА ФИНЛЯНДИИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ

ANTI-NARCOTIC POLICY IN FINLAND – SOME ASPECTS OF PRACTICAL EXPERIENCE

© **Коковкин Леонид Иванович**

Leonid I. Kokovkin

официальный представитель Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков в Финляндии, Швеции, Норвегии.
Russian Federal Drug Control Service official representative in Finland, Sweden and Norway, Federal Drug Control Service of the Russian Federation.

✉ info@szipkfskn.ru



© **Мызина Наталья Станиславовна**

Natalia S. Myzina

кандидат юридических наук, начальник кафедры № 4, Северо-Западный институт повышения квалификации Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков.

PhD (Law), Head of the department № 4, North-West Institution of Advanced Training of the Federal Drug Control Service of the Russian Federation.

✉ nsmizina@yandex.ru

В статье рассмотрены некоторые вопросы, связанные с опытом Финляндии по реализации основных направлений антинаркотической политики, основанные на обеспечении жизни в обществе, свободном от наркотиков, и решении задач по повышению эффективности мер социального обеспечения, здравоохранения и противодействия незаконному обороту наркотиков правоохрнительными мерами в целях снижения вреда от их потребления.

Ключевые слова: антинаркотическая политика, наркомания, заместительная терапия, международное сотрудничество.

Some issues, connected with Finland experience in anti-narcotics policy are considered in the article. To create society free from drugs, to solve the problems of social security and health care, counteract to a drug trafficking by law-enforcement measures are the main tasks.

Key words: anti-narcotic policy, drug addiction, replacement therapy, international cooperation.

Наркомания приобрела глобальный характер и представляет собой опасность для жизни и здоровья всего человечества, особенно молодёжи, поэтому остро встаёт проблема консолидации усилий правоохранительных органов разных стран по её предупреждению. Основу международной правовой базы составляют: Единая конвенция о наркотических средствах 1961 г. с поправками, внесёнными

в неё Протоколом 1972 г., Конвенция о психотропных веществах 1971 г. и Конвенция ООН о борьбе с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ 1988 г. Они образуют правовую основу системы контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами, в соответствии с которой организуется взаимодействие большинства стран мира.



В современном мире количество лиц, потребляющих наркотики, составляет, по разным оценкам, от 155 до 250 млн человек (3,5%–5,7% всего населения планеты в возрасте от 15 до 64 лет).

Потребление наркотиков по-прежнему влечёт за собой значительные потери, лишая многих людей самого ценного – жизни, или укорачивая их продуктивную жизнь. По оценкам специалистов, в 2012 г. в мире было зарегистрировано около 183 000 смертей, связанных с наркотиками (диапазон: 95 000–226 000). Этой цифре соответствует уровень смертности, составляющий 40,0 (диапазон: 20,8–49,3) смертей на миллион человек в возрасте 15–64 лет [2].

Финляндия является участником основных перечисленных выше международных «антинаркотических» конвенций, страной, которая уделяет особое внимание борьбе с наркоугрозой и имеет достаточно проработанное законодательство в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков и по вопросам профилактики наркомании, которое постоянно развивается и совершенствуется.

Органы исполнительной власти в области противодействия незаконному обороту наркотиков в Финляндии в первую очередь базируются на утверждённой в 2011 г. Госсоветом Финляндской Республики национальной Программе по снижению уровня потребления наркотиков и связанного с ним вреда на период 2012–2015 гг. (далее – Программа). Подобные программы в Финляндии разрабатываются на трехлетний период регулярно, начиная с 1998 г., после того как Правительством Финляндии в 1997 г. была инициирована антинаркотическая Стратегия Финляндии.

В официальных комментариях к Программе подчёркивается, что политика Финляндии в сфере противодействия наркотикам основана на общих принципах социальной политики, национальном законодательстве и международных соглашениях, на необходимости одновременной работы, направленной на уменьшение спроса и предложения наркотиков, на уменьшение вреда от потребления наркотиков, на раннюю профилактику наркомании и возможность оказания своевременной помощи потребителям наркотиков, а также на неотвратимость уголовного преследования лиц, причастных к распространению наркотиков. Программа включила в себя две, на первый взгляд, противоречивые идеи, основанные, с одной стороны, на общем призыве к жизни в обществе, свободном от наркотиков, но с одновременной концентрацией усилий и ужесточением политики контроля при выполнении триединой задачи по повышению эффективности мер социального обеспечения,

здравоохранения и противодействия незаконному обороту наркотиков правоохранными мерами в целях снижения вреда от их потребления, с другой стороны.

Выполнению этих задач служат меры, закреплённые в действующей Программе и утверждённые Постановлением Правительства Финляндии, сконцентрированные на:

- профилактике наркомании, особенно на стадии раннего предупреждения;
- противодействии незаконному обороту наркотиков;
- улучшении системы лечения наркозависимых и снижении вреда от наркотиков;
- концентрации усилий, направленных на противодействие злоупотреблению психоактивными веществами, включая и меры уголовного воздействия;
- сборе, обобщении информации и проведении исследований в отношении проблемы наркомании и координации усилий, направленных на противодействие данному явлению;
- реализации мероприятий в рамках политики антинаркотического сотрудничества ЕС и международного сотрудничества в целом.

Одной из особенностей реализации Программы является то, что специального профильного «антинаркотического» органа в структуре органов государственной власти Финляндии нет, но задачи по координации антинаркотической политики и реализации Программы возложены на Министерство здравоохранения и социального обеспечения Финляндии, которым создана и осуществляет свою деятельность межведомственная рабочая группа по координации антинаркотической политики (далее – Рабочая группа), состоящая из представителей Минздравсоцобеспечения, Министерства юстиции, Министерства образования и культуры, Министерства иностранных дел, Министерства финансов, Главного управления полиции, Главного управления таможи, Национального института здравоохранения и социального обеспечения, FIMEA, Прокуратуры, Национального совета по образованию. Деятельность финских органов власти на этом направлении отличается высокой степенью взаимодействия заинтересованных ведомств на рабочем уровне. Стратегия Правительства Финляндии нацелена, прежде всего, на «раннее вмешательство и профилактику» наркомании. Реализация положений Программы в рамках Рабочей группы идёт под общим руководством Минздравсоцобеспечения, а не правоохранных органов, но к работе органов соцобеспечения и образования по решению социальных аспектов проблемы (воспитание молодёжи, выявление групп риска, соцзащита наркоманов, лечение) активно подключены



местные полицейские власти, владеющие оперативной информацией. Минюст Финляндии, в свою очередь, координирует деятельность заинтересованных ведомств правоохранительного блока, в том числе и прокуратуры, а также общественности по реформе законодательства в этой области.

Рабочей группой на постоянной основе проводятся консультации и в целях реализации положений Программы разработан План действий, включающий в себя перечень мер и определяющий круг ведомств, ответственных за их исполнение. План действий, направленный на усиление национальной антинаркотической политики, подготовлен для реализации предыдущих решений (постановлений) Правительства Финляндской Республики и также утверждён соответствующим Постановлением. В нём определены действия Правительства Финляндии, направленные на снижение вреда от наркотиков, на период его полномочий.

Исходя из проведённого анализа законов Финляндии, регулирующих различные сферы общественных отношений, можно сделать вывод, что государство стремится вести борьбу с наркотизацией общества, в том числе и посредством применения различных профилактических мер. Профилактика является важнейшим направлением государственной политики, осуществляемой в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков и представляет собой сложный комплекс мер различного характера. Она связана с наиболее значимыми и долговременными видами социальной деятельности, предпринимаемыми мерами по развитию экономики, обеспечению прав, свобод, законных интересов граждан, поддержанию культуры и нравственности, укреплению законности, социальной защите населения. Эти меры имеют масштабные цели и важный криминологический эффект, поскольку их направленность на решение задач социального развития создаёт предпосылки ограничения наркопреступности [2, с. 33].

В Финляндии меры общей профилактики, направленные на противодействие вредным привычкам – употреблению спиртных напитков, табакокурению, а также применению различных стимуляторов, заложены в положениях закона «О пропаганде трезвого образа жизни» (828/1982). Законом определено, что центральные органы исполнительной власти отвечают за разработку мероприятий в области пропаганды и продвижения здорового образа жизни, а органы местного самоуправления должны обеспечивать реализацию таких мероприятий и осуществлять практическое взаимодействие с общественными организациями социальной направленности, выступающими за поддер-

жание здорового образа жизни. Закон также устанавливает, что органы местного самоуправления должны иметь в собственной структуре специализированное подразделение, ответственное за данное направление деятельности. Одноимённым Постановлением Правительства Финляндии (233/1983) определён порядок взаимодействия местных органов исполнительной власти с такими общественными организациями.

Закон «Об охране здоровья детей» (417/2007) определяет, что каждый ребёнок наделён правом существования в безопасной для его жизни и здоровья среде, обеспечивающей ему полноценное развитие. В случае если родитель, опекун либо иное лицо, отвечающее за заботу и воспитание ребёнка, лечится от психического расстройства, принимает предписанные психотропные препараты, в связи с чем его возможности по воспитанию и заботе за ребёнком ослаблены, то данные обстоятельства должны быть исследованы органами социального обеспечения и ребёнку должен быть предоставлен надлежащий уход. При этом ещё до рождения ребёнка органы социального обеспечения в случаях имеющихся подозрений о наличии у родителей проблем, связанных с употреблением сильнодействующих препаратов либо наличием серьёзных психических расстройств, должны тщательно проверить такую информацию, чтобы после рождения ребёнка обеспечить ему надлежащий уход (другими словами – изъять из неблагоприятной среды). Данное обстоятельство должно быть подтверждено соответствующими документальными данными и одних подозрений при подготовке заключения об «упреждающем уходе за ребёнком» недостаточно.

Ещё одним нормативным актом, направленным на организацию обеспечения здоровья подрастающего поколения, является Постановление Правительства Финляндии «Об амбулаторном обеспечении, о медицинском обеспечении школьников и студентов и превентивном медицинском обслуживании детей и подростков» (380/2009), которое определяет положения по порядку амбулаторного медицинского исследования учащихся школ и студентов как части государственной социальной системы медицинского обеспечения. В Постановлении указывается, что всесторонние и регулярные медицинские обследования направлены на улучшение системы раннего выявления и предупреждения социальной маргинализации. Одной из целей регулярных обследований обозначена профилактика употребления психотропных веществ и обеспечение благоприятного психосоциального состояния подрастающего поколения. Постановление регламентирует, что подразделения медицинского обеспечения,



задействованные в системе школьного здравоохранения, обязаны обеспечить всестороннее обследование учащихся школ и студентов, включая и их семьи в целом.

В законе «О профессиональном медицинском обеспечении» (1383/2001) говорится, что при предъявлении работодателем к работнику требований о проведении тестирования на наркотики работодатель должен иметь соответствующую письменную программу, направленную на профилактику употребления психотропных веществ на рабочем месте и оказание необходимой помощи нуждающимся в лечении от наркозависимости.

Законом «О защите частной информации в рабочей среде» (759/2004) установлены ограничения (в ряде случаев) при проведении тестирования на наркотики в сфере взаимоотношений, связанных с трудовой деятельностью, но, с другой стороны, – требования о необходимости тестирования на наркотики при работах или на объектах, требующих повышенных мер безопасности, установлены и содержатся в таких нормативных актах, как:

– закон «О воинской обязанности» (1438/2007);

– закон «Об авиации» (1194/2009);

– закон «Об обеспечении безопасности на железнодорожном транспорте» (1664/2009).

В целях реализации норм указанных законов в части проведения тестов на наркотики Министерством социального обеспечения и здравоохранения Финляндии подготовлены инструкции для их организации и проведения.

1 января 2011 г. вступили в силу изменения, внесённые в закон «О молодёжи» (72/2006), который был дополнен главой о взаимодействии различных институтов власти в процессе раннего предупреждения наркомании и их обязанности вести воспитательную и пропагандистскую работу в среде молодёжи, а также непосредственно с лицами, нуждающимися в помощи (лечение от наркозависимости), оказывая им всяческую поддержку и разъяснения об имеющихся возможностях и услугах, предоставляемых различными институтами государственной власти.

С 1 января 2012 г. вступили в силу поправки, внесённые в законы «О профессиональном образовании» (630/1998), «О профессиональном образовании совершеннолетних» (631/1998), «Об университетском образовании» (351/2003), «О политехническом образовании» (558/2009) и закон «О криминалистических учётах» (770/1993), которые ввели положения об обстоятельствах и причинах возможности прерывания обучения и исключения студента из учебного заведения исходя из критериев безопасности. Данные нововведения по исключению

студентов из учебного заведения становятся возможными в том случае, если тесты на наркотики дали положительный результат. В частности, в закон «Об университетском образовании» впервые были включены требования и условия проведения подобного тестирования (954/2011).

Всё вышесказанное основывается на том, что какое-либо использование наркотиков в Финляндии запрещено и рассматривается как уголовное преступление. Уголовная ответственность за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, предусмотрена в специальной Главе 50 (1304/1993) Уголовного кодекса Финляндии (39/1889), введённой в действие в 1993 г. С указанного времени в положения Главы неоднократно вносились изменения, направленные на усиление ответственности за наркопреступления. В рамках реформы законодательства в 2008 г. усилено наказание даже за небольшие преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков. Тогда же в качестве отягчающего фактора введено понятие руководства преступной группой, но в качестве смягчающего вину обстоятельства отнесена помощь следствию в расследовании другого тяжкого преступления. Одновременно с этим денежные премии частным детективам за оказание помощи органам полиции при расследовании преступлений, связанных с НОН, освобождены от налогообложения.

В указанной главе также регламентированы положения о возможности применения лишения свободы взамен штрафа за неоднократное, систематическое употребление наркотиков, но при этом законодателем установлено, что лицо не может быть подвергнуто тюремному заключению при согласии прохождения лечения и если ему не исполнилось 18 лет.

В главе 23 Уголовного кодекса Финляндии (545/1999), регламентирующей ответственность за транспортные правонарушения, установлена уголовная ответственность за управление транспортным средством в состоянии как алкогольного, так и наркотического опьянения. Причём для привлечения к уголовной ответственности степень наркотического опьянения значения не имеет (1198/2002). Объективную сторону состава преступления определяет сам факт употребления наркотика. Более того, ситуации, если лицо, находящееся в наркотическом опьянении, не может контролировать свои действия либо его действия привели к наступлению тяжких последствий, рассматриваются законодателем в качестве отягчающего вину обстоятельства.

В правоохранительной области сотрудничество Финляндии с Россией основывается на межправительственном Соглашении о сотрудничестве в борьбе с преступностью 1993 г. Кроме



того, в целях организации более тесного взаимодействия по линии противодействия незаконному обороту наркотиков между Федеральной службой Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков и Министерством внутренних дел Финляндской Республики заключены Соглашение о сотрудничестве в борьбе с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров от 29 октября 2008 г. и Протокол об организации приграничного сотрудничества от 23 ноября 2010 г.

Однако следует отметить, что Финляндия является одной из стран, которая признаёт заместительную терапию. Заместительная терапия метадонном официально поддерживается Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), Управлением ООН по наркотикам и преступности (УООННП), Объединённой программой ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) и рассматривается этими международными организациями как один из наиболее эффективных методов лечения опиоидной зависимости [3]. При этом в России заместительная терапия запрещена федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах», а ряд учёных ещё до принятия данного закона определял её как маскировку легализации наркотиков [1].

Правовым основанием для её применения в Финляндии является Постановление Правительства «О контроле в процессе детоксикации и применении заместительной терапии для лиц, зависимых от потребления опиоидных препаратов» (33/2008). Указанным Постановлением проведение заместительной терапии и детоксикации отнесено к ведению специализированных медицинских учреждений, в то

время как другие вопросы, связанные с лечением наркозависимых и проведением профилактических мероприятий, могут осуществляться на местном уровне. Соответственно, медпрепараты, содержащие бупренорфин и метадон, могут быть назначены для целей детоксикации или заместительной терапии врачом специализированного медицинского учреждения, официально уполномоченного для оказания такого вида медицинской помощи, или практикующим врачом, имеющим разрешение на данный вид деятельности. Причём сами мероприятия, связанные с заместительной терапией, могут проводиться только под надзором уполномоченного медицинского учреждения. Однако, в соответствии с указанным Постановлением также разрешается аптечный рецептурный отпуск приготовленного там бупренорфина в смеси с налоксоном в рамках фармацевтического контракта, подписываемого пациентом с аптекой. Контракт обязывает пациента получать препарат только в конкретной аптеке и предусматривает его согласие на то, что информация о контракте может быть направлена в специализированное медицинское учреждение, где пациент проходит лечение с одновременным уведомлением других аптек о существующем контракте.

На фоне изложенного следует отметить, что государственная антинаркотическая политика Финляндии представляет комплекс стратегических приоритетов и мер, направленных на борьбу с наркотизацией общества и незаконным оборотом наркотиков, которые представляют угрозу безопасности личности, общества и государства.

Материалы поступили в редакцию 23.03.2015 г.

Библиографический список (References)

1. **Бабаян Э. А.** Легализация наркотических средств и международное право (междисциплинарный подход) // Вопросы наркологии. 1992. № 2. С. 58–67. ISSN 0234-0623.
 2. Всемирный доклад ООН о наркотиках за 2014 год [Электронный ресурс] : резюме / UNODS Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности. Режим доступа: http://www.unodc.org/documents/wdr2014/V1403602_russian.pdf (дата обращения : 06.03.2015).
 3. Заместительная поддерживающая терапия в ведении пациентов с опиоидной зависимостью и в профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа [Электронный ресурс] // Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ); Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УООННП); Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
1. Babajan Je. A. Legalization of narcotics and international law (interdisciplinary approach). *Voprosy narkologii*. 1992. No. 2. P. 58–67. ISSN 0234-0623.
 2. World Report UN drug for 2014, summary. *UNODS Upravlenie Organizacii Ob#edinennyh Nacij po narkotikam i prestupnosti*. Available at: http://www.unodc.org/documents/wdr2014/V1403602_russian.pdf (accessed March 06, 2015).
 3. Substitution maintenance therapy in the management of opioid dependence and HIV and AIDS. *Vsemirnaja Organizacija Zdravoohranenija (VOZ); Upravlenie Organizacii Ob#edinennyh Nacij po narkotikam i prestupnosti (UOONNP); Ob#edinennaja programma OON po VICH/SPIDu (YuNYeJDS)*. Available at: <http://www.unodc.org/>



(ЮНЭЙДС). Режим доступа: http://www.unodc.org/pdf/publications/report_2004-03-15_1_ru.pdf (дата обращения : 10.03.2015).

4. **Фролова Н.** Практика антинаркотической деятельности городов и направления её совершенствования : научно-практическое издание / Н. Фролова, Т. Халлберг, Г. Зазулин. М. : Орбита-М, 2005. 160 с. ISBN 5-85210-234-2.

[pdf/publications/report_2004-03-15_1_ru.pdf](http://www.unodc.org/pdf/publications/report_2004-03-15_1_ru.pdf) (accessed March 10, 2015).

4. **Frolova N., Hallberg T., Zazulin G.** The practice of anti-drug activities of cities and direction of its development: scientific and practical edition. Moscow, *Orbita-M*. 2005. 160 p. ISBN 5-85210-234-2.

УДК 343.9

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ НАРКОТИЗАЦИИ ОБЩЕСТВА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДАННЫХ ИНТЕРНЕТ- ИСТОЧНИКОВ В ЦЕЛЯХ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МОНИТОРИНГА НАРКОСИТУАЦИИ

SOCIETY NARCOTIZATION FORECASTING – USING THE DATA OF ONLINE SOURCES – FOR
THE IMPROVEMENT OF DRUG SITUATION MONITORING

© Митягин Сергей Александрович

Sergey A. Mityagin

кандидат технических наук, начальник отдела разработки программного обеспечения информационно-аналитических систем, Санкт-Петербургское государственное унитарное предприятие «Санкт-Петербургский информационно-аналитический центр».

PhD (Technical), Head of the information-analytical systems software, St. Petersburg state unitary enterprise «Saint-Petersburg information and analytical center».

✉ mityagin@iac.spb.ru



© Крысанов Владимир Павлович

Vladimir P. Krysanov

кандидат военных наук, профессор кафедры № 2, Северо-Западный институт повышения квалификации Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков.

PhD (Military), professor of chair № 2, North-West Institution of Advanced Training of the Federal Drug Control Service of the Russian Federation.

✉ klondiken@yandex.ru

Описаны наркокультура как явление в социальной сети, прогнозирование наркотизации населения с учётом уровня наркокультуры в обществе.

Ключевые слова: наркокультура, социальная сеть, наркотизация.

Традиционным источником знаний о распространении наркомании в Санкт-Петербурге являются данные официальной государственной статистики мониторинга наркоситуации, организация которого регламентирована рядом нормативных правовых документов [1–4]. Таким образом, развитие наркоситуации наблюдается по ряду макро-показателей, данные по ко-

The authors describe the drug culture as a phenomenon in social networks, give forecast of the population narcotization -- taking into consideration the level of drug culture in the society.

Key words: drug culture, social network, forecasting.

торым агрегируются на уровне муниципальных образований, районов или субъектов Российской Федерации. Следствием такого подхода является традиционное применение математических моделей прогнозирования развития наркомании на макро-уровне, оперирующих агрегированными величинами, что, в свою очередь, существенно