

ние факта принятия заявления или сообщения о совершении соответствующих проступков, отсутствие закрепления обязанности их принятия. Если добавить к этому фрагментарность законодательного регулирования оснований участия в производстве эксперта, отсутствие ответственности свидетеля за отказ от дачи показаний и за дачу заведомо неправдивых показаний, обобщенную законодательную модель процедуры осуществления личного осмотра (что для данной категории дел является немаловажным), крайне сжатые сроки рассмотрения дел при отсутствии четкой регламентации момента их начала, становится очевидным, что действующая отечественная законодательная база профилактики и противодействия противоправным деяниям, в частности административным проступкам в сфере легального и незаконного оборота наркотических средств, нуждается в оперативном кардинальном пересмотре.

Л.С. Лебедева

Управление ФСКН России
по Республике Северная Осетия –
Алания

***О ПРОБЛЕМЕ «АПТЕЧНО-ЛЕКАРСТВЕННОЙ» НАРКОМАНИИ
И ПРИНИМАЕМЫХ УПРАВЛЕНИЕМ ФСКН РОССИИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ – АЛАНИЯ МЕРАХ
ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ ЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЮ***

Реализуемые в соответствии с законодательством Российской Федерации полномочия и меры по обеспечению в пределах компетенции контроля за легальным оборотом наркотиков позволили исключить в республике утечку наркотических средств и психотропных веществ из легального оборота в незаконный. В незаконном обороте находятся в основном такие виды наркотиков, как ацетилованный опий, экстракт маковой соломы, гашиш, героин и дезоморфин в небольших объемах. Вместе с тем на территории оперативного обслуживания получила широкое распространение «аптечно-лекарственная» наркомания.

Так, последние 5–6 лет в республике складывалась катастрофическая ситуация, связанная с немедицинским употреблени-

ем молодежью, в том числе подростками школьного возраста, лекарственного препарата «Залдиар», содержащего сильнодействующее вещество трамадола гидрохлорид, входящее в Список сильнодействующих веществ, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. № 964, являющееся синтетическим опиоидом, его фармакологическое действие на организм человека схоже с действием наркотиков, в частности морфина.

Ввиду того, что в состав лекарственного препарата «Залдиар» помимо трамадола входит фармакологически активное вещество парацетомол, химическими экспертными исследованиями не признанное сильнодействующим веществом, возможность применения уголовно-правовых норм была исключена.

Анализ динамики поступления лекарственных средств в республику из оптовых фармацевтических фирм Ставропольского края показал, что только за один год поступило 3 миллиона таблеток «Залдиара», тогда как медицинскими учреждениями его востребованность была крайне незначительна – выписаны всего 7 рецептов (70 таблеток). Доход лишь одной аптеки от реализации «Залдиара» составил 23 миллиона рублей.

В 2011 г. при содействии ФСКН России в результате проведенных комплексных исследований с привлечением специалистов в области химии, фармакологии и наркологии удалось признать «Залдиар» сильнодействующим веществом, что сделало немедицинский оборот данного препарата незаконным и позволило пресечь преступную деятельность руководителей «залдиарных» аптек. Так, организованная преступная группа, состоящая из 7 человек, где было распределено ролевое участие каждого из членов группы, в том числе отдельно выделенного «бухгалтера», занималась ежедневными оптовыми поставками в республику препарата из соседней Кабардино-Балкарской Республики. Связь между участниками группы производилась под вымышленными именами и кличками. Авторитарная роль лидера определялась даже обращением к нему: «Папа». Ежедневный доход от реализации препарата составлял в среднем 150 тысяч рублей. Основной склад располагался на съемной квартире в г. Нальчик, откуда во взаимодействии с Управлением ФСКН России по Кабардино-Балкарской Республике были изъяты 5 тысяч таблеток «Залдиара». Вынесен обвинительный приговор

по ч. 3 ст. 234 УК РФ, члены организованной преступной группы осуждены к различным срокам лишения свободы.

Предпринятыми усилиями для локализации «залдиарного» потока силами подразделения КЛОН Управления ФСКН России по Республике Северная Осетия – Алания выявлены 33 преступления по ч.ч. 2, 3 ст. 234 УК РФ, из них совершенных в составе организованной преступной группы – 10 и в составе группы лиц по предварительному сговору – 23. Изъято из незаконного оборота 638 г сильнодействующего вещества трамадол. Уголовные дела расследованы, судами вынесены обвинительные приговоры.

