

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
СТЕРЛИТАМАКСКИЙ ТЕХНИКУМ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ**

**СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ
О ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОМАНИИ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ**

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

СТЕРЛИТАМАК 2012

**СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ
О ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОМАНИИ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ**

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

**Авторы
составители**

Мусакаев М.Б., директор, профессор, «Стерлитамакский техникум физической культуры»
Сладков С.Н., руководитель республиканского отделения МАН «Интеллект будущего»
Фаттахова Г.Р., заведующий отделом воспитательной работы, «Стерлитамакский техникум физической культуры»
Скрипник Н.Г., заведующий отделом учебной работы, «Стерлитамакский техникум физической культуры»
Шарипов Р.Р., кандидат психологических наук, преподаватель юридических дисциплин, «Стерлитамакский техникум физической культуры»
Сладкова В.В., старший преподаватель кафедры анатомии, физиологии, спортивной медицины и реабилитации, Стерлитамакский институт физической культуры
Багаутдинов А.И., референт

Ответственный редактор

Данное учебно-методическое пособие будет интересно широкому кругу читателей, занимающихся проблемами профилактики наркомании в молодежной среде.

© ГАОУ СПО СТФК, 2012
©Коллектив авторов, 2012

**СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ
О ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОМАНИИ
В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ**

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

Компьютерная верстка С.Н. Сладков

Подписано в набор 01.11.2012 г. Подписано в печать 02.11.2012 г.
Подписано в свет 07.11.2012 г. Формат 60x84^{1/16}
Гарнитура «Times» Бумага офсетная.
Уч. – изд.л.5,7 Усл.печ. 4,35
Цена договорная. Тираж 300 экз. Заказ № 5227

Информационно-методический отдел
ГАОУ СПО Стерлитамакский техникум
физической культуры.
г. Стерлитамак, ул. Садовая 20, тел. (3473) 25-16-20.

Отпечатано с готовых оригиналов в типографии «ФОБОС».

Инд.453116 г. Стерлитамак, ул. Проспект Ленина, 71.
Тел. (3473) 43-96-05.

СОДЕРЖАНИЕ

комании; 4) участие в подготовке и переподготовке специалистов в области профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании среди молодежи; 5) организационно-методическое обеспечение и координация деятельности молодежных и детских общественных организаций, деятельность которых направлена на предупреждение алкоголизма, наркомании и токсикомании среди молодежи, организацию досуга, занятости, отдыха и оздоровления молодежи.

Статья 14. Задачи органов и учреждений культуры в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании

1. Задачами республиканского органа исполнительной власти в области культуры в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании являются организационно-методическое обеспечение и координация деятельности государственных учреждений культуры, обеспечивающих необходимые условия для свободы творчества, участия в культурной жизни, пользования учреждениями культуры. 2. Учреждения культуры участвуют в профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании путем осуществления информационно-просветительской и культурно-досуговой деятельности антиалкогольной, антинаркотической направленности.

Статья 15. Средства массовой информации

Средства массовой информации осуществляют профилактику алкоголизма, наркомании и токсикомании путем формирования в обществе негативного отношения к злоупотреблению спиртными напитками, незаконному потреблению наркотических средств, психотропных и токсических веществ, информирования населения о мероприятиях, проводимых на территории Республики Башкортостан, направленных на предупреждение алкоголизма, наркомании и токсикомании и пресечение незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ.

Статья 16. Участие негосударственных организаций в профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании

1. Участие негосударственных организаций в профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании может выражаться: 1) в проведении в установленном порядке диагностики, консультирования, социальной реабилитации и адаптации граждан, в том числе и несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, незаконно потребляющих наркотические средства, токсические и психотропные вещества; 2) в оказании помощи семьям, нуждающимся в социальных услугах, детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей или иных законных представителей; 3) в пропаганде здорового образа жизни; 4) во взаимодействии с государственными и иными организациями, осуществляющими мероприятия по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании; 5) в реализации иных задач, предусмотренных их уставами и положениями. 2. Деятельность негосударственных организаций, в том числе общественных объединений, осуществляющих диагностику и реабилитацию граждан, злоупотребляющих спиртными напитками, незаконно потребляющих наркотические средства, токсические и психотропные вещества, осуществляется на основании лицензий, выданных в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Статья 17. Финансирование мероприятий по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании

Финансирование мероприятий по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании осуществляется за счет средств бюджета Республики Башкортостан и иных источников в соответствии с законодательством.

Статья 18. Вступление в силу настоящего Закона

Настоящий Закон вступает в силу по истечении десяти дней со дня его официального опубликования.

Президент
Республики Башкортостан
М.РАХИМОВ
Уфа, Дом Республики
15 июля 2005 года
N 202-з

ВВЕДЕНИЕ	4
1. СОВРЕМЕННОЕ РОССИЙСКОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В СФЕРЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ И ЯДОВИТЫХ ВЕЩЕСТВ	5
1.1. Сущность и значение Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах».....	5
1.2. Административные и уголовно-правовые меры противодействия в сфере незаконного оборота наркотиков.....	12
2. КЛАССИФИКАЦИЯ И ХАРАКТЕРИСТИКА НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ, СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ И ЯДОВИТЫХ ВЕЩЕСТВ	24
2.1. Терминология, используемая в процессе оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.....	25
2.2. Классификация наркотических средств и их наиболее распростра- ненные виды.....	30
2.3. Классификация и краткая характеристика психотропных веществ, прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ.....	41
3. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОМАНИИ	47
3.1. Современные представления о профилактике наркомании.....	48
3.2. Что необходимо знать педагогам, родителям и сотрудникам пра- воохранительных органов при проведении профилактической работы по предупреждению распространения наркотиков и злоупотребления ими в мо- лодежной среде.....	60
4. АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ ПРОПАГАНДА КАК НАПРАВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ	60
4.1. Пропаганда здорового образа жизни.....	60
4.2. Правила эффективности антинаркотической пропаганды.....	61
ЛИТЕРАТУРА	65
ПРИЛОЖЕНИЕ ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН ОТ 15.07.2005. г. № 202-з «О профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании в Респу- блике Башкортостан»	69

ВВЕДЕНИЕ

Концепция государственной политики профилактики наркомании и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ в Российской Федерации (далее - Концепция), является системой взглядов на цель, задачи, основные принципы и направления профилактики наркомании и предупреждения правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ (далее - наркотики).

Масштаб незаконного оборота и потребления наркотиков на территории Российской Федерации представляет серьезную угрозу здоровью нации, социально-политической и экономической стабильности, безопасности государства. В последние годы в Российской Федерации предприняты меры по коренному изменению стратегии борьбы с незаконным оборотом наркотиков. С 11 декабря 2003 г. утратило силу положение Уголовного кодекса Российской Федерации, позволявшее применять принудительные меры медицинского характера к лицам, признанным нуждающимися в лечении от наркомании. Таким образом, прежний правоприменительный вектор смещен от борьбы с потребителями наркотиков (наркозависимыми) на противодействие сбыту наркотиков и организованному наркобизнесу, пресечение наркотрафика и подрыв финансовых основ наркопреступности. В этой связи основным средством предупреждения вовлечения в незаконное потребление наркотиков и воздействия на потребителей наркотиков является профилактика наркомании и предупреждение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

Профилактика наркомании законодательно определена как совокупность мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурно-просветительского, физкультурно-спортивного и иного характера, направленных на предупреждение возникновения и распространения наркомании, а антинаркотическая пропаганда - как пропаганда здорового образа жизни, в том числе физической культуры и спорта, направленная на формирование в обществе негативного отношения к наркомании.

разработка и внедрение методов ранней диагностики наркомании; 11) создание консультативно-профилактических центров по вопросам профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании; 12) создание базы данных по учету лиц, злоупотребляющих спиртными напитками и незаконно потребляющих наркотические средства, психотропные и токсические вещества.

Статья 10. Задачи органов социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании

Задачами органов социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании являются: 1) участие в разработке и реализации программ по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании; 2) развитие сети специализированных учреждений для граждан, особенно несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, а также учреждений социальной и психологической помощи семье и детям; 3) выявление семей, нуждающихся в оказании социальных услуг, в связи с наличием в них лиц, особенно несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки и незаконно потребляющих наркотические средства, токсические и психотропные вещества; 4) определение необходимых видов и форм социального обслуживания лиц, особенно несовершеннолетних, прошедших курс лечения от алкоголизма, наркомании и токсикомании, а также членов их семей.

Статья 11. Задачи специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании

Основными задачами специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации (социально-реабилитационных центров, социальных приютов, центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей, и других) в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании, являются: 1) обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации; 2) выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних; 3) оказание социальной, психологической и иной помощи несовершеннолетним, их родителям или иным законным представителям; 4) организация медицинского обслуживания и обучения несовершеннолетних по соответствующим образовательным программам в образовательных учреждениях, содействие их профессиональной ориентации и получению ими специальности.

Статья 12. Задачи органов и учреждений физической культуры, спорта и туризма в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании

Задачами органов и учреждений физической культуры, спорта и туризма в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании являются: 1) расширение сети детско-юношеских спортивных школ, детско-юношеских клубов физической подготовки, детских и подростковых клубов и туристских центров по месту жительства и учебы; 2) материально-техническое обеспечение спортивным инвентарем, оборудованием общеобразовательных учреждений, учреждений дополнительного образования спортивной и туристской направленности, детско-юношеских спортивных школ, детско-юношеских клубов физкультурно-спортивной направленности, детских и подростковых клубов; 3) проведение спортивных мероприятий среди подростков; 4) разработка и реализация комплекса мер, направленных на создание условий для занятий физической культурой и спортом, формирование потребности в занятиях физической культурой и спортом у различных групп населения, в том числе путем укрепления материально-технической базы соответствующих организаций и учреждений.

Статья 13. Задачи органов и учреждений по делам молодежи в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании

Задачами органов и учреждений по делам молодежи в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании являются: 1) организация и проведение конкурсов, программ по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании в молодежной среде; 2) профилактика злоупотребления спиртными напитками, незаконного потребления наркотических средств, психотропных и токсических веществ; 3) создание консультативно-профилактических центров по вопросам профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании.

техническое обеспечение спортивным инвентарем, оборудованием общеобразовательных учреждений, образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования, детско-юношеских спортивных школ, детско-юношеских клубов физкультурно-спортивной направленности, детских и подростковых клубов; 14) развитие образовательных учреждений для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медико-социальной помощи и специальных учебных воспитательных учреждениях закрытого и открытого типа; 15) осуществление иных мер, направленных на профилактику алкоголизма, наркомании и токсикомании.

Статья 8. Задачи комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании

Задачами комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании являются: 1) координация деятельности всех органов и учреждений, реализующих программы профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании среди несовершеннолетних; 2) организация контроля за реализацией прав детей и подростков в семье, в сфере образования, охраны здоровья, социального обеспечения; 3) принятие мер по обеспечению защиты несовершеннолетних от физического, психического, психологического, сексуального и иных форм насилия; 4) рассмотрение дел об административных правонарушениях, связанных с употреблением несовершеннолетними спиртных напитков, незаконным приобретением, хранением, употреблением наркотических средств, психотропных веществ, в отношении несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей; 5) выявление и устранение причин и условий, способствующих совершению несовершеннолетними антиобщественных действий; 6) проведение индивидуальной профилактической работы с подростками, склонными к употреблению спиртных напитков и незаконному потреблению наркотических средств, психотропных и токсических веществ; 7) выявление семей и несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении.

Статья 9. Задачи органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании

Задачами органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании являются: 1) выявление, учет и обследование лиц, в том числе несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, незаконно потребляющих наркотические средства, токсические и психотропные вещества; 2) оказание консультативной помощи родителям и иным законным представителям несовершеннолетних, проходящих соответствующее лечение; 3) оказание консультативной помощи специалистам государственных и муниципальных организаций, осуществляющих мероприятия по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании; 4) подготовка в установленном порядке заключений о состоянии здоровья лиц, совершивших преступления, другие общественно-опасные деяния, в целях установления у них наличия (отсутствия) медицинских противопоказаний для направления в специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа; 5) оказание психокоррекционной помощи детям и подросткам; 6) осуществление мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании; 7) взаимодействие с уполномоченными государственными органами в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ в целях выявления фактов нарушений установленных правил хранения, приобретения, учета, отпуска, реализации, использования наркотических средств, психотропных, сильнодействующих веществ и их прекурсоров в лечебно-профилактических и аптечных учреждениях; 8) разработка и распространение методических рекомендаций для медицинских, педагогических работников, работников социальных служб, правоохранительных органов, родителей и иных законных представителей несовершеннолетних по выявлению ранних признаков алкоголизма, наркомании и токсикомании; 9) участие в подготовке, переподготовке педагогических работников дополнительного образования, специалистов подростковых клубов, тренеров и других лиц, работающих с детьми и подростками в рамках курсов повышения квалификации и семинаров по профилактической и реабилитационной работе с несовершеннолетними, употребляющими спиртные напитки и незаконно потребляющими наркотические средства, психотропные и токсические вещества; 10)

1. СОВРЕМЕННОЕ РОССИЙСКОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В СФЕРЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ И ЯДОВИТЫХ ВЕЩЕСТВ

В последние годы все большую остроту приобретают проблемы обусловленные прогрессирующим ростом преступности, связанной с незаконным оборотом и злоупотреблением наркотическими средствами и психотропными веществами. Это сопровождается постоянным повышением спроса на наркотики и увеличением масштабов их незаконного ввоза и распространения. Значительное количество уголовных преступлений тем или иным образом связано с наркотиками. Можно условно разделить преступления, связанные с наркотиками и наркоманией, на две группы.

К первой группе криминологи традиционно относят преступления, связанные собственноручно с наркотиками, когда к ответственности привлекаются лица, непосредственно занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, будь они наркоманы или люди далекие от злоупотребления ими.

Ко второй группе относятся преступления, совершенные на почве наркомании, когда к уголовной ответственности привлекаются лица, зависимые от наркотиков или употребляющие их: а) совершившие правонарушения в состоянии наркотического возбуждения (опьянения); б) совершившие преступления с целью добывания материальных средств для последующего приобретения на них наркотических средств или психотропных веществ.

Находясь в состоянии наркотического психоза, депрессии, многие наркоманы агрессивны и опасны, склонны к физическому насилию.

По мимо чисто криминального аспекта, проблема наркомании в нашей стране приобрела остросоциальный характер поскольку способствует не только наркотизации населения, но и распространению СПИДа, что есть основание говорить об угрозе полномасштабной эпидемии. Незаконное распространение наркотиков в России в настоящее время достигло опасных масштабов для безопасности государства. Борьба с наркобизнесом признана одним из приоритетных направлений правоохранительной деятельности государства.

1.1. Сущность и значение Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах»

Злоупотребление наркотическими средствами и психотропными веществами, их незаконный оборот приобрели в последние десятилетия глобальный масштаб и вызывают серьезную озабоченность мирового сообщества.

Организация Объединенных Наций, признавая, что отсутствие эффективных мер контроля над наркотиками способно превратить их незаконное распространение в широкомасштабную угрозу здоровью людей и общественному прогрессу, приняла три международных конвенции: 1961 г. (О наркотических средствах), 1971 г. (О психотропных веществах) и 1988 г. (О борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ). Участницей этих конвенций сегодня стала и Российская Федерация. Они составляют правовую основу международного контроля над наркотиками.

Значительное увеличение в последнее десятилетие незаконного оборота наркотиков, негативные тенденции развития наркотической ситуации в стране в

целом свидетельствуют о том, что применяемые правоохранительными органами меры противодействия недостаточно результативны. Одной из основных причин такого положения являлось несовершенство законодательства, неадекватно сложившейся ситуации и потребностям правоприменительной практики.

Нельзя сказать, что наше законодательство полностью не отвечало международным нормам и требованиям конвенций. Однако оно требовало определенной корректировки и систематизации.

Разработка проекта Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» была начата еще в 1992 году в Верховном Совете Российской Федерации в связи с имевшимся «законодательным вакуумом» регулирования оборота наркотических средств и психотропных веществ и продолжена в 1993-1997 гг. по инициативе некоторых депутатов, а также заинтересованных министерств и ведомств. Работа над законопроектом в Государственной Думе Российской Федерации велась с первых дней ее созыва и к концу 1997 года была практически завершена.

8 января 1998 года Закон был подписан Президентом Российской Федерации, опубликован в «Российской газете» 15 января 1998 года и вступил в силу 15 апреля 1998 года.

Впервые в практике борьбы с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ в Российской Федерации вступил в действие Федеральный закон, регулирующий правовые и организационные основы деятельности в данной сфере. Это событие имеет значение не только для российского государства, но также и для международного сообщества государств.

Федеральный закон состоит из 8 глав:

- общие положения;
- организационные основы деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту;
- особенности лицензионной деятельности;
- условия осуществления отдельных видов деятельности;
- использование наркотических средств и психотропных веществ;
- противодействие их незаконному обороту;
- наркологическая помощь больным наркоманией;
- заключительные положения.

Что нового мы видим в положениях Федерального закона?

В нем конкретизируется предмет преступных посягательств – это наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры. Впервые в законодательном акте дается понятийный аппарат, соответствующий терминологии международного права, что способствует единообразному толкованию основных терминов, используемых в практике борьбы с незаконным оборотом наркотиков специалистами различных ведомств.

К примеру, дано определение понятия наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (веществ, из которых или с помощью которых изготавливаются наркотики), а также их законного и незаконного оборота.

В следственно-судебной, экспертной и медицинской практике впредь необходимо учитывать, что наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры в трактовке Закона становятся таковыми, если они включаются в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (далее - Перечень), и в зависимости

ляющих наркотические средства, психотропные или токсические вещества; 7) организация и проведение систематической и целенаправленной антиалкогольной, антинаркотической пропаганды, в том числе с привлечением средств массовой информации; 8) обеспечение медико-социальной реабилитации больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией и помощи их семьям; 9) организация на территории Республики Башкортостан мониторинга алкоголизма, наркомании и токсикомании; 10) подготовка, переподготовка и повышение квалификации специалистов в области профилактики и лечения алкоголизма, наркомании и токсикомании; 11) развитие сети учреждений для оказания специализированной помощи лицам, злоупотребляющим спиртными напитками и потребляющим наркотические средства, психотропные или токсические вещества без назначения врача, а также больным алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией, укрепление материально-технической базы этих учреждений; 12) привлечение общественных объединений к участию в реализации мероприятий по предупреждению алкоголизма, наркомании и токсикомании, в том числе к реализации республиканских программ, направленных на профилактику алкоголизма, наркомании и токсикомании; 13) развитие научно-исследовательской деятельности, связанной с реабилитацией больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией; 14) иные полномочия в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании в соответствии с законодательством.

Статья 6. Полномочия органов местного самоуправления в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании

Органы местного самоуправления осуществляют профилактику алкоголизма, наркомании и токсикомании в соответствии с полномочиями, предусмотренными Федеральным законом от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации".

Статья 7. Задачи органов управления образованием и образовательных учреждений в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании

Задачами органов управления образованием и образовательных учреждений в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании являются: 1) участие в разработке и реализации программ по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании; 2) реализация образовательных программ, проведение семинаров и научно-практических конференций по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании, пропаганда здорового образа жизни; 3) обеспечение приоритета в реализации воспитательных и развивающих программ, направленных на предупреждение девиантного поведения несовершеннолетних; 4) организация и обеспечение социально-психологической, педагогической помощи детям и подросткам с проблемами в развитии и обучении в целях предупреждения социальной дезадаптации и аддиктивного поведения, а также коррекция нарушений в их развитии; 5) выявление семей, находящихся в социально опасном положении, оказание им психолого-педагогической помощи, обучение родителей навыкам бесконфликтного общения с детьми; 6) выявление и учет несовершеннолетних, не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным причинам занятия в образовательных учреждениях, принятие мер, направленных на получение ими основного общего образования; 7) участие в организации досуга детей и подростков: создание клубов по интересам, кружков и объединений, спортивных секций, организации летней занятости и отдыха детей; 8) развитие сети учреждений дополнительного образования, обеспечивающих максимальный охват различными формами дополнительного образования детей "группы риска"; 9) оказание помощи органам здравоохранения и социологическим службам в проведении анализа ситуации, связанной с употреблением спиртных напитков и незаконным потреблением наркотических средств, психотропных и токсических веществ учащимися; 10) подготовка и переподготовка педагогических работников дополнительного образования, специалистов подростковых клубов, тренеров и других лиц, работающих с детьми и подростками; 11) осуществление профилактики употребления спиртных напитков, незаконного потребления наркотических средств, психотропных и токсических веществ среди учащихся путем включения в учебные планы изучения основ здорового образа жизни; 12) расширение сети детско-юношеских спортивных школ, детско-юношеских клубов физической подготовки, детских и подростковых клубов и туристских центров по месту жительства и учебы; 13) материально-

Законодательство Республики Башкортостан о профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании основывается на соответствующих положениях Конституции Российской Федерации, Конституции Республики Башкортостан, Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах" и иных нормативных правовых актов Российской Федерации и состоит из настоящего Закона и иных нормативных правовых актов Республики Башкортостан.

Статья 3. Основные задачи профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании в Республике Башкортостан

Основными задачами профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании в Республике Башкортостан являются: 1) создание системы комплексной профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании на территории Республики Башкортостан; 2) формирование в обществе негативного отношения к употреблению спиртных напитков, незаконному потреблению наркотических средств, психотропных и токсических веществ; 3) координация деятельности органов государственной власти Республики Башкортостан, органов местного самоуправления, развитие и укрепление их взаимодействия по вопросам организации профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании; 4) выявление на ранней стадии лиц, злоупотребляющих спиртными напитками, незаконно потребляющих наркотические средства, психотропные и токсические вещества, больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией; 5) совершенствование системы реабилитации больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией; 6) проведение комплексных профилактических мероприятий, направленных на противодействие незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

Статья 4. Принципы профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании в Республике Башкортостан

Профилактика алкоголизма, наркомании и токсикомании в Республике Башкортостан основывается на принципах: 1) соблюдения прав человека и гражданина; 2) приоритетности мер по выявлению на ранней стадии лиц, незаконно потребляющих наркотические средства, психотропные или токсические вещества; 3) гарантированности и доступности наркологической и медико-социальной помощи лицам, больным алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, и членам их семей; 4) систематичности в проведении профилактической работы с лицами, злоупотребляющими спиртными напитками, незаконно потребляющими наркотические средства, психотропные или токсические вещества; 5) соблюдения конфиденциальности полученной информации о лицах, незаконно потребляющих наркотические средства, психотропные или токсические вещества, а также больных алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией в соответствии с законодательством; 6) индивидуализации подхода на различных этапах профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании к лицам, злоупотребляющим спиртными напитками, незаконно потребляющим наркотические средства, психотропные или токсические вещества, а также больных алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией; 7) добровольности участия общественных объединений, граждан в осуществлении мероприятий по предотвращению распространения алкоголизма, наркомании и токсикомании на территории Республики Башкортостан.

Статья 5. Полномочия органов государственной власти Республики Башкортостан в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании

К полномочиям органов государственной власти Республики Башкортостан в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании относятся: 1) законодательное регулирование отношений в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании; 2) разработка, утверждение и реализация республиканских программ, направленных на профилактику алкоголизма, наркомании и токсикомании; 3) развитие деятельности учреждений социальной сферы: здравоохранения, образования, культуры, физической культуры и спорта; 4) поддержка и развитие системы психологической и социальной реабилитации лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией; 5) государственная поддержка семьи, материнства и детства, разработка программ по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних; 6) разработка и реализация мероприятий по выявлению на ранней стадии лиц, злоупотребляющих спиртными напитками, незаконно потреб-

от применяемых государством мер контроля эти вещества распределяются по 4 спискам:

- Список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации запрещен в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации;

- Список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации;

- Список психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации);

- Список прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами. Российской Федерации.

Указанный Перечень в соответствии со ст. 2 Закона уже утвержден Правительством Российской Федерации по представлению Минздрава и МВД России и официально опубликован.

Одновременно с утверждением Перечня постановлением Правительства Российской Федерации установлен порядок внесения в него изменений и дополнений.

Отдельно следует остановиться на психотропных веществах. Ранее в российском законодательстве такого понятия не было, а вещества, классифицируемые в международном праве как психотропные, в России включались в списки наркотических средств и сильнодействующих веществ. Вместе с тем контроль за легальным оборотом этих веществ и средств в нашей стране в полном объеме осуществлялся в соответствии с требованиями международных конвенций.

Несмотря на то, что в соответствии с новым Законом существует деление контролируемых веществ на наркотические средства и психотропные вещества, все-таки перечень и списки, утвержденные Правительством в соответствии с данным законом, не в полном объеме соответствуют спискам, утвержденным международными конвенциями. По-прежнему часть психотропных веществ, контролируемых в соответствии с конвенциями, в России относится к сильнодействующим веществам, а наиболее опасные из них для здоровья человека отнесены к наркотикам.

В целом в соответствии с Перечнем в России контролируется больше наркотических средств и психотропных веществ, чем это предусмотрено международными конвенциями. Так, национальный Список №1 включает в себя 161 наркотическое средство и психотропное вещество, в том числе 102 внесены из списков Конвенции 1961 г., 30 - из Конвенции 1971 г., 1 - из Конвенции 1988 г. и 28 веществ, контроль над которыми установлен российским законодательством.

В Список №2 включено 54 наркотических средства и психотропных вещества, соответственно 17 - из списков Конвенции 1961 г., 15 -1971 г. и 22 взяты под контроль в России. Список №3 состоит только из 17 психотропных веществ, 11 из которых контролируются в соответствии с Конвенцией 1971 г., 6 - только в России.

**ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
от 15.07.2005. г. № 202-з «О профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании
в Республике Башкортостан»**

15 июля 2005 года N 202-з

РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН

ЗАКОН

О ПРОФИЛАКТИКЕ АЛКОГОЛИЗМА, НАРКОМАНИИ И ТОКСИКОМАНИИ
В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

Принят Государственным Собранием - Курултаем - Республики Башкортостан 7 июля 2005 года.

Настоящий Закон регулирует отношения в сфере профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании и направлен на защиту населения Республики Башкортостан от дальнейшего их распространения.

Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе

Для целей настоящего Закона используются следующие основные понятия: профилактика алкоголизма, наркомании и токсикомании - система комплексных социальных, правовых, психологических, педагогических, медицинских и иных мер, направленных на предупреждение злоупотребления спиртными напитками, предотвращение незаконного потребления наркотических средств, психотропных и токсических веществ; алкоголизм - заболевание, характеризующееся патологическим влечением к приему спиртных напитков, формированием алкогольного абстинентного синдрома, хронической алкогольной интоксикацией; наркомания - заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества; токсикомания - заболевание, обусловленное зависимостью от токсического вещества; наркотические средства - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года; психотропные вещества - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации в соответствии с федеральным законодательством и международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года; прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ (далее - прекурсоры) - вещества, часто используемые при производстве, изготовлении, переработке наркотических средств и психотропных веществ, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года; токсические вещества - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, природные материалы, вызывающие зависимость, не включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года и Конвенцией о психотропных веществах 1971 года; большой наркоманией, алкоголизмом, токсикоманией - лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования, проведенного в соответствии с законодательством, поставлен диагноз "наркомания", "алкоголизм", "токсикомания".

Статья 2. Законодательство Республики Башкортостан о профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании

Кроме Перечня и списков, утвержденных в соответствии с данным Законом, в России есть Список сильнодействующих веществ, контроль над которыми осуществляется в соответствии с Конвенцией 1971 г., но утвержден этот Список Постоянным комитетом по контролю наркотиков. В этот Список включено 105 наименований различных веществ, в том числе 62 контролируются указанной Конвенцией, 7 - Конвенцией 1988 г., а 36 контролируются Россией дополнительно.

Завершается глава общих положений ст.ст. 4 и 5, определяющими государственную политику в сфере легального оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту, которая строится на принципах государственной монополии на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотиков, ее лицензирования, приоритетности мер по профилактике наркомании, правонарушений в этой области и др.

На осуществление основных видов деятельности Закон установил государственную монополию, в частности, на разработку, переработку, изготовление, производство, экспорт, импорт, распределение, уничтожение наркотических средств и культивирование наркотикосодержащих растений.

Осуществление любых видов деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ на территории Российской Федерации теперь законодательно запрещено физическим лицам, что усиливает меры контроля.

Глава 2 Закона определяет организационные основы деятельности в сфере оборота наркотиков и в области противодействия их незаконному обороту.

В ст. 6 (ч.1) предусмотрена возможность образования специального федерального органа для решения задач в сфере оборота наркотиков и в области противодействия их незаконному обороту. Однако в условиях недостаточного бюджетного финансирования создание каких-либо дополнительных специальных самостоятельных структур оказалось пока невозможным. С учетом этого указанная координирующая функция отнесена к компетенции созданной в 1994 году Правительственной комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту.

В соответствии с Законом впервые в стране вводится специальный контроль инструментов и оборудования, используемых для производства и изготовления наркотиков. Установлено, что Правительство определяет перечень контролируемых инструментов и оборудования и правила их разработки, производства, изготовления, хранения, перевозки, пересылки, отпуска, реализации, распределения, приобретения, использования, ввоза на таможенную территорию России и вывоза с нее, уничтожения.

Правительству также предоставлено право устанавливать порядок допуска лиц к работе с наркотиками.

Третья глава целиком посвящена особенностям лицензионной деятельности. В соответствии с Законом на все виды деятельности, связанные с легальным оборотом наркотических средств, требуется получение лицензии в специальном лицензионном органе. Порядок лицензирования устанавливается Правительством Российской Федерации.

Законодатель определил основные требования к лицензионной деятельности и отразил особенности лицензионных требований и условий выдачи лицензий.

В Законе закреплено положение, в соответствии с которым любое решение о выдаче, прекращении или приостановлении действия лицензии должно быть доведено до сведения соответствующих органов внутренних дел.

57. Меретуков, Г. М. Расследование преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств: учебное пособие / Г. М. Меретуков. - М., 1992.
58. Методика расследования преступлений, связанных с наркотическими средствами и психотропными веществами: учебное пособие / под ред. Л.И. Чистовой. - М., 2006.
59. Миньковский, Г. М. Наркотизм: профилактика и стратегия борьбы / Г. М. Миньковский, Э. Ф. Побегайло, В. П. Ревин, Б. П. Целинский. - М., 1999.
60. Миронов, Р. Г. Наркомания – реальная угроза национальной безопасности / Р.Г. Миронов // Социально-гуманитарные знания. – 2005. - № 3. – С.176-185.
61. Михайлов, Б. П. Профилактика наркомании и незаконного оборота наркотиков: монография / Б.П. Михайлов. - М.: Издательский дом «Граница», 2003. - 360 с.
62. Наркотики в России: преступления и расследования / А. И. Александров, М. Я. Айнбиндер, В. В. Афанасьев и др. / Под ред. В.П. Сальникова. - СПб., 1999. - 470с.
63. Наркотики: социальные, медицинские и правовые аспекты: справочник / авт. сост. И. Н. Кузнецов, С. К. Купрейчик. – Минск, 2001.
64. Новые тенденции в старой проблеме наркотиков: материалы межвузовской научно-практической конференции. – М: ВНИИ МВД России, 2002.
65. Основы профилактики наркомании: учебное пособие (для образовательных учреждений и практической деятельности) / В. Г. Гаврилов, Л. В. Готчина, В. И. Диденко и др.; под ред. канд. юрид. наук В. А. Кудина. – Белгород: Белгородский юридический институт МВД России, 2006.
66. Огилец, Н. И. Вопросы совершенствования уголовно-правового регулирования ответственности за действия, связанные с распространением наркотиков / Н. И. Огилец // Следователь. – 2005. - № 8.- С. 2-6.
67. Основные направления противодействия транснациональному организованному криминальному наркобизнесу: монография / Л. Драпкин, Р. Вафин, Я. Злоченко и др./ под общ. ред. Е. П. Ищенко. – М.: ЛексЭст, 2003.
68. Перед лицом наркоагрессии: сборник материалов, посвященных проблеме борьбы с наркотиками. – М., 2002.
69. Пидусов, Е. А. Тактические операции, проводимые при расследовании преступлений о незаконном обороте наркотиков: учебное пособие / Е. А. Пидусов. - Воронеж: ВИ МВД России, 2001.
70. Профилактика наркомании: организационные и методические аспекты: Коллективная монография. – Харьков: Декарт, 2002.
71. Романова, Л. Приоритетные направления в профилактике распространения наркотиков / Л. Романова, А. Ролик. // Уголовное право. - 2005. - №2. - С. 104-106.
72. Смирнов, В. П. Квалификация незаконного сбыта наркотических средств в не крупном, крупном или особо крупном размере / В.П. Смирнов // Уголовный процесс. – 2005. - № 8. – С. 8-13.
73. Состояние и динамика наркоситуации в среде населения России в возрасте 11-40 лет. – М.: Центр аналитического прогнозирования, 2006.
74. Состояние правопорядка в Российской Федерации и основные результаты деятельности органов внутренних дел и внутренних войск в 2007 году: аналитические материалы. – М., 2008.
75. Тонков, Е. Е. Противодействие незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ: учебное пособие / Е. Е. Тонков, В. Г. Гаврилов, В. П. Польшчиков / под ред. канд. юрид. наук, доцента В. А. Галкова. – М.: ИМЦ ГУК МВД России, 2003.
76. Унифицированный ведомственный словарь терминов, используемых при оценке масштабов распространения и незаконного потребления наркотиков. - М.: ФСКН, 2006.
77. Черкесов, В. Наркоагрессия - угроза здоровью общества / В. Черкесов // Профессинал. - 2006. - № 2. - С. 16-17.
78. Чирков, Д. К. Предупреждение органами внутренних дел преступлений, совершаемых несовершеннолетними в состоянии наркотического опьянения с проявлением жестокости: монография / Д. К. Чирков. – Красноярск, 2004.
79. Яковлев, С. П. Актуальные проблемы проведения оперативно-розыскного мероприятия «проверочная закупка» / С.П. Яковлев // Наркоконтроль. – 2006. - № 4.

Законом налагаются дополнительные ограничения при выдаче лицензий на право занятия деятельностью, связанной с легальным оборотом. В частности, в руководстве юридического лица должны быть лица, имеющие соответствующую квалификацию, а среди сотрудников, допущенных к работе с наркотическими средствами, психотропными веществами, не должно быть судимых или привлекаемых к уголовной ответственности за тяжкие или особо тяжкие преступления либо преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, а также наркоманов и алкоголиков.

Закон вводит новый вид лицензий на право использования объектов и помещений для производства, хранения и реализации наркотических средств и психотропных веществ. Лицензирование деятельности существовало и ранее, а вот лицензирование объектов впервые установлено в соответствии с рекомендациями ООН.

Значительная по объему 4 глава Закона посвящена условиям осуществления отдельных видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

Наибольшее значение имеет ст. 14, в соответствии с которой оборот наркотиков, внесенных в Список №1 (то есть запрещенных в легальном обороте), допускается только в научных и учебных целях, в экспертной и оперативно-розыскной деятельности. То есть легальный оборот веществ, включенных в этот список, практически в стране запрещен.

При этом проведение экспертиз с использованием наркотических средств и психотропных веществ или их идентификация разрешается юридическим, лицам при наличии лицензии на указанный вид деятельности. Проведение таких экспертиз в экспертных подразделениях Генеральной прокуратуры Российской Федерации, федерального органа исполнительной власти в области внутренних дел, федерального органа исполнительной власти по таможенным делам, федеральной службы безопасности, судебно-экспертных организациях федерального органа исполнительной власти в области юстиции осуществляется без лицензии. Без лицензии используются наркотики и в оперативно-розыскной деятельности субъектами, ее осуществляющими.

Впервые законодательно введено ограничение на оборот прекурсоров, то есть веществ, часто используемых для изготовления наркотических средств и психотропных веществ.

Прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами, внесены в Список №4.

В данный Список включены все 22 прекурсора из Списков №1 и №2 Конвенции ООН - 1988 года, а также четыре химических вещества, которые в России наркоманы стали наиболее часто использовать для изготовления наркотиков (красный фосфор, метилэфедрин, норпсевдоэфедрин, фенилпропаноламин).

Юридические лица могут приобретать и использовать в собственном производстве прекурсоры только при наличии лицензии на указанные виды деятельности в количествах, которые не превышают производственных нужд (ст. 30 Федерального закона).

В целях ужесточения контроля за использованием прекурсоров и повышения ответственности за незаконную деятельность с наиболее распространенными из

них, они внесены в Список №1 Перечня и списки сильнодействующих и ядовитых веществ.

Лизергиновая кислота отнесена к наркотическим средствам, а норпсевдоэфедрин – к психотропным веществам Списка №1, оборот которых в Российской Федерации запрещен. Ответственность за незаконный оборот этих веществ наступает как и за наркотические средства.

Не менее примечательным является положение Закона, в соответствии с которым производство наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список №2, осуществляется по лицензиям в пределах государственных квот государственными унитарными предприятиями и государственными учреждениями, находящимися в федеральной собственности, и приватизация их запрещается.

Производство и изготовление веществ, внесенных в Список №3, может осуществляться также только по лицензиям, но уже любыми юридическими лицами независимо от форм собственности.

Законодатель определил порядок культивирования наркотикосодержащих растений, разрешив его только по лицензиям государственным унитарным предприятиям и в пределах государственных квот.

И, наконец, в этом разделе закреплена обязанность юридических и физических лиц, являющихся собственниками или пользователями земельных участков, уничтожать произрастающие на их участках наркотикосодержащие растения, включенные в Перечень. Эта законодательная мера, на наш взгляд, сможет активизировать работу по уничтожению дикорастущих наркотикосодержащих растений, которыми у нас в стране засорено более 1 млн. гектаров земель.

Несомненный интерес представляют положения главы пятой Закона. Необходимо особо остановиться на ст. 31 – Использование наркотических средств в медицинских целях. Закон установил, что в медицинских целях могут использоваться только средства, внесенные в списки №2 и №3. Использование этих наркотических средств в медицинских целях запрещено частнопрактикующим врачам.

Запрещено также лечение наркомании наркотическими средствами и психотропными веществами, внесенными в Список №2.

В этой же главе Закона определен порядок использования наркотических средств и психотропных веществ для лечения транзитных пассажиров, для применения в ветеринарии, в научных и учебных целях, в экспертной и оперативно-розыскной деятельности. Определен порядок отчетности, инвентаризации и регистрации операции с наркотиками.

Одной из существенных новелл главы шестой Закона, посвященной противодействию незаконному обороту наркотиков, является восстановление запрета на потребление наркотических средств без разрешения врача, которое существовало ранее в России.

Немедицинское потребление наркотических средств представляет значительную общественную опасность. Во-первых, наркотики - это не алкоголь или табак, оборот которых находится под специальным государственным и международным контролем. Во-вторых, последствия потребления наркотиков гораздо более пагубны для человека, здоровье которого небезразлично для общества. Кроме того, потребление наркотиков носит, как правило, групповой характер, что во многом предопределяет вовлечение в наркоманию несовершеннолетних и молодежи.

36. Брылев, В. И. Некоторые проблемы раскрытия и предупреждения преступлений в сфере наркобизнеса / В. И. Брылев. – Екатеринбург: УВШ МВД РФ, 1994.
37. Бондарев, И. М. Система международных судебных учреждений: учебное пособие / И. М. Бондарев. – М.: ЮРКНИГА, 2004.
38. Выявление и предупреждение незаконного оборота наркотиков: учебное пособие / В. Г. Гаврилов, Л. В. Готчина, В. И. Диденко и др.; под. ред. канд. юрид. наук В.А. Кудина. – Белгород: Белгородский юридический институт МВД России, 2006.
39. Готчина, Л. В. Межведомственное взаимодействие субъектов социальной профилактики молодежного наркотизма: учебно-методическое пособие / Л. В. Готчина. – Белгород: БелЮИ МВД России, 2006. – 85 с.
40. Гринько, С. Д. Уголовно-правовые проблемы борьбы с незаконным оборотом наркотиков / С. Д. Гринько // Закон и право. - 2003. - № 1. - С.31-32.
41. Данилова, С. И. Использование сотрудниками подразделений дознания и следователями процессуальных и непроцессуальных форм профилактики преступлений: методические рекомендации / С. И. Данилова, Д. В. Осипов. - М.: ВНИИ МВД России, 2003. - 12 с.
42. Девиантное поведение подростков – профилактика и реабилитация, защита прав несовершеннолетних. Опыт работы регионов Российской Федерации. – М., 1999.
43. Жуков, А. М. Судебная профилактика преступлений / А. М. Жуков. – Саратов: Изд-во Саратов. ун-та, 1992. – 112с.
44. Иванов, И. И. Оптимизация профилактической функции уголовного судопроизводства / И. И. Иванов // Правоведение. - 2002. - № 4.
45. Ивасенко, В. Б. О развитии правовой основы национальной безопасности в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков на Государственной границе Российской Федерации. / В. Б. Ивасенко // Оперативник (сыщик). – 2005. - № 4. – С. 35-39.
46. Калачев, Б. Ф. Введение в теорию движения наркотиков / Б.Ф. Калачев // Теоретические и правовые основы борьбы с незаконным оборотом наркотиков: сборник научных трудов. – М., 1998.
47. Калачев, Б. Ф. Административно-правовая практика предупреждения и пресечения злоупотребления незаконного оборота наркотиков участковыми инспекторами милиции / Б. Ф. Калачев, С. Н. Вихров // Вопросы совершенствования работы подразделений милиции общественной безопасности. – М., 1997.
48. Калачев, Б. Ф. Глобальная угроза безопасности России: незаконное распространение наркотиков (основные тенденции и прогноз развития наркоситуации на постсоветском пространстве): учебное пособие / Б. Ф. Калачев, В. Я. Кикоть, В. Ю. Голубовский, К. А. Бараков, И. С. Моднов. – СПб: Издательство «Лань», ВНИИ МВД РФ, 2000.
49. Калачев, Б. Ф. Опыт межведомственного сотрудничества в изучении наркоситуации в России и за рубежом / Б. Ф. Калачев, В. В. Рогозин, А. В. Степанов, Н. В. Блинов, Б. П. Целинский // Вестник МВД России. - 1999. - № 1. - С. 69-79.
50. Каримова, Г. Г. Наркомания: исторические и социальные аспекты / Г.Г. Каримова, Ю.П. Черникова // Наркоконтроль. – 2007. - № 1.
51. Киреева, И. Л. Судебная практика по делам о преступлениях, предусмотренных статьей 228 Уголовного кодекса РФ / И.Л. Киреева // Законы России: опыт, анализ, практика. – 2007. - № 1.
52. Копылов, В. А. Информационное право: учебник / В. А. Копылов. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Юрист, 2004.
53. Кретьева, Е. Е. Структура законодательства Российской Федерации, направленного на развитие международного сотрудничества в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков / Е. Е. Кретьева // Российский следователь. – 2005. - № 10. – С. 21-23.
54. Курченко, В. Н. Противодействие незаконному обороту наркотических средств или психотропных веществ / В. Н. Курченко. - СПб., 2003.
55. Лубин, С. А. Некоторые уголовно-правовые детерминанты предмета доказывания по уголовным делам о преступлениях, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ / С. А. Лубин // Российский судья. – 2006. - № 12.
56. Мареев, В. Б. Контрабанда наркотиков с использованием внутрисполостных сокрытий: метод. пособие / В. Б. Мареев, О. В. Крылов, О. А. Чистов, О. В. Кочетова. – М., 1999.

21. О порядке дальнейшего использования или уничтожения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также инструментов и оборудования, которые были конфискованы или изъяты из незаконного оборота либо дальнейшее использование которых признано нецелесообразным: Постановление Правительства РФ от 18 июня 1999 г. № 647 // Собрание законодательства РФ. – 1999. - № 27. - Ст. 3360.

22. Об утверждении крупного и особо крупного размеров наркотических средств и психотропных веществ для целей статей 228, 228.1 и 229 Уголовного кодекса Российской Федерации: Постановление Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2006 г. № 76 // Российская газета. - 2006. - № 29.

23. О запрещении культивирования на территории Российской Федерации растений, содержащих наркотические вещества: Постановление Правительства РФ от 03.09.2004 г. № 454 // Собрание законодательства РФ. - 2004. - № 37. - Ст. 3734.

24. О создании, ведении и использовании единого банка данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту: Постановление Правительства РФ от 23.01.2006 № 31 // Собрание законодательства РФ. - 30.01.2006. - № 5. - Ст. 552.

25. О должностных лицах органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях и применять меры обеспечения производства по делам об административных правонарушениях: Приказ Госнарконконтроля РФ от 17 октября 2003 г. № 171 // Российская газета. - 2003. - № 250.

26. Инструкция по уничтожению наркотических средств и психотропных веществ, входящих в списки II и III перечня наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, дальнейшее использование которых в медицинской практике признано нецелесообразным: Приказ Минздрава РФ от 28.03.2003 № 127 // Российская газета. – 2003. - № 89.

27. О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами: Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 15 июня 2006г. № 14 // Российская газета. - 28.06.2006.

28. Об утверждении Инструкции по уничтожению наркотических средств, входящих в списки 2 и 3 Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации: Приказ Минздрава РФ от 28 марта 2003 г. № 127 // Российская газета. 2003. - № 89.

29. О едином учете преступлений (вместе с «Типовым положением о едином порядке организации приема, регистрации и проверки сообщений о преступлениях», «Положением о едином порядке регистрации уголовных дел и учета преступлений», «Инструкцией о порядке заполнения и представления учетных документов»): Приказ Генпрокуратуры РФ № 39, МВД РФ № 1070, МЧС РФ № 1021, Минюста РФ № 253, ФСБ РФ № 780, Минэкономразвития РФ № 353, ФСКН РФ № 399 от 29.12.2005 // Российская газета. - 25.01.2006. - № 13.

30. Официальный пресс-релиз Управления общественных связей Государственного комитета Российской Федерации по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о заседании Коллегии Госнарконконтроля России от 9 сентября 2003 года // www.narkotiki.ru/gnk_5588.html.

31. Аванесов, Г. А. Криминология и социальная профилактика / Г. А. Аванесов. - М., 1980.

32. Александров, Р. А. Состояние незаконного оборота наркотиков в России / Р. А. Александров // Российский следователь. - 2006. - № 1. - С.36-38.

33. Алексеев, А. И. Криминологическая профилактика: теория, опыт, проблемы: монография / А.И. Алексеев, С.И. Герасимов, А.Я. Сухарев. – М.: Издательство НОРМА, 2001. – 496 с.

34. Апель, А. Л. Легальный оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров: учебное пособие / А. Л. Апель, Н. С. Бабянская; под ред. М.Х. Гельдибаева. - СПб.: СЗ ИПК ФСКН России, 2007. – 116 с.

35. Безруких, Е. С. Расследование преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков: научно-практическое пособие / Е. С. Безруких, В.М. Мешков. – Калининград: КЮИ МВД России, 2003.

Кроме запрета на потребление наркотиков Закон ввел еще один немаловажный и крайне актуальный сегодня запрет на пропаганду и ограничение рекламы в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ (ст. 46). Так, запрещается пропаганда наркотиков, то есть деятельность физических или юридических лиц, направленная на распространение сведений о способах, методах разработки, изготовления и распространения в компьютерных сетях указанных сведений.

Реклама наркотиков, используемых в медицине, допускается в ограниченном объеме. Это распространяется на определенные группы наркотиков, а именно, включенные в списки №2 и №3 Перечня, сведения о которых могут публиковаться лишь в специализированных печатных изданиях, рассчитанных на медицинских и фармацевтических работников. Нарушение норм, установленных настоящей статьей, влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Введение норм, запрещающих пропаганду и рекламу наркотиков, является, несомненно, существенным вкладом в области организации противодействия незаконному обороту, так как некоторые средства массовой информации превратили сложную проблему в некую привлекательную и даже занимательную область рекламной индустрии.

Сегодня газета, радио, телевидение - это тот источник информации, который способен донести до сознания простого обывателя всю остроту проблемы злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота и помочь убедиться в необходимости принятия конкретных государственных мер по стабилизации сложившейся ситуации.

В Законе содержится также комплекс мер, направленных на противодействие незаконному обороту наркотиков. Например, в указанных целях в стране вводится контроль за хранением, перевозкой или пересылкой наркотических средств и прекурсоров в местах произрастания и культивирования наркотикосодержащих растений, включенных в Перечень, а также в местах возможного осуществления незаконных перевозок указанных веществ.

Введение подобного контроля направлено на пресечение изготовления и перемещения контролируемых веществ, поскольку определяются так называемые криминогенные регионы, в пределах которых вводится специальный контроль. При этом должностные лица контролирующих федеральных органов (МВД, ФСКН, ГТС, ФСБ и др.) вправе производить досмотр граждан, почтовых и багажных отправок, транспортных средств и перевозимых грузов при наличии достаточных оснований полагать, что осуществляется незаконная перевозка или пересылка наркотиков.

Закон установил правовые основания для проведения таких методов оперативно-розыскной деятельности, как контролируемая поставка и проверочная закупка.

До принятия Закона нужно было в более четком правовом регулировании и проведение проверочных закупок, то есть операций по приобретению наркотиков, а также сырья и оборудования для их производства, проводимых органами, осуществляющими оперативно-розыскную деятельность.

Важную профилактическую роль может сыграть статья Закона, предоставляющая возможность ликвидировать в судебном порядке юридическое лицо, предоставляющее услуги (в том числе рестораны, кафе, бары, казино, дискотеки и др.), в случае непринятия со стороны его администрации мер по устранению

причин и условий для распространения наркотиков в помещениях указанного юридического лица.

С вступлением в силу Федерального закона создана законодательная база для оказания больным наркоманией наркологической помощи (глава 7). Каждому больному наркоманией гарантированы государством обследование, консультирование, диагностика, лечение и медико-социальная реабилитация.

При этом лечение является исключительной компетенцией учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а иные виды медико-социальной помощи могут осуществляться и частными учреждениями по соответствующим лицензиям.

1.2. Административные и уголовно-правовые меры противодействия в сфере незаконного оборота наркотиков

Кодекс об административных правонарушениях РФ, принятый 30 декабря 2001 года, вступил в силу с 1 июля 2002 года. В нем внесены существенные изменения по ряду статей, предусматривающих ответственность за правонарушения, связанные с наркотическими средствами, психотропными веществами и их аналогами.

Особенная часть КоАП РФ содержит конкретные составы административных правонарушений, предусматривая административную ответственность физических лиц (граждан, должностных лиц и индивидуальных предпринимателей) и юридических лиц за нарушение федеральных правил, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента РФ, Правительства РФ, а также нормативно-правовыми актами федеральных министерств и иных федеральных органов исполнительной власти, принятых в пределах их компетенции.

Глава 6 КоАП РФ содержит составы правонарушений, посягающих на здоровье граждан, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность. Установлена административная ответственность за незаконное приобретение либо хранение наркотических средств или психотропных веществ и их потребление без назначения врача. Но при этом оговорено, что лицо, добровольно сдавшее наркотическое средство или психотропное вещество, добровольно обратившееся для лечения в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение, освобождается от административной ответственности (ст.ст. 6.8; 6.9).

Глава 20 Особенной части КоАП РФ предусматривает административную ответственность за правонарушения, посягающие на общественный порядок и общественную безопасность. Как и в КоАП РСФСР, в новом Кодексе (ст.ст. 20.19; 20.20) сохранена административная ответственность граждан за распитие алкогольной и спиртосодержащей продукции (добавлено: за потребление наркотических и психотропных веществ) в общественных местах, за появление в общественных местах в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность. Однако размер штрафов за указанные деяния повышен (до пяти минимальных размеров оплаты труда (МРОТ)).

Установлен от трех до пяти МРОТ размер штрафа, налагаемого на родителей за появление в общественных местах в состоянии опьянения несовершеннолетних, а равно за распитие ими алкогольной и спиртосодержащей продукции, потребление наркотических средств или психотропных веществ.

Литература

1. Единая Конвенция о наркотических средствах (Нью-Йорк, 30 марта 1961г.) (с изменениями от 25 марта 1972 г.).
2. Конвенция о психотропных веществах (Вена, 21 февраля 1971 г.).
3. О борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ. Конвенция ООН: Принята Конференцией ООН 19 декабря 1988 г. – Док. ООН. E/Conf, 82/15.
4. Европейская конвенция о международной действительности судебных решений по уголовным делам // Сборник переводов № 547. - М., 1991.
5. Европейская конвенция о выдаче (European Convention on Extradition) / European Treaty Series-24, Strasbourg, 1987 // Сборник переводов № 547. - М., 1991.
6. Европейская конвенция о взаимной правовой помощи по уголовным делам (Convention on mutual assistance in criminal matters) / European Treaty Series-30, Strasbourg, 1987 // Сборник переводов № 547. - М., 1991.
7. Европейская конвенция о передаче разбирательства уголовных дел // Сборник переводов № 547. - М., 1991.
8. Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12.12.1993 г.).
9. О наркотических средствах и психотропных веществах: Федеральный закон РФ от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 1998. - № 2. - Ст. 219 (с изм. и доп.).
10. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ // Собрание законодательства РФ. - 1996. - № 25. - Ст. 2954(с изм. и доп.).
11. Кодекс РФ об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ // Собрание законодательства РФ. - 2002. - № 1 (ч. 1). - Ст. 1(с изм. и доп.).
12. Уголовно-процессуальный кодекс РФ от 18.12.2001 г. № 174-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 2001. - № 52 (1 ч.). - Ст. 4921(с изм. и доп.).
13. Об оперативно-розыскной деятельности: Федеральный закон РФ от 12.08.95 г. № 174-ФЗ // Собрание законодательства РФ. - 1995. - №33.- Ст. 3349 (с изм. и доп.).
14. О внесении изменений в некоторые Постановления Правительства РФ, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ: Постановление Правительства РФ от 08.07.2006 г. № 421 // Российская газета. – 2006. - 14 июля. - № 152.
15. О внесении изменений в статью 228 Уголовного кодекса РФ и о признании утратившим силу абзаца второго статьи 3 Федерального закона «О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс Российской Федерации»: Федеральный закон от 5 января 2006 года № 11-ФЗ // Собрание законодательства РФ. -2006. - № 2. - Ст. 176.
16. О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Российской Федерации, признании утратившими силу отдельных законодательных актов РФ, предоставлении отдельных гарантий сотрудникам ОВД, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и упразднению Федеральных органов налоговой полиции, в связи с осуществлением мер по совершенствованию государственного управления: Федеральный закон от 30.06.2003 № 86-ФЗ // Собрание законодательства РФ. - 2003. - № 27. - Ст. 2700 (ч. 1).
17. Об информации, информационных технологиях и о защите информации: Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ // Российская газета. – 29.07.2006. - № 165.
18. О средствах массовой информации: Федеральный закон от 27.12.1991г. № 2124-1 // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. – 1992. - №7. - Ст. 300 (с изм. и доп.).
19. Вопросы совершенствования государственного управления в Российской Федерации: Указ Президента РФ № 306 от 11.03.2003 г. // Собрание законодательства РФ. - 2003. - № 12. - Ст. 1099 (с изм. и доп.).
20. Вопросы Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков: Указ Президента РФ № 976 от 28.07.2004 года // Российская газета. - 2004. - № 162.

тах организации профилактической работы специалистов с наркозависимыми (наркодиспансеры, ОВД, ФСКН, общественные организации и т.д.);

7) к социальной антинаркотической рекламе целесообразно привлечь лиц, достигших существенных результатов в спорте, искусстве, культуре, так как в сознании подрастающего российского поколения приоритетным необходимо утвердить здоровый образ жизни.

8) социальную антинаркотическую рекламу необходимо внедрить в молодежную субкультуру (майки; кепки; молодежный сленг без нарколексики; музыка, публикации, не затрагивающие наркожаргона);

9) социальная антинаркотическая реклама эффективна при усвоении рассмотренных правил и их соблюдении всеми субъектами профилактики наркомании.

Поэтому достижение ценностно-целевого единства всеми субъектами профилактики наркомании при организации межведомственного взаимодействия – необходимое условие эффективности организации антинаркотической пропаганды.

Глава 6 КоАП устанавливает санкции за административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.

Статья 6.8. Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов

Незаконное приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка без цели сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов - влечет наложение административного штрафа в размере от пяти до десяти минимальных размеров оплаты труда или административный арест на срок до пятнадцати суток.

Примечание. Лицо, добровольно сдавшее приобретенные без цели сбыта наркотические средства или психотропные вещества, а также их аналоги, освобождается от административной ответственности за данное административное правонарушение.

Статья 6.9. Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача

Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 статьи 20.20, статьей 20.22 настоящего Кодекса, - влечет наложение административного штрафа в размере от пяти до десяти минимальных размеров оплаты труда или административный арест на срок до пятнадцати суток.

Примечание. Лицо, добровольно обратившееся в лечебно-профилактическое учреждение для лечения в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, освобождается от административной ответственности за данное правонарушение. Лицо, в установленном порядке признанное больным наркоманией, может быть с его согласия направлено на медицинское и социальное восстановление в лечебно-профилактическое учреждение и в связи с этим освобождается от административной ответственности за совершение правонарушений, связанных с потреблением наркотических средств или психотропных веществ.

Статья 6.10. Вовлечение несовершеннолетнего в употребление спиртных напитков или одурманивающих веществ

1. Вовлечение несовершеннолетнего в употребление спиртных напитков или одурманивающих веществ - влечет наложение административного штрафа в размере от пяти до десяти минимальных размеров оплаты труда.

2. Те же действия, совершенные родителями или иными законными представителями несовершеннолетних, а также лицами, на которых возложены обязанности по обучению и воспитанию несовершеннолетних, - влекут наложение административного штрафа в размере от пятнадцати до двадцати минимальных размеров оплаты труда.

Статья 6.13. Пропаганда наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров

Пропаганда либо незаконная реклама наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров - влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от двадцати до двадцати пяти минимальных размеров оплаты труда с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой; на должностных лиц - от сорока до пятидесяти минимальных размеров оплаты труда с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой;

на юридических лиц - от четырехсот до пятисот минимальных размеров оплаты труда с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой.

Примечание. Не является административным правонарушением распространение в специализированных изданиях, рассчитанных на медицинских и фармацевтических работников, сведений о разрешенных к применению в медицинских целях наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах.

Статья 20.20. Распитие алкогольной и спиртосодержащей продукции либо потребление наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах.

1. Распитие алкогольной и спиртосодержащей продукции на улицах, стадионах, в скверах, парках, в транспортном средстве общего пользования, в других общественных местах, за исключением организаций торговли и общественного питания, в которых разрешена продажа алкогольной продукции в розлив, - влечет наложение административного штрафа в размере от трех до пяти минимальных размеров оплаты труда.

2. Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо потребление иных одурманивающих веществ на улицах, стадионах, в скверах, парках, в транспортном средстве общего пользования, в других общественных местах,

- влечет наложение административного штрафа в размере от десяти до пятидесяти минимальных размеров оплаты труда.

Примечание. В части 1 настоящей статьи под алкогольной и спиртосодержащей продукцией понимается продукция с объемным содержанием этилового спирта более 12 процентов.

Статья 20.22. Появление в состоянии опьянения несовершеннолетних, а равно распитие ими алкогольной и спиртосодержащей продукции, потребление ими наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах.

Появление в состоянии опьянения несовершеннолетних в возрасте до шестнадцати лет, а равно распитие ими алкогольной и спиртосодержащей продукции, потребление ими наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, иных одурманивающих веществ на улицах, стадионах, в скверах, парках, в транспортном средстве общего пользования, в других общественных местах,

- влечет наложение административного штрафа на родителей или иных законных представителей несовершеннолетних в размере от трех до пяти минимальных размеров оплаты труда.

О совершении административного правонарушения составляется протокол об административном правонарушении, в котором указываются: дата и место его составления; должность, фамилия, инициалы лица, составившего протокол; сведения о лице, в отношении которого составляется протокол; фамилии, имена, отчества свидетелей, если таковые имеются; место, время совершения и событие административного правонарушения; статья кодекса, предусматривающая административную ответственность за данное правонарушение; объяснение лица, в отношении которого составляется протокол.

Должностными лицами, уполномоченными составлять протоколы об административных правонарушениях, являются сотрудники правоохранительных органов, а также могут быть по ст. 6.10 и ст. 20.22 представители комиссии по делам

го воздействия не является основным потребителем информации через различные каналы вещания.

Рассматривая контроль антинаркотической рекламы в средствах массовой информации как одну из неотложных мер антинаркотической профилактики, хотелось бы затронуть вопрос ее адресности, актуальность которой вытекает из соблюдения правила адресности при организации антинаркотической профилактики деятельности. Оно означает, что оказать противодействие наркотизму можно успешно, лишь четко идентифицируя специфику объекта воздействия.

Руководитель школы рекламы факультета довузовского образования РГСУ Т.Е. Рылдевич высказывает точку зрения, что эффективность антинаркотической рекламы резко возрастет, когда появится ее конкретный адресат, конкретный объект воздействия. Для определения конкретного адресата антинаркотической рекламы, являющейся одним из направлений профилактики молодежного наркотизма, необходимо определиться с группами риска молодежного наркотизма, то есть с теми, кто непосредственно может перешагнуть из категории здорового населения в группу потребителей наркотических средств, больных наркоманией.

Первая категория – потребители социальной антинаркотической рекламы – лица, не допускающие употребления наркотиков, то есть мы говорим о первичной профилактике, самой эффективной и востребованной. К сожалению, сегодня акцент в рекламе, ориентируемой на эту молодежную группу, сводится к тезису: наркотики - это плохо, их употреблять нельзя. Однако эти постулаты подросткам знакомы и без нашего напоминания и, несмотря на это, они продолжают употреблять наркотики. Это связано со сформировавшимся в молодежной среде устойчивым позитивным отношением к наркотическим средствам. Поэтому задача субъектов профилактики, занимающихся социальной антинаркотической рекламой, состоит сегодня в том, чтобы сформировать устойчивое позитивное отношение к здоровому образу жизни.

В связи с этим, сформулируем правила эффективности социальной антинаркотической рекламы:

- 1) *социальная антинаркотическая реклама должна быть адресной;*
- 2) *социальная антинаркотическая реклама при первичной профилактике наркомании направляется на устойчивое позитивное отношение к здоровому образу жизни;*
- 3) *социальную антинаркотическую рекламу при первичной профилактике наркомании целесообразно размещать в местах группового скопления молодежи (учебные заведения, места проведения досуга);*
- 4) *акцент в социальной антинаркотической рекламе при первичной профилактике необходимо делать не на изображении болезненных проявлений наркомании, шприцов, других средств, используемых для незаконного приготовления наркотических средств или введения инъекции, а на здоровье подростка (изображение солнца, полноценной семьи, отражение результатов искусства, спорта, культуры);*
- 5) *социальная антинаркотическая реклама при вторичной профилактике наркомании направляется на лиц, допускающих употребление наркотических средств или психотропных веществ, которые не сумели сказать наркотикам «Нет!»;*
- 6) *социальную антинаркотическую рекламу при вторичной профилактике наркомании целесообразно размещать не только в местах группового скопления молодежи (учебные заведения, места проведения досуга), но и мес-*

Для достижения поставленных целей ФСКН России запланировала использовать, в основном, следующие медиаресурсы:

- телевидение (общероссийское и региональное);
- радио (общероссийское);
- пресса (общероссийская, региональная и местная);
- электронные (компьютерная сеть Интернет);
- наружная реклама на транспорте, на улицах, в лифтах и местах массового скопления молодежи.

Антинаркотическая пропагандистская кампания, осуществляемая ФСКН России, предусматривает этапность. Ее первоочередные меры направлены на решение неотложных задач, прежде всего, связанных с планированием, единым информационным полем, законодательными корректировками, организационным направлением кампании и, конечно же, межведомственным взаимодействием субъектов антинаркотической профилактики.

В связи с этим, в рамках первоочередных мер антинаркотической пропагандистской кампании предусматривается:

- 1) разработка межведомственного плана информационного обеспечения мероприятий по профилактике наркомании и наркопреступности;
- 2) осуществление мониторинга эффективности антинаркотической пропаганды в стране;
- 3) инициирование внесения изменений в законодательство о рекламе в части, касающейся безвозмездного размещения антинаркотической социальной рекламы в СМИ;
- 4) проведение организационной работы со средствами массовой информации, в первую очередь, с изданиями, учредителями которых являются органы федеральной и местной власти, с целью включения их в пропагандистскую компанию по защите личности и общества от наркоагрессии;
- 5) создание информационного поля в средствах массовой информации, других информационных каналах, направленного на профилактику наркомании и наркопреступности, пропаганду здорового и социально активного образа жизни, раскрывающего, с учетом детской и подростковой психологии, негативные последствия употребления наркотиков;
- 6) проведение форумов под эгидой министерств и ведомств, занимающихся профилактикой наркомании, координационных встреч руководителей ведущих средств массовой информации, руководителей информационных агентств, рекламопроизводителей и творческих союзов в целях развития системы антинаркотической пропаганды, противодействия пропаганды наркотических средств и психотропных веществ, а также определения форм общественного контроля за указанной деятельностью;
- 7) создание постоянно действующей рабочей группы для совместного решения задач по подготовке и проведению мероприятий, направленных на антинаркотическую пропаганду».

В связи с вышесказанным, отметим, что в соответствии со ст. 18 закона «О рекламе» 5 % рекламного пространства должно быть отдано социальной рекламе. Однако законодатель не разъяснил, кто и на каких условиях должен изготавливать и размещать ее. Не определено, какие санкции должны наступать за отказ рекламодателя, средств массовой информации от размещения рекламы или размещение ее в позднее время после 20 часов, когда объект профилактическо-

несовершеннолетних и защите их прав, по ст. 6.13 - должностные лица органов, уполномоченные в области печати и средств массовой информации.

Рассматриваются протоколы об административном правонарушении по ст. 6.8 и ст. 20.22 начальниками правоохранительных органов или их заместителями; по ст. 6.9 и ст. 6.13 – судьей; по ст. 6.10 и ст. 20.22 - комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Правовая охрана здоровья населения и общественной нравственности служит сохранению и укреплению физического, психического и духовного благополучия общества. Охрана этих объектов является важной задачей и уголовного законодательства. Уголовно-правовые нормы, предусматривающие ответственность за посягательства на них, составляют 25 главу IX раздела УК РФ.

Всем составам рассматриваемых преступлений свойственен такой родовой объект посягательства, как основанная на законах, других нормативных актах, традиционных нравственных ценностях совокупность общественных отношений, обеспечивающих физическое, духовное и социальное благополучие населения определенной территории или региона. Рассматриваемые деяния могут причинять вред и другим общественным отношениям.

Уголовная ответственность за преступления в сфере незаконного оборота наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ предусмотрена статьями 228-234 главы 25 Особенной части УК РФ «Преступления против здоровья населения и общественной нравственности». Последствия таких действий могут затрагивать широкие слои населения, хотя отдельные его представители могут и не осознавать их. Родовой и непосредственный объекты преступления характеризуют уголовно-правовую природу конкретного преступления, служат критерием оценки характера и степени общественной опасности и, соответственно, имеют важное значение при квалификации преступления.

Основным непосредственным объектом преступлений в сфере незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров, сильнодействующих и ядовитых веществ является здоровье населения. Последнее можно определить как совокупность общественных отношений, обеспечивающих безопасные условия жизни многих людей. В медицине под здоровьем понимается состояние полного физического и психологического благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков. В соответствии с Основами законодательства Российской Федерации «Об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 года целью охраны здоровья населения является «сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья». Особенности непосредственного объекта определяют характер общественно опасных деяний, которые угрожают указанному объекту и представляют собой акты волевого поведения людей, состоящие в незаконном обороте наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ.

Предмет преступления является одним из главных элементов объекта преступления. Объект преступления представляет собой регулируемые правовыми нормами общественные отношения, а предмет преступления - это непосредственные материальные выражения этих общественных отношений.

Предметом преступлений в сфере незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров, сильнодействующих и ядовитых веществ являются:

1) наркотические средства или психотропные вещества (ст.ст. 228-232 УК РФ);

2) наркотические средства, психотропные вещества, а также находящиеся под специальным контролем вещества, инструменты, оборудование, используемое для изготовления таких средств и веществ (ст. 228.2 УК РФ);

3) рецепты и иные документы, предоставляющие право на получение наркотических и психотропных веществ (ст. 233 УК РФ);

4) сильнодействующие и ядовитые вещества, а также оборудование для их изготовления и переработки (ст. 234 УК РФ).

Правильное решение вопроса об отнесении того или иного предмета к категории вышеперечисленных средств и веществ имеет решающее значение для признания таких деяний преступлением. Наличие определенных признаков у предмета преступления оказывает влияние на степень общественной опасности и квалификации преступления.

Предмет преступления необходимо отличать от орудия или средства совершения преступления, т.е. от того, чем преступник воздействует на объект преступления.

Согласно постановлению Пленума Верховного Суда РФ № 14 от 15 июня 2006 года «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами» при рассмотрении дел о преступлениях, предметом которых являются наркотические средства или психотропные вещества, судам надлежит руководствоваться Постановлением Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2006 года № 76 «Об утверждении крупного и особо крупного размеров наркотических средств и психотропных веществ для целей статей 228, 228.1 и 229 Уголовного кодекса Российской Федерации», содержащим списки наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации запрещен в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список №1) либо ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список №2), а также список психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список №3).

Для определения вида средств и веществ (наркотическое, психотропное или их аналоги, сильнодействующее или ядовитое), их размеров, названий и свойств, происхождения, способа изготовления, производства или переработки, а также для установления принадлежности растений к культурам, содержащим наркотические вещества, требуются специальные знания, суды должны располагать соответствующими заключениями экспертов или специалистов.

Ответственность по части 1 статьи 228 УК РФ за незаконные приобретение, хранение, перевозку, изготовление, переработку наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов наступает в тех случаях, когда такие действия совершены лицом без цели сбыта, а количество каждого вида такого средства или вещества в отдельности без их сложения составило крупный размер, либо по части 2 той же статьи - при совершении аналогичных действий без цели сбыта в отношении наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в особо крупном размере.

во-вторых, пропаганда здорового образа жизни, осуществляемая через средства массовой информации, Интернет, оказывающая влияние на эмоционально-волевую сферу личности (различные телевизионные передачи, интервью наркозависимых, их родителей, формирующие отрицательные чувства и эмоции к употреблению наркотиков).

Анализируя информацию, являющуюся содержанием пропаганды здорового образа жизни, констатируем, что сегодня в стране сформирована «нарконейт-ральная» политика в области средств массовой информации, от которой необходимо избавиться в кратчайшие сроки, ибо разрушительный эффект такой профилактики максимальный. Более того, в средствах массовой информации ряда российских регионов систематически транслируются передачи о наркомании и наркобизнесе, публикуются различные статьи. Так, к примеру, в Постановлении областной межведомственной комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту Белгородской области от 20 ноября 2001 года в качестве одного из достижений указано, что в областных средствах массовой информации введены рубрики для материалов по проблемам наркомании. Положительная оценка данного шага, тем не менее, как нам представляется, составляет серьезную проблему эффективности информационного воздействия.

В частности, по мнению офицеров ОВД и ФСКН, опрошенных в ходе социологического исследования «Управление процессом профилактики молодежного наркотизма в регионе» одной из наиболее перспективных мер в антинаркотической политике в настоящее время является: пресечение пропаганды в СМИ образа жизни, связанного с потреблением наркотиков (31,35 % респондентов).

Итак, необходимо констатировать, что в настоящее время появилась необходимость в ревизии антинаркотической пропаганды в средствах массовой информации.

4.2. Правила эффективности антинаркотической пропаганды

В настоящее время наиболее актуальным направлением в антинаркотической политике специалисты силовых структур видят ревизию антинаркотической пропаганды в средствах массовой информации. Выбранное направление не случайно. На проходившем 4 февраля 2005 года в Москве круглом столе «О создании системы антинаркотической пропаганды» Б. Целинский огласил основные направления ФСКН РФ, запланированные в этой сфере.

Так, «основными целями антинаркотической пропагандистской кампании являются:

- достижение максимального охвата целевой аудитории - подростков и молодых людей, относящихся к «группе риска» вовлечения в немедицинское употребление наркотиков;

- обеспечение достаточного по времени, частоте, количеству и качеству размещаемых публикаций и иных информационных сообщений, а также соответствующий отбор медиаресурсов, использующих именно те носители и форму подачи информации, которые в наибольшей степени охватывают целевую аудиторию;

- привлечь внимание максимально широкой аудитории к необходимости решения проблем противодействия наркомании и наркопреступности».

4. АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ ПРОПАГАНДА КАК НАПРАВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ

Сомнение в действенности рациональной блокировки вредных привычек, в том числе и употребления наркотиков, заставляет переоценить проблему эффективности традиционных методов профилактической наркомании. К одному из таких методов относится пропаганда здорового образа жизни.

В соответствии с Федеральным законом от 25 октября 2006 года № 170-ФЗ внесено дополнение в Федеральный закон от 8 января 1998 года «О наркотических средствах и психотропных веществах», определяющее понятие антинаркотической пропаганды, под которой понимается пропаганда здорового образа жизни, в том числе физической культуры и спорта, направленная на формирование в обществе негативного отношения к наркомании».

Во многих случаях она рассчитана на то, чтобы показать подростку негативные следствия вредных привычек для его организма. Но, судя по всему, это слабо влияет на детей, которые и без дополнительных убеждений уверены во вреде, наносимом наркотиками. К тому же это нередко подтверждает и личный опыт молодежи.

Приоритет в профилактической деятельности сегодня отдается социальным технологиям профилактики, информация же и пропаганда здорового образа жизни является их неотъемлемой частью и, соответственно, требует профессионального, грамотного подхода специалистов в сфере профилактики наркомании и наркопреступности. Под углом зрения этой перспективы и должна оцениваться эффективность декларативной профилактики, проводимой специалистами субъектов профилактической деятельности в регионе.

Поэтому в рамках дисциплины «Основы профилактики наркомании и наркопреступности» мы отдельно рассматриваем тему: «Антинаркотическая пропаганда как направление профилактики наркомании».

4.1. Пропаганда здорового образа жизни

Информационный элемент антинаркотической профилактической работы предусматривает привлечение средств массовой информации и специалистов, работающих в сфере профилактики к пропаганде идеалов здорового образа жизни, основанных на принципах объективности и профессионализма с целью формирования общественного мнения, направленного на противодействие распространению наркомании и наркопреступности. В связи с этим считаем эффективным организовывать регулярные выступления и обращения руководителей органов исполнительной власти местного самоуправления регионов, специалистов в средствах массовой информации по проблемам злоупотребления наркотиками и их незаконному обороту.

В настоящее время российские усилия в данном направлении заключаются в следующем:

во-первых, пропаганда здорового образа жизни, осуществляемая через средства массовой информации, Интернет, рассчитывающие на визуальное и слуховое восприятие личности (реклама, плакаты, рекламные щиты). Максимальный эффект достигается при высоком уровне развития непроизвольного внимания (то есть без постановки цели и приложения усилий);

В случаях, когда лицо незаконно приобретает, хранит, перевозит, изготавливает, перерабатывает без цели сбыта наркотические средства, психотропные вещества или их аналоги, размеры которых в отдельности не превышают указанный в списках крупный размер таких средств или веществ, содеянное при наличии к тому оснований может влечь административную ответственность (статья 6.8 КоАП РФ).

Незаконным приобретением без цели сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов надлежит считать их получение любым способом, в том числе покупку, получение в дар, а также в качестве средства взаиморасчета за проделанную работу, оказанную услугу или в уплату долга, в обмен на другие товары и вещи, присвоение найденного, сбор дикорастущих растений или их частей, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (в том числе на землях сельскохозяйственных и иных предприятий, а также на земельных участках граждан, если эти растения не высеивались и не выращивались), сбор остатков находящихся на неохраемых полях посевов указанных растений после завершения их уборки.

Под незаконным хранением без цели сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов следует понимать действия лица, связанные с незаконным владением этими средствами или веществами, в том числе для личного потребления (содержание при себе, в помещении, тайнике и других местах). При этом не имеет значения, в течение какого времени лицо незаконно хранило наркотическое средство, психотропное вещество или их аналоги.

Под незаконной перевозкой следует понимать умышленные действия лица, которое перемещает без цели сбыта наркотические средства, психотропные вещества или их аналоги из одного места в другое, в том числе в пределах одного и того же населенного пункта, совершенные с использованием любого вида транспорта или какого-либо объекта, применяемого в виде перевозочного средства, а также в нарушение общего порядка перевозки указанных средств и веществ, установленного статьей 21 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах».

Под незаконным изготовлением наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов без цели сбыта следует понимать совершенные в нарушение законодательства Российской Федерации умышленные действия, в результате которых из наркотикосодержащих растений, лекарственных, химических и иных веществ получено одно или несколько готовых к использованию и потреблению наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов.

Под незаконной переработкой без цели сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов следует понимать совершенные в нарушение законодательства Российской Федерации умышленные действия по рафинированию (очистке от посторонних примесей) твердой или жидкой смеси, содержащей одно или несколько наркотических средств или психотропных веществ, либо повышению в такой смеси (препарате) концентрации наркотического средства или психотропного вещества, а также смешиванию с другими фармакологическими активными веществами с целью повышения их активности или усиления действия на организм.

Измельчение, высушивание или растирание наркотикосодержащих растений, растворение наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов водой без дополнительной обработки в виде выпаривания, рафинирования, воз-

гонки и т.п., в результате которых не меняется химическая структура вещества, не могут рассматриваться как изготовление или переработка наркотических средств.

Для правильного решения вопроса о наличии или отсутствии в действиях лица такого признака преступления, как изготовление либо переработка наркотического средства, психотропного вещества или их аналогов, суды в необходимых случаях должны располагать заключением эксперта о виде полученного средства или вещества, его названии, способе изготовления или переработки либо иными доказательствами.

Ответственность по части 1 статьи 228 УК РФ за незаконное изготовление или незаконную переработку наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов без цели сбыта как за оконченное преступление наступает с момента получения в крупном размере готовых к использованию и употреблению этих средств или веществ либо в случае повышения их концентрации в препарате путем рафинирования или смешивания.

Под незаконным производством наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (статья 228.1 УК РФ) следует понимать совершенные в нарушение законодательства Российской Федерации умышленные действия, направленные на серийное получение таких средств или веществ из растений, химических и иных веществ (например, с использованием специального химического или иного оборудования, производство наркотических средств или психотропных веществ в приспособленном для этих целей помещении, изготовление наркотика партиями, в расфасованном виде).

При этом для квалификации действий лиц по части 1 статьи 228.1 УК РФ как оконченного преступления не имеет значения размер фактически полученного наркотического средства или психотропного вещества.

Под незаконным сбытом наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов следует понимать любые способы их возмездной либо безвозмездной передачи другим лицам (продажу, дарение, обмен, уплату долга, дачу взаймы и т.д.), а также иные способы реализации, например путем введения инъекций. При этом не может квалифицироваться как незаконный сбыт введение одним лицом другому лицу инъекций наркотического средства или психотропного вещества, если указанное средство или вещество принадлежит самому потребителю и инъекция вводится по его просьбе либо совместно приобретено потребителем и лицом, производящим инъекцию, для совместного потребления, либо наркотическое средство или психотропное вещество вводится в соответствии с медицинскими показаниями.

В тех случаях, когда в материалах уголовного дела имеются данные об осуществлении проверочной закупки наркотических средств или психотропных веществ, судам следует иметь в виду, что необходимыми условиями законности ее проведения являются соблюдение оснований для проведения оперативно-розыскных мероприятий, предусмотренных статьей 7 Федерального закона «Об оперативно-розыскной деятельности», и требований части 7 статьи 8 указанного Федерального закона, в соответствии с которыми проверочная закупка веществ, свободная реализация которых запрещена, проводится на основании постановления, утвержденного руководителем органа, осуществляющего оперативно-розыскную деятельность.

Если лицо незаконно приобретает, хранит, перевозит, изготавливает или перерабатывает наркотические средства, психотропные вещества или их аналоги в

2. Существует ли безопасный способ приема наркотиков.
3. Причины злоупотребления наркотиками среди молодежи.
4. Медицинские и социально-правовые последствия употребления наркотиков.
5. Что необходимо предпринять, чтобы избежать втягивания в процесс употребления наркотиков.

6. Как вежливо, но твердо отказаться от употребления наркотика.

Помогите Вашим детям разобраться в информации о наркотиках и наркомании. Подберите соответствующую литературу, ознакомьтесь с доступной информацией и постарайтесь довести ее до сознания ребенка в непринужденной беседе, при просмотре телепередач или во время совместного чтения газет, журналов, книг. Всегда старайтесь выслушать ребенка, стимулируйте его стремление задавать вопросы. Отвечайте на вопросы заинтересованно, размышляйте вслух, не опасаясь признать своих сомнений и даже непонимания тех или иных моментов. Учите детей вести диалог, ибо именно он поможет Вам поддержать с ними контакт в течение всего периода взросления.

Показывайте свое уважение к мнению детей, их видению мира. Если Вы не согласны с ними, попытайтесь объяснить свое понимание проблемы ненавязчиво, но аргументировано и твердо. Похвалите, покажите своё удовлетворение и гордость за их правильные и хорошие поступки. Не увлекайтесь критикой понапрасну. Пересматривайте свою тактику и характер общения с детьми по мере их взросления.

Как бы хороши и многочисленны не были советы и рекомендации, не существует универсального суждения, и самая лучшая защита от наркотиков – это вера в себя, здравый смысл, собственный независимый взгляд на жизнь самого юноши или девушки. Роль родителей в данном случае заключается в поддержке своих детей на пути к взрослой жизни. Будьте внимательны к своим детям. Это поможет Вам вовремя обратить внимание на первые признаки беды.

Профилактика потребления наркотиков среди подростков достаточно непростой в психологическом, правовом и организационном отношении процесс. Ее необходимо строить не только на основе воспитательного процесса, психотерапевтического или медицинского вмешательства. При ее организационном построении важно помнить о законодательной и правовой регламентации антинаркотической деятельности. Здесь следует использовать положения административного, уголовного, иного законодательства Российской Федерации, а также нормы международного права и рекомендации мирового сообщества.

Нам бы хотелось обратить внимание педагогов на то, что вся профилактическая работа с детьми должна быть тщательно продуманной, осторожной, максимально тактичной.

Информация о наркотиках и наркопреступности, поданная без учета подростковой психологии, может возбудить нездоровый интерес у слушателей и даже побудить их к употреблению наркотических средств.

Таким образом, антинаркотическая профилактическая работа в подростковой среде требует от педагога ответственного, вдумчивого и профессионального подхода, наличия определенных познаний, формированию которых в определенной степени и призвана помочь данная лекция.

ходимо попытаться незамедлительно выяснить причины появления этих признаков.

Как уберечь детей от наркотиков?

Прежде всего, задаемся вопросом: «Могут ли педагоги и родители предупредить распространение наркомании среда детей?».

Мы считаем возможным ответить на этот вопрос утвердительно. Именно они наилучшим образом могут защитить своих детей от приобщения к наркотикам.

Но для того, чтобы эффективно противостоять этому злу, нужно отдавать себе отчет в том, что немедицинское употребление наркотиков не только опасно для здоровья и жизни, оно противоправно и ведет человека вниз по социальной лестнице к преступлениям. Известно, что наркоману для удовлетворения своего пагубного пристрастия необходимы деньги и не малые. Где же их взять молодому человеку? Он берет эти деньги у родителей либо добывает преступным путем: ворует и совершает другие преступления. Третьего, как говорится, не дано.

Если ребенок вышел из того возраста, когда на многие его вопросы можно было ответить: «Подожди, вот подрастешь...», то перед ним открывается дверь во взрослую жизнь и прежние формы общения с ним уже не годятся. Однако шаг из детства во взрослую жизнь связан с преодолением очевидных и скрытых препятствий. Естественно, их легче преодолеть, опираясь на поддержку близкого человека.

Главное - по мере взросления детей не отдаляться от них, интересоваться их проблемами, вникать в их интересы и, конечно, внимательно относиться к любому возникающему у них вопросу.

Родителям следует учитывать, что постепенное взросление детей проходит через два основных этапа.

На первом этапе - в возрасте 12-15 лет молодые люди начинают обретать прочные связи в своей среде, меньше бывают дома и реже обращаются к родителям. Они начинают сталкиваться с реалиями действительности, пытаются найти жизненные основные ориентиры.

На втором - в возрасте 15-18 лет наступают первые признаки взросления. Это период самоутверждения и обретения уверенности, но и в этом возрасте молодые люди нуждаются в родителях, в их поддержке, помощи, понимании.

Помните, что отношение детей к проблеме наркотиков в немалой степени зависит от Ваших с ними взаимоотношений. В конечном счете, принимаемое ими решение в отношении наркотиков напрямую связано с характером Ваших повседневных взаимоотношений и во многом определяется степенью уважения к Вам. Даже у маленького ребенка бывают свои детские проблемы, а у взрослеющего человека тем более. Постарайтесь понять эти проблемы и помочь в их решении.

Помогите ребенку посмотреть на его проблемы конструктивно. Ведь употребление наркотиков не поможет сбежать от них, а только добавит новые трудности.

Молодые люди нуждаются в том, чтобы им обстоятельно и доходчиво объяснили, что представляют собой наркотики в действительности и как они могут повлиять на состояние человеческого организма.

Начинайте обсуждать тему наркотиков, не дожидаясь первых признаков неблагоприятного положения или возникновения такой проблемы, так как может оказаться, что уже слишком поздно.

Вот перечень некоторых вопросов, которые следует обсудить в кругу семьи:

1. Почему некоторые люди принимают наркотики.

целях последующего сбыта этих средств или веществ, но умысел не доводит до конца по независящим от него обстоятельствам, содеянное при наличии к тому оснований подлежит квалификации по части 1 статьи 30 УК РФ и соответствующей части статьи 228.1 УК РФ как приготовление к незаконному сбыту наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов.

Действия лица, сбывающего с корыстной целью под видом наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, сильнодействующих или ядовитых веществ какие-либо иные средства или вещества, следует рассматривать как мошенничество.

В этих случаях покупатели при наличии предусмотренных законом оснований могут нести ответственность за покушение на незаконное приобретение наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в крупном или особо крупном размере, а также сильнодействующих или ядовитых веществ.

Под незаконной пересылкой следует понимать действия лица, направленные на перемещение наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов адресату (например, в почтовых отправлениях, посылках, багаже с использованием средств почтовой связи, воздушного или другого вида транспорта, а также с нарочным при отсутствии осведомленности последнего о реально перемещаемом объекте или его сговора с отправителем), когда эти действия по перемещению осуществляются без непосредственного участия отправителя. При этом ответственность лица по статье 228.1 УК РФ как за оконченное преступление наступает с момента отправления письма, посылки, багажа и т.п. с содержащимися в нем указанными средствами или веществами независимо от получения их адресатом.

Судам следует иметь в виду, что уголовная ответственность по пункту "в" части 3 статьи 228.1 УК РФ наступает лишь в тех случаях, когда лицо совершает деяния, предусмотренные частями 1 или 2 указанной статьи УК РФ, в отношении лица, не достигшего четырнадцатилетнего возраста, заведомо зная об этом (например, сбывает наркотические средства своим знакомым младшего возраста, школьникам, соседям). При этом в силу статьи 20 УК РФ уголовная ответственность по пункту "в" части 3 статьи 228.1 УК РФ наступает, если лицо ко времени совершения им такого преступления достигло шестнадцатилетнего возраста.

В силу примечания 1 к статье 228 УК РФ освобождение лица от уголовной ответственности за совершение преступления, предусмотренного частью 1 или частью 2 статьи 228 УК РФ, возможно при наличии совокупности двух условий: добровольной сдачи лицом наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и его активных действий, которые способствовали раскрытию или пресечению преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, изблечению лиц, их совершивших, обнаружению имущества, добытого преступным путем.

Субъектом преступления, предусмотренного статьей 228.2 УК РФ, может быть лишь лицо, в обязанности которого в соответствии с установленным порядком (например, служебной инструкцией, приказом или распоряжением вышестоящего должностного лица) входит соблюдение соответствующих правил или контроль за их соблюдением при совершении действий, перечисленных в части 1 названной статьи.

Нарушение правил оборота наркотических средств и психотропных веществ может быть совершено лицом как умышленно, так и по неосторожности. При этом для определения наличия состава данного преступления необходимо уста-

новить, что нарушение таким лицом правил производства, изготовления, переработки, хранения, учета, отпуска, реализации, продажи, распределения, перевозки, пересылки, приобретения, использования, ввоза, вывоза либо уничтожения наркотических средств или психотропных веществ, а также веществ, инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ, находящихся под специальным контролем, и культивирования растений, используемых для производства наркотических средств или психотропных веществ, повлекло утрату одного или нескольких указанных объектов.

В случае нарушения должностным лицом указанных правил вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе, если это повлекло причинение крупного ущерба либо причинение по неосторожности тяжкого вреда здоровью или наступление смерти человека, содеянное надлежит квалифицировать соответственно по части 1 или части 2 статьи 228.2 УК РФ и соответствующей части статьи 293 УК РФ.

Если лицо, ответственное за исполнение или соблюдение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ, нарушает их и, используя свое служебное положение, совершает хищение этих средств или веществ, содеянное следует квалифицировать по пункту "в" части 2 статьи 229 УК РФ. В этом случае дополнительной квалификации действий такого лица по статье 228.2 УК РФ не требуется.

По смыслу статьи 229 УК РФ ответственность за хищение наркотических средств и психотропных веществ наступает в случаях противоправного их изъятия у юридических или физических лиц, владеющих ими законно или незаконно, в том числе путем сбора растений, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, либо их частей с земель сельскохозяйственных и иных предприятий, а также с земельных участков граждан, на которых незаконно выращиваются эти растения.

Под использующим свое служебное положение лицом (пункт "в" части 2 статьи 229 УК РФ) следует понимать как должностное лицо, так и лицо, выполнение трудовых функций которого связано с работой с наркотическими средствами или психотропными веществами. Например, при изготовлении лекарственных препаратов таким лицом может являться провизор, лаборант, при отпуске и применении - работник аптеки, врач, медицинская сестра, при их охране - охранник, экспедитор.

По делам о вымогательстве наркотических средств или психотропных веществ (статья 229 УК РФ) потерпевшими наряду с гражданами, владеющими этими средствами или веществами, могут быть лица, наделенные полномочиями по выдаче документов, дающих право на законное приобретение наркотических средств или психотропных веществ, лица, имеющие доступ к наркотическим средствам или психотропным веществам в связи со своей профессиональной деятельностью (например, медицинская сестра), а также иные лица, чьи трудовые функции связаны с законным оборотом наркотических средств или психотропных веществ.

Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ и действия по их последующим хранению, переработке, перевозке, пересылке, сбыту надлежит квалифицировать по статье 229 УК РФ, а также с уче-

19. Чтение книг (Карлоса Кастанеды, Уильяма Берроуза) и журналов, популярных среди наркоманов («Птюч» и т.п.), регулярное посещение техноклубов.

20. Отказ от употребления спиртного (если прежде охотно употреблял).

21. Изменение внешнего облика - неряшливость, запущенность в одежде, общее похудание, бледность, землистый цвет или покраснение, маскообразность и одутловатость лица, сальный налет на лице, круги под глазами, красные или мутные глаза, чрезмерно широкие или узкие (до точки) и не реагирующие на свет зрачки, гипомимичность, либо наоборот, оживление мимики, сухость, шелушение, морщинистость и дряблость кожи, тусклость и ломкость волос, сухость губ или повышенное слюноотделение.

22. Появление символики наркоманов (например, зеленого пятилистника, обозначающего коноплю, или улыбающегося личика - символа ЛСД).

23. Частое упоминание и позитивные высказывания о наркотиках, убежденное отстаивание свободы их употребления.

24. Стремление уйти от ответственных решений и мыслительного напряжения, потеря энтузиазма, безразличие, безынициативность.

25. Неуверенная, шатающаяся, неустойчивая походка, плавные, замедленные или неточные порывистые, размашистые движения, повышенная жестикация, множество лишних движений, покачивание в положении стоя или сидя (особенно явное при закрытых глазах).

26. Умственные и (или) физические отклонения от нормы – замедленное мышление, снижение реакции, потеря веса, аппетита, тремор (мелкая дрожь), тошнота, частый насморк, хронический кашель, галлюцинации, потеря ориентировки во времени и пространстве, депрессия и т.п.

27. Пропажа денег, вещей из дома или в классе (кражи, совершаемые ребенком, также являются сигналом наркотической опасности).

28. Внезапное появление интереса к содержимому домашней аптечки, литературе по фармакологии и действию различных лекарств, стремление завязать знакомство с работниками аптек и учреждений здравоохранения.

29. Запах лекарств и других химических веществ изо рта, от волос и одежды (сладковатый запах, похожий на запах благовоний, тмина или мяты, а также запах клея, растворителя и т.д.).

30. Обнаружение у подростка предметов или следов, сопутствующих употреблению наркотиков: порошка, капсул или таблеток (особенно снотворного или успокоительного действия) в его вещах; желтых или коричневых пятен на одежде или теле, шприцев, игл, марлевых и ватных тампонов, резиновых жгутов, ампул и пузырьков из-под жидких медицинских препаратов, мелких денежных купюр, свернутых в трубочку или разорванных пополам, самокруток, сухих частиц растений, папирос «Беломор», «Казбек» или «Север», в пачках из-под сигарет похожих на пластилин комочков с сильным запахом, странного вида трубок, которые пахнут вовсе не табаком, закопченной ложки, фольги или лезвия с частицами белого порошка или бурой грязи, ацетона или других растворителей, а также пропитанных ими тряпок, губок, и полиэтиленовых пакетов, тубиков из-под синтетического клея и другой тары из-под разных средств бытовой химии.

Любой из перечисленных признаков в отдельности вряд ли может достоверно свидетельствовать об употреблении человеком наркотиков, однако наличие нескольких этих признаков должно вызывать подозрение. В таких случаях необ-

*Общие внешние признаки,
свидетельствующие о потреблении любых наркотиков*

Важно как можно раньше увидеть первые признаки проблемы наркотиков у того или иного человека. От этого во многом зависит успех ее преодоления. Будьте внимательны, приглядитесь к поведению и внешности вызывающего подозрение подростка. Некоторые поступки служат своего рода предупреждением об опасности, хотя могут отражать и вполне нормальные возрастные изменения подростка. Тем не менее, насторожьтесь, если в поведении человека без видимых причин замечаются:

1. Точечные следы уколов по ходу вен на внутренней стороне локтевых сгибов, кистях рук, ногах, порезы на предплечьях, синяки.
2. Состояние вялости, заторможенности, быстрая утомляемость, малая подвижность, расслабленность конечностей, обмякшая поза, свисающая голова, стремление к покою, сменяемые необъяснимым возбуждением и энергичностью, бесцельными движениями, перебиранием вещей, неусидчивостью (независимо от ситуации).
3. Погруженность в себя, разговоры с самим собой.
4. Неустойчивость эмоционального состояния, внезапные и резкие изменения отношения к чему-либо, подъем настроения, сменяемый необычными вспышками раздражительности, злобы, паники, агрессивности, враждебности без понятной причины.
5. Заметное уменьшение или возрастание аппетита и жажды.
6. Необоснованное снижение посещаемости школы, безразличное отношение к отметкам.
7. Сужение круга интересов, потеря интереса к прежним увлечениям (и отсутствие при этом новых), спорту, учебе, общению с прежними друзьями.
8. Частое общение с новыми друзьями, во внешнем облике которых отмечаются черты, указанные в данном разделе.
9. Игнорирование нормального режима жизни, появление сонливости в дневное время, а бессонницы ночью.
10. Неспособность мыслить логически, объяснять свои поступки и их причины, ухудшение памяти и внимания, рассеянность.
11. Неадекватные реакции на замечания или вопросы, грубость.
12. Быстрая, подчеркнуто выразительная или замедленная, но бессвязная, смазанная, невнятная, нечеткая речь.
13. Очевидные лживость, изворотливость, цинизм и беспокойство.
14. Ослабление связей с родителями и другими членами семьи, непослушание родителей и учителей.
15. Постоянный поиск денег, частое их одалживание у родителей, друзей или знакомых и при этом большие денежные траты непонятно на что.
16. Возросшие тревожность, скрытность и лукавство в поведении, стремление к опьянению, но без запаха спиртного и последующее за этим трудное пробуждение.
17. Ничем не объяснимое позднее возвращение домой в необычном состоянии, напоминающем алкогольное опьянение.
18. Малопонятные разговоры по телефону с использованием жаргона («травка», «ширево», «колеса», «план», «приход», «мулька», «джеф», «ханка», «кумар», и т.п.) и обрывков фраз («мне надо», «как там дела», «достал?» и т.п.).

том конкретных обстоятельств дела - по совокупности преступлений по статье 228 или по статье 228.1 УК РФ.

Поскольку законом не предусмотрена ответственность за хищение либо вымогательство, совершенные в отношении наркотических средств или психотропных веществ в особо крупном размере, действия виновного, совершившего хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ в особо крупном размере, следует квалифицировать по пункту "б" части 3 статьи 229 УК РФ.

Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ, совершенное с применением насилия, опасного для жизни или здоровья, либо с угрозой применения такого насилия, полностью охватывается диспозицией пункта "в" части 3 статьи 229 УК РФ и дополнительной квалификации по части 1 статьи 162 или статье 163 УК РФ не требует.

В тех случаях, когда указанные действия совершены с причинением тяжкого вреда здоровью потерпевшего, содеянное надлежит квалифицировать по совокупности преступлений, предусмотренных пунктом "в" части 3 статьи 229 УК РФ и статьей 111 УК РФ.

Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ, совершенное устойчивой вооруженной группой (бандой), подлежит квалификации по совокупности преступлений, предусмотренных пунктом "в" части 3 статьи 229 УК РФ и статьей 209 УК РФ.

Склонение к потреблению наркотических средств или психотропных веществ (статья 230 УК РФ) может выражаться в любых умышленных действиях, в том числе однократного характера, направленных на возбуждение у другого лица желания их потребления (в уговорах, предложениях, даче совета и т.п.), а также в обмане, психическом или физическом насилии, ограничении свободы и других действиях, совершаемых с целью принуждения к потреблению наркотических средств или психотропных веществ лицом, на которое оказывается воздействие. При этом для признания преступления окончательным не требуется, чтобы склоняемое лицо фактически употребило наркотическое средство или психотропное вещество.

Склонение к потреблению наркотических средств или психотропных веществ, повлекшее по неосторожности смерть потерпевшего, охватывается диспозицией части 3 статьи 230 УК РФ и не требует дополнительной квалификации по уголовному закону, предусматривающему ответственность за причинение смерти по неосторожности.

Под иными тяжкими последствиями следует понимать самоубийство или покушение на самоубийство потерпевшего, развитие у него наркотической зависимости, тяжелое заболевание, связанное с потреблением наркотических средств или психотропных веществ, заражение ВИЧ-инфекцией и т.п.

В соответствии со статьей 18 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» на территории Российской Федерации запрещается культивирование опийного мака, кокаинового куста, а также конопли в целях незаконного потребления или использования в незаконном обороте наркотических средств. Решения о запрете культивирования конкретных сортов конопли и других наркотикосодержащих растений на территории Российской Федерации принимаются Правительством Российской Федерации. При этом судам следует иметь в виду, что в соответствии с примечанием к статье 231 УК РФ Постановлением Правительства Российской Федерации от 3 сентября 2004 года №

454 утверждены размеры запрещенных к возделыванию на территории Российской Федерации растений, содержащих наркотические вещества, влекущие уголовную ответственность по части 2 статьи 231 УК РФ.

Под посевом запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества, понимается внесение семян или высадка рассады в почву без надлежащего разрешения на любых земельных участках, в том числе сельскохозяйственного назначения (например, на садовых и огородных участках, в теплицах) и на пустующих землях, а также в почву, помещенную в цветочные горшки, ящики, коробки и т.п., находящиеся в жилых и нежилых помещениях. Преступление признается оконченным с момента посева независимо от последующего всхода либо произрастания растений. Под их выращиванием понимается уход за посевами и всходами с целью доведения растений до стадии созревания.

По смыслу статьи 231 УК РФ культивирование означает создание специальных условий для посева и выращивания наркотикосодержащих растений, а также совершенствование технологии их выращивания, выведение новых сортов, повышение их урожайности и устойчивости к неблагоприятным погодным условиям.

Под организацией притона (статья 232 УК РФ) следует понимать подыскание, приобретение или наем жилого или нежилого помещения, финансирование, ремонт, обустройство помещения различными приспособлениями и тому подобные действия, совершенные в целях последующего использования указанного помещения для потребления наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов несколькими лицами.

Под содержанием притона следует понимать умышленные действия лица по использованию помещения, отведенного и (или) приспособленного для потребления наркотических средств или психотропных веществ, по оплате расходов, связанных с существованием притона после его организации либо эксплуатацией помещения (внесение арендной платы за его использование, регулирование посещаемости, обеспечение охраны и т.п.). По смыслу закона содержание притона будет оконченным преступлением лишь в том случае, если помещение фактически использовалось одним и тем же лицом несколько раз либо разными лицами для потребления наркотических средств и психотропных веществ. При этом не имеет значения, преследовал ли виновный корыстную или иную цель.

Если организатор или содержатель притона снабжал посетителей притона наркотическими средствами или психотропными веществами либо склонял других лиц к их потреблению, его действия при наличии к тому оснований надлежит квалифицировать по совокупности преступлений, предусмотренных ст. 232 УК РФ и соответственно ст. 228.1 или ст. 230 УК РФ.

Для квалификации по статье 233 УК РФ действий лица, незаконно выдавшего либо подделавшего рецепт или иной документ, дающий право на получение наркотических средств или психотропных веществ, как оконченного преступления не имеет значения, было ли фактически получено указанное в рецепте или ином документе такое средство или вещество. Получение этим же лицом по поддельному рецепту или иному поддельному документу наркотических средств или психотропных веществ подлежит дополнительной квалификации как незаконное приобретение таких средств или веществ. При этом необходимо установить, были ли этим лицом приобретены наркотические средства или психотропные вещества в крупном или особо крупном размере.

пользуются гражданами при различных заболеваниях по назначению врача и это не противоречит закону) и незаконно производимые, распространяемые.

В первую группу наркотиков входят различные лекарства в виде таблеток, ампул, порошков, микстур, применяемые в медицинских целях, подлежащие контролю в нашей стране и включенные в списки №2 и №3 в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах».

Однако этими препаратами, а также многими другими медикаментами, отнесенными к сильнодействующим веществам, часто злоупотребляют с целью получения одурманивающего эффекта. При злоупотреблении ими организм разрушается не меньше, чем от героина. Они могут отрицательно влиять на умственные и физические возможности человека (например, при вождении автомобиля, занятиях спортом и т.д.). Некоторые лекарственные наркотикосодержащие препараты из-за низкой цены и доступности популярны среди малолетних горе-экспериментаторов.

В быденном представлении наркомания чаще всего ассоциируется с такими веществами, которые производятся, продаются и покупаются нелегально, например, с гашишем, героином, кокаином. На самом деле наркоманами становятся и в результате злоупотребления лекарственными наркотическими средствами. Болезненное пристрастие к обезболивающим, успокаивающим и снотворным наркотикам довольно распространенное явление. Наркотический препарат, принимаемый по предписанию врача, приносит пользу, облегчает страдания. Прием того же препарата в больших количествах и без рекомендации врача опасен и может стать роковым. Закономерно, но степень риска возрастает по мере увеличения частоты и продолжительности приема этих наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных средств. Чем больше эти параметры, тем серьезнее опасность возникновения зависимости.

Ко второй группе наркотиков относятся изготавливаемые нелегально из растительного сырья (коки, конопля, маки и др.) или химических веществ для медицинского употребления. Это такие наркотические средства и психотропные вещества, как:

- широко распространённый сейчас в незаконном обороте кокаин, который добывают из листьев южноамериканского кустарникового растения кока;
- опий, героин, которые получают из снотворного мака, выращиваемого как в нашей стране, так и за рубежом;
- марихуана и гашиш (анаша), получаемые из конопля, которая на значительной территории нашей страны произрастает во многих регионах. Не стоит доверять высказываниям, что мол, «травка» - это не опасно, на нее не «подсаживаются». Да, привыкание к гашишу и марихуане развивается медленнее, но круг общения курильщика марихуаны состоит из одних наркоманов, он ведет себя как наркоман, думает как наркоман, выглядит как наркоман, и переключение на героин или другой наркотик становится лишь вопросом времени. Очень многие люди, погибшие от наркотиков, начинали карьеру наркомана именно с марихуаны;
- различные синтетические наркотики, изготавливаемые в подпольных лабораториях на основе синтеза химических веществ, такие, как эфедрон, фентанил, фенциклидин и другие.

Относительно продолжительное употребление наркотиков порождает пагубную привычку к этим веществам - человек становится наркоманом.

от наркотика, - послушное орудие в их руках и готов совершить по их указанию любое правонарушение.

Немаловажную роль в устойчивости или предрасположенности детей к наркотикам играет такая особенность в поведении родителей, как стремление самим принимать решения за детей вопреки их желанию, прибегая сплошь и рядом к насилию над их волей (так называемая «гиперопека»). Дети из таких семей стремятся освободиться от жесткой зависимости, давящих на психику отношений и ошибочно видят в неформальных группировках молодежи, в том числе наркоманов, своего рода отдушину, возможность найти взаимопонимание со сверстниками. Компании наркоманов в силу психологических особенностей их членов всегда стремятся расширить свой круг. В таких компаниях, подчиняясь неписаному правилу «быть, как все», молодые люди начинают пробовать наркотики и втягиваются в их употребление.

Часто родители ждут от нас совета, Это естественно и понятно, как и то, что дать совет на все случаи жизни невозможно. Но и выглядеть безучастным не лучший выход. Тем более, что существует проверенный практикой набор некоторых рекомендаций родителям.

Информация для родителей

Не каждый, кто пробует наркотик, обязательно станет наркоманом, но совершенно бесспорно, что каждый, кто уже привык к ним, начал с того, что однажды попробовал наркотик.

«Наркоман!» - это слово стало уже обычным в нашем лексиконе. Что же за ним? За этим словом - искаленные жизни, сломанные судьбы, отчаяние, страх, боль, смерть и преступление!

Очень многое, если не основное, зависит от нас - родителей, от семейного климата и взаимоотношений в семье. Там, где существует опасность приобщения детей к наркотикам, как никогда актуальна простая и банальная истина:

Дети требуют внимания!

Эта аксиома, казалось бы, известна всем. Но как часто мы забываем о ней в суете будничного труда и заботах. А ведь именно с общения с родителями начинается процесс воспитания детей, усвоения ими всего хорошего и полезного.

Мамы и папы! По возможности старайтесь чаще беседовать с детьми на самые различные темы, особенно на те, которые в данный момент представляют для них наибольший интерес. О чем бы Вы ни говорили с детьми, постарайтесь ненавязчиво дать им хотя бы один совет из области соблюдения правил личной безопасности.

Если есть опасность приобщения к наркотикам Вашего ребенка, необходимо немедленно принимать все меры против этого.

Будьте настоящим другом своему ребенку, если у него уже возникли проблемы с наркотиками, помогите ему принять решение, убедите обратиться за помощью!

Что такое наркотики?

Для достаточно полного понимания проблемы противодействия распространению наркомании, прежде всего, нужно ответить на этот кажущийся внешне простым вопрос.

Наркотические средства и психотропные вещества (для краткости мы будем называть их «наркотиками») можно разделить на две категории: легализованные в жизни общества (то есть медицинские лекарственные препараты, которые ис-

Под незаконной выдачей рецепта, содержащего назначение наркотических средств или психотропных веществ, следует понимать его оформление и выдачу без соответствующих медицинских показаний.

К иным документам относятся те из них, которые являются основанием для выдачи (продажи) наркотических средств или психотропных веществ и других действий по их законному обороту. Такими документами могут являться, в частности, лицензия на определенный вид деятельности, связанной с оборотом наркотических средств или психотропных веществ, заявка медицинского учреждения на получение этих средств или веществ для использования в лечебной практике, выписка из истории болезни больного, товарно-транспортная накладная и т.п.

Подделка рецепта или иного документа, дающего право на получение наркотического средства или психотропного вещества, полностью охватывается диспозицией ст. 233 УК РФ и дополнительной квалификации по ст. 327 УК РФ не требует. В тех случаях, когда указанные действия сопряжены с похищением выданного в установленном порядке рецепта или иного документа, дающего право на получение наркотического средства или психотропного вещества, содеянное надлежит квалифицировать по совокупности преступлений, предусмотренных ст. 233 УК РФ и ч. 1 ст. 325 УК РФ.

Незаконную выдачу или подделку рецепта или иного документа, дающего право на получение сильнодействующих веществ, надлежит квалифицировать по ст. 327 УК РФ, а при наличии к тому оснований - по совокупности со ст. 285 УК РФ.

Причинение иного существенного вреда вследствие нарушения правил производства, приобретения, хранения, учета, отпуска, перевозки или пересылки сильнодействующих или ядовитых веществ (часть 4 статьи 234 УК РФ) может выражаться в длительном заболевании человека, загрязнении ядовитыми веществами окружающей среды, приостановке на длительный срок производственного процесса, возникновении пожара и т.п.

Причинение по неосторожности смерти либо тяжкого вреда здоровью человека не охватывается составом части 4 статьи 234 УК РФ. В этих случаях действия виновного влекут ответственность по совокупности преступлений, предусмотренных частью 4 статьи 234 УК РФ и соответствующими частями статьи 109 или статьи 118 УК РФ.

Действия лица, связанные с незаконным перемещением наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, сильнодействующих и ядовитых веществ через таможенную границу Российской Федерации, подлежат квалификации по части 2 статьи 188 УК РФ. При этом не имеет значения количество наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, а также сильнодействующих и ядовитых веществ, перемещенных через таможенную границу помимо или с сокрытием от таможенного контроля, а также с обманом использованием документов или средств таможенной идентификации либо сопряженное с недекларированием или с недостоверным декларированием.

Если лицо кроме незаконного перемещения через таможенную границу Российской Федерации указанных средств или веществ совершает иные действия, связанные с незаконным оборотом наркотических средств или психотропных веществ, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, содеянное им при наличии к тому оснований подлежит дополнительной квалификации по статье 228 или статье 228.1 УК РФ.

Подводя итог, следует отметить, что административные и уголовно-правовые меры противодействия незаконному обороту наркотиков являются одним из основных средств, используемых правоохранительными органами в борьбе с наркопреступностью.

В целом государственная политика, выраженная в законодательстве, направлена на установление строгого контроля за оборотом наркотиков, постепенное сокращение числа больных наркоманией, а также на сокращение количества правонарушений, связанных с незаконными действиями с наркотиками и их прекурсорами. Данное обстоятельство свидетельствует о том, что проблема борьбы со злоупотреблениями наркотиками и их незаконным оборотом, предупреждения и профилактики преступлений в этой сфере является важной государственной задачей, демонстрирует тот факт, что Россия, как одна из сторон, подписавших три международных конвенции ООН, выполняет взятые на себя обязательства по контролю над наркотиками путем создания единого правового базиса.

Необходимо признать, что правоохранительные меры являются хорошим инструментом борьбы с наркотиками, но они не могут обеспечить полного решения проблемы. Там, где есть спрос на наркотики, уголовные элементы используют ситуацию. Поэтому важно направить усилия на снижение не только предложения, но и спроса на наркотики. Были приняты многие попытки на этот счет: много было неудачных или имевших ограниченный эффект. Но некоторые аспекты были отработаны и принесли хорошие результаты, что дает повод для оптимизма.

Подходы общего плана можно определить как:

Снижение спроса.

Снижение вреда и реабилитация наркоманов.

Сотрудничество.

Применение норм законодательства, актов Президента России и Правительства, а также ненормативных актов различных Министерств и ведомств нацелены на наведение порядка прохождения наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров по всей цепочки от производства до потребления. Если будет соблюдаться порядок, меньше таких средств попадет в сферу нелегального оборота для немедицинского потребления одними людьми и для наживы других.

2. КЛАССИФИКАЦИЯ И ХАРАКТЕРИСТИКА НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ, СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ И ЯДОВИТЫХ ВЕЩЕСТВ

Злоупотребление наркотическими средствами и незаконный их оборот представляет собой проблему, выходящую за рамки чисто юридического явления. Наркомания и связанные с ней преступления имеют неуклонную тенденцию к росту. Кроме того, злоупотребление наркотиками создает условия для формирования одного из самых опасных нелегальных видов экономической деятельности – наркобизнеса, непосредственно связанного с организованной преступностью.

Значительное увеличение в последнее десятилетие незаконного оборота наркотиков, негативные тенденции развития наркотической ситуации в стране свидетельствуют о том, что применяемые правоохранительными органами меры противодействия недостаточно результативны. Одной из основных причин такого положения являлось несовершенство законодательства, неадекватно сложив-

Какие причины и условия способствуют приобщению подростка к наркотикам?

Таких причин и условий довольно много и знание хотя бы основных из них должно помочь в целенаправленной профилактической работе. Ведь, как известно, чтобы победить врага; его нужно знать.

Глобальные причины

Всеобщее падение нравов, низкая духовность и культура у значительной части населения.

Сформировавшаяся наркотическая субкультура и «мода» на наркотики среди молодежи.

Сложная социально-экономическая ситуация в стране (экономическая нестабильность, обнищание населения, безработица и др.).

Относительная доступность наркотиков «на черном рынке» (сравнительно невысокая цена, большое количество наркоторговцев).

Активная деятельность наркоторговцев и их сообществ, направленная на стимулирование спроса на наркотики.

Либеральный пограничный режим или его отсутствие (открытость границ).

Несовершенство антинаркотического законодательства.

Наличие значительной собственной сырьевой базы, химических препаратов, оборудования, а также специалистов для незаконного производства наркотиков.

Сверхвысокая доходность наркобизнеса.

Частные причины

Недостаточная воспитательная работа среди детей и молодежи, ограниченные возможности у молодежи для культурного досуга.

Сокращение сети государственных специальных лечебных учреждений для наркоманов.

Отсутствие эффективных методик лечения наркоманов.

Агрессивная пропаганда наркотиков в некоторых СМИ и выступлениях музыкальных коллективов (например регги- и рок-групп) и слабая бессистемная антинаркотическая пропаганда.

Деятельность различных сект, общественных организаций, выступающих за легализацию наркотиков, декриминализацию ответственности за незаконные действия с ними.

Воспрепятствование со стороны определенных сил принятию нового более совершенного антинаркотического законодательства.

Недостаточное финансирование программ, направленных на противодействие незаконному обороту наркотиков и злоупотреблению ими.

Недостаточный контроль над перемещением и нахождением на территории Российской Федерации иностранных граждан, некоторые из которых занимаются торговлей наркотиками.

Привыкание к наркотикам людей, принимавших участие в различных вооруженных конфликтах в последние годы.

Коррупционность части чиновников государственных органов.

Неудачная попытка введения в 1985 году подобия «сухого закона», вследствие чего определенное количество людей переключилось на употребление наркотиков.

Нередко распространители наркотиков специально вовлекают в свои ряды молодежь. Для этого молодого человека могут даже насильно «посадить на иглу». Опытные преступники хорошо знают, что человек, попавший в зависимость

тивными веществами, пресечения распространения наркотических средств, психотропных и иных одурманивающих веществ в образовательных учреждениях.

3.2. Что необходимо знать педагогам, родителям и сотрудникам правоохранительных органов при проведении профилактической работы по предупреждению распространения наркотиков и злоупотребления ими в молодежной среде

Как это не покажется парадоксальным, но даже сегодня, в эпоху гласности, когда не осталось ни одной проблемы, ни одного вопроса, которые бы не подвергались тщательному препарированию в СМИ, далеко не все имеют четкое представление о проблеме наркомании. А она почти повсюду в мире превратилась в грозную опасность для граждан и государственных институтов. Информация из большинства стран мира свидетельствует, что злоупотребление наркотиками распространилось во всех социальных слоях и возрастных группах и особенно среди молодежи. Дети и подростки в настоящее время приобщаются к наркотикам в более раннем возрасте, чем в недалеком прошлом.

Поэтому нередко единственной и реальной спасительной преградой на пути молодого человека в тот иллюзорный и страшный мир, из которого мало кому удалось вернуться к полноценной и здоровой жизни, на сегодня наряду с родителями остаётся учитель. Именно он, как никто другой, знает о немалочисленных проблемах и подводных камнях, которые угрожают юным и неопытным душам на пути познания жизни и становления личности.

Уже давно известно, что только единицам наркоманов из миллионов удается вырваться из страшных пут. Болезнь через годы и даже десятилетия может возвратиться. Как считают специалисты, наркотик - это сильнейшая из ловушек, он цепко держит свои жертвы и забыть его почти невозможно. К сожалению, наркотик способен сделать человека зависимым настолько, что воля и интеллект молодых людей оказываются не способными противостоять ему.

Поэтому наиболее реальным делом в борьбе с наркоманией является её профилактика, а не лечение (хотя последнее тоже немаловажно). А чтобы вовремя предупреждать наркоманию, учителям обходимо постоянно проявлять внимание к своим ученикам.

Если Вы решили обсудить проблему наркомании в той или иной аудитории, настоятельно советуем: как можно лучше изучить специфику проблем, связанных с наркотиками (социальных, медицинских, психологических, юридических); предпочтительно продумать наиболее рациональную форму обсуждения вопросов (то есть такую форму, которая наиболее подходит для конкретной аудитории в смысле восприятия и активного вовлечения всех присутствующих в обсуждение); с учётом возрастных особенностей аудитории четко определить тему, круг и рамки вопросов, подлежащих обсуждению, с тем, чтобы оно не вылилось в попытку охватить необъятное; позаботиться о наглядных пособиях (фильмы, слайды, аудиозаписи, плакаты и т.д.), несущих дополнительную информацию.

Необходимо помнить, что молодые люди нуждаются в том, чтобы им более обстоятельно и доходчиво растолковывали, что же представляет собой наркотик в реальной человеческой жизни и как он может повлиять на состояние организма и судьбы человека. И нет ничего плохого в том, что, начав беседу, Вы коснетесь азов обсуждаемой тематики.

шейся ситуации и потребностям правоприменительной практики. Для того чтобы правильно применять законодательство, необходимо изучить психоактивные вещества.

2.1. Терминология, используемая в процессе оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

Основные понятия, используемые в российском законодательстве в сфере борьбы с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в целом соответствуют основным понятиям, используемым в Единой конвенции о наркотических средствах 1961 г., Конвенции ООН о психотропных веществах 1971 г. и Конвенции ООН о борьбе с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ 1988 г.

В Российской Федерации существует 5 видов веществ, незаконный оборот которых преследуется в рамках уголовного законодательства, наркотические средства, психотропные вещества, их прекурсоры, сильнодействующие и ядовитые вещества.

Кроме указанных веществ в российском законодательстве приведены отравляющие и радиоактивные вещества. Отравляющими веществами признаются химические реагенты и их соединения, воздействующие на центральную нервную систему и органы дыхания и даже в незначительном количестве вызывающие их поражение, однако не относящиеся к химическому оружию. Радиоактивными признаются вещества, содержащие элементы, обладающие способностью к самопроизвольному превращению в другие элементы, сопровождающемуся испусканием ядерных излучений (например, естественными радиоактивными элементами являются уран, актиний, в процессе распада которых происходит излучение альфа-, бета- и гамма-частиц). Понятие радиоактивных веществ раскрывается в Федеральном законе от 21.11.1995 г. «Об использовании атомной энергии». Данные вещества и материалы нами рассматриваться не будут.

Определения наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов даны в Федеральном законе «О наркотических средствах и психотропных веществах». Рассмотрим другие понятия, которые используются в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров:

Абстиненция (от лат. abs – из-за, teneo – держаться) - заметное ухудшение самочувствия при уменьшении количества принимаемого наркотического средства или психотропного вещества или полном прекращении приема.

Галлюцинация (от лат. hallucinatio – бред, видение) - Расстройство восприятия в результате употребления наркотических средств в виде ощущений и образов, произвольно возникающих в сознании без реального объекта (основания) и приобретающих для лица характер объективной действительности.

Депрессия (от лат. depressio – подавление) - ффективное состояние, характеризующееся отрицательным эмоциональным фоном, изменением мотивационной сферы, когнитивных (связанных с познанием) представлений и общей пассивностью поведения. В состоянии депрессии человек испытывает тяжелые, мучительные эмоции и переживания – подавленность, тоску, отчаяние.

Депрессанты - группа наркотических средств и психотропных веществ, оказывающих воздействие на центральную нервную систему человека, используются в медицинских целях в качестве седативных и снотворных средств. Чрезмер-

ные дозы депрессантов могут привести к состоянию интоксикации, похожему на алкогольное опьянение. Интоксикация депрессантов ведет к нарушению мышления, сбивчивой речи и потере моторной координации, а также к долгосрочной зависимости от них.

Зависимость наркотическая:

1. Один из признаков синдрома наркомании, характеризующийся появлением ряда патологических состояний при прекращении приема наркотических средств.

2. Непреодолимое или трудно преодолимое физиологическое, психическое влечение к употреблению наркотических средств.

Зависимость психологическая - форма зависимости наркотической. При зависимости психологической наркотики употребляются ежедневно как средство помощи и поддержки в повседневных ситуациях, без приема которых личность утрачивает способность принимать какие-либо решения.

Зависимость физическая - проявляется интенсивными физическими и психическими расстройствами, болевыми ощущениями, которые возникают и развиваются по мере прекращения действия наркотика и облегчаются или полностью снимаются только после нового введения конкретного наркотика либо вещества со сходным фармакологическим действием. Такая зависимость возникает после особой перестройки всей жизнедеятельности организма человека в связи с хроническим употреблением наркотика. Физическая зависимость, самым ярким выражением которой является «ломка», при употреблении ряда наркотиков отсутствует (препараты каннабиса, амфетамины, галлюциногены).

Интоксикация - отравление организма человека ядовитыми веществами, в том числе наркотическими средствами и психотропными веществами.

Инъекция - введение наркотического средства через кожный покров человека с использованием шприца или аналогичного средства одним из способов: подкожно; внутривенно; внутримышечно.

Лекарственное средство - вещество, применяемое для профилактики, диагностики, лечения болезни, предотвращения беременности, полученное из крови, плазмы крови, а также органов, тканей человека или животного, растений, минералов, методами синтеза или с применением биологических технологий. К лекарственным средствам относятся также вещества растительного, животного или синтетического происхождения, обладающие фармакологической активностью и предназначенные для производства и изготовления лекарственных средств.

Стимуляторы - группа наркотических средств, стимулирующих и активизирующих деятельность центральной нервной системы. Стимуляторы обычно используются в медицинских целях как лекарства для подