

РЕАБИЛИТАЦИЯ – ПУТЬ К УСПЕХУ

Татарстанские эксперты
приняли участие
в обсуждении национальной
системы комплексной
реабилитации и ресоциализации
наркопотребителей

3-16



Степан Криницкий:
«НАРКОЛОГИ
УМЕЮТ ЛЕЧИТЬ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
СИНТЕТИЧЕСКИХ НАРКОТИКОВ»

УЧРЕДИТЕЛЬ: ОАО «ТАТМЕДИА»

Издание зарегистрировано в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Республике Татарстан (Татарстан) Свидетельство ПИ №ТУ 16-00656 от 16 декабря 2011 года

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Ю.З. Камалтынов, заместитель Премьер-министра Республики Татарстан, заместитель председателя Антинаркотической комиссии в Республике Татарстан;

Ф.Б. Шаббаев, начальник Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Республике Татарстан, заместитель председателя Антинаркотической комиссии в Республике Татарстан, генерал-лейтенант полиции;

И.М. Берхеев, советник при ректорате Казанского государственного медицинского университета;

А.М. Карпов, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии Казанской государственной медицинской академии, главный внештатный психиатр Минздравсоцразвития Российской Федерации по ПФО, доктор медицинских наук, профессор;

Р.В. Гильманов, заместитель министра внутренних дел по Республике Татарстан – начальник полиции, генерал-майор полиции;

С.В. Гиниятуллина, заместитель министра образования и науки Республики Татарстан;

В.Д. Менделевич, заведующий кафедрой медицинской и общей психологии с курсом педагогики Казанского государственного медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор;

Л.М. Попов, декан факультета психологии Казанского государственного университета, доктор психологических наук;

Р.Г. Садыкова, начальник отдела координации антинаркотической работы Аппарата Кабинета Министров РТ, руководитель аппарата Антинаркотической комиссии в Республике Татарстан, доктор медицинских наук;

Л.О. Сулима, председатель Координационного совета по воспитательной работе при Совете ректоров вузов РТ;

Л.Г. Толчинский, первый заместитель генерального директора ОАО «Татмедиа», генеральный директор Информационного агентства «Татар-информ», кандидат социологических наук;

Ф.З. Фаттахов, главный врач Республиканского наркологического диспансера, главный внештатный нарколог Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

Л.К. Шайдукова, профессор кафедры психиатрии и наркологии Казанского государственного медицинского университета, доктор медицинских наук.

ПОДГОТОВКА ИЗДАНИЯ: ИА «ПЕРСОНА»

Главный редактор: Э.В. Рылова elar10@list.ru

Координатор издания: Р.Г. Садыкова

Ответственный секретарь: О.А. Маковский info@makovski.ru

Разработка художественного оформления и макета, компьютерная верстка, обработка иллюстраций, корректура и предпечатная подготовка – Издательский дом Маковского (makovski.ru): Анна Кокоулина, Арсен Маранцев, Сергей Рухов.

Фото: пресс-служба УФСКН РФ по РТ,

пресс-служба Президента РТ,

Олег Маковский, Элеонора Рылова,

пресс-служба УФСКН России

Тираж: 2000 экз. Распространяется бесплатно.

Адрес редакции: 420066, Казань, ул. Декабристов, 2.

Адрес издателя: 420097, Казань, ул. Академическая, 2.

Подписано в печать: 16. 12. 2013. Заказ №12/72.

Бумага мелованная: блок – 115 г/м²; обложка – 250 г/м².

Печать офсетная.

ОТПЕЧАТАНО В ООО «ФОЛИАНТ»,

420111 г. Казань, ул. Профсоюзная, 17В.

Возрастная категория 16+.



СЛОВО РЕДАКТОРА

В антинаркотической работе наметился новый тренд – это реабилитация и ресоциализация наркозависимых. Нельзя сказать, что этой работой не занимались, но все же в приоритете были вопросы снижения предложения наркотических средств, профилактика наркотизации, массовое тестирование. За это время наркологическая служба страны пришла к кризисному состоянию и остро встал вопрос, а что делать дальше? Ответ – смотри выше.

Нужно отметить, что в Татарстане, в отличие от других регионов, наркологическая служба развивалась и модернизировалась (не зря ее приводят в пример как одну из лучших в стране), открывались реабилитационные центры, в том числе длительного пребывания, к реабилитации и ресоциализации наркозависимых успешно подключились общественные организации. Теперь поставлены новые масштабные задачи.

Вопрос реабилитации и ресоциализации стал главной темой этого номера «Антинарка».

Элеонора Рылова

РЕАБИЛИТАЦИЯ – ПУТЬ К УСПЕХУ **6** ПРОГРАММА НЕ ПОДДЕРЖАНА, НЕСМОТРЯ НА «ФАКТОР 2014» **12** НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА: КРИЗИС ЗАТЯНУЛСЯ **14** «НАРКОЛОГИ УМЕЮТ ЛЕЧИТЬ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ СИНТЕТИЧЕСКИХ НАРКОТИКОВ» **18** В ГОССОВЕТЕ ОТКРЫЛИ ДВЕРИ **21** КУДА СООБЩАТЬ О НАРКОПРЕСТУПЛЕНИЯХ? **28** ЗАКОНЫ **29** АНТИТАБАЧНЫЙ ЗАКОН ОБРАСТАЕТ ПРАВОПРИМЕНИТЕЛЬНЫМ «КОРСЕТОМ» **30** ОПЕРАТИВНАЯ ХРОНИКА **36** ДАЙДЖЕСТ **40**



**РЕАБИЛИТАЦИЕЙ НАРКОЗАВИСИМЫХ
ЗАЙМУТСЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЕ АНК**

2



**НКО –
СЕРЬЕЗНЫЙ ПАРТНЕР ГОСУДАРСТВА**

24



ЭФФЕКТИВЕН ЛИ «ЭФФЕКТОН»?

26



**У ДОБРОВОЛЬЦЕВ
ЕСТЬ КОНЦЕПЦИЯ И СТРАТЕГИЯ**

32



**ВЫХОДЦЫ ИЗ СРЕДНЕЙ АЗИИ
ОРГАНИЗУЮТ НАРКОСООБЩЕСТВА**

34



РОК ПРОТИВ ВИЧ

44



РЕАБИЛИТАЦИЕЙ НАРКОЗАВИСИМЫХ займутся муниципальные АНК

Виктор Иванов выделил пять основных направлений их работы

Глава Федеральной службы России по контролю за оборотом наркотиков, председатель Государственного антинаркотического комитета РФ Виктор Иванов заявил, что муниципальные антинаркотические комиссии должны стать фундаментом для национальной системы реабилитации в Российской Федерации, и определил те функции, которые они должны выполнять.

Он отметил, что на местах существует серьезный дефицит понимания, чем должны заниматься АНК, в чем их специфика и отличия от региональных антинаркотических комиссий. Поэтому их работа сводится либо к дежурным заседаниям, либо к повальному тес-

тированию, либо к организации не всегда осмысленных концертов и мероприятий. Эта имитация бурной деятельности, на которую тратятся немалые бюджетные средства, не только не дает никакого заметного эффекта в борьбе с наркоманией, но и уже вызывает вопросы прокуратуры (вынесено более шестисот представлений и других мер прокурорского реагирования). Виктор Иванов не только призвал провести инвентаризацию деятельности антинаркотических комиссий, но и четко озвучил пять основных направлений их работы.

Случилось это на совещании в ФСКН России, прошедшем в формате видеоконференции, объединившей в режиме онлайн 83 региона и более 2 тысяч муниципалитетов от Камчат-

ки до Калининграда. В числе участников были руководители субъектов Федерации, депутаты, главы муниципальных образований, представители заинтересованных министерств и ведомств.

В Республике Татарстан мероприятие прошло на базе Управления наркоконтроля. На нем присутствовали руководители ведомств, занимающихся антинаркотической работой, – начальник УФСН России по Республике Татарстан, заместитель председателя региональной Антинаркотической комиссии Фаяз Шаббаев, министр по делам молодежи, спорту и туризму Рафис Бурганов, руководитель Республиканского агентства по печати и массовым коммуникациям Ирек Миннахметов, за-

меститель министра здравоохранения РТ Сергей Осипов, заместитель министра образования и науки РТ Светлана Гиниатуллина, заместитель министра труда, занятости и социальной защиты РТ Азат Габдулахатов, начальник отдела координации антинаркотической работы аппарата Кабинета министров РТ Разия Садыкова, главный врач Республиканского наркологического диспансера Фарит Фаттахов, представители администраций Казани, Нижнекамска, Альметьевска, Зеленодольска, Бугульмы и Елабуги.

Антинаркотическая вертикаль

Председатель Государственного антинаркотического комитета России Виктор Иванов отметил, что в настоящий момент практически во всех муниципальных образованиях (районах) Российской Федерации созданы антинаркотические комиссии и приняты муниципальные антинаркотические программы. Тем самым завершён шестилетний процесс формирования единой вертикально интегрированной антинаркотической системы.

При этом, по словам директора ФСКН России, принципиальное значение имеет качество реализации стратегии государственной антинаркотической политики на местах. Региональная и муниципальная власти должны работать слаженно, как одна команда.

Вовлечение муниципального уровня в единую государственную антинаркотическую политику необходимо потому, что именно здесь люди живут и работают. Это означает, что надо организовывать деятельность муниципальных комиссий так, чтобы сделать антинаркотическую политику практическим инструментом решения главных для каждого города и района проблем. Необходимо отойти от имитации деятельности, перейдя к предметной работе с наркопотребителями.

Основываясь на требовании Президента России по созданию национальной системы комплексной реабилитации, нужно кардинально переформатировать существующие региональные антинаркотические программы, центральное место в которых должна занимать немедицинская реабилитация.

В соответствии с федеральным законом от 7 июня №120-ФЗ с декабря текущего года субъекты Федерации и органы местного самоуправления получают право проводить мероприятия в области профилактики наркомании, включающие реабилитацию и ресоциализацию наркопотребителей.

Технологической основой такой национальной системы станет институт именных сертификатов на реабилитацию, позволяющий государству на региональном уровне полноценно и персонально финансировать реабилитационные программы для наркопотребителей.

Лидером здесь на сегодня является Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, который постановлением регионального правительства «О предоставлении сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями» утвердил порядок выдачи наркопотребителям именных сертификатов на оплату услуг по

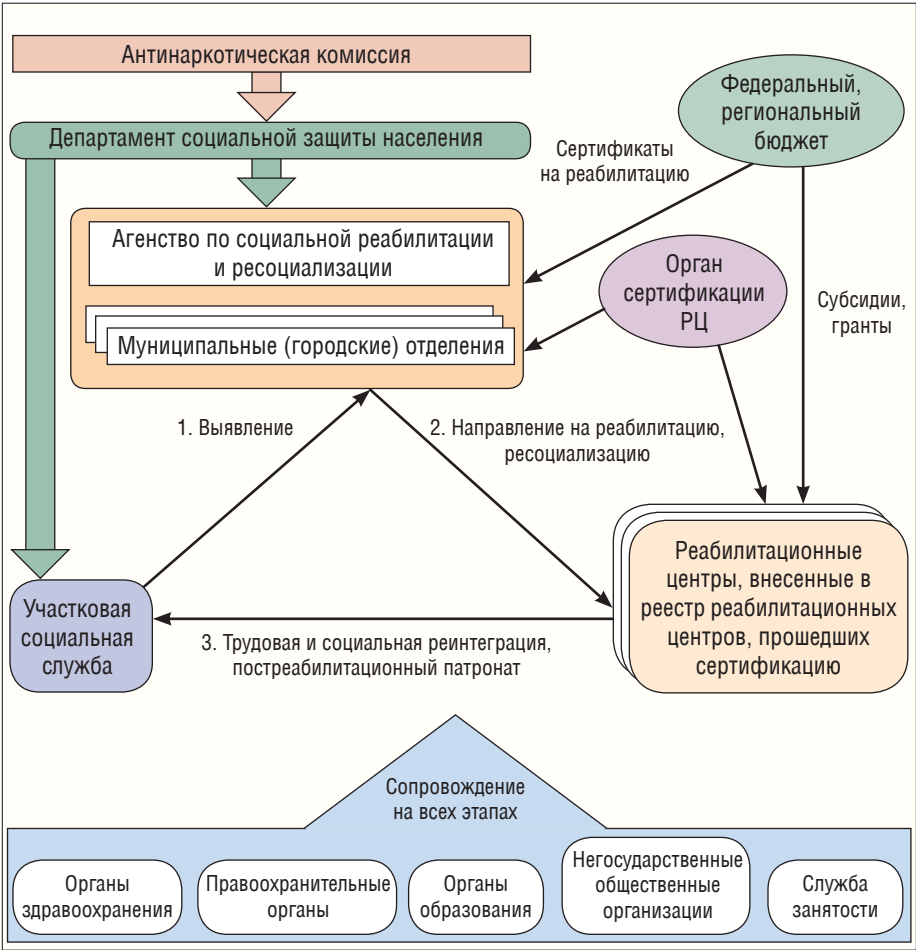
социальной реабилитации и ресоциализации.

Именно такой регламент обеспечивает базовый и прозрачный механизм финансирования реабилитационных программ.

Именные сертификаты в рамках разработанной на данный момент государственной программы «Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ» будут финансироваться не только из региональных бюджетов, но и через дотации федерального бюджета после того, как система начнет работать.

При этом традиционные каналы поступления наркозависимых на реабилитацию – через психологическое мотивирование, общественные организации, силовые структуры – не отменяются, но главным руслом вовлечения наркопотребителей в реабилитацию должны стать муниципальные антинаркотические комиссии. Именно они должны будут выявлять и направлять наркопотребителей

Вариант модели региональной системы социальной реабилитации и ресоциализации лиц с зависимостями



ТЕМА НОМЕРА

бителей на реабилитацию, а по ее завершении организовывать персональный патронаж.

Виктор Иванов отметил, что на создание и отладку национальной системы комплексной реабилитации отведено 2-3 года и призвал, изучив опыт Югры, начинать ее внедрение уже сейчас.

ализироваться на предоставлении таких услуг. А система именных сертификатов позволит отладить этот механизм.

Для воплощения этих амбициозных планов в жизнь потребуется для начала 3 миллиарда рублей. Но запуск программы экономически выгоден для страны. Сегодня объем

Третье – организация базовой профилактики наркомании.

Четвертое направление – это защита подростков.

И пятое, но никак не последнее, а где-то даже ведущее направление антинаркотической деятельности, – комплексный подъем и развитие района и города, создание лидерских сообществ, сообществ развития, направленных на рост плотности населения в районе и городе и контроль за демографической ситуацией в регионе.

Уникальная возможность

После основного доклада состоялся активный обмен мнениями. Опыт организации системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых поделились представители Ханты-Мансийского автономного округа, Ставропольского края, Сахалинской области.

Взявшая слово первый заместитель председателя АНК Ханты-Мансийского округа Ирина Уварова пояснила, что сертификат на прохождение реабилитации – это именной документ финансовой отчетности, эквивалентный 35,5 тысячам рублей (такова здесь стоимость курса лечения), который выдается гражданам, проживающим на территории округа и состоящим на учете в наркодиспансере. Обналичить сертификат невозможно. Оплачивают реабилитационные услуги органы соцзащиты и только тем негосударственным реабилитационным центрам, которые прошли сертификацию.

Заместитель главы администрации Лангепаса Сергей Горбунов рассказал, как в городе организована реабилитация наркозависимых, осужденных условно. Сначала врач-нарколог определяет необходимость лечения, затем суд обязывает наркозависимого пройти реабилитацию, управление исполнения наказаний направляет осужденного в наркологический центр. Курс может быть как стационарный, так и амбулаторный, реабилитация проходит амбулаторно. Весь процесс длится год-полтора. Из пятидесяти условно осужденных 49 человек приступили к реабилитации, 20 завершили полный курс. Ни у одного из них не было срыва.

Президент некоммерческого партнерства «Национальная ассоциация



Представители муниципалитетов

Особенное значение это имеет в связи с введением системы альтернативной ответственности наркопотребителей, совершивших незначительные преступления. У них появляется существенный стимул пройти курс реабилитации; в противном случае им грозит привлечение к реальной ответственности. Виктор Иванов отметил, что сегодня на законодательном уровне созданы все возможности для организации подобной практики и это вопрос 3-4 месяцев.

Предвосхищая вопросы тех муниципалитетов, где организовать реабилитационные центры будет проблематично, глава ФСКН призвал создавать региональные реабилитационные кластеры. Такие, например, существуют в Ставрополье. Они уже принимают пациентов из Москвы и Санкт-Петербурга. Это полезно не только для самих наркозависимых, так как позволяет вырвать их из привычной среды, но и для территорий, которые могут специ-

средств, которые тратятся на закупку наркотических средств, составляет 1,5 триллиона рублей, еще 0,5 триллиона рублей – это ущерб от преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков. «Пока люди находятся в реабилитационном центре, они хотя бы не будут тратить деньги на наркотики. А эффект реабилитации дает в 10 раз больше, чем средства, расходуемые на поимку и лечение наркоманов», – отметил директор ФСКН.

Виктор Иванов определил пять главных направлений деятельности муниципальных антинаркотических комиссий. Первое – обеспечение проведения реабилитационного и постреабилитационного процесса – это важная, но не единственная задача территориальных АНК.

Второе – определение и объявление экстраординарной ситуации в конкретном районе в случае, когда долгие годы не решаются очевидные проблемы или появляются новые факторы наркотизации.

реабилитационных центров» Юрий Крупнов оценил новации как революционные, которые нужно довести до воплощения. Он заявил, что за последние три года государство не только повернулось лицом к некоммерческому сектору, но и позволило создать в стране реабилитационную индустрию. Планируется, что в год реабилитацию будут проходить 150 тысяч человек – притом, что сейчас ее проходят всего 30-35 тысяч.

Реабилитационные центры посредством сертификатов получают финансовую поддержку, но кто будет их наполнять? Без помощи муниципальных антинаркотических комиссий эту задачу не решить. Именно они должны заниматься работой с конкретными людьми, выходить на уровень семей, создать технологию выявления тех, кому требуется лечение, организовать их сопровождение.

Юрий Крупнов отметил важность создания реабилитационных кластеров и «мостов» между городами, чтобы отправлять туда людей на реабилитацию.

Виктор Иванов прокомментировал, что цифра 150 тысяч реабилитантов в год взята не с потолка. В стране 8 миллионов человек с той или иной периодичностью злоупотребляет наркотиками, из них 1,5 миллиона составляют героиновые наркоманы. Во Франции ежегодно проходят реабилитацию 150 тысяч человек, хотя ее население меньше российского в 2 раза. По фе-

деральному законодательству употребление наркотиков – это административное нарушение, которое карается штрафом в 1500 рублей. Столько же стоит доза героина. За прошлый год в России было составлено 150 тысяч таких протоколов. И ни один из этих людей не известен в наркологии. А нужна организованная работа с ними, чтобы помочь им добраться до реабилитационного центра.

Депутат Думы Ставропольского края Николай Новопашенный отметил, что с созданием национальной системы реабилитации возрастут и требования к самим реабилитационным учреждениям. А ведь под этой вывеской иногда скрываются различные секты и общины, используются сомнительные методики. В настоящий момент служба наркоконтроля разработала положение о работе реабилитационных центров и очевидно, что все, кто будет принимать участие в национальном проекте, должны выйти из тени и пройти сертификацию.

Виктор Иванов отметил, что еще не утверждена программа комплексной реабилитации, но по всей стране уже работают 5 тысяч центров реабилитации. Их деятельность пока не регулируется, и услуги они предоставляют по своему усмотрению. Поэтому не редки бывают случаи нарушения законодательства. Но когда будет принята программа, появятся стандарты оказания реабилита-

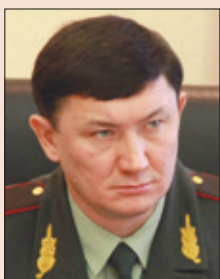
ционной помощи. Главные требования к таким центрам – долгосрочность, комплексность, работа с семьями, прозрачная отчетность, подготовленные кадры, научно обоснованные методики.

В то же время совсем не обязательно ждать появления федерального стандарта – можно ввести госстандарт на уровне региона и полномочий соответствующей антинаркотической комиссии для этого достаточно. Также, пока не открыто финансирование через именные сертификаты, можно поддерживать реабилитационные центры, многие из которых влачат жалкое существование, на грантовой основе. На субсидии смогут претендовать только те организации, которые будут раскрывать информацию о себе, а задавать параметры этой информации и формировать требования к центрам будут региональные АНК.

Подводя итоги совещания, Виктор Иванов отметил, что прозвучавшие на видеоконференции предложения – это «каркас», который предусматривает развитие такого вида деятельности, как реабилитация. «Какие-то регионы продвинулись в этом вопросе дальше, кто-то подотстал, но «импульс, который мы послали из центра, надеюсь, будет услышан. Ведь у нас появилась уникальная возможность взяться за наше население», – заявил председатель ГАКА.

Анна Муравина

Блиц-интервью



Фаяз Шабаетов,
начальник
УФСН России по РТ

В Республике Татарстан система реабилитации в целом налажена

– На сегодняшний день в Республике Татарстан насчитывается 18 тысяч потребителей наркотиков. В год в наркологических диспансерах проходят лечение более тысячи человек, а последующую реабилитацию и ресоциализацию – не более трех сотен. Задача поставлена таким образом, чтобы организовать эту работу на уровне муниципальных образований, а антинаркотические комиссии, которые возглавляют руководители администраций, основную нагрузку в этом деле взяли бы на себя.

В Республике Татарстан система реабилитации в целом налажена. Она оказывается на базе семи отделений в структуре Республиканского наркологического

диспансера, а также в одном подразделении Республиканской клинической психиатрической больницы. Плюс действуют семь некоммерческих организаций, оказывающих полный комплекс услуг от низкопороговой мотивации на лечение до трудовой социализации.

Поставленная центром задача для нашей республики означает, что мы должны проводить через лечение и реабилитацию не менее 2 тысяч человек ежегодно.

– Что принципиально нового в предложениях Виктора Иванова?

– То, что не только Управление Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков, министерство здравоохранения, министерство труда и социальной защиты, а администрация каждого города, села должны взять на себя работу по ресоциализации наркопотребителей.

РЕАБИЛИТАЦИЯ – путь к успеху

Татарстанские эксперты приняли участие
в международной научно-практической конференции

В Российском экономическом университете имени Г.В. Плеханова состоялась международная научно-практическая конференция «Партнерство государства и общества в системе комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков». В режиме видеоконференции мероприятие транслировалось на 34 региона, в числе которых был и Татарстан.

В конференции участвовали специалисты из Израиля, Италии, Белоруссии, Польши и других стран. В Казанском филиале Российского экономического университета имени Г.В. Плеханова собрались эксперты в сфере профилактики наркомании: заместитель начальника Управления ФСКН России по РТ Эдуард Гараев, начальник отдела Аппарата Кабинета Министров РТ – руководитель аппарата Антинаркотической комиссии в РТ Разия Садыкова, представители Прокуратуры РТ, министерств и ведомств, общественных организаций и традиционных религиозных конфессий, а также начальники межрайонных отделов Управления наркоконтроля Татарстана.

Участники встречи обсуждали актуальные вопросы взаимодействия государства с некоммерческими организациями в сфере решения стратегических задач антинаркотической политики, ознакомились с опытом реабилитационной работы и особенностями законодательства в зарубежных странах.

Но главной была тема, как выстроить российскую национальную систему реабилитации, как должны работать реабилитационные центры, какие из них могут быть допущены для работы с наркозависимыми.



Видеотрансляция в Казани

Поставить таинство на поток

Председатель Государственного антинаркотического комитета, директор ФСКН России Виктор Иванов отметил, что в настоящий момент сформировалось два планетарных центра наркопроизводства – в Южной Америке (кока) и на Среднем Востоке (опийный мак). Объем наркорынка оценивается в 800 миллиардов долларов, что сопоставимо с рынком нефтепродуктов.

Для России основную опасность представляет Афганистан, где в последнее время площади посевов опийного мака увеличились в 40 раз. Проблема в том, что в этой стране существует социальная база наркоэкономики, мощность которой такова, что может сохраняться десятилетиями. Афганские власти самостоятельно с этим справиться уже не могут. Поэтому Россия будет выносить эту проблему на саммит «восьмерки»,

который пройдет в Москве в мае 2014 года.

Ликвидация планетарных центров наркопроизводства тесно связана с проблемой наркотизации населения. Вопреки вульгарному пониманию экономики, не только спрос рождает предложение, но и наоборот.

По мнению Виктора Иванова, главным средством разрушения системы наркооборота может являться только реабилитация наркозависимых. Говоря о потребителях наркотиков, нельзя забывать, что они зачастую являются одновременно и распространителями запрещенных веществ. Идти на преступление они вынуждены, чтобы заработать себе на очередную дозу.

Председатель ГАК проиллюстрировал это цифрами: ежедневно героиновый наркоман потребляет две дозы наркотика по 1500 рублей каждая. В месяц на это необходимо 90 тысяч рублей. У большинства наркозависимых

мых нет таких средств, поэтому они зарабатывают себе на дозу, встраиваясь в наркотическую «цепочку», которая в абсолютных цифрах выражается в 1 миллиарде рублей розничного сбыта только героина. То же самое происходит и с другими видами наркотиков. Отсюда реабилитация и ресоциализация потребителей наркотиков – это одновременно и разрушение системы их дистрибуции, и декриминализация общества.

домственная программа реабилитации и ресоциализации наркозависимых, в которую должны включиться все государственные органы, к ней должны быть привлечены общественные организации, все силы общества.

«Сэкономим сейчас, будем иметь больше проблем потом»

Первый заместитель председателя Совета Федерации, член Госу-

дарственного антинаркотического комитета Александр Торшин привел неутешительную статистику: согласно данным ООН ежегодно от наркотических средств умирают около двухсот тысяч человек. В группе риска находятся 27 миллионов человек (это целое государство!). Мировое сообщество предпринимает различные методы борьбы с наркотической угрозой. И одно из самых действенных – это снижение спроса путем первичной профилактики.

Большую роль также играет деятельность по совершенствованию законодательной базы в области реабилитации и ресоциализации наркозависимых. Так, недавно в России был подписан закон о принудительном лечении наркозависимых, принят ряд мер по ужесточению ответственности за распространение, хранение и употребление запрещенных веществ.

«Программа по реабилитации и ресоциализации наркозависимых уже есть, необходимо найти 3 миллиарда рублей для ее воплощения, – заявил Александр Торшин. – Сэкономим сейчас, будем иметь больше проблем потом». Политик пообещал, что Совет Федерации сделает все возможное, чтобы она была принята и профинансирована.



Конференция в Москве

Виктор Иванов отметил, что лечение наркобольных нельзя включать только в медицинскую сферу. Более того, оно выходит и за рамки социальной работы. Процесс реабилитации можно сравнить с чудом преображения, когда человек переосмысливает жизненные ценности, очищается духовно. Образно говоря, перед обществом стоит задача поставить это таинство на поток. Неслучайно, зачастую реабилитация способствует воцерковлению человека, но даже в этом случае она бывает не беспроblemной.

Докладчик заметил, что в России есть уникальный опыт перевоспитания подростков, осуществленный Макаренко. Этот метод «удержания в социуме» парадоксален, но эффективен и используется в мире.

Драйвером антинаркотической работы в России, считает Виктор Иванов, могла бы стать разработанная межве-

Наша справка

Лечение наркоманов – это только 10% работы с ними

Социально-реабилитационная работа, составляющая 90% усилий по реинтеграции бывшего наркомана в общество, в России поставлена слабо. Государство фактически отсутствует в системе социальной реабилитации, а этой деятельностью, имеющей важнейшее значение для общества, занимаются лишь отдельные подвижники и общественные организации, не получающие от властей сколько-нибудь значимой помощи. Вся работа по возвращению наркоманов в общество сведена к наркологической помощи, занимающей в общем объеме реабилитации лишь 10 процентов усилий, направленных на снятие «ломки» и детоксикацию организма в течение одной-двух недель. А поскольку дальнейшая социальная реабилитация и ресоциализация доступна лишь для 5% наркозависимых, то, попадая в ту же среду, большинство из них вновь возвращаются к прежнему образу жизни, втягивая в наркоманию еще до 20 человек ради добывания собственной дозы. Учитывая проблему, стране необходима масштабная и эффективная федеральная система социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых. В России ощущается острая нехватка специализированных учреждений, отсутствует инфраструктура, с помощью которой можно было бы возвращать наркозависимых к полноценной общественной жизни и трудовой деятельности, поэтому национальную сеть реабилитации наркозависимых предстоит создать практически с нуля.

Опыт Израиля

Заместитель министра внутренних дел Израиля Фаина Киршенбаум приняла эстафету и коротко – буквально штрихами – описала, как организована борьба с наркоманией в их стране. С этой проблемой здесь столкнулись раньше, чем в России, поэтому во многом Израиль уже прошел тот путь, по которому мы идем.

Служба по противодействию наркомании была создана в Израиле в 1988 году. Организовывая антинаркотическую деятельность, нужно было учитывать такую национальную особенность, как массовая репатриация евреев. Для возвращенцев были открыты «горячие линии» на всех языках, чтобы могли звонить те, кто нуждался в поддержке и помощи. Кроме того, в каждом муниципалитете работал координатор со знанием языка.

За последние семь лет бюджет Национального управления по борьбе с наркоманией и алкоголизмом увеличился в три раза. В 1997 году в Кнессете (парламент Израиля) создана постоянная комиссия по борьбе с наркотиками, которая собирается еженедельно.

Антинаркотическое законодательство Израиля довольно жестко. В 2000 году был принят закон о конфискации имущества наркоторговцев, в соответствии с которым все изъятое передается в Государственный фонд, финансирующий борьбу с наркоманией (к слову, сами дилеры лишаются свободы сроком на 25 лет). Тех, кто находится в наркотическом опьянении за рулем, лишают водительских прав на срок от 2 лет. Принят жесткий закон о миграции.



Александр Торшин, первый заместитель председателя Совета Федерации, член Государственного антинаркотического комитета



Фаина Киршенбаум, заместитель министра внутренних дел Израиля

Границу с Египтом, где шел наиболее оживленный наркотрафик, закрыли.

В Израиле создано и реализуется множество профилактических программ, рассчитанных на все возрасты, начиная с воспитанников детских садов. В разных городах страны действуют более 200 родительских патрулей. Большей частью, это те люди, которые пострадали от наркозависимости своих детей. Они хорошо знают злчные места, где могут собираться наркоманы.

В системе реабилитации работают частные центры, которые спонсирует государство. Благодаря комплексу предпринятых мер с 2012 года в Израиле больше не фиксируется рост наркомании.

Фаина Киршенбаум заявила, что не возлагает больших надежд на тестирование. Она считает, что тот бюджет, который идет на эту процедуру эффективнее использовать на реабилитацию.

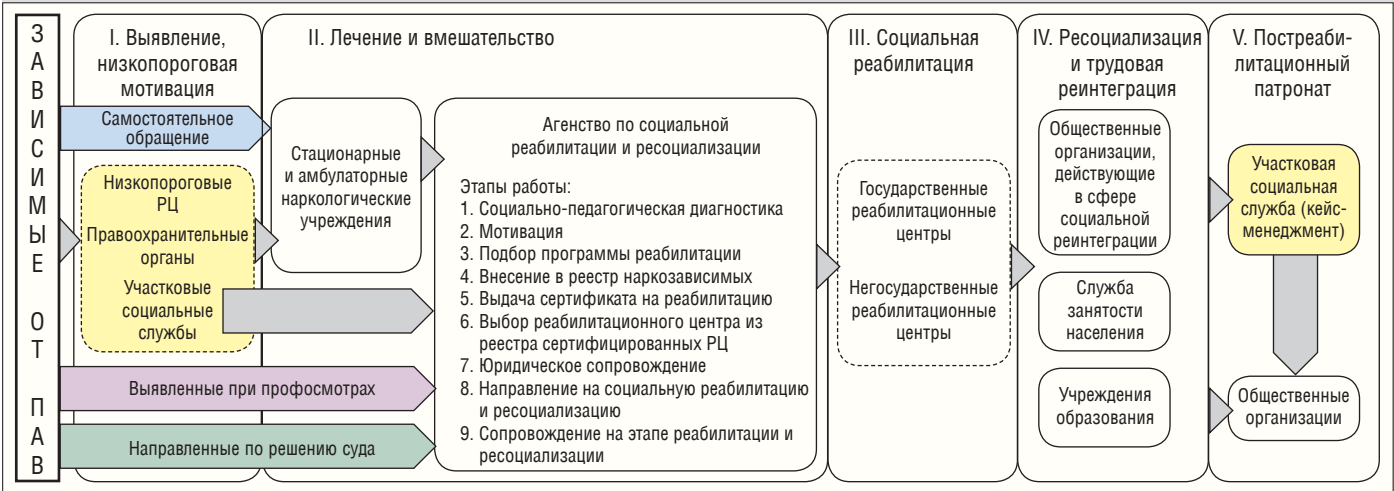
«Проблема не в том, чтобы выявить тех, кто находится в зависимости от психоактивных веществ, а в том, как их вернуть к нормальной жизни», – заявила заместитель министра внутренних дел Израиля.

Фаина Киршенбаум поддержала Виктора Иванова в том, что необходимо консолидировать усилия всего мирового сообщества в борьбе с наркоманией и поднимать этот вопрос на уровне ООН, потому что доходы от наркоторговли идут не на развитие образования, науки или культуры, они направлены на террористическую деятельность. И это угроза для всей планеты.

Курс – на профилактику

Заместитель министра здравоохранения России Татьяна Яковлева считает, что человек должен сам заботиться о своем здоровье, государство должно помогать ему в этом, а

Схема региональной системы социальной реабилитации и ресоциализации (проект)



общество – поддерживать ценности здорового образа жизни и нетерпимость к наркомании.

Есть две точки, где необходимо объединить усилия общества и государства, – это профилактика и реабилитация.

Татьяна Яковлева заявила, что с прошлого года Министерство здравоохранения России сделало основной упор на профилактику. Была создана правительственная комиссия по сохранению здоровья населения под руководством премьер-министра Дмитрия Медведева и подкомиссия – по борьбе с наркотиками. В рамках программы развития здравоохранения принята отдельная подпрограмма по профилактике и формированию ЗОЖ.

– Мы серьезно взялись за создание инфраструктуры профилактики и в первую очередь, в низовом звене. В каждой поликлинике открыты профилактические кабинеты, для которых были специально подготовлены специалисты. С 2013 года начата массовая бесплатная диспансеризация населения, на которую из бюджета выделено 80 миллиардов рублей, – отметила заместитель министра здравоохранения. – В настоящий момент осмотрено около двадцати миллионов человек, или более 60% трудоспособного населения, 40% из них – граждане до 39 лет.

Вопреки ожиданиям, молодежь откликнулась и активно проходит диспансеризацию. Правда, для этого Минздраву пришлось пойти по нестандартному пути. Например, рассылая заманчивые SMS-сообщения



Татьяна Яковлева,
заместитель министра
здравоохранения России



Юрий Крупнов,
президент НП «Национальная ассоциация
реабилитационных центров»

вроде «Хочешь похудеть – приходи на диспансеризацию» и т.п.

Татьяна Яковлева отметила, что в стране более-менее отлажена система наркологической помощи, прошла модернизация этой службы, есть хорошие методики лечения. Что касается реабилитации, то здесь тоже есть позитивные изменения. Если в 2011 году более чем в половине регионов страны не было реабилитационных центров и реабилитационных кабинетов, то год спустя – только в 21.

Заместитель министра с удовлетворением констатировала, что в большинстве территорий налажена хорошая система взаимодействия между наркологической службой и местными управлениями госнаркоконтроля; они совместно решают проблемы. Еще одна тенденция – обрелась хорошая система взаимодействия между наркологической службой и местными управлениями госнаркоконтроля; они совместно решают проблемы. Еще одна тенденция – обрелась хорошая система взаимодействия между наркологической службой и местными управлениями госнаркоконтроля; они совместно решают проблемы.

рые становятся «равными консультантами». Они активно занимаются просветительской работой, и у них это получается, потому что с пациентами они говорят на одном языке.

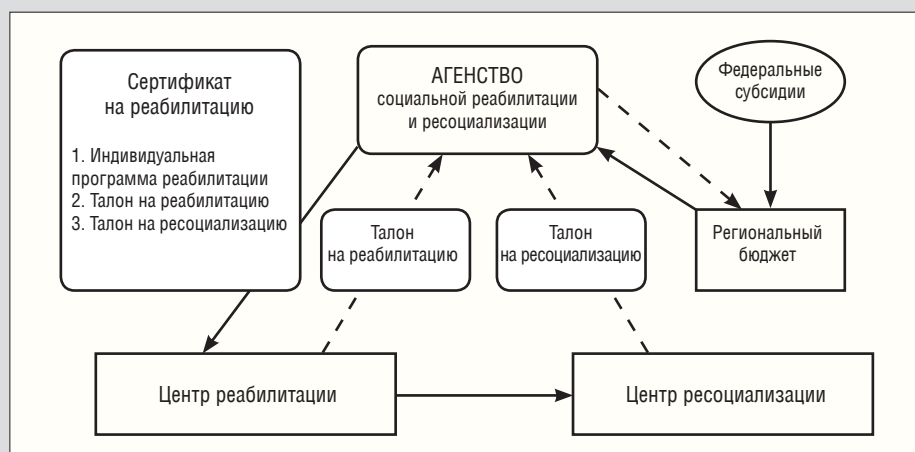
В преддверии принятия программы комплексной реабилитации и ресоциализации наркозависимых Минздрав поручил НИИ наркологии РФ проанализировать существующие методики, отобрать из них лучшие, рекомендовать их к применению и сформулировать критерии отбора центров, которым можно доверить проведение реабилитации.

«Вчерашние наркоманы спасут страну»

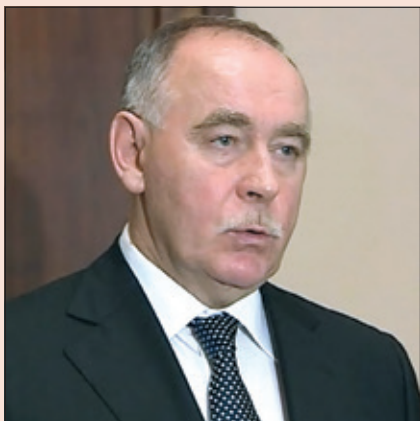
Те, кто считает, что лечить наркоманов бессмысленно, потому что «бывших наркоманов не бывает», были бы удивлены докладами Президента НП «Национальная ассоциация реабилитационных центров» Юрия Крупнова и представителя научно-исследовательского центра ФСКН России Ирины Крутиковой. Оказывается, после лечения зависимые люди не просто находятся «в завязке», а приходят к состоянию «лучше, чем хорошо». Они достигают успеха, зачастую у них хорошо идет бизнес, и они быстро достигают материального достатка. Но не это главное. Эти люди становятся лидерами в антинаркотической борьбе и встают на путь социального служения, причем по отношению ко всем неблагополучным категориям граждан. И этот фактор нельзя не учитывать.

«Одна из главных «выгод» реабилитации – это превращение человека

Механизм финансирования деятельности реабилитационных центров (проект)



«Грант – это интерфейс между НКО и государством»



Виктор Иванов,
председатель Государственного
антинаркотического комитета

В рамках международного форума «Партнерство государства и общества в системе комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков» состоялась пресс-конференция с участием главы ФСКН России Виктора Иванова. Приводим наиболее интересные ответы на вопросы студенческой общественности и СМИ.

– Большинство наркотиков распространяются в ночных клубах. Что делается для того, чтобы пресечь оборот психоактивных веществ в увеселительных заведениях?

– К сожалению, российское законодательство отстает от европейского. Менеджеры в клубах говорят: наша задача – организовать досуг, а ловить наркоманов – это дело полиции. В Европе же если несколько раз в одном и том же заведении фиксируются люди в наркотическом опьянении, то клубы лишают лицензии. Поэтому их руководство заинтересовано в наведении порядка, в том числе и из соображений престижа... ФСКН работает в этом направлении с правительством, чтобы упорядочить этот процесс и у нас.

– В некоторых странах легализованы «легкие» наркотики и при этом нет всплеска наркомании. Значит, дело не в наркотиках...

– В мае прошлого года в Стокгольме мы подписали декларацию о нераспространении любых видов наркотических средств, потому что Европа осознала масштабность проблемы. Даже в Нидерландах резко увеличился рост преступности. Когда проанализировали его причины, выяснилось, что это следствие наркомании. Наибольшее число преступлений совершили посетители кофе-шопов, где разрешено употребление психоактивных веществ. Причем это были не местные жители, а люди, приехавшие в страну специально, так называемые «наркотикуристы». После этого был принят закон, запрещающий нерезидентам посещать кофе-шопы. Прибыль резко упала, и их владельцы обратились в Европейский суд. Но он принял сторону правительства Нидерландов.

...Есть движущие силы, выступающие за легализацию «легких» наркотиков (в основном, марихуаны). Во-первых, деньги от их продажи попадут в банковскую систему, а она сейчас переживает острый кризис ликвидности. Во-вторых, наркокартели Южной Америки, создавшие кокаиновую индустрию, сделали своим основным рынком сбыта США, и чтобы противостоять этому, некоторые штаты выступают за легализацию марихуаны.

– Изучался ли опыт других стран при разработке проекта национальной реабилитационной системы?

– Мы изучили опыт многих стран – Израиля, США, Италии и других – и абсорбировали лучшее, что у них есть. Убедились, что реабилитация – это единственное направление, сокращающее спрос на наркотики. В основу нашей программы положен уникальный опыт Израиля.

в лидера социальной модернизации, агента положительных перемен. Вчерашние наркоманы спасут страну», – заявил Юрий Крупнов.

Объяснил этот феномен еще Макаренко: помогая другим, ты помогаешь себе. Помогая другим, бывшему наркозависимому легче удерживать себя в ремиссии, контролировать свои желания.

Нельзя сбрасывать со счетов и то, что речь идет о 8 миллионах российских граждан, а если взять еще их семьи и близких, то вообще о 20-30 миллионах. Если система работает, у нас будет уникальная возможность до 2030 года вернуть в социум до одного миллиона человек, 10% из которых станут лидерами социальных перемен.

Сфера общественно-государственного партнерства

Представитель научно-исследовательского центра ФСКН России Александр Куприянов проинформировал участников конференции, как головной институт службы наркоконтроля видит национальную систему комплексной реабилитации. Лучшие центры – как государственные, так и негосударственные – составят ее основу, плюс должно быть сформировано несколько инфраструктур (кадровое, научно-методическое, управленческое и т.д.)

Система предполагает обеспечение постоянного государственного контроля за теми услугами, которые предоставляют реабилитационные центры. Ведь долгое время они работали практически безнадзорно. С другой стороны, Александр Куприянов подчеркнул, что опыт Израиля, который лицензирует этот вид деятельности, нас тоже не устраивает, так как тогда многие центры вообще закроются. НИЦ ФСКН видит выход в установлении переходного периода, во время которого будут отобраны центры, соответствующие необходимым критериям, а далее им нужно будет оказать помощь со стороны государства для того, чтобы привести их к заявленным требованиям.

С 1 июля 2013 года принят стандарт реабилитационной деятельности, но фактически он еще не действует. В 2010 году НИЦ ФСКН разработал систему добровольной

сертификации реабилитационных центров, состоящую из 46 критериев. Некоторые работающие сегодня центры ее прошли.

Впрочем, эффективная реабилитация определяется просто, и ее итог включает три компонента: сама успешная личность, здоровая среда и сверхидея. Последнее подразумевает под собой то, что человек, пройдя курс лечения, должен понимать, зачем он живет, какие задачи перед собой ставит, ведь трезвость ради трезвости никого не воодушевит.

В заключение Александр Куприянов напомнил, что, будучи биопсихо-социо-духовным феноменом, медицинскими средствами наркомания неизлечима, но может быть преодолена психолого-социальной реабилитацией.

Регионы опередили центр

Старший помощник прокурора Западного округа Москвы Анна Мохова, проанализировав законодательную базу, отметила, что для успешной работы системы национальной реабилитации необходимо принятие специального федерального закона о профилактике наркомании, реабилитации и ресоциализации, так как в действующих нормативных актах не прописаны механизмы предоставления реабилитационной помощи, отсутствует понятие социальной реабилитации. В настоящий момент многие субъекты Федерации, не дождавшись инициативы со стороны центра, приняли местные законы, и сейчас региональное законодательство в этой сфере опережает федеральное.

Анна Мохова отметила, что в будущем законе необходимо прописать обязательное государственное регулирование рынка реабилитационных услуг, в том числе и ценовое.

По окончании пленарной части начала работу дискуссионная площадка, на которой участники конференции делились опытом организации работы в своих городах и были единодушны в том, что основные усилия по борьбе с наркоманией на данном этапе нужно сконцентрировать на создании комплексной системы реабилитации и ресоциализации.

Элеонора Рылова

Из первых рук

Интересен опыт США – там реабилитацией наркоманов занимается специальный орган власти – Агентство по реализации реабилитационных программ. Мы и у них кое-что переняли.

– Каковы критерии отбора реабилитационных центров для получения грантов?

– Программой предусмотрено создание системы из пятисот реабилитационных центров. Разработаны стандарты реабилитационной помощи. При размещении грантов будет учитываться, прошел ли реабилитационный центр сертификацию. Грант – это интерфейс между НКО и государством. Если работают эффективно, есть шанс получить грант. Он, конечно, не покрывает всех потребностей, но на ЖКХ, питание и другие нужды его хватает.

– Как вы относитесь к волонтерскому движению?

– Волонтерское движение сплавливает и помогает пополнить багаж знаний по проблеме, то есть волонтеры становятся обладателями знаний, которые транслируют в свою среду. Мы рассчитываем на расширение добровольческого движения. По одному из социологических опросов 15% молодых людей сказали, что попробуют наркотики при первой возможности. Сейчас появилось много новых синтетических наркотиков. Часть из них выпускается в форме таблеток. Колоться не надо, зависимости нет. Между тем их употребление истощает компенсаторные системы организма, идет разрушение центральной нервной системы, мозга, возникает аутизм, депрессии, мысли о суициде. Нужно разъяснять, что все это крайне опасно, а кто это может сделать лучше, чем ровесник, волонтер?

– Вы выступаете против тестирования учащихся. Тогда какую профилактическую работу нужно проводить среди молодежи?

– Я не против тестирования. Но это не панацея. Ежегодно мы выявляем 150 тысяч потребителей наркотиков. Они не нуждаются в тестировании – они нуждаются в реабилитации. Тестирование – это лишь вспомогательный метод, инструментарий для дальнейшей работы. К тому же это требует денег. В ряде регионов заложены серьезные бюджеты на эту процедуру. В Москве, например, – 600 миллионов рублей. Нам же на программу реабилитации нужно чуть более 3 миллиардов рублей на всю Россию. 600 миллионов достаточно, чтобы обеспечить реабилитационные центры той же Москвы, а они сейчас работают без государственной помощи. Вместо того, чтобы направить эти средства на грантовую поддержку реабилитационных программ, мы тратим их на то, чтобы установить то, что уже давно известно. Ведь мы знаем, кто употребляет наркотики, кто входит в группу риска.

– Какие основные проблемы вы видите при реализации программы комплексной реабилитации и ресоциализации?

– Проблема – это кадры. Мало профессионалов, которые были бы подготовлены к работе по реабилитации наркозависимых. Обучаем их на месте. Но многие хорошие специалисты после 2-3 лет работы уходят в коммерческие центры, где зарабатывают в два раза больше.

– Какие главные итоги конференции вы бы отметили?

– Главное достижение – это интеллектуальный штурм специалистами, посвященными в эту проблему. Все концепции реализуются путем общения и заимствования опыта. Плюс конференция, подобная сегодняшней, – это консолидация сил, вклад в копилку глобальной борьбы с наркотиками. А о том, что она необходима, свидетельствует тот факт, что даже после принятия в 1998 году Декларации Генеральной Ассамблеи ООН о сокращении посевов опийного мака, ситуация не улучшилась, а ухудшилась. В мире стало в два раза больше героина и опиума, увеличилось количество преступлений, террористических актов. За каждым терактом стоят деньги и, прежде всего, от продажи наркотиков.

ПРОГРАММА НЕ ПОДДЕРЖАНА, несмотря на «Фактор 2014»

Национальную систему комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей в режиме видеоконференции обсуждали на прошедшем заседании ГАК

11 декабря в режиме видеоконференции состоялось заседание Государственного антинаркотического комитета под председательством директора ФСКН России Виктора Иванова по вопросу «О создании национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ».



К видеоконференции были подключены 79 территориальных органов ФСКН России, включая Республику Татарстан, где участие в мероприятии принимало руководство Управления ФСКН России по РТ, начальники межрайонных отделов Управления, руководители и представители органов государственной власти.

Открывая заседание ГАК, Виктор Иванов отметил, что 2013 год был посвящен разработке проекта данной программы, проходившей в открытом режиме. Текст программы выложили в интернете, к его обсуждению в рамках «круглых столов», семинаров и конференций привлекли около 15 тысяч представителей экспертного сообщества, всего было высказано более ста тысяч предложений. Также был изучен опыт многих стран по реабилитации и ресоциализации наркозависимых и отобрано лучшее, что есть в мире.

Однако Минфин Российской Федерации не нашел средств на финансирование этой программы, несмотря на сокращение ее бюджета с первоначальных 3 до 1,8 миллиарда рублей. А без финансового обеспе-

чения проект не заработает. Предлагалось, что выделенные средства в первую очередь будут направлены в регионы и службу исполнения наказаний для непосредственной работы с наркопотребителями.

В поддержку разработанной программы комплексной реабилитации и ресоциализации наркозависимых Виктор Иванов привел ряд красноречивых цифр. Так, по его словам, наркопотребители являются первопричиной колоссального количества преступлений. Одних лишь героино-вых наркоманов в стране насчитывается 1,5 миллиона человек, которые совершают в стране 1 миллиард наркопреступлений в год.

Государственная же программа ставит своей целью прохождение реабилитации свыше ста тысяч потребителей ежегодно. Таким образом, предотвращается совершение не менее ста миллионов фактов сбыта и потеря ста тысяч жизней молодых людей, половина из которых употребляет наркотики.

Иными словами, реализация предлагаемой программы сократит уровень преступности до 15%, снизит смертность в молодежной среде

на 10%, сэкономит государственных средств до 300 миллиардов рублей за семь лет. Кроме того, находясь в реабилитационном центре, пациент доступен для работы специалистов, не совершает преступлений, позволяет дать передышку семье. Эффект от программы можно было бы оценить, по мнению Виктора Иванова, уже через 3 года.

В поддержку реализации программы выступил глава МВД России Владимир Колокольцев, отметивший, что она улучшит криминогенную ситуацию в стране, а также депутат Государственной Думы Сергей Железняк. Последний заявил, что каждый месяц промедления запуска данной программы – это тысячи потерянных для государства граждан. А с учетом окружения наркозависимого вопрос реабилитации затрагивает интересы 60 миллионов жителей страны и становится электоральной темой. Неслучайно наркомания вошла в пятерку основных проблем, которые волнуют население.

Депутат отметил, что на данном этапе совместно с ФСКН России осуществляется формирование стандартов госпрограммы. Он подчеркнул важность создания методических центров, где должна осуществляться подготовка персонала, занимающегося реабилитацией и ресоциализацией наркозависимых. А также необходимо привлечь к этому делу сопредельные государства, особенно те, через которые осуществляется транзит наркотиков. Со своей стороны он пообещал начать эту работу по

линии общественных организаций (заметим в скобках, что в Белоруссии подобная программа принята и действует).

Интерес к теме проявляют и в Федеральной службе исполнения наказаний. В местах заключения образовался целый пласт молодых людей, которые не являются наркозависимыми, но осуществляют торговлю наркотическими средствами. Современные методы дистрибуции – с использованием интернета, мобильной связи, закладок и оплаты через банковские карты и платежные терминалы – позволяют это делать. Сокращение спроса на наркотики, считают в УФСИН, позволит убрать этих тюремных дилеров из цепочки распространения психоактивных веществ.

О масштабе проблемы говорят цифры: в последнее время количество лиц, совершивших преступления в колониях, выросло в три раза (с 7 до 22%), то есть каждый пятый, совершивший преступление, находился в это время в заключении. Будучи принятой, программа реабилитации снизила бы нагрузку и на пенитенциарную систему, которая, кстати, также находится на бюджетном финансировании.

Помощник премьер-министра, бывший глава Роспотребнадзора России Геннадий Онищенко добавил, что только один «Фактор 2014» (вывод из Афганистана войск западной коалиции), который, по прогнозам, даст рост наркомании среди молодежи, требует принятия национальной программы реабилитации и ресоциализации наркозависимых. Кстати, на следующий год Россия будет председательствовать в клубе G8, поэтому, по мнению Онищенко, грех не воспользоваться этим и не поставить вопрос перед главами стран, входящих в «восьмерку», о нейтрализации «фактора 2014».

Учитывая единодушие членов Государственного антинаркотического комитета, было принято решение об одобрении Межведомственной комплексной программы по реабилитации и ресоциализации наркозависимых и рекомендации к началу ее внедрения в регионах. В отсутствие государственного финансирования Виктор Иванов предлагал использовать на ее за-



Госпрограмма ставит своей целью прохождение реабилитации свыше ста тысяч потребителей ежегодно. Таким образом, предотвращается совершение не менее ста миллионов фактов сбыта, сокращается уровень преступности до 15%, снижается смертность в молодежной среде на 10%, экономится до 300 миллиардов рублей государственных средств за семь лет.



пуск средства, выделенные на тестирование учащихся. «Регионам не надо увлекаться вспомогательными инструментальными методами, которые лишь оказывают содействие, однако не в силах полностью решить обозначенную проблему. Должна быть развернута работа по предотвращению втягивания массы

подростков и молодых людей в наркоманию», – заявил он.

Кстати, Виктор Иванов пообещал губернаторам, что на следующий год Государственный антинаркотический комитет начнет заслушивать их отчеты по организации работы с наркопотребителями на местах.

Алла Королева

Наша справка

Государственный антинаркотический комитет – орган, обеспечивающий координацию деятельности федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления муниципальных образований по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также осуществляющий подготовку соответствующих предложений Президенту Российской Федерации.

Образован Указом Президента Российской Федерации от 18 октября 2007 года №1374 «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров».

Для организационного и материально-технического обеспечения деятельности комитета в составе Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН России) образован аппарат Государственного антинаркотического комитета.

Председателем комитета является директор ФСКН России В.П. Иванов (с 15 мая 2008 года).

Государственный антинаркотический комитет не входит в систему органов исполнительной власти РФ, то есть не обладает какими-либо самостоятельными управленческими или надзорными полномочиями – он призван координировать усилия заинтересованных ведомств в деле борьбы с нелегальным оборотом наркотических веществ. Членами ГАК являются руководители ключевых министерств и ведомств России.



НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА: кризис затянулся

Журнал «Антинарк» предлагает вашему вниманию обзорную статью о современной ситуации с оказанием медико-социальной реабилитационной помощи больным, зависимым от психоактивных веществ. Автор – руководитель отдела реабилитации Некоммерческого научно-исследовательского центра наркологии Минздрава России, доктор медицинских наук Тарас Дудко – проанализировал итоги ее оказания и эффективность за последние 10 лет. Также в статье сформулированы предложения по реорганизации наркологической службы в Российской Федерации в части предоставления реабилитационной помощи наркологическим больным. В свете последних тенденций усиления реабилитационного направления в подходе к наркозависимым статья будет интересна широкому кругу читателей.

Состояние медико-социальной реабилитации наркологических больных в Российской Федерации

Общая экономическая нагрузка на здравоохранение со стороны лиц, зависимых от психоактивных веществ (ПАВ), по-видимому, превысила способность Министерства здравоохранения и Министерства финансов Российской Федерации поддержать развитие наркологической службы. В 2001-2002 годах на решения проблем реабилитации наркологических больных отводилось 10 лет.

Однако проблемы остались. Многие с тех пор изменилось; время, отведенное на развитие и реорганизацию здравоохранения и, в частности, наркологической службы, сжалось до опасных пределов, а политики, имеющие власть и определяющие ее развитие, или все еще пытаются идти проторенной дорогой, или откровенно мешают ее развитию. И все-таки еще не поздно перейти на путь устойчивого развития государственной наркологической службы и, особенно, ее реабилитационного направления.

В 2002 году министр здравоохранения РФ Юрий Шевченко на заседании Правительственной комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту заявил, что в Российской Федерации необходимо открыть около 300 наркологических реабилитационных центров на 30 тысяч мест. По годам это выгляде-

ло следующим образом: 2002 год – 53 центра, 2003 год – 89 центров, 2004 – 11 центров. Предполагалось также открыть 5 специализированных реабилитационных центров для подростков в Краснодарской, Московской, Самарской и Ульяновской областях.

При министрах здравоохранения РФ Михаиле Зурабове и Татьяне Голиковой в течение последних 10 лет в стране не только не было создано ни одного государственного наркологи-

ческого реабилитационного центра, но и последовательно разрушалась наркологическая служба России. Начался кризис. Даже создание ФСКН (2003-2004 годы) и Государственного антинаркотического комитета (2007 год) не улучшили ситуацию. В настоящее время кризис в государственной наркологии продолжается, о чем неоднократно заявляли организаторы здравоохранения.

В Российской Федерации существуют два основных направления

Наша справка

Тарас Николаевич Дудко – доктор медицинских наук (2003), академик Российской академии естественных наук.

Закончил Киевский медицинский институт (1963) и философский факультет Киевского университета (1968). В 1964 году переехал в Москву.

Работал в медицинских НИИ и больницах. С 1994 года – заведующий отделом реабилитации ННЦ наркологии, с 2004 года – директор Института реабилитации Национального научного центра наркологии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Является основателем нового научного направления – реабилитации наркозависимых и лиц с патологической игровой зависимостью (гемблинг). В 1995 году основал Центр медицинской реабилитации и коррекции личности и медицинский лечебно-реабилитационный фонд имени И. Стрельчука. Автор многочисленных научных публикаций.



оказания реабилитационных услуг наркологическим больным – государственные наркологические реабилитационные учреждения и негосударственные (некоммерческие, коммерческие, конфессиональные). Недостаточное обеспечение населения медико-социальной и социальной реабилитационной помощью частично компенсируется работой общественных объединений (региональные ассоциации «Родители против наркотиков», благотворительный фонд «НАН», «Здоровая страна», «Центр здоровой молодежи» и др., сообщества Анонимные алкоголики (АА), Анонимные наркоманы (АН) и прочие).

Ниже приведена информация с 2005 по 2011 годы, свидетельствующая о кризисе государственной наркологической службы в России. Государственную реабилитационную помощь больным наркологического профиля в 2011 году оказывали:

1) в условиях стационаров 3 самостоятельных реабилитационных центра, 9 реабилитационных отделений, имеющих статус реабилитационных центров, 78 реабилитационных отделений для наркологических больных.

В трех наркологических реабилитационных центрах развернуто всего 130 наркологических реабилитационных коек. Суммарный коечный фонд всех стационарных реабилитационных подразделений составляет 1730 коек, или 6,8% от всего наркологического коечного фонда страны, – 25 277 коек. Средняя продолжительность пребывания больных на наркологической койке – 14,2 дня. Средняя продолжительность реабилитации в условиях стационара всего 29 дней. Число реабилитационных коек в стране явно недостаточное, занятость койки в трех реабилитационных центрах (самостоятельных учреждениях) составляет всего 294 дня в году (при условии, что занятость общей наркологической койки в 2011 году составила 307 дней).

2) в условиях амбулаторий – 117 наркологических диспансера (из них со стационаром – 109), на которые возложена амбулаторная реабилитационная помощь наркобольшим и консультативная, психотерапевтическая помощь их родственникам, а

также первичная профилактическая работа.

Дополнительным ресурсом для оказания реабилитационной помощи наркологическим больным являются дневные стационары, которые проводят реабилитационную работу с наркологическими больными. В дневных стационарах развернуто 368 мест.

Таким образом, в оказании реабилитационной помощи наркологическим больным задействовано 207 государственных наркологических подразделений Минздрава России. Созданная сеть государственной наркологической службы пока еще включает все основные подразделения, необходимые для оказания медико-социальной реабилитационной помощи – реабилитационные центры, отделения, амбулатории, дневные стационары, общежития, что позволяет лишь ряду регионов страны последовательно реализовывать весь цикл реабилитационной помощи и программ.

В Российской Федерации с 2005 по 2011 годы в структуре наркологической помощи произошли существенные негативные изменения, касающиеся амбулаторий и стационаров.

В амбулаторной наркологической службе:

- число наркологических диспансеров уменьшилось со 182 (2005 год) до 117 (2011 год), или на 35,8%.

- значительно уменьшилось число многопрофильных учреждений (ЦРБ и поликлиник), в составе которых имеются наркологические отделения и кабинеты, – с 1975 (2005 год) до 1847 (2011 год), или на 6,6%, подростковые отделения и кабинеты – с 350 (2005 год) до 298 (2011 год), или на 14,9%.

В стационарной наркологической службе:

- уменьшилось количество самостоятельных реабилитационных центров с 4 до 3;

- уменьшилось количество реабилитационных отделений с 81 (2009 год) до 78 (2011 год) в составе специализированных наркологических учреждений;

- уменьшилось количество стационаров при наркологических диспансерах со 146 (2005 год) до 109 (2011 год), или на 25,3%;

- сократился наркологический коечный фонд – с 28266 (2005 год) до 25277 (2011 год), или на 10,6%;

- сократилось число психиатров-наркологов – с 5882 (2005 год) до 5592 (2011 год), или на 5%. В амбулатории работает (2011 год) 60% психиатров-наркологов, их количество снизилось на 2%;

- число занятых должностей психиатров-наркологов выросло – с 8063 (2005 год) до 8596,6 (2011 год);

- коэффициент совместимости у психиатров-наркологов увеличился – с 1,5 (2005 год) до 1,7 (2011 год), или на 88%;

- сократилось число занятых должностей врачей психотерапевтов – с 247 (2009 год) до 239 (2011 год), или на 7%;

- отмечается дефицит врачей-психотерапевтов, клинических психологов и специалистов по социальной работе;

- в половине регионов страны отсутствуют социальные работники.

В 2011 году в программы стационарной реабилитации были включены 4,1% (25904) больных от числа госпитализированных больных (631812). Из них алкоголизм без алкогольных психозов – 417860, с алкогольными психозами – 114290, наркомания – 66060, наркотические психозы – 1715, синдром зависимости от ненаркотических ПАВ – 1280). Завершили программу реабилитации в условиях стационаров 76,6%, или всего 19842 больных от числа включенных в программу.

В программы амбулаторной реабилитации были включены 3,6%, или 108750 больных от числа всех зарегистрированных больных – 3020838 человек (2011 год), завершили программу амбулаторной реабилитации 52,2%, или всего 65876 больных от числа включенных в программу.

Таким образом, в течение 2011 года программу реабилитации завершили 85718 больных, или всего 2,8% от всех больных наркологическими расстройствами, зарегистрированных наркологическими учреждениями России. В амбулаторной сети реабилитационную помощь получили в 3,3 раза больше больных, чем в стационарах. К сожалению, в статистических сборниках о показателях деятельности наркологи-

ТЕМА НОМЕРА

ческой службы Минздрава России почти отсутствует информация об основных показателях реабилитационной помощи, ее структурных подразделениях, а также о количестве реабилитационных коек и больных, завершивших полный цикл медико-социальной реабилитации, включая два этапа – стационар и амбулаторию. Именно такой подход к реабилитационному процессу обеспечивает наибольшую результативность реабилитационных программ, что отмечено приказом Минздрава России от 22.10.2005 и подтверждено множественными научными исследованиями.

Повторность поступления в стационар составляет в среднем 26,4% (для больных алкоголизмом – 29%, алкогольными психозами – 17,3%, наркоманией – 31,3%, токсикоманией – 23,7%). Фактически стационары превратились в центры неотложной помощи для наркологических больных, что позволило уменьшить летальность, но не увеличивает количество больных, вовлеченных в медико-социальные реабилитационные программы, и не влияет на продолжительность терапевтических ремиссий, а также качество жизни наркологических больных. Приходится констатировать, что в настоящее время наркологическая служба России, в основном, ориентирована на купирование острых проявлений наркологических заболеваний, оставляя без должного внимания развитие медико-социальной реабилитации.

Вызывает озабоченность результативность наркологической службы по таким показателям как продолжительность ремиссий и снятие с наблюдения:

- ремиссии среди больных алкоголизмом (2011 год) от 1 года до 2 лет – 10,8% (диапазон от 2,5% – Ингушская Республика до 21,5% – Пензенская область);

- ремиссии среди больных алкоголизмом свыше двух лет – 8,4% (диапазон от 1,3% – Ненецкий АО до 24,5% – Тюменская область без АО);

- ремиссии среди больных наркоманией от 1 года до 2 лет – 8,1% (диапазон от 1,1% – Республика Дагестан и 1,3% – Чеченская Республика, до 25,6% – Республика Тыва и 18,4% – Адыгейская Республика);

- ремиссии среди больных наркоманией свыше 2 лет – 8,7% (диапазон от 0,9% – Чеченская Республика до 63,6% – Чукотский АО).

Снятие с наблюдения в связи с длительным выздоровлением:

- больные алкоголизмом 3,9% (диапазон от 0,4% – Чеченская Республика до 13,4% – Республика Алтай)

- больные наркоманией 2,2% (диапазон от 0,2% – Чеченская Республика и 0,9% – Белгородская область до 7,6% – Республика Карелия)

- больные токсикоманией 4,5% (диапазон от 0,3% – Москва до 46,1% – Камчатский край и 40,4% – Алтайский край).

Данные о существенных расходах в приведенных показателях по регионам свидетельствуют об отсутствии необходимого конструктивного контроля со стороны Минздрава России за качеством лечебно-реабилитационной работы и ведением отчетно-учетной документации наркологическими учреждениями в регионах страны.

В большинстве регионов страны при оказании лечебной и тем более медико-социальной реабилитационной помощи не реализуются принципы Минздрава России – мультидисциплинарность, комплексность, преемственность, дифференцированность, долгосрочность. Они не могут реализоваться в связи с дефицитом врачей психиатров-наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников, их производственной перегрузкой (коэффициент совместительства у врачей психиатров-наркологов – 1,7) и неразвитостью реабилитационной инфраструктуры. Столь высокий коэффициент совместительства свидетельствует о том, что низкая заработная плата заставляет их работать сверхурочно, чтобы содержать свои семьи. Им не остается времени для воспитания детей, что и приводит к негативным социальным явлениям – раннее употребление алкогольными напитками, курение табака, употребление наркотиков и прочее.

В настоящее время наркологическая служба Минздрава России не в состоянии выполнить Указ Президента Российской Федерации «Об утверждении Стратегии госу-

дарственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» №690 от 09.06.2010 в той части, которая касается оказания медико-социальной реабилитационной помощи больным наркоманией и совершенствования организационного, нормативно-правового и ресурсного обеспечения антинаркотической деятельности. Не может быть выполнен и Указ Президента РФ №598 от 07.05.2012 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» в части, предписывающей «завершить до 1 января 2016 года модернизацию наркологической службы Российской Федерации».

В России действует более 1000 негосударственных учреждений, в том числе конфессиональных, которые предлагают реабилитационные услуги. Из них конфессиональные: православные – 40, католические – 2, мусульманские – 1, объединение Союза христиан веры евангельской – 600 (из них «Исход» – 35), коммерческие – 82 (?), некоммерческие – 160 (?), общества само- и взаимопомощи (АА, АН) – 340. До настоящего времени неизвестно точное количество реабилитационных учреждений, принимающих участие в медико-социальной или психосоциальной реабилитации наркологических больных.

Созданная сеть негосударственных лечебных и реабилитационных центров (НРЦ) – коммерческих и некоммерческих, конфессиональных – относится к позитивным социальным явлениям России. НРЦ стимулируют развитие государственной наркологической службы, заставляют ее адаптироваться к быстро меняющимся социальным условиям и требованиям общества, ускоряют модернизацию, разработку и внедрение в практику новых принципов организации службы лечебно-реабилитационной и социальной помощи, реально обеспечивая взаимодействие с заинтересованными ведомствами и негосударственными организациями, добровольно возложившими на себя решение сложных социальных наркологических задач.

В неудовлетворительном состоянии находится мониторинг результативности реабилитационной помощи в субъектах Российской

Федерации; это относится к государственным и негосударственным реабилитационным учреждениям. Эффективность реабилитационных программ в государственных и, особенно, негосударственных реабилитационных центрах и терапевтических сообществах не контролируется в необходимом объеме соответствующими государственными службами. В результате в государственных реабилитационных подразделениях продолжительность реабилитационных ремиссий находится в диапазоне 0,9-63,6%, а негосударственные реабилитационные учреждения рекламируют ничем не подтвержденную высокую эффективность своей работы (70-80% ремиссий более 1-3 лет), причем эти показатели не соотносятся с видом заболевания, будь то алкоголизм или наркомания.

Приведенная выше информация свидетельствует о затянувшемся кризисе наркологической службы в Российской Федерации. Необходимо:

1. Разработать и утвердить план развития государственной реабилитационной наркологической службы в структуре Минздрава России, реорганизовать наркологическую службу в направлении усиления стационарной и, особенно, амбулаторной реабилитационной помощи.

2. Обеспечить целевое финансирование реабилитационного направления в наркологии.

3. Значительно повысить заработную плату специалистам в области медико-социальной реабилитации во всех регионах и федеральных учреждениях страны.

4. Усовершенствовать нормативно-правовое обеспечение наркологической службы и, особенно, медико-социальной реабилитации как основного этапа лечебно-реабилитационного процесса. Существующая система учета наркологических больных в НД отчуждает их от государственных лечебных наркологических учреждений. В России больные не могут получить наркологическую помощь без социальных санкций. Сертификацию профессиональной деятельности коммерческих, некоммерческих и конфессиональных реабилитационных центров возложить на Минздрав России.

5. Утвердить единую систему мониторингования и оценки результа-



Стационары превратились в центры неотложной помощи для наркологических больных, что позволило уменьшить летальность, но не увеличивает количество больных, вовлеченных в медико-социальные реабилитационные программы, и не влияет на продолжительность терапевтических ремиссий, а также качество жизни наркологических больных. Приходится констатировать, что в настоящее время наркологическая служба России, в основном, ориентирована на купирование острых проявлений наркологических заболеваний, оставляя без должного внимания развитие медико-социальной реабилитации.



тивности и эффективности работы государственных и негосударственных реабилитационных центров, ТС, общин, что позволит избежать искажений результативности реабилитационной помощи.

6. Способствовать развитию негосударственных реабилитационных центров, обеспечив их необходимой методологией оказания реабилитационной помощи.

7. Обеспечить взаимодействие и взаимопреемственность стационарных и амбулаторных подразделений государственной наркологической службы по проблемам медико-социальной реабилитации.

8. Создать систему подготовки и переподготовки специалистов в области медико-социальной реабилитации.

9. Создать систему межведомственного взаимодействия в вопросах комплексной реабилитации наркологических больных, включая медицину, образование, социальные службы (трудоустройство, учеба), общественные и религиозные организации.

Главная миссия текущего момента – это поиск решений, которые

помогут предотвратить негативную тенденцию кризиса наркологической службы, и пропаганда идей организаторов здравоохранения и ученых, обнажающих проблемы, понимающих вызовы времени и предлагающих пути решения. Основная цель сегодняшнего дня – обеспечить устойчивость самой системы наркологической службы, чтобы она не развалилась окончательно, а это требует совсем других моделей и других подходов, перехода от псевдомодернизации к парадигме «устойчивого развития». Выход из кризиса через устойчивое развитие (создание сети государственных реабилитационных центров, оптимизация реабилитационной работы в амбулаторных подразделениях, дневных стационарах, повышение заработной платы медицинским работникам в регионах и пр.) может обеспечить восстановление и модернизацию наркологической службы и, особенно, ее реабилитационного направления.

**Журнал «Вопросы наркологии»
№3 2013 год
Печатается с сокращениями**



Степан Криницкий:

«НАРКОЛОГИ УМЕЮТ ЛЕЧИТЬ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ СИНТЕТИЧЕСКИХ НАРКОТИКОВ»

В прошлых номерах журнала мы поднимали тему синтетических наркотиков, которые пришли на смену классическим. Мы продолжаем разговор с экспертами. Сегодня наш собеседник – заместитель главного врача Республиканского наркологического диспансера, главный детский нарколог Республики Татарстан Степан Криницкий.

– Степан Матвеевич, считаете ли вы, что с появлением синтетических каннабиноидов характер наркомании сильно изменился?

– Полностью поддерживаю вас. Последствия употребления классических наркотиков, прежде всего опиоидов, – это абстиненция с тяжелой психосоматической картиной, различные осложнения, сопутствующая ВИЧ-инфекция, падение иммунитета, жесткие рамки приема доз, иначе может наступить «ломка».

При приеме синтетических наркотиков сама по себе тяжесть наркомании как социального явления, как серьезного поражения психики, остается той же; она не ушла, но человек не испытывает тяжелых фи-

зических проявлений абстиненции, опьянение протекает немного по-другому, больному кажется, что он в любой момент может прекратить употребление, но в то же время зависимость возникает практически в те же сроки, что и опиоидная (достаточно месяца-трех употребления и можно говорить о первой – переходе во вторую стадию наркозависимости). Человек долго пребывает в состоянии анозогнозии – то есть он не чувствует себя больным (потребитель же опиоидов быстро понимает, что он уже на «игле»).

– Почему?

– Потому, что нет физической «ломки». Но у него меняется мировоззрение, образ мыслей, пристрастия, отношение к ценностям бытия – причем так, что это накладывает отпечаток на всю жизнь. Наркомания как была, так и остается хронической, то есть неизлечимой болезнью. Однажды придя, она, образно говоря, устраивает такой «кавардак» в организме, что человек никогда не вернется к тому «порядку», который был прежде. Это уже измененная личность. Она живет рядом с нами, работает, потребляет наркотики, садится за руль. Вы, наверное, видели по телевидению таких обкурившихся спайсом, которые по несколько часов не могут прийти в себя.

– Нет ли у вас ощущения, что мы к этому оказались неготовы?

– Наши специалисты готовы работать с этим видом наркомании. Если их нужно госпитализировать, то мы всегда свою функцию выполним. Чаще всего они попадают к нам в случае передозировки, но не одноразовой, а суточной и нарастающей дозы. Синтетический наркотик имеет свойство аккумулироваться, и когда идет постоянный прием, в какой-то момент в мозгу что-то переключивается и человек впадает в психоз. То есть, эта доза становится спусковым крючком для развития психоза.

А что такое психоз? Это острое нарушение психики с потерей ориентации в себе, времени и пространстве, сопровождающееся галлюцинациями, бредом. Это напоминает белую горячку у алкоголика. Только последняя бывает на высоте отмены (абстинентный психоз), а у потребителей синтетических наркотиков – в период максимальной концентрации вещества в организме (интоксикационный психоз). Снять его мы можем.

В плане избавления от психической зависимости здесь – ничего нового, что отличалось бы от реабилитации после приема других видов наркотиков и даже лечения алкоголизма. Если человек потерял связь с социумом, то мы точно так же пытаемся вернуть его в общество.

– То есть, специфического лечения и реабилитации любителям курительных смесей и солей для ванн не требуется...



Синтетический наркотик имеет свойство аккумулироваться, и когда идет постоянный прием, в какой-то момент в мозгу что-то переключивается и человек впадает в психоз. А что такое психоз? Это острое нарушение психики с потерей ориентации в себе, времени и пространстве, сопровождающееся галлюцинациями, бредом. Это напоминает белую горячку у алкоголика. Только последняя бывает на высоте отмены (абстинентный психоз), а у потребителей синтетических наркотиков – в период максимальной концентрации вещества в организме (интоксикационный психоз).



– Единственное, что вызывает проблемы, – это диагностика. Тест-полосками синтетические наркотики не обнаруживаются. А хроматограф у нас только-только появился. В других регионах их нет, кроме, разве что, Санкт-Петербурга, Новосибирска, Томска – таких центров, где развита аналитическая химия.

– А не может быть так, что в случае психоза от передозировки синтетических наркотиков везут не в наркологию, а в психиатрический диспансер?

– А с белой горячкой куда везут? К нам, потому что это последствия алкоголизма.

Если причиной изменения поведения является психоактивное вещество, принимаемое с целью опьянения, то это наши пациенты. Но если человек хотел таким образом совершить суицид, то это не к нам – к психиатру.

– У вас уже были пациенты, употребляющие «синтетику». Как они у вас появляются?

– В основном, их привозят в состоянии психоза или родственники доставляют из-за отклонений в поведении.

– То есть, прийти самостоятельно, осознав, что им пора лечиться, они не могут?

– Могут. Есть первичная и вторичная установки на лечение. Первая – это когда человек сам осознал пагубность пристрастия и пришел за помощью. У него высокий реабилитационный потенциал и с ним легко работать. А вторичная – условно-выгодная установка, когда на это толкают обстоятельства или такое сильное давление родственников, что человек соглашается лечь в клинику.

– Спайсовые наркоманы сильно отличаются от героиновых?

– Да. Во-первых, к нам они поступают в состоянии психоза. Во-вторых, потребители стимуляторов больше похожи на кокаиновых наркоманов. Они «живчики» в отличие от «расслабленных» любителей героина.

– В чем заключается лечение таких больных?

– Если они в психозе, то используются нейролептики, чтобы снять это состояние. То есть, это лечение психотического нарушения с применением средств, используемых в психиатрии. Постинтоксикационное

ПРОДОЛЖЕНИЕ РАЗГОВОРА

расстройство лечится с помощью седативных препаратов, антидепрессантов. Какой-то период идет лекарственная терапия, потом терапевт, невропатолог смотрят, какие есть осложнения. Если человек ослаблен, назначается витаминная, общеукрепляющая терапия. А потом – психотерапия, включение в программы реабилитации.

– **Но ведь человек может отказаться от реабилитации...**

– Конечно. Приходя к нам, пациент выбирает вид лечения и сразу оговаривает, сколько этот курс будет длиться. Многие берут самый минимальный. Исключение составляют случаи психоза, когда госпитализируют без согласия пациента, потому что это состояние, угрожающее жизни и здоровью не только его, но и окружающих. После купирования психоза мы интересуемся у пациента, будет ли он продолжать лечение. В большинстве своем люди соглашались, потому что осознают, до чего их довел прием спайсов.

– **В общем, для отечественной наркологии пациенты, употребляющие новые виды синтетических наркотиков, не представляют в лечении никаких сложностей...**

– Никаких. Тем более, что эти препараты из известного уже ряда амфетаминоподобных, а мы их знаем давно и умеем лечить.

– **Бывают ли необратимые психические отклонения после приема этого вида наркотиков?**

– Если у человека есть предрасположенность, например, к шизофрении, то первая же передозировка психоактивных веществ бывает спусковым крючком к первому психотическому эпизоду. Потом у человека могут быть рецидивы, которые будут расцениваться как шизофрения.

– **Правда ли, что опьянение синтетическими каннабиноидами провоцирует суицид?**

– Эти психоактивные вещества не вызывают депрессии. Скорее, это могут быть несчастные случаи, связанные с дезориентацией, паническими атаками, или когда человек, невзирая ни на что, бросается на обидчика или куда-то еще (под машину, с высоты, из окна) и попадает в ситуации, которые могут угрожать жизни. Это не тот осознанный суицид, когда

человек наглотался наркотиков, потому что не хотел жить...

Другое дело, что на фоне абстиненции, которая протекает с депрессиями, могут быть суициды. Но и это состояние не возникает на «ровном месте», у человека могли быть такие мысли и желания раньше, которые сложились в определенный «пазл» и состояние после отмены наркотиков послужило последней каплей, чтобы решиться и свести счеты с жизнью. Но мы, как правило, об этом не знаем, так как это случается уже после выписки, в быту. А в нашей стране из разных соображений стараются не указывать в причине смерти наркотиков. Как говорится, об умершем – или ничего, или хорошо. Поэтому мы, наркологи, на статистику смертей наших пациентов смотрим, учитывая большую погрешность.

Например, летальный исход может наступить от передозировки наркотиков вследствие остановки сердца, вызванной перенапряжением организма, но в диагнозе, скорее всего, будет стоять «острая сердечно-сосудистая недостаточность». В каких-то криминальных случаях может уточняться, что послужило причиной остановки сердца, поскольку это важно для вынесения судебного решения, но в бытовых – никогда.

– **Согласны ли вы с тем, что в связи с переходом на синтетические каннабиноиды нужны новые подходы в профилактике наркомании?**

– Нам следует подумать над более заточенным под новые наркотики посылом для населения. Если раньше ассоциативный ряд выглядел так: «героин – шприц – кровь – ВИЧ-инфекция – передозировка – смерть», то сейчас его надо пересмотреть. Те, кто на переднем плане борьбы с наркоманией, это уже сделали. Это наша наука отстает. Ждем, когда созреют ученые мужи, чтобы написать методические рекомендации. Хотелось бы более четкого и конкретного «переформатирования» под новые виды наркотиков со стороны наших головных институтов, научных кадров. Но они делают это небыстро.

Хотя большие изменения в профилактической работе не нужны.

Профилактика складывается из двух частей – профилактики спроса и предложения. В профилактике спроса можно быстро перестроиться, а вот в профилактике предложения правоохранительным органам требуются время, силы, энергия, новые подходы... Вот сейчас используются новые бесконтактные схемы распространения наркотиков, когда приходит SMS-ка, в которой сообщается, где находится закладка наркотиков. Я не знаю, как их вычисляют, видимо, с помощью агентурной сети. Раньше было просто – достаточно проследить за тем, где наркоман брал дозу, установить наблюдение за этой точкой и отлавливать возле нее других наркоманов, «набирая» статистику.

...В то же время не надо забывать о героине. Это сейчас возникла ситуация, что каналы его доставки оказались перекрыты, в Казани его почти нет, стоит он очень дорого. Ему на смену пришли более дешевые – так называемые «легальные» наркотики. Но ужесточение законодательства в их отношении и изменение ситуации могут сильно «перекроить» наркорынок. Я больше чем уверен, что год-два, и героин опять вернется. В Афганистане по-прежнему выращивают опийный мак. Скоро оттуда совсем уйдут американцы, контроль ослабнет. Куда-то нужно будет девать сырье, которое в огромных количествах лежит на складах. Так что расслабляться рано.

– **Как нарколог, что вы считаете более опасным – героин или синтетические наркотики?**

– Все опасно. Все вызывает наркоманию, которая является неизлечимым заболеванием. Все наносит урон обществу, отравляет жизнь самим зависимым и их близким.

– **Бывали ли случаи, чтобы ваши пациенты становились пациентами психиатров?**

– Среди алкоголиков таких много. Среди наркоманов – единичные случаи и то тогда, когда у них уже была предрасположенность, которую наркотик только спровоцировал. Но лечиться они все равно будут у наркологов, потому что основной их диагноз – наркомания.

Беседу вела
Элеонора Рылова



В ГОССОВЕТЕ открыли двери

В Комитете Государственного Совета Республики Татарстан по законности и правопорядку состоялся День открытых дверей на тему «Наркотикам – НЕТ!»

Семинар был организован для представителей муниципальных образований региона. На нем представители различных ведомств, занимающихся антинаркотической работой, рассказали собравшимся о комплексе мер, которые предпринимаются в республике для улучшения наркоситуации, какая существует нормативная база, эффективные профилактические проекты, как организована наркологическая помощь.

Борьба с наркоугрозой

Открыл семинар словами приветствия председатель Комитета Госсовета РТ по законности и порядку Шакир Ягудин. Затем был продемонстрирован видеофильм, подготовленный Управлением наркоконтроля, подчеркивающий важность профилактической антинаркотической работы.

Заместитель начальника УФСКН России по РТ Эдуард Гараев отметил,

что в последнее время наметилась тенденция стабилизации наркоситуации: ежегодный прирост наркопотребителей не превышает 1-2%. Но происходит ее динамичное изменение. Так, наблюдается переход от употребления героина и дезоморфина к новым видам психоактивных веществ, так называемых спайсам и курительным смесям. После введения рецептурного отпуска кодеиносодержащих препаратов и стабили-

зации дезоморфиновой наркомании все большее распространение получают наркотики, изготовленные из смеси семян пищевого мака и маковой соломы. В первую очередь это актуально для городов закамской зоны Татарстана. За последние годы изъято более пяти тонн смеси маковой соломы и пищевого мака.

Сегодня доказано, что употребление новых видов психоактивных веществ приводит к серьезной зависимости. Синтетические вещества способны провоцировать и вызывать тяжелые психозы, шизофрению, мании. Буквально за несколько месяцев человек полностью деградирует.

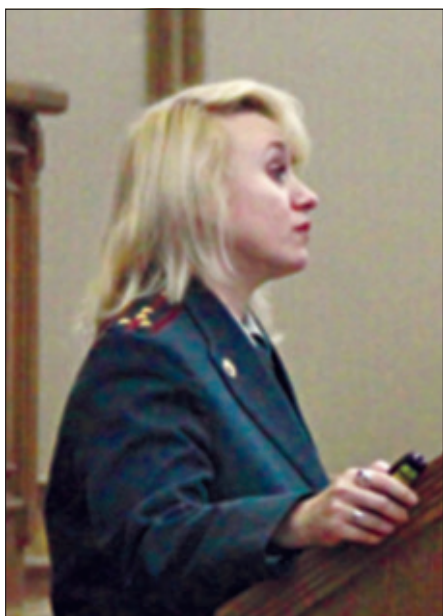
На этом фоне важной задачей органов наркоконтроля является



Фарид Загидуллин



Эдуард Гараев



Вера Герасимова

выявление и ликвидация организованных форм наркопреступности и снижение предложения наркотиков. За последние два года Управлением ликвидировано несколько преступных сообществ, организовавших поставки новых видов синтетических наркотиков в Республику Татарстан.

УФСН на постоянной основе проводятся оперативно-профилактические мероприятия в местах проведения досуга молодежи. С начала года в развлекательных заведениях республики выявлено 143 потребителя наркотиков. Как показывает анализ, 68% выявленных наркопотребителей в клубах находились под воздействием марихуаны или гашиша, 30% задержанных – потребители синтетических наркотиков. В этой связи работа наркополицейских направлена на пресечение каналов их поставки. Например, в начале 2013 года пресечена деятельность международной наркогруппировки, осуществлявшей контрабандные поставки в Россию марокканского гашиша и синтетического наркотика МДМА голландского происхождения. В ходе оперативно-разыскных мероприятий и следственных действий изъято 51 кг гашиша и 30 тысяч синтетических таблеток МДМА.

В завершение своего выступления Эдуард Гараев напомнил номера круглосуточных «телефонов доверия» Управления наркоконтроля 274-30-30, 273-43-45, по которым всегда готовы принять любую информацию о фактах незаконного оборота наркотиков.

Большое значение имеет принятие дополнительных мер, направленных на борьбу с распространением наркомании, ее предупреждение и пропаганду здорового образа жизни. В этих целях в Татарстане прошла широкомасштабная акция под девизом «Жизнь без наркотиков». Об ее итогах рассказал собравшимся заместитель прокурора РТ Фарид Загидуллин. Мероприятие, по его словам, показало, что граждане, общественные организации, средства массовой информации, министерства и ведомства внесли достойный вклад в оздоровление наркоситуации в республике. И это начинание нужно продолжить, налаживая партнерские отношения с населением. А это возможно, когда есть деятельная

реакция на каждую жалобу и обращение граждан. Фарид Загидуллин проинформировал, что прорабатывается вопрос о еженедельном отчете перед населением через СМИ о том, что сделано по факту звонка на «телефон доверия» правоохранительных органов.

Об основных вехах развития нормативно-правовой базы антинаркотической деятельности рассказала начальник отдела координации антинаркотической работы аппарата Кабинета министров РТ Разия Садыкова. В доступной форме она довела до сведения слушателей, какие международные акты регулируют антинаркотическую деятельность, какие государственные органы координируют и ведут эту работу и отметила меры, способствующие сокращению спроса и предложения на наркотики.

Так, в России базовым является Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 8 января 1988 года, который установил правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности.

В сентябре 2009 года Госсоветом РТ принят Закон Республики Татарстан «О профилактике наркомании и токсикомании», в котором определены полномочия государственных органов и органов местного самоуправления в сфере профилактики наркомании и токсикомании, вопросы выявления наркозависимых и потребителей наркотических веществ среди различных категорий населения, недопущение их к работе в образовательных и медицинских учреждениях, на потенциально опасных объектах и в автотранспортных предприятиях.

Отдельным разделом в Законе предусмотрены нормы, регламентирующие организацию работы по антинаркотическому обучению, воспитанию и пропаганде, в первую очередь, среди детей и молодежи.

9 июня 2010 года утверждена Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года. Необходимость



Юлия Пухова и Резеда Хаева (в центре)

ее принятия обусловлена динамикой изменений, происходящих в России и мире, возникновением новых вызовов и угроз, связанных прежде всего с активизацией деятельности транснациональной преступности, усилением терроризма, экстремизма, появлением новых видов наркотических средств и психотропных веществ.

Профилактика в приоритете

Заместитель главного врача Республиканского наркологического диспансера Резеда Хаева рассказала о существующей в республике системе лечения и социально-трудовой реабилитации наркозависимых и подробно остановилась на тестировании студентов и школьников, которое проходит в Татарстане, начиная с 2006 года. С 2007 года было принято решение проводить также профилактическое тестирование граждан, призываемых на военную службу. В целом тестированию подверглось свыше 800 тысяч человек, выявлено свыше тысячи наркопотребителей. В течение года с учета снято более 80% из них, что подтверждает эффективность принимаемых мер по первичной профилактике наркопотребления. В Татарстане с 2006 года отмечается стабильное снижение заболеваемости наркоманией. В текущем году прирост наркобольных составил 0,5%.

Резеда Хаева отметила, что в реабилитации наркозависимых большую роль играют некоммерческие организации, такие как организация

родственников наркозависимых «Вера», «Профилактика и инициатива», благотворительный реабилитационный центр Талгата Шайхутдинова и Фонд Тимура Исламова.

О профилактических проектах, действующих в системе образования, рассказала ведущий специалист министерства образования и науки РТ Юлия Пухова. Она отметила, что проекты охватывают детей всех возрастов, а также педагогов и родителей.

Юлия Пухова напомнила, что 15 декабря этого года вступает в силу федеральный закон о тестировании учащихся, и проинформировала, как профилактические осмотры организованы в нашей республике. По ее словам, в 2013 году основной акцент при их проведении сделан на группах риска как из числа учащихся и студентов, так и среди учреждений образования.

Большое внимание Юлия Пухова уделила антинаркотическому проекту «SaMoСтоятельные дети», который действует в республике с 2006 года и уже подтвердил свою эффективность. Важно, по словам докладчика, не путать данную форму профилактики с иными проектами, в которых волонтеры работают непосредственно с проблемными подростками. Целью проекта «SaMoСтоятельные дети» является создание для подростков среды, в которой принято ответственно относиться к своему здоровью, а вот курить или употреблять спиртное немодно.

Продолжила тему инновационных антинаркотических проектов, реализуемых в Республике Татарстан, начальник отдела межведомственного взаимодействия в сфере профилактики УФСКН РФ по РТ Вера Герасимова. Среди них проекты «Аврора» и «Авангард», воспитывающие патриотизм и гражданскую позицию у подростков. Последний, реализующийся на базе кадетского класса, помогает также в выборе профессии, которая наверняка будет связана со службой в правоохранительных органах.

Хорошо зарекомендовали себя другие современные проекты, вызывающие большой интерес у подростков, – «Наука о здоровье», включающий в себя цикл научно-познавательных программ, посвященных здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек, полнокупольный антинаркотический фильм для мобильного планетария «Я в движении». Для клубной молодежи разработан и реализуется проект «Клубная жизнь без наркотиков».

При подведении итогов семинара было отмечено, что в эпоху глобализации невозможно отгородиться «железным занавесом», поэтому все большее значение имеет воспитание подрастающего поколения, привитие ему здоровых ценностей, интересов, целевых установок, стандартов поведения. Это вопрос комплексный, требующий усилий и государства, и общества.

Евгений Сидоров



НКО – серьезный партнер государства

2 декабря в Казани прошел II Республиканский форум социально ориентированных некоммерческих организаций

В форуме приняли участие Президент РТ Рустам Минниханов и председатель Госсовета Татарстана Фарид Мухаметшин.

Форум собрал более тысячи человек. Среди них – представители некоммерческих организаций из всех муниципальных образований республики, общественных советов министерств и ведомств Татарстана, а также приглашенные эксперты, представители федеральных ведомств. Антинаркотическое направление работы некоммерческих органи-

заций представляли Фонд Тимура Исламова из Набережных Челнов и общественная организация «Профилактика и инициатива» из Казани, руководители которых рассказали о своих проектах помощи наркозависимым на одной из секций, работавших в рамках форума.

Итоги форума были подведены на пленарном заседании. С докладом о работе социально ориентированных НКО в республике выступил председатель Общественной палаты Республики Татарстан Анатолий Фомин. Директор департамента инновационного развития Минэкономразви-

тия РФ Артем Шадрин в свою очередь отметил, что Татарстан относится к регионам с развитой системой социально ориентированных НКО, и по этому показателю входит в пятерку регионов-лидеров.

Артем Шадрин рассказал о мерах господдержки НКО. Так, продлен срок действия льготной ставки страховых взносов для социально ориентированных НКО, расширен список направлений их деятельности. Если в 2013 году сумма субсидий из федерального бюджета на поддержку таких НКО составила 630 млн. рублей, то в 2014 году

она вырастет до 660 млн. рублей, а в 2015 – уже до 690 млн. рублей. Условием предоставления средств является принятие региональных программ поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций.

В своем выступлении Президент Татарстана Рустам Минниханов отметил, что в общественной жизни республики происходят значительные перемены. Так, заметно возросло влияние ветеранских, молодежных, религиозных, национальных и творческих объединений. НКО становятся серьезными партнерами государства в решении задач, стоящих перед республикой.

Задача власти всех уровней – поддерживать некоммерческие организации. «При этом важно сохранить основной принцип – дистанцирование НКО от политической конъюнктуры», – уверен Рустам Минниханов. По его мнению, количество и качество общественных объединений требуют нового уровня координационных функций, которые успешно взяла на себя Общественная палата Республики Татарстан. Со своей стороны Рустам Минниханов заявил о готовности содействовать в становлении практики общественного контроля деятельности государственной власти. Также необходимо укрепить связи Общественной палаты с местными НКО, включив в ее состав представителей некоммерческих организаций.

Президент Татарстана сообщил, что на период с 2014 по 2016 годы поддержка НКО составит около миллиарда рублей, и половина этих средств будет выделена из республиканского бюджета.

Также принято решение об учреждении пяти ежегодных премий Президента РТ «За вклад в развитие институтов гражданского общества». Участники форума встретили эту новость аплодисментами.

В завершение пленарного заседания Президент Татарстана вручил сертификаты представителям некоммерческих организаций – лауреатам конкурса социально ориентированных НКО на получение субсидий из бюджета РТ.

**Анна Муравина,
Михаил Миронов**

Блиц-интервью

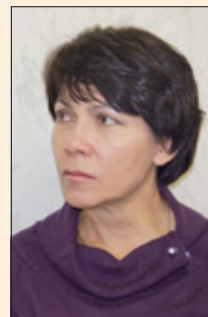
Нужно отделять стартапы от регулярной работы

– На форуме я подняла вопрос о необходимости дифференциации между стартапами и теми проектами, которые предполагают постоянную работу или предоставляют определенный набор услуг для конкретных социальных групп. Деятельность двух последних требует регулярного, а не разового финансирования, сутью которого являются гранты. Даже если мы будем принимать участие во всевозможных грантовых программах разного уровня, это не решит проблемы.

Конечно, грантовая поддержка – тоже хорошая вещь, от которой нельзя отказываться; она позволяет нашим клиентам получать бесплатную помощь, и это важно, так как многие услуги сейчас коммерциализированы. Но если мы получаем постоянную субсидию, мы можем планировать свою деятельность, регулярно выплачивать зарплату сотрудникам, закупать необходимое для работы. Если этого нет – возникают проблемы. Одна из самых серьезных – это удержание кадров. Хорошие сотрудники, которые наработали опыт и знания, представляют большой интерес для коммерческих организаций, где и зарплаты выше, и выплачивают их стабильно. У нас же из-за нерегулярности поступления средств бывают периоды, когда финансирование отсутствует.

Отрадно, что понимание этой проблемы есть. В резолюцию II Республиканского форума социально ориентированных некоммерческих организаций был внесен пункт о необходимости разделения стартаповых проектов и постоянной деятельности.

В 2013 году пяти республиканским НКО из бюджета Татарстана было выделено 10 миллионов рублей, причем мы получили всю сумму сразу, что позволило нам распределить ее на весь год. Но лучшим вариантом для нас были бы долгосрочные субсидии на 2-3 года.



Лилия Халабуда,
руководитель
некоммерческой
организации
«Профилактика
и инициатива»

Наша справка

НКО в борьбе против наркотиков

В Татарстане сформировалась устойчивая группа общественных организаций, осуществляющих работу в антинаркотической сфере

Во взаимодействии с государственными органами и учреждениями они оказывают социально-психологическую помощь и услуги социально уязвимым группам населения (наркозависимые, их родственники, секс-работницы, лица, освободившиеся из мест лишения свободы, условно осужденные и др.).

НКО Татарстана осуществляют комплекс мероприятий, направленных на формирование у лиц, допускающих немедицинское употребление наркотиков, мотивации к обращению за помощью и улучшение их доступа к медико-социальным услугам, программам профилактики ВИЧ-инфекции и других социально опасных заболеваний, лечения и реабилитации. Кроме того, реализуются программы по профессиональному самоопределению, содействию в трудоустройстве лицам, прекратившим употребление наркотиков, а также оказанию поддержки и помощи родственникам наркозависимых.

Это позволило создать многоуровневую систему, обеспечивающую оперативное реагирование на потребности социально уязвимых групп населения, внедрение эффективных форм и технологий работы.



ЭФФЕКТИВЕН ЛИ «Эффектон»?

В институте развития образования Республики Татарстан состоялся круглый стол по вопросам применения программы «Эффектон» в работе школьных психологов.

В Татарстане закуплено 54 комплекта этих программ и передано в школы для проведения психологического тестирования. Эксперимент длился год. Круглый стол задумывался как обмен мнениями об эффективности этой программы и возможности с ее помощью выявлять ребят из группы риска по отношению к употреблению наркотиков.

– Ежегодно на проведение наркоосмотров из бюджета республики выделяется 10 миллионов рублей. Хотелось бы, чтобы эти деньги работали эффективно. Мы имеем опыт по выявлению ребят из группы риска, получая

информацию из инспекций по делам несовершеннолетних, наркологических диспансеров и т.д. Но хотелось бы услышать о психологических подходах, позволяющих определять детей, у которых может сформироваться наркозависимость, – задала тему обсуждения начальник отдела координации антинаркотической работы аппарата Кабинета министров РТ Разия Садыкова.

Ведущий специалист Министерства образования и науки РТ Юлия Пухова добавила, что в соответствии с новым Федеральным законом, принятым 7 июля этого года, к системе раннего выявления склонности к наркомании относится социально-психологическое тестирование. За то время, что идет апробация программы «Эффектон», уже можно сделать выводы об ее полезности и целесообразности постановки вопроса

о ее приобретении для других школ республики. Тем более, что удовольствие это недешевое – 1 комплект стоит 120 тысяч рублей. Но его можно установить на 20 компьютеров.

Психологи единогласно подтвердили, что «Эффектон» облегчает их работу, помогает проводить диагностику, так как автоматически обрабатывает анкеты и позволяет выявлять ребят из группы риска. Но передавать эту информацию, например, завучу по воспитательной работе для включения таких школьников в списки подлежащих тестированию, они считают нарушением профессиональной этики.

– Медики не хотят называть выявленных в ходе наркоосмотров, ссылаясь на врачебную тайну, вы не берете на себя ответственность формировать списки подлежащих наркоосмотру в результате психо-

логического тестирования. Но есть государственная задача – выявить группу риска не с тем, чтобы стигматизировать ребят, распространить эту информацию, а помочь им, – заявила Юлия Пухова. – Ведь, например, о том, что ребенок состоит на учете в ПДН, становится известно в школе.

Доцент кафедры общей и специальной (коррекционной) психологии и педагогики института развития образования Республики Татарстан Ирина Лушпаева добавила, что в Европе подобные сведения не являются тайной семьи. Но общество к этому адекватно относится. У нас же боятся, что изменится отношение к ребенку со стороны сверстников, учителей и родителей.

После жаркой дискуссии сошлись во мнении, что эту информацию можно доверить наркологу во время тестирования в школе. Но для этого необходимо, чтобы врачи шли на такой контакт и не отмахивались от специалистов. Психолог казанской школы №70 Лилия Тиркия, которая своей репликой о профессиональной этике спровоцировала спор, заявила, что профосмотры – это сильный стресс для детей, а некоторые наркологи ведут себя не совсем этично.

Разия Садыкова согласилась, что профессия может накладывать отпечаток на стиль взаимоотношений, но подобные факты недопустимы и о них нужно сигнализировать.

В ходе дальнейшего обмена мнениями выяснилось, что программа «Эффектон» позволяет выявлять различные девиации, степень тревожности, уровень психологической и социальной адаптации к жизни и обучению, причины неуспеваемости и прочее. Поэтому для психолога она является хорошим подспорьем для коррекционной работы. Также с ее помощью можно заниматься развитием личностного потенциала ребенка, профориентационной работой и т.д.

Эльвира Разбаева из Столбищенской средней школы отметила, что одной только диагностики и коррекционной работы недостаточно, необходимо еще знакомство с семьей. «Имея данные от учителей, я уже более внимательно диагностирую на «Эффектоне» детей из неблагополучных семей и обязательно встречаюсь с родителями. Очень важно быть в

контакте с социальными работниками. При помощи районного отдела соцзащиты нам удалось устроить двух родителей на работу, все наши дети из группы риска отдохнули в летних лагерях».

Перед психологами был поставлен вопрос: какая совокупность факторов позволяет сформировать группу риска? Ведь среди «экспериментаторов» могут быть как дети из неблагополучных семей, так и вполне приличных и состоятельных. Они считают, что это уровень психологической и социальной адаптации к жизни и обучению и уровень духовно-нравственного развития, у которых есть возрастные показатели. Если у ребенка есть нарушения личности, то они проявятся в различных отклонениях.

На совещании было решено на основании имеющегося опыта из многообразия программ выделить обязательные методики для тестирования, которые должны пройти все учащиеся. Для тех школьников, у кого показатели будут выше возрастной нормы, будет применяться углубленное тестирование.

Кроме того, было решено разработать методичку для проведения исследования на выявление группы риска, так как не во всех школах есть психологи, а обычные педагоги не владеют этим навыком.

Анна Муравина



Дискуссия в разгаре



Лилия Тиркия



Эльвира Разбаева

Наша справка

Базовый комплекс компьютерных психодиагностических программ «Психология в школе» был создан в 1996 году (свидетельство о регистрации в Российском фонде компьютерных программ учебного назначения Минобразования РФ №1717 от 10.12.96 года).

При его создании разработчики руководствовались следующими принципами: включение в комплекс только научно-обоснованных и информативных методик, позволяющих работать со всеми участниками образовательного процесса; методическое сопровождение методик; представление не только результатов тестирования, но и их интерпретации; простота работы с комплексом; удобство хранения и извлечения информации, возможность статистической обработки данных.

В последующем комплекс пополнялся новыми программами, появились модификации комплекса для средних специальных и высших учебных заведений, центров занятости, служб персонала, для индивидуальных пользователей и др.

Комплекс «Психология в школе» можно использовать также для оптимизации умственной работоспособности и улучшения психофизиологического состояния учащихся и педагогов.



КУДА СООБЩАТЬ О НАРКОПРЕСТУПЛЕНИЯХ?

Подведены итоги второго этапа
Всероссийской акции «Сообщи, где торгуют смертью»

Мероприятие с таким названием проходит, начиная с 2008 года. Граждане активно участвуют в антинаркотической акции, помогая сотрудникам УФСН РФ по РТ пресекать любые факты нарушения законодательства в сфере незаконного оборота наркотиков.

В эти дни каждый житель республики по единому «телефону доверия» мог не только сообщить об известных ему случаях употребления или распространения наркотиков, но и получить консультацию специалистов по вопросам тестирования и профилактики наркомании, лечения, реабилитации и трудоустройства наркозависимых.

Всего в ходе акции «Сообщи, где торгуют смертью!» от населения республики поступило свыше 300 обращений. Большинство звонков касалось вопросов лечения и реабилитации наркозависимых. Кроме того, население не обошло вниманием проблему курительных смесей.

Только благодаря сообщениям граждан за две недели акции было

выявлено 14 человек, употребляющих наркотические вещества, возбуждено 5 уголовных дел, а также выявлено 2 наркопритона.

Так, к примеру, в Альметьевске человек пожелавший остаться неизвестным, сообщил, что в подъезде невыносимо пахнет растворителем. В тот же час сотрудники наркоконтроля выехали на предполагаемое место преступления. В ходе оперативных мероприятий был задержан мужчина, который вместе со своей приятельницей изготовил и употребил наркотическое вещество из семян мака. Хозяин квартиры был привлечен к административной ответственности в виде административного ареста на пять суток. Его знакомую оштрафовали на 4000 рублей. Наркополицейские вынесли официальное предостережение о недопустимости содержания наркопритона. Если мужчина не одумается, ему будет грозить уголовное наказание.

В Набережных Челнах в ходе оперативных мероприятий за хранение крупной партии синтетических наркотиков был задержан 30-летний мужчина. О его противоправных де-

яниях также сообщили по «телефону доверия». Запрещенные вещества он прятал в кармане. Задержанный нигде официально не трудоустроен, воспитывает маленького ребенка. Оказалось, что он состоит на учете у нарколога с диагнозом «алкоголизм». Медицинское освидетельствование показало, что незадолго до задержания он употребил наркотики. Мужчине предъявлено обвинение за незаконное хранение наркотических веществ. Ему грозит до 10 лет лишения свободы.

Несмотря на то, что акция «Сообщи, где торгуют смертью» завершилась, татарстанцы могут круглосуточно сообщать информацию о противоправных действиях по единому «телефону доверия» Управления наркоконтроля Татарстана 273-43-45, а также обратившись в интернет-приемную на сайт <http://ufskn.tatarstan.ru>. По каждому обращению осуществляется незамедлительная проверка. Анонимность гарантируется.

Евгения Дубровная,
Пресс-группа Управления ФСН
России по РТ

СУДЫ НАПРАВЯТ

на принудительное лечение

25 ноября 2013 года Президент Российской Федерации Владимир Путин подписал Федеральный закон «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», которым суды наделены полномочиями при вынесении приговоров принимать решения о направлении лиц, больных наркоманией, на прохождение лечения, а также медицинской или социальной реабилитации.

В Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» включены новые понятия, а именно «лечение больных наркоманией», «реабилитация больных наркоманией», «профилактические мероприятия», «побуждение больных наркоманией к лечению от наркомании и реабилитации».

В Уголовный кодекс РФ включена статья, в соответствии с которой при назначении лицу, признанному больным наркоманией основного наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы суд может возложить на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую или социальную реабилитацию. При этом контроль за исполнением осужденным этой обязанности будет осуществляться уголовно-исполнительной инспекцией.

Кодекс об административных правонарушениях РФ дополнен новой

статьей, согласно которой уклонение от прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании, медицинской или социальной реабилитации в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача повлечет наложение штрафа в размере от четырех до пяти тысяч рублей или административный арест на срок до тридцати суток.

При этом в примечании уточнено, что лицо считается уклоняющимся, если оно не посещает или самовольно покинуло медицинскую организацию или учреждение социальной реабилитации либо не выполнило более двух раз предписания лечащего врача.

Закон вступит в силу по истечении 180 дней после дня его официального опубликования.

ВСТУПАЕТ В СИЛУ ЗАКОН

о тестировании на наркотики

В России вступает в силу федеральный закон, вносящий изменения в отдельные законодательные акты по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Соответствующий документ был подписан Президентом РФ Владимиром Путиным 7 июня.

В частности, речь идет о тестировании несовершеннолетних на употребление наркотиков. Согласно закону, вводятся формы раннего выявления наркомании, в том числе посредством проведения социально-психологического тестирования обучающихся.

Поправки направлены на профилактику незаконного (немедицинского) потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании.

Документ устанавливает основания и порядок осуществления мероприятий по раннему выявлению лиц, допускающих незаконное (немеди-

цинское) потребление таких средств и веществ.

Как отмечается, тестирование проводится при наличии письменного информированного согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет, или письменного информированного согласия родителей школьников, не достигших 15 лет.

Также устанавливаются соответствующие компетенции органов управления образованием и органов управления здравоохранением по раннему выявлению незаконного (немедицинского) потребления таких средств и веществ, а также наделение соответствующими полномочиями органов государственной власти субъектов Федерации.

Кроме того, в законе дается определение понятий «профилактика незаконного (немедицинского) потребления наркотических средств и психотропных веществ», а также «раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Закон также определяет полномочия РФ и субъектов в сфере профилактики незаконного (немедицинского) потребления таких средств и веществ, наркомании, а также компетенцию образовательных учреждений по обеспечению раннего выявления незаконного потребления таких средств и веществ среди обучающихся.

В случае выявления (подозрения на выявление) незаконного потребления таких средств и веществ обучающимся в результате социально-психологического тестирования и (или) профилактического медицинского осмотра он направляется в специализированную медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «наркология».

При этом необходимо наличие письменного информированного согласия обучающегося, достигшего 15 лет, или письменное согласие родителей обучающегося, не достигшего 15 лет.

АНТИТАБАЧНЫЙ ЗАКОН

обрастает правоприменительным «корсетом»

С 15 ноября в России вступил в силу запрет на рекламу табачных изделий, усилена ответственность за приобщение к табакокурению несовершеннолетних.

Соответствующие поправки в Кодекс РФ об административных правонарушениях (КоАП) и закон «О рекламе», предусматривающие наказание за нарушения закона «Об охране здоровья населения от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», приняла Государственная Дума.

Напомним, с 1 июня в России полностью запрещено курение в школах, вузах, больницах, поликлиниках, санаториях, зданиях органов государственной власти, муниципалитетах, помещениях социальных служб, лифтах и подъездах, самолетах, городском и пригородном транспорте, внутри и ближе 15 метров от входов на вокзалы и аэропорты, станции метро, на спортивных и культурных объектах, рабочих местах и в рабочих зонах, организованных в помещениях, на детских площадках и пляжах.

Критики анти табачного закона справедливо отмечали его «сы-

рость», однако документ постепенно обрастает правоприменительным «корсетом». Так, уже разработаны конкретные меры за несоблюдение положений закона и выделены центры ответственности, которые будут контролировать его исполнение.

Подробности механизма реализации Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» были озвучены на одноименном вебинаре, который провел юрист Российской анти табачной коалиции, член координационного совета Минздрава России по борьбе с табаком Виктор Зыков (г. Москва).

Среди слушателей вебинара был и корреспондент журнала «Антинарк». Во время мероприятия участникам были представлены составы административных правонарушений, введенных в КоАП в соответствии с анти табачным законом, предусмотренные меры ответственности, а также органы, наделенные полномочиями рассматривать дела о таких правонарушениях и составлять протоколы.

Нужно сказать, что за несоблюдение закона придется серьезно раскошелиться. Так, за продажу несо-

вершеннолетнего в процесс потребления табака карается штрафом на граждан в размере от 1 до 2 тысяч рублей. За те же действия, совершенные родителями, предполагается штраф от 2 до 3 тысяч рублей.

За нарушения закона в сфере торговли табачными изделиями (ближе 100 метровой зоны от детских учреждений, при выкладке товаров и пр.) на граждан будет наложено административное взыскание в размере 2-3 тысяч рублей, на индивидуальных предпринимателей – 5-10 тысяч рублей, юридических лиц – 30-50 тысяч рублей.

Отдельно прописан запрет на продажу несовершеннолетним насвая. Нарушители-граждане могут быть оштрафованы на 2-4 тысячи рублей, ИП – на 7-12 тысяч рублей, юридические лица – на 40-60 тысяч рублей.

За нарушение запрета курения табака на детских площадках последует административное взыскание в размере от 2 до 3 тысяч рублей, в остальных запрещенных законом местах – 500-1500 рублей.

Серьезные санкции предусмотрены за спонсорство или стимулирование продажи табачных изделий – гражданам грозит штраф в размере от 2 до 3 тысяч рублей, должностным лицам – от 5 до 15 тысяч рублей, юридическим лицам – от 80 до 150 тысяч рублей.

Также законом вводится ответственность за несоблюдение требований к знаку о запрете курения (штраф от 30 до 60 тысяч рублей), к выделению и оснащению специаль-



Виктор Зыков
Юрист Российской
анти табачной коалиции,
член координационного
совета Минздрава России
по борьбе с табаком

ных мест для курения (штраф для ИП – 20-30 тысяч рублей, юридических лиц – 50-80 тысяч рублей) или неисполнение обязанностей по контролю за соблюдением антитабачного законодательства (штраф для ИП – 30-40 тысяч рублей, юридических лиц – 60-90 тысяч рублей).

Кроме того, законопроект предусматривает наказание за демонстрацию табачных изделий или процесса курения во вновь созданных и предназначенных как для детей, так и для взрослых аудиовизуальных произведениях, за исключением случаев, если такое действие является неотъемлемой частью художественного замысла. За нарушение данной нормы должностных лиц ждет штраф от 20 до 40 тысяч рублей, юридических лиц – от 100 до 170 тысяч рублей, если это продукция, предназначенная для взрослых, а если для детей – размер штрафа увеличивается до 20-50 тысяч и 200-250 тысяч соответственно.

Если же автор не может обойтись без трансляции процесса курения в своем произведении, в качестве компенсации зрителям должен быть продемонстрирован социальный ролик о вреде потребления табака. А если и это требование закона проигнорировано, индивидуальному предпринимателю придется раскошелиться на 10-20 тысяч рублей и на 100-200 тысяч рублей – юридическому лицу.

Но самые большие штрафы предусмотрены за нарушение запрета на рекламу табака, табачной продукции и курительных принадлежностей. Нарушение данной нормы рекламодателем или создателем рекламы будет наказываться штрафом: для граждан – в размере 3-4 тысяч рублей, для индивидуальных предпринимателей – 10-25 тысяч рублей, для юридических лиц – 150-600 тысяч рублей.

Кто имеет право накладывать административные взыскания, а, следовательно, контролировать исполнение закона? Это полиция, Роспотребнадзор, Роспожарнадзор, Ространснадзор, Росздравнадзор, жилищная инспекция.

Виктор Зыков ответил на вопросы участников вебинара относительно правоприменительной практики. В частности, на вопрос, можно ли

А в это время...



«Не курю и горжусь собой!»

В третий четверг ноября традиционно прошла акция, приуроченная к Международному дню отказа от курения.

Ее организовали центр профилактики зависимостей «Выбор», Казанское отделение Международной независимой ассоциации трезвости, Центр здоровья Городской клинической больницы №16 при поддержке Комитета по делам детей и молодежи города Казани. Возможность проведения мероприятия и техническую поддержку предоставил торгово-развлекательный комплекс «Тандем».

В торговом центре было развернуто несколько стендов акции. На одном из них посетители ТЦ могли сообщить о сроке своего некурения. У некоторых стаж оказался впечатляющим: «Я не курю уже 12 лет, курила – 15, мне – 48», «Не курю 7 лет, и это здорово!», «Я не курю уже очень давно! И гожусь собой». Были и другие ответы: «Я не курю 11 дней», «2 дня». Некоторые из тех, кто освободился от табачной зависимости, поделились своим опытом прекращения курения, приняв участие в видеоинтервью.

Те же, кто пока еще курят, имели возможность проверить содержание угарного газа в выдыхаемом воздухе при помощи прибора «Smoke Chek». В течение часа обследование прошли 30 участников акции.

В тот же день 120 руководителей медицинских учреждений Казани получили от организаторов акции тематические открытки к Международному дню отказа от курения. Вот один из примеров обращения: «Совет врача прекратить курение спасает здоровье и жизнь. Пусть каждый курящий пациент, обратившийся в ваше учреждение, услышит его».

Все участники акции получили информацию о работе горячей линии по отказу от курения 562-564-0.

проверять торговую точку чаще, чем раз в три года, как предписывает закон, он ответил утвердительно. Но в том случае, если составлено заявление о нарушении антитабачного закона и оно отправлено в надзирающие органы. Причем, такое заявление может написать любой гражданин.

Другой вопрос касался курения электронных сигарет. Виктор Зыков пояснил, что если в них не содержится табачный лист и по форме она

не напоминает настоящую сигарету, то она не подпадает под действие закона. Кстати, производителям запрещено выпускать электронные сигареты похожими на табачную продукцию.

А на вопрос: «Кто будет решать, оправданно ли появилась сигарета в кадре фильма или телепередачи?», Виктор Зыков ответил, что такие вопросы должны рассматриваться в судебном порядке.

Алла Королева



У ДОБРОВОЛЬЦЕВ есть концепция и стратегия

28-30 октября в Казани проходил ежегодный Форум добровольцев Татарстана. Более сотни волонтеров со всей республики приехали в столицу Татарстана, чтобы поделиться своим опытом, познакомиться с новыми проектами и рассказать об успехах за прошедший год.

Добровольчество относится к числу приоритетных направлений молодежной политики. В последние годы наблюдается рост числа молодых граждан и организаций, участвующих в добровольческой деятельности. Мероприятие, сплотившее единомышленников, состоялось при поддержке Министерства по делам молодежи, спорту и туризму, Управления наркоконтроля Татарстана, общественной палаты Республики Татарстан

и региональной молодежной общественной организации «Центр развития добровольчества Республики Татарстан».

Форум добровольцев Татарстана является преемником Республиканского слета волонтеров, проводимого в республике с 2006 года. В ходе проведения Форума была определена стратегия развития добровольческого движения в Татарстане до 2020 года, составлен план добровольческого движения на 2014 год, велась подготовка добровольческих проектов для участия в республиканских, региональных и российских мероприятиях, был сформирован список лучших кейсов добровольческой деятельности, подведены итоги республиканских конкурсов, награждены лучшие волонтеры и объединения.

В рамках программы состоялись круглые столы, посвященные разработке Концепции поддержки и развития молодежного добровольчества в РТ, работали образовательные и развлекательные площадки. Так, в первый день на базе молодежного лагеря «Волга» волонтеры приняли участие в мастер-классах и лекциях от тренера проекта «Кадровый резерв» Александры Гурьяновой, руководителя АНО «Лаборатория социальной рекламы» (г. Москва) Гюзеллы Николайшвили, координатора МДЦ «Волонтер» Роберта Халикова, директора РМОО «Центр развития добровольчества РТ» Анны Синеглазовой и многих других. Все они касались практической работы волонтеров – умения привлекать сверстников в свои ряды, организовывать тематические акции, создавать аги-

тационные материалы – видеоролики, плакаты, листовки и пр.

Один из круглых столов провела начальник отдела межведомственного взаимодействия в сфере профилактики Управления наркоконтроля РТ Вера Герасимова. Она рассказала волонтерам о современных технологиях профилактической работы, а также представила антинаркотический проект «SaMoСтоятельные дети», который уже 5 лет успешно действует на территории республики.

Во второй день в здании «IT-парка» прошло подведение итогов работы Форума. Перед началом заседания в фойе была организована выставка «Республиканский конвейер молодежных проектов», на котором были представлены 18 добровольческих разработок. Ребята имели возможность познакомиться почетных гостей со своими идеями.

Были представлены такие проекты, как «Беги за мной» (Казань), «Фреш-мобиль» (Пестречинский район), «Спасские добровольцы», «Шеф-клуб», «Городская добровольческая школа», «Форум-театр» (три последних из Набережных Челнов) и другие. Все они направлены на пропаганду здорового образа жизни, выступают против вредных привычек, помогают людям, оказавшимся в сложной жизненной ситуации.

Почетными гостями форума стали помощник Президента РТ по социальным вопросам, исполнительный директор некоммерческой организации «Республиканский Фонд возрождения памятников истории и культуры РТ» Татьяна Ларионова, председатель общественной палаты Анатолий Фомин, заместитель начальника Управления наркоконтроля Эдуард Гараев, а также директор РМОО «Центр развития добровольчества РТ» Анна Синеглазова. В своих приветствиях к делегатам съезда они отметили, что гражданское общество не может существовать без общественных инициатив, а сегодня все больше социальных проектов реализуются благодаря активистам добровольческих движений.

Татьяна Ларионова призвала всех волонтеров в преддверие 70-летней годовщины со Дня Победы не оставаться равнодушными и поддержать наших ветеранов войны и тыла.



Татьяна Ларионова, помощник Президента РТ по социальным вопросам



Победители республиканского конкурса добровольческих проектов

Эдуард Гараев отметил активную жизненную позицию ребят, благодаря которой они уже являются полноправными партнерами Управления наркоконтроля и многих других министерств и ведомств, ответственных за антинаркотическую работу. Он вручил добровольческим организациям благодарности и памятные подарки.

По итогам форума был принят проект концепции развития и поддержки молодежного добровольческого движения Республики Татарстан на период до 2020 года.

Все участники форума получили сертификаты и методические материалы, в том числе настоящую библиотеку, состоящую из 25 брошюр, разработанную добровольческой организацией «Невский ангел» (Санкт-Петербург). В качестве

поощрения лучшие волонтеры приняли участие в X Всероссийской конференции по добровольчеству, которая состоялась 11 ноября в Москве.

Стоит добавить, что Форум добровольцев Татарстана в 2013 году является одним из подготовительных этапов ко II Республиканскому форуму социально ориентированных некоммерческих организаций. Подобные мероприятия необходимы для развития массового организованного добровольческого движения, поддержки созидательной активности молодежи по решению проблем современного общества и создания условий для эффективной работы добровольческих объединений и центров.

**Евгения Дубровная,
Анна Муравина**



ВЫХОДЦЫ ИЗ СРЕДНЕЙ АЗИИ

организуют наркосообщества

В Зеленодольске под председательством председателя Госсовета РТ Фарида Мухаметшина прошло заседание Совета Ассамблеи народов Татарстана.

В заседании участвовали заместитель премьер-министра РТ Юрий Камалтынов, главный федеральный инспектор по РТ Ренат Тимерзянов, заместитель руководителя Аппарата Президента РТ – руководитель Департамента Президента РТ по вопросам внутренней политики Александр Терентьев, председатель Совета муниципальных образований РТ Минсагит Шаки-

ров, заместитель председателя Совета – руководитель исполнительного комитета Совета Ассамблеи народов Татарстана Николай Владимиров.

Основной темой форума была реализация Концепции государственной национальной политики в Республике Татарстан на примере Зеленодольского муниципального района, в рамках которой поднимался вопрос о выявлении и пресечении наркопреступлений, совершаемых иностранными гражданами на территории республики.

Начальник Управления Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков по Республике

Татарстан Фаяз Шабаетов отметил, что Татарстан имеет вековые социально-религиозные связи с народами ближнего и дальнего зарубежья, в первую очередь – жителями мусульманских стран Среднеазиатского региона.

Однако отдельные выходцы из Средней Азии и Закавказья, пользуясь созданными в России упрощенными правилами пересечения границы, а также получения гражданства и временной регистрации, активно участвуют в незаконном обороте наркотиков.

За 10 месяцев 2013 года правоохранительными органами республики за совершенные преступления

к уголовной ответственности привлечены 36 иностранных граждан и лиц без гражданства, из них большинство – из Таджикистана и Узбекистана (далее следуют выходцы из Украины, Киргизии, стран Балтии, Казахстана, Молдавии, Туркменистана).

Как отметил Фаяз Шабает, важной особенностью является то, что именно приезжие совершают наиболее тяжкие наркопреступления, связанные с организацией преступных сообществ и контрабандой крупных партий наркотиков.

В трех из пяти наркосообществ, в отношении которых за два последних года были возбуждены уголовные дела, основными организаторами поставки и сбыта психоактивных веществ являлись граждане стран ближнего зарубежья, а именно Кыргызстана и Таджикистана.

В качестве примера Фаяз Шабает привел изъятие в Татарстане 174 кг героина с 55% содержанием ди-ацетилморфина. В конце 2012 года в результате успешной операции по перекрытию крупнейшего в истории Татарстана канала поставки героина были задержаны уроженцы Казахстана – участники международной преступной группировки.

Наркотики переправлялись на территорию Российской Федерации



В трех из пяти преступных наркосообществ, в отношении которых за два последних года были возбуждены уголовные дела, основными организаторами поставки и сбыта психоактивных веществ являлись граждане стран ближнего зарубежья, а именно Кыргызстана и Таджикистана.



в фабрично изготовленных тайниках автомашины. Один из основных организаторов преступной группы (гражданин Казахстана) пытался скрыться от сотрудников Управления наркоконтроля, но был задержан в аэропорту «Казань». В дальнейшем, как отметил докладчик, наркополицейскими был установлен один из основных организаторов поставок героина – гражданин Таджикистана, скрывавшийся в Арабских Эмиратах. В настоящее время он задержан и экстрадирован в Россию.

Фаяз Шабает также сделал акцент на том, что для иностранных граждан, совершивших правонарушения, связанные с хранением, употреблением наркотиков, предусмотрено

выдворение за пределы России. А с 1 января 2013 года за совершение преступлений, связанных со сбытом наркотических средств в особо крупном размере (свыше 1 кг героина, 10 кг гашиша, 100 кг марихуаны) применяется наказание вплоть до пожизненного заключения.

Поэтому начальник УФСН РФ по РТ предложил проводить встречи с представителями диаспор для разъяснения действующего законодательства в сфере борьбы с незаконным оборотом наркотиков и медицинских последствий употребления наркотических и психотропных веществ.

**Наталья Файзулина,
Пресс-группа УФСН России
по Республике Татарстан**



Руководителям диаспор предстоит разъяснить своим соотечественникам российское антинаркотическое законодательство

Задержаны продавцы «синтетики»

Тридцатилетний мужчина и его подельник, сбывавшие в Казани опаснейшие синтетические наркотики, задержаны в квартире, которую снимали для хранения и расфасовки товара.

Организатор наркогруппы уже дважды отбывал наказание в местах лишения свободы за хранение наркотиков. В первом случае это были психоактивные вещества, во втором – героин. Сам молодой человек много лет находится в наркотической зависимости. Оказавшись на свободе, он не встал на путь исправления, а вновь занялся торговлей наркотиками.

Первое время злоумышленник не хотел никого привлекать в свой преступный бизнес. Но желание расширить клиентскую базу и быстро обогатиться заставили поменять планы, и он взял в компаньоны 41-летнего подельника. В его обязанности входило расфасовывать товар и доставлять его заказчику. Как оказалось,

при расфасовке продавцы синтетики всячески старались обвесить своих покупателей.

Объединяли сообщников не только тяга к запрещенным веществам, но и криминальное прошлое. Подельник сидел за убийство жены, а также за нанесение тяжких телесных повреждений еще одной жертве.

Чтобы скрыть от родителей, с которыми проживали, свою преступную деятельность, злоумышленники арендовали квартиру, где и хранили весь товар, расфасовывали его и готовили к продаже. О «штабе» знали лишь самые «верные друзья».

Во время задержания в карманах наркосообщников было спрятано более ста условных доз синтетических наркотиков PVP. По всей квартире были разложены пакеты, в которые задержанные складывали свой товар. В настоящее время в отношении их возбуждено уголовное дело по факту приготовления к сбыту наркотических средств в крупном размере. Ведется следствие.

Три поколения в одной банде

В Альметьевске задержана наркобанда, распространявшая коноплю. В общей сложности изъято более ста доз марихуаны.

В состав наркогруппы входило 4 человека. Центральное место в ней отводилось 40-летнему мужчине, бывшему автомеханику. В прошлом он уже был условно судим за хранение наркотиков. Мужчина продавал запрещенные вещества своим постоянным клиентам, а часть из них отдавал своей жене – он и ее вовлек в преступный бизнес. Она, в свою очередь, перепродавала марихуану 28-летнему консультанту, работающему в магазине автозапчастей.

Марихуану отец семейства приобретал у своего 60-летнего приятеля, дважды отбывавшего наказание в местах лишения свободы за сбыт наркотических средств. Чтобы не вызывать лишних подозрений, пенсионер ездил на старой и неприметной машине. Именно в тайнике этого автомобиля наркополицейские и обнаружили крупную партию марихуаны.

Также с поличным был задержан и юноша – третье звено в наркоцепи. В ходе проверочной закупки он продал около 30 граммов марихуаны сотрудникам наркоконтроля, не отходя от своего рабочего места. Во время обыска наркополицейские нашли в кармане одежды молодого человека наркотические средства растительного происхождения и крупную сумму денег.

Наркотики хранились и в квартире семейной четы. На балконе был изъят пакет с марихуаной, на кухне – устройство для раскуривания наркотических средств. Супруги соznались, что периодически употребляют наркотики. От этой пагубной привычки они не могут отказаться даже ради 10-летнего сына, проживающего с ними в одной квартире.

Возбуждено уголовное дело по факту приготовления к сбыту крупной партии наркотических средств в составе группы лиц по предварительному сговору. Каждому из задержанных грозит до 20 лет лишения свободы.

За рулем и под кайфом

В Казани задержаны два молодых человека 23 и 25 лет с партией гашиша, приготовленного для дальнейшего сбыта.

Как пояснил один из задержанных, наркотики он взял «под реализацию» у приятеля. Подельники сообща наладили наркосбыт, при этом сами употребляли свой товар.

В момент задержания оба находились в состоянии наркотического опьянения. Кстати, незадолго до встречи с наркополицейскими они безбоязненно колесили по городу под воздействием наркотиков, не задумываясь об опасности, которой подвергали себя и окружающих.

При обыске квартиры одного из подельников сотрудники наркополицейской с помощью служебно-розыскной собаки обнаружили и изъяли полтора десятка доз гашиша, расфасованных для продажи. В машине второго было также обнаружено 40 доз того же вещества.

Наркополицейским удалось установить, что оба парня не имеют ни постоянного места работы, ни официального заработка. Тем не менее в ходе обыска квартиры было обнаружено свыше ста тысяч рублей наличных денег, предположительно добытых преступным путем.

У владельца этой суммы – образование всего лишь 10 классов. Его товарищ закончил солидный казанский вуз, но не стал работать по специальности. Алчное стремление парней заработать много, а главное – быстро, ни к чему хорошему не привело.

В ходе задержания один из них оказал неповиновение распоряжению сотрудника наркополицейской. Оно и не удивительно: парень много лет занимался регби и привык толкаться и бежать в любой ситуации. Однако, осознав, что его безнаказанности пришел конец, регбист сильно расстроился.

В отношении задержанных возбуждено уголовное дело по факту приготовления к сбыту наркотических средств группой лиц по предварительному сговору в значительном размере. Им грозит до пятнадцати лет лишения свободы.

«Фальшь-спайс»

Сотрудники Альметьевского отдела наркоконтроля задержали преступное трио, распространявшее синтетические наркотики по всему району. До задержания 20-летние юноши беззаботно проводили время и проматывали деньги, добытые преступным путем. Молодые люди нигде не работают, в прошлом имели рабочие специальности: сборщик мебели, помощник бурильщика, строитель-отделочник.

Организовал и возглавлял наркобанду бывший бурильщик. В свои юные годы он мечтал о безбедной жизни, но так и не сумел построить карьеру на нефтяном поприще. Возможно, причиной тому стало употребление наркотиков, которые затуманили его разум и толкнули на криминальный путь.

Наркотики главарь покупал оптом в соседнем городе. Затем его «друзжки» смешивали их с сомнительными компонентами, тем самым во много раз увеличивая общую

массу. Они без угрызения совести обманывали своих покупателей, наживаясь на их здоровье. «Идейный вдохновитель» группы не выполнял никакую иную работу, кроме непосредственного руководства и поиска клиентов.

Сотрудники наркоконтроля задержали всех членов группы – и главаря, и его подельников. В момент задержания организатор наркогруппы находился в состоянии наркотического опьянения, в кармане его одежды было найдено два свертка с наркотическими средствами. В его квартире запрещенных веществ не оказалось – они хранились у друзей.

Ребята очень испугались, когда поняли, что перед ними сотрудники правоохранительных органов. Они пытались уничтожить телефон, где хранилась клиентская база и иная информация. Всего у троих было изъято более 80 разовых доз синтетических наркотиков.

Один из юношей уже женат и воспитывает маленького ребенка.



При обыске сотрудники наркоконтроля обнаружили в его жилище пакеты для расфасовки товара и электронные весы. Молодой отец семейства к тому же является и наркопотребителем – по оперативным данным, он каждый день употреблял наркотические средства в салоне своего автомобиля.

Сейчас в отношении всех членов преступной группы возбуждено уголовное дело. Их подозревают в сбыте крупной партии наркотических средств в составе группы лиц по предварительному сговору. Юношам грозит до 20 лет лишения свободы.

Наркопритон для богатых

4 человека, включая несовершеннолетнего, было задержано в результате проверки, проведенной ночью в дачном поселке под Казанью. Всего в ходе оперативного мероприятия медицинскому освидетельствованию подверглись 14 человек.

С целью проверки оперативной информации, которая также подтверждалась анонимными сообщениями на «телефон доверия» службы наркоконтроля, на место выехала оперативная бригада. Перед прибывшими сотрудниками наркополиции предстала любопытная картина. Солидный участок, у ворот припаркованы два новеньких внедорожника. Стекла одного – вопреки закону – полностью затонированы.

На территории усадьбы – шикарный дом, беседка, бассейн и прочие атрибуты красивой жизни, построенные многочисленными рабочими, которые в тот момент находились здесь же. Стоит ли говорить, что строители возводили виллу без каких-либо трудовых соглашений. Выяснилось даже, что хозяин незаконно эксплуа-

тировал труд несовершеннолетнего. Более того, проверка в присутствии его родителей показала: парень, возраст которого всего 17 лет, находился под воздействием наркотиков.

Медицинское освидетельствование самого владельца усадьбы и его гостей также дало положительный результат. Официально зафиксировано, что троика употребляла марихуану. Наркополицейские ворвались во время «веселых» посиделок. В результате удалось изъять не только самодельное приспособление для раскуривания, но и наркотики, а также пистолет с патронами. Солидный загородный дом превратился в банальный наркопритон, став местом регулярных сборов потребителей наркотиков и хранения запрещенных веществ.

Все молодые люди – как владелец дачного притона, так и его гости на престижных авто – официально нигде не работают, однако, по оперативной информации, являются активными членами организованной преступной группировки «Борисково». Хозяин дома, как стало извест-

но, оформленного на подставных лиц, в свои 30 лет только готовится получить профессию, будучи студентом пятого курса Аграрного университета. В его дорогой машине была обнаружена емкость со следами марихуаны. Очевидно, что наркопотребление и вождение автомобиля в состоянии наркотического опьянения для него превратились в норму.

Тут же на месте сотрудники ГИБДД выписали владельцу машины постановление об уплате штрафа, и он самостоятельно устранил незаконную тонировку.

Троика наркопотребителей сейчас задержана. Они будут привлечены к административной ответственности. Также решается вопрос о возбуждении уголовного дела по факту склонения несовершеннолетнего к потреблению наркотических средств. 17-летний задержанный строитель также будет привлечен к административной ответственности. Отныне регулярные встречи с врачом-наркологом в течение года гарантированы всем задержанным наркопотребителям.

ОПЕРАТИВНАЯ ХРОНИКА

«Мак-2013»: уничтожено 72 тонны наркосодержащих растений

Подведены итоги комплексной оперативно-профилактической операции «МАК-2013». Ежегодно она проводится в два этапа с мая по октябрь.

В задачи операции входят пресечение распространения наркотиков растительного происхождения, выявление и ликвидация незаконных посевов конопли и мака, уничтожение очагов дикорастущих наркосодержащих растений, задержание изготовителей, перевозчиков и сбытчиков наркотиков.

В мероприятиях задействованы сотрудники татарстанского наркоконтроля, органов внутренних дел, УФСБ, пограничного управления, таможи и представители органов исполнительной власти.

В ходе операции была организована разъяснительная работа с населением об ответственности за незаконный посев, культивирование и сбор наркосодержащих растений,

осуществлены выезды в садовые общества, распространены тематические листовки и плакаты с указанием телефонов «доверия» органов наркоконтроля.

За время проведения операции «МАК-2013» в Татарстане было уничтожено 588 очагов произрастания дикорастущих наркосодержащих растений общей площадью свыше 12 гектаров. Вес уничтоженных растений составил свыше 72 тонн. Наибольшие площади конопли были ликвидированы в Нижнекамском, Альметьевском, Рыбно-Слободском, Муслюмовском, Спасском и Сармановском районах Татарстана.

В ходе операции на территории республики было зарегистрировано 1,5 тысячи преступлений. Из незаконного оборота изъято 164 кг наркотических средств растительного происхождения, в том числе 117 кг марихуаны, более 20 кг гашиша и свыше 15 кг маковой соломы, установлено 12 фактов культивирова-

ния запрещенных к возделыванию растений. В результате возбуждено 5 уголовных дел, составлено 11 административных протоколов, выявлено и уничтожено 12 незаконно выращенных посевов наркосодержащих растений.

В отношении 144 обвиняемых возбуждено 229 уголовных дел по фактам преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков растительного происхождения.

Так, подтвердилась информация, поступившая на «телефон доверия» Бугульминского межрайонного отдела наркополицейского о том, что в направлении поселка Березовка по обочине идет мужчина с наркотиками. Благодаря сообщению был задержан 50-летний ранее судимый безработный житель района. При себе у мужчины находился пакет, из которого в ходе досмотра было изъято 2 кг конопли. По факту хранения наркотиков в особо крупном размере возбуждено уголовное дело.

Матери двоих детей грозит десятая судимость

32-летняя мать двоих детей была задержана наркополицейскими прямо в такси. Во время досмотра у нее изъяты десятки условных доз синтетического наркотика МДПВ, который задержанная уже много лет употребляет внутривенно.

Жительница Казани бьет всеческие рекорды – у нее настолько большой «послужной список» преступной деятельности, что за совершение очередного преступления женщине грозит уже десятая по счету судимость. Она отбывала наказание за многочисленные факты сбыта наркотиков, кражи, грабежи и мошенничество, не говоря уже о неоднократных привлечении к административной ответственности.

Последний приговор женщина заслушивала всего полтора года назад. Единственная причина, по которой для нее не наступает реальная ответственность – это малолетние дети. Именно их мамаша корыстно

использует в качестве своего прикрытия, «накапливая» годы заключения за совершенные преступления. Согласно решению суда, после достижения детьми четырнадцатилетнего возраста, она отправится за решетку.

А пока ее отпрыски подрастают под присмотром бабушек, мать-наркоманка продолжает вести разгульный образ жизни. При этом отец малолетних детей уже давно отбывает наказание в местах не столь отдаленных.

Женщина даже и не пытается встать на путь исправления и лечиться от наркозависимости. Ее вполне устраивает ее образ жизни. Ни на минуту она не задумывается ни о детях, ни о своих родных.

В отношении женщины возбуждено уголовное дело по части 1 статьи 228 Уголовного кодекса Российской Федерации.

От дачи показаний задержанная отказалась.

Житель Ярославля перевозил гашиш

Сотрудники отдела по борьбе с незаконным оборотом наркотиков в ходе проведения оперативных мероприятий остановили иномарку с ярославскими номерами. При личном досмотре пассажира обнаружено наркотическое вещество – гашиш весом 17,2 грамма.

Хозяином зелья оказался 34-летний мужчина, ранее судимый за кражу. Возбуждено уголовное дело по части 1 ст. 228 УК РФ «Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств».



В Казани задержан сбытчик бутирата

В Казани сотрудники наркоконтроля Татарстана задержали торговца бутиратом.

24-летний молодой человек поставлял психотропное вещество своим многочисленным товарищам. У одного из них было изъято 5 граммов запрещенного вещества в шприце. В ходе обыска машины задержанного изъято еще почти 300 граммов бутирата, а также крупная сумма наличности.

Примечательно, что наркосбытчик уже привлекался к уголовной ответственности за торговлю бутиратом. В 2012 году после задержания наркополицейскими суд приговорил его к 4 годам лишения свободы

условно. На тот момент также было установлено, что молодой человек находился в состоянии наркотического опьянения. Медицинское освидетельствование тогда определило в его организме наркотический коктейль сразу из трех видов веществ – марихуаны, метамфетамина и оксibuтирата натрия.

К слову, для него это было уже не первое задержание за наркопотребление. Сомнительное увлечение наркотиками сотрудники правоохранительных служб выявили у него еще в возрасте 18 лет. Но парня не останавливали ни многочисленные задержания, ни штрафы, ни даже непогашенная судимость. На этот раз в связи с тем, что был пропущен оче-

редной прием психотропного вещества, молодой человек стал жаловаться на недомогание – проще говоря, у него началась «ломка».

Задержанный признался, что вынужден употреблять бутират через каждые 2 часа. Не зря на жаргоне это вещество принято называть «водичкой». Наркопотребители начинают пить отраву, как воду, чтобы хоть как-то облегчить свое состояние, и без помощи специалистов из этого замкнутого круга они вырваться уже не в силах.

В отношении задержанного возбуждено уголовное дело по факту незаконного сбыта психотропного вещества в крупном размере. Ему грозит до 20 лет лишения свободы.

Благодаря «телефону доверия» изъяты килограммы марихуаны

Сотрудники Бугульминского отдела Управления наркоконтроля по РТ задержали двух выходцев из Средней Азии, которые выращивали и хранили марихуану. Поймать преступников помог анонимный звонок, который поступил на «телефон доверия» наркоконтроля.

Наркополицейские незамедлительно отреагировали на сообщение и проверили поступившую информацию. На месте преступления был задержан 28-летний мужчина, который при себе хранил наркотическое ве-

щество. Незадолго до задержания он собрал более килограмма марихуаны на своем приусадебном участке.

В ходе оперативных мероприятий было установлено, что у мужчины есть троюродный брат, который хранил на чердаке своего дома более двух килограммов марихуаны.

Проведенное медосвидетельствование подтвердило, что молодые люди употребляют наркотики.

Братья-ровесники с детства были дружны. Несмотря на трудоспособный возраст, они нигде не работают и не учатся. В России молодые люди



вместе со своими семьями проживают более 10 лет, но у одного из парней до сих пор нет гражданства. Родители правонарушителей не знали о криминальной деятельности своих детей.

В отношении братьев возбуждены уголовные дела по факту хранения наркотических веществ в особо крупном размере. Каждому грозит до 10 лет лишения свободы.

Во главе банды – многодетная мать

В Нижнекамске задержана преступная группа наркоторговцев, организатором которой являлась 22-летняя многодетная мать. Именно она, по оперативным данным, круглыми сутками сбывала курительные смеси.

В момент задержания женщина и ее подельники, один из которых является ее мужем, находились в съемной квартире, где в густом дыму курительных смесей оперативники обнаружили двух маленьких детей.

Девочка, которой 1,5 года, лежала на диване и, видимо, надышавшись дымом от наркотиков, не проявляла никакой реакции на происходящее.

3-летняя дочка прижалась к матери и безразлично наблюдала за наркополицейскими. Старшая 5-летняя девочка в это время находилась у бабушки. Женщина на момент задержания ждала четвертого ребенка. Задержанная оправдывалась, что в комнате, где постоянно потребляются наркотики, дети не бывают, и это случайность, что к приходу наркополицейских они оказались в наркотическом тумане.

Другой сюрприз ожидал оперативников в детской. Ребятишки жили в антисанитарных условиях. Морская свинка и кошка бегали по комнате, полы которой покрыты экскремента-

ми. Здесь же оставлен брикет сырого фарша, рассыпан корм для животных, разбросаны грязные игрушки.

Правоохранители немедленно вызвали инспекторов по делам несовершеннолетних УВД, которые забрали девочек и доставили в детскую городскую больницу.

В ходе обыска квартиры в разных местах были обнаружены свертки с наркотическими веществами, а также деньги, разбросанные по углам.

В отношении женщины и ее подельников возбуждено уголовное дело. Нижнекамской службой наркоконтроля направлено ходатайство о лишении ее родительских прав.



Наркотики в голубцах

В СБУ передали материалы о необычном способе контрабанды наркотиков из Украины в Россию.

На границе в Харькове пограничники обнаружили банки с консервированными голубцами. Собака, которая была задействована для проверки багажа, что-то учуяла в банках и было решено провести детальный осмотр. В голубцах, перевозимых в Россию поездом «Севастополь-Москва», были найдены наркотические вещества растительного происхождения.

Как оказалось, владелец багажа успел сбежать из поезда еще задолго до проверки. Пограничники изъяли партию запрещенных препаратов.

Сейчас ведется розыск контрабандиста, пропавшего в неизвестном направлении. Делом будет заниматься Служба безопасности Украины.

novoston.ru

В Риге парализована торговля спайсами

В Риге продолжаются рейды «Народного патруля» по местам торговли «легальными» наркотиками. В результате большинство «точек» свернули работу.

«Сейчас в рейде по точкам участвует еще больше добровольцев, чем вчера! Также активно работают муниципальные полицейские, которые вместе с госполицией активно изымают «легальные» наркотики. Но это только начало непростого и долгого процесса – очистить город от этой дряни», – написал на своей страничке в Facebook мэр Риги Нил Ушаков.

Напомним, что 13 ноября в столице по инициативе Рижской думы начал действовать «Народный пат-

Прямой эфир для марихуаны

Британский телеканал Channel-4 приготовил своим зрителям сюрприз – в эфире будет показана научная передача «Наркотики Live: каннабис», посвященная влиянию наркотиков на людей.

В программе примут участие волонтеры, которые будут курить марихуану. Тем временем ученые проследят за влиянием растения на добровольцев. Волонтерам предстоит тяжелая задача – в лабораторных условиях принимать различные сорта конопли и плацебо.

Ученые из университетского колледжа Лондона Вал Керран и профессор Дэвид Натт решили доказать, что марихуана вызывает более сильную зависимость, чем другие наркотики, а также потерю памяти и паранойю. Однако окончательный вывод будет сделан по итогам эксперимента. Показ передачи вызвал жаркую дискуссию в британском обществе: телезрители не могут понять, чем станет передача, – научной программой или очередным рекламным трюком?

rbc.ru

Уральские тайники наркобанды

На Урале изъято 200 кг синтетического наркотика стоимостью около 1,5 миллиардов рублей.

Тюменские правоохранители обнаружили запрещенные препараты в тайниках в Екатеринбурге, Челябинске, Уфе, Нижневартовске и Новосибирске. В каждом из тайников находилось до 60 кг наркотиков, расфасованного в пакеты по 1 кг.

Как считают в УМВД, тайники принадлежат группировке, которая организовала крупнейший канал поставки наркотиков на Урал. Сейчас

установлены личности восьмерых членов банды. Не сообщается, сколько человек удалось задержать.

«Синтетическими» считаются наркотики, изготовленные в лабораторных условиях, а не вследствие манипуляций с растениями. Сейчас все чаще «синтетическими» называют наркотики нового или необычного вида (так называемые «дизайнерские»). По данным правоохранительных органов, ежегодно в мире подпольные лаборатории создают от 30 до 100 видов новых наркотиков.

novoston.ru

руль». Сотни добровольцев создают группы, которые патрулируют вокруг торговых точек, вынуждая их прекращать деятельность.

В результате общих усилий в Риге было проверено 52 ларька, торгующих «легальными» наркотиками; 39 из них были закрыты. В ходе рейдов изъято почти 1,5 тысячи пакетиков с растительными смесями, заведено 13 административных и три уголовных дела. Также полиция проверила торговые точки в Юрмале, Огре, Олайне и Саласпилсе. В одном из ларьков в Пардаугаве полиция изъяла различные химические вещества – ацетон, средство для снятия лака и др., которые, как предполагается, использовались продавцами для «улучшения» продукции.

В ходе рейдов выяснилось, что некоторые ларьки продолжают работу даже после поджогов. В одной из таких точек на улице Маскавас проверка проводилась дважды, и в целом изъято 728 пакетиков с подозрительными веществами.

В Саласпилсе работник одного из магазинов продолжал торговлю даже после того, как владелец дома и судебный исполнитель выставили его из помещения. Торговец задержан за порчу имущества, так как проник в помещение, взломав замок.

За этот год проведено 411 проверок мест торговли «легальными» наркотиками, изъято 11,2 тысячи доз со смесями, а также заведены административные и уголовные дела.

mail.ru

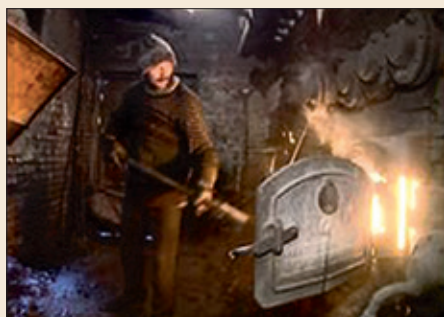
Драгдилер из президентского гаража

Перри Доло, командовавший кортежем главы Либерии, попался на контрабанде наркотиков. На машине он возил марихуану из соседней Сьерра-Леоне.

Как выяснилось, Пери Доло состоял в преступной группе, в которую входили и высокопоставленные военные из ряда африканских стран, которые также были задержаны. Доло «трудился» в качестве курьера. В выходные он брал президентский джип и ехал за «товаром».

Власти уже заявили, что поставятся как можно быстрее провести суд по этому делу, учитывая его скандальность. Отметим, что правительству Либерии уже много лет не удается справиться с проблемой роста наркомании. По оценкам ООН, только марихуану употребляют примерно 9% местных школьников.

rbc.ru



Наркотики – в топку!

Котельную в одном из сел Кузбасса в течение суток топили изъятыми наркотиками.

В топке села Ягуново были сожжены более 1 кг героина, 3 тонны мака и маковой соломы, а также 300 г синтетических наркотиков. Сжигание 120 мешков семян мака поставило точку в уголовном деле о поставке на территорию Кузбасса особо крупной партии мака. Уничтоженные наркотики являлись вещдоками по 27 уголовным делам.

В сельской администрации отметили, что к котельной подключено 12 двухэтажных многоквартирных домов, общежитие, школа, отделение банка, Дом творчества и библиотека.

polit.ru

Южная Корея приравняет компьютерные игры к наркотикам

Соответствующий законопроект находится на рассмотрении в парламенте страны. Инициатива уже стала самым громким предметом для обсуждений и споров за последнее время, сообщает Associated Press.

Правительство Южной Кореи обратило внимание на геймеров еще в 2011 году после публикации результатов исследования, согласно которым 2% корейцев в возрасте от 10 до 19 лет, а это примерно 125 тысяч человек, нуждаются в лечении от компьютерной зависимости.

– Мы должны создать страну, свободную от четырех зависимостей – алкоголя, наркотиков, компьютерных и азартных игр, – подчеркнул депутат от правящей партии страны и один из авторов законопроекта Хванг Ву Йе.

В случае если законопроект будет одобрен, у отрасли компьютерных игр не останется шансов на выживание, поэтому ведущие игровые компании страны в качестве исключения даже объединили свои усилия для противодействия сторонникам принятия закона.

– Это нелепо. 100 тысяч человек, занятых в игровой индустрии, не

производят наркотики. Проект поддержат родители, религиозные деятели и врачи, но только не геймеры, – говорится в заявлении Ассоциации интернета и цифровых развлечений Южной Кореи.

Шум вокруг закона подчеркивает противоречия, возникшие в Южной Корее, отмечает агентство. С одной стороны, интернет-предприниматели ценятся как источник инновационных доходов для экономики страны. С другой, родители бьют тревогу из-за негативного воздействия игр на образование, семью и работу своих детей.

Профессиональные геймеры в Корее могут получить богатство и статус, сопоставимый со славой звезд спорта, однако игры как способ проведения досуга, по мнению родителей и депутатов, угрожают семейным ценностям и социальному порядку.

Отрасль онлайн-игр в Южной Корее быстро стала одной из самых востребованных на мировом рынке. Так, в прошлом году создатели игры Maple Story заработали больше, чем исполнитель известного поп-хита Gangnam Style, а также кино- и аудиоиндустрия страны вместе взятые.

rt-russian.livejournal.comrbc.ru

К смертной казни приговорены четыре вьетнамки

В центральном Вьетнаме пять человек, включая четырех женщин, приговорены к смерти и еще один – к пожизненному заключению за торговлю героином, поставлявшимся из соседнего Лаоса.

Суд провинции Нгеан признал виновными в продаже 89 килограммов героина в период с марта по июнь месяц шесть человек, сообщила государственная газета Тхань Ниен.

В 2011 году бывшая коммунистическая страна по гуманным соображениям решила перейти от расстрелов к смертельным инъекциям. Поскольку Вьетнам изо всех сил боролся за приобретение необходимых химических веществ, с ав-

густа месяца было казнено только семь осужденных. В настоящее время во Вьетнаме в камере смертников около семисот человек ожидают своей участи.

rrra.ru



Афганские «макоробы» угрожают Европе

В 2013 году в Афганистане собран рекордный урожай опийного мака – около 5,5 тысячи тонн. Это почти вдвое больше, чем в прошлом году.

Как следует из доклада Управления ООН по наркотикам и преступности (UNODC), в 2013 году афганские крестьяне добились рекордного урожая опийного мака. По самым осторожным экспертным оценкам, он составил 5,5 тысячи тонн, а его стоимость оценивается примерно в 950 миллионов долларов, что составляет около 4% ВВП страны.

Установлению рекорда способствовала ударно проведенная посевная кампания. Благодаря энтузиазму тружеников маковых полей общая площадь плантаций мака, этого исходного сырья для производства опиума и героина, была увеличена по сравнению с показателями прошлого года на 36% и составила 209 тысяч гектаров. Тем самым Афганистан в очередной раз доказал всему миру, что он по праву носит звание лидера по производству опиума для народов всех стран.

Как отмечается в докладе UNODC, в 2013 году – за год до начала вывода из страны Международных сил содействия безопасности (ISAF) во главе с НАТО, – эта небольшая исламская республика произвела 90% всего мирового объема смертоносного зелья.



По словам директора исследовательского центра Afghan Analysts Network Томаса Руттига, «в связи с предстоящим уходом из Афганистана контингента НАТО давление на производителей мака со стороны официального Кабула заметно снизилось. В 2013 году властями уничтожено посевов на 24% меньше, чем годом ранее. Но эта программа (ликвидации опийного мака) всегда была не более чем вывеской: затрагивала она прежде всего самых слабых производителей – тех, у кого не было денег на взятку».

К сказанному Руттигом следует добавить, что США еще в 2010 году отказались от программы ликвидации опийного мака, поскольку она не давала желаемых результатов. Об этом на брифинге по случаю презентации ежегодного доклада Госдепартамента США «О стратегии международного контроля за распространением наркотиков в 2010 году» заявил помощник американского госсекретаря по борьбе с наркотиками Дэвид

Джонсон. «Экспорт продуктов опийного мака из Афганистана серьезно угрожает России, как и всем ее соседям, даже Западной Европе и Азии», – отметил Джонсон, добавив: «Но я не считаю, что программа уничтожения сможет эффективным образом снять эту угрозу – особенно та, которую мы осуществляли и которую мы прекратили».

Когда весть о докладе Госдепа и заявлениях Джонсона дошла до афганских «макоробов» провинции Гильменд, они еще пуще взялись за дело, и уже к концу того же 2010 года добились увеличения производства опийного мака втрое. И это при том, что на провинцию, находящуюся под полным контролем сил Талибана, приходится примерно половина производимого в Афганистане опиума.

Нынешний доклад ООН, как и в прежние годы, связывает рост производства опийного мака с высокими ценами на него и недостаточным обеспечением местного населения альтернативными сельхозкультурами. По мнению исполнительного директора UNODC Юрия Федотова, с выводом миротворческих сил из страны для афганской экономики наступит сложный период. В таких условиях ожидать уменьшения объемов производства опийного мака не приходится.

rg-rb.de

Уругвай легализовал марихуану

Уругвай стал первой страной в мире, легализовавшей производство и продажу марихуаны. Соответствующий законопроект вслед за нижней палатой, одобдившей его еще 1 августа, приняла верхняя палата парламента (сенат).

В его поддержку проголосовали 16 сенаторов, против высказались 13. В ходе горячих дебатов, длившихся около 12 часов, раздавались противоположные мнения.

В соответствии с новым законом зарегистрированные потребители марихуаны будут иметь три способа получения к ней доступа. Первый заключается в том, чтобы выращи-

вать ее самим; в этом случае будет действовать ограничение: не более шести растений на человека. Второй вариант: записаться в клуб, где будут выращивать коноплю только для своих членов. И, наконец, третий способ – покупать ее в аптеке, но не более 40 граммов в месяц.

Все лица, употребляющие марихуану, должны будут встать на учет в новой государственной организации, которая получит название Институт регулирования и контроля за оборотом конопли. Идея заключается в создании базы данных о гражданах, желающих получать марихуану. Информация на этот счет не будет раскрываться.

При этом власти подчеркивают, что закон никоим образом не направлен на защиту наркотиков, любая реклама и пропаганда которых будет строго преследоваться. Незаконное выращивание конопли вне установленных норм и правил будет караться тюремным заключением, срок которого варьируется от 20 месяцев до 10 лет. Продажа будет осуществляться лишь лицам, достигшим совершеннолетия.

Правительство Уругвая рассматривает легализацию производства и продажи марихуаны как некий эксперимент, который будет свернут, если что-то пойдет не так.

newsland.ru

К побережью Японии прибило рюкзаки с кокаином

Четыре рюкзака с кокаином обнаружил житель Японии на морском побережье города Ёкогама префектуры Канагава. По сообщению телекомпании NHK, необычную находку японец сдал в полицию. Из рюкзаков представители закона достали 78 пакетов, завернутых в алюминиевую фольгу. Внутри оказался белый порошок. После проведения экспертизы было установлено, что это кокаин.

Все рюкзаки были обернуты водонепроницаемой пленкой. К ним крепились пустые пластиковые канистры, которые, по всей видимости, выполняли роль буйв, удерживающих груз на плаву. Кроме того, сумки были оснащены прототипами маяков, с помощью которых можно было определить местонахождение тары в темное время суток.

В данный момент органы правопорядка отработывают рабочие версии происшедшего. Есть мнение, что контрабанда была пущена водным маршрутом, однако потом «запрещенный багаж» пошел не тем курсом, на который первоначально рассчитывали драгдилеры.

Кстати сказать, по расчетам японской стороны, ориентировочная стоимость вынесенных на побережье наркотиков составляет около 49 миллионов долларов США.

Это самая большая партия кокаина, которая когда-либо попадала в руки полицейских Страны восходящего солнца.



около 49 миллионов долларов США. Это самая большая партия кокаина, которая когда-либо попадала в руки полицейских Страны восходящего солнца.

rg.ru

Связанным с наркобизнесом чиновникам запретят въезд в Россию

Федеральная служба по контролю за оборотом наркотиков решила составить «черный список» иностранных чиновников, которые могут быть связаны с наркобизнесом, и запретить им въезд в Россию, а также арестовать их активы на территории Российской Федерации.

Соответствующий законопроект, разработанный службой, опубликован на государственном портале для общественного обсуждения.

В документе говорится, что въезд должен быть запрещен лицам, «наделенным государственными полномочиями и способствовавшим своими действиями (бездействием) освобождению от ответственности лиц, совершивших преступления в сфере незаконного оборота наркотических средств». Кроме того, в «черный список» предлагается включить иностранцев, «в чьи должностные обязанности входило принятие решений, отсутствие или наличие которых привело к освобождению от ответственности лиц, совершивших преступления в сфере незаконного оборота наркотических средств».

Составлять «черный список», исходя из законопроекта, будет МИД. При этом то, как будет устанавливаться ответственность того или иного лица за освобождение наркоторгов-

цев, в тексте не указывается. Из документа следует, что решения суда для этого не требуется, поскольку для осужденных за преступления в сфере наркобизнеса в законопроекте есть отдельное положение. В пояснительной записке отмечается, что решение о включении в «черный список» будет приниматься на основе «оперативно значимой информации».

Как говорится в разработанном ФСКН законопроекте, лицам, которым запрещается въезд в РФ, будет также запрещено финансировать некоммерческие организации на территории России. В противном случае эти НКО будут закрыты.

В пояснительной записке указывается, что законопроект разработан во исполнение Стратегии национальной безопасности. В этом документе, который Президент Российской Федерации Владимир Путин подписал в 2009 году, в частности, говорится, что одной из основных угроз России являются транснациональные преступные организации и группировки, связанные с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

По текущему законодательству любому иностранному гражданину может быть отказано во въезде на территорию РФ, если это противоречит государственным интересам.

lenta.ru

200 человек – жертвы спайса

В Колорадо 221 человек за месяц отравился из-за употребления курительных смесей, содержащих синтетический аналог марихуаны. Таковы данные специального исследования, которое проводилось с середины августа по середину сентября, сообщает Associated Press.

В тех 127 случаях, что были рассмотрены властями штата детально, 64 процента заболевших жаловались на повышенное артериальное давление, 32 процента – на перевозбуждение, 25 процентов – на помрачение сознания. Только десяти отравившимся потребовалась реанимация. Серьезных заболеваний, которые привели бы к смерти пациентов, выявлено не было.

Между тем в сентябре пресса писала, что трое человек в Колорадо могли скончаться, предположительно, из-за употребления курительных смесей.

В штате Колорадо с декабря 2012 года разрешено употребление натуральной марихуаны, однако ее синтетический аналог запрещен. В США синтетическая марихуана начала распространяться в 2009 году. Состав курительных смесей постоянно меняется, что осложняет борьбу властей с их распространением.

lenta.ru



РОК ПРОТИВ ВИЧ

Во Всемирный день борьбы со СПИДом, 1 декабря, в казанском кафе «China-Town» состоялся благотворительный рок-концерт «Аккорды жизни»

В этот вечер молодежь собралась не только послушать музыку, но и почтить память жертв СПИДа и поддержать тех, кто борется с болезнью века.

Вырученные от продажи входных билетов денежные средства организаторы перечислили на лечение детей с ВИЧ-инфекцией.

Эта благородная акция имела и другую цель – показать подросткам и молодым людям, что хорошая живая рок-музыка может быть свободна от алкоголя и наркотических веществ. А мероприятие, проходящее во Всемирный день борьбы со СПИДом – еще один повод задуматься над тем, как прекрасна жизнь и как легко можно лишиться здоровья и счастья, сделав неверный выбор.

Логично, что в этот вечер в кафе был объявлен мораторий на продажу алкоголя. Хозяева «China-Town» поддержали организаторов и предлагали гостям только хорошую музыку и безалкогольное меню. В концерте приняли участие такие казанские

коллективы, как «Ударная волна», «Проспект Победы», «Random Reel», «Лорен Дитрих», «W.A.C.K.S.», «ЧАО Б», «4 CEZONA», «Ca va bien», «Ледокол Пушкин» и другие.

Мероприятие прошло при поддержке Комитета по делам детей и молодежи города Казани, Республиканского центра по профилактике и

борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан, участников городского проекта по здоровому образу жизни «EXIT» и участников республиканского антинаркотического проекта «SaMoСтоятельные дети», ГДДТ имени А. Алиша (г. Казань).



На своей страничке в соцсети ребята так написали о своем проекте:

«Аккорды жизни» – это проект, стремящийся сломать приевшийся и всем до боли знакомый стереотип «Sex, drugs & rock'n'roll». Мы – команда инициаторов, выступающих против наркотиков, какими бы они ни были, будь то запрещенные наркотики или алкоголь. Наша цель – доказать всем на своем примере, что можно (и нужно!) жить здорово и при этом в полной мере наслаждаться жизнью. Доказываем же мы это с помощью проведения различных концертов и акций.





«У КАЖДОГО ЕСТЬ ВЫБОР»

Диана Мамлиева (13 лет)

МБОУ «Балтасинская гимназия»

Республиканский конкурс детских плакатов