Наступательный характер противодействия «залдиарному» бизнесу и постепенное исчезновение его с черного рынка привело наркозависимых лиц к употреблению, наряду с кодеиносодержащими препаратами, лекарственных средств «Лирика» (противосудорожное средство) и «Тропикамид» (глазные капли), то есть на смену подконтрольным веществам, оборот которых запрещен или ограничен, приходят неподконтрольные лекарственные препараты.

«Тропикамид» применяется наркозависимыми внутривенно в чистом виде, вызывает системные побочные эффекты: возбуждение, психотические реакции (практически у всех пациентов эти симптомы сопровождают сильнейшую психическую тягу к препарату). «Лирика» вызывает эйфорию, может также вызывать спутанность сознания, раздражительность, тревогу, панические атаки, депрессию, бессонницу, даже галлюцинации либо, наоборот, приподнятое настроение, возбуждение. Эти состояния могут чередоваться. По мнению специалистов, оба препарата вызывают привыкание и зависимость с малых доз и в короткие сроки, их воздействие на организм аналогично воздействию наркотических средств и психотропных веществ. Имеются случаи госпитализации данной категории лиц с отказом конечностей, слепотой, в состоянии комы.

Анализ динамики продаж «Лирики» показал, что за 3 месяца 2011 г. в аптечную сеть республики из оптовых фармацевтических фирм Ставропольского края поступило 4 тысячи упаковок (№ 14, № 56), что составляет 72 350 капсул, которые были реализованы без медицинского назначения.

Одним из основных условий, способствующих распространению немедицинского употребления этих препаратов, является их доступность и свободная реализация аптечными уч-

реждениями. Вместе с тем в соответствии с действующим законодательством (приказы Минздравсоцразвития России от 14 декабря 2005 г. № 785 «О порядке отпуска лекарственных средств» и от 12 февраля 2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания», регулирующие оборот лекарственных препаратов) для каждого из указанных средств предусмотрены определенные правила отпуска. Так, лекарственные препараты «Лирика» и «Тропикамид» могут отпускаться только по рецептам формы № 107, нарушение данных правил составляет признаки административных правонарушений, предусмотренных ч.ч. 3, 4 ст. 14.1 КоАП РФ. Однако ввиду несовершенства законодательства в данной сфере безрецептурный отпуск указанных средств остается без внимания уполномоченных органов и структур.

Органы наркоконтроля не наделены контрольными функциями в отношении препаратов данной категории. Надзорные полномочия по соблюдению лицензиатами (юридическими лицами) лицензионных требований и условий возложены на Министерство здравоохранения России и Росздравнадзор. Однако эти органы не выявляют такие правонарушения, так как проводят лишь плановые мероприятия (один раз в два года) в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ, а отсутствие у них оперативно-розыскных функций не дает возможности выявления и фиксации указанных правонарушений.

По этим же причинам бездействуют нормы Федерального закона от 8 августа 2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» в части приостановления действия лицензий за неоднократные нарушения либо грубое нарушение лицензиатом лицензионных требований и условий (нарушение правил отпуска лекарственных препаратов относится к «грубым»), что впоследствии исключает возможность аннулирования судом лицензии на фармацевтическую деятельность.

С учетом складывающейся оперативной обстановки, Управление ФСКН России по Республике Северная Осетия – Алания отреагировало уже по наработанному механизму: проведение встреч с руководителями фармацевтических учреждений, представителями органов власти и общественных организаций, информирование Минздрава России и Росздравнадзора, прокуратуры. Направлены предложения в ФСКН России и ГАК

о включении этих препаратов в Перечень подконтрольных средств и веществ. Также по нашей инициативе созданы совместные с органами прокуратуры рабочие группы по документированию административных правонарушений в части безрецептурного отпуска и нарушений требований и условий лицензирования фармацевтической деятельности (ч. 4 ст. 14.1. КоАП РФ).

Вместе с тем наиболее эффективной мерой противодействия распространению данной формы наркомании, как показывает практика, является применение уголовно-правового воздействия на указанных правонарушителей.

С учетом изложенного в целях повышения эффективности противодействия распространению «аптечно-лекарственной» наркомании полагаем целесообразным:

- подготовить предложения по совершенствованию нормативных правовых актов в части незамедлительного включения лекарственных препаратов, применяемых в немедицинских целях, в Перечень препаратов предметно-количественного учета для возможного контроля за правомерностью их реализации аптечными учреждениями населению;

- инициировать вопрос упрощения процедуры отзыва лицензии на право осуществления фармацевтической деятельности в отношении аптечных учреждений, допускающих грубые нарушения данных лицензионных требований и условий;

- ускорить процесс рассмотрения предложений о внесении дополнительных веществ (вновь появляющихся) в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также Список сильнодействующих веществ, утвержденных постановлениями Правительства России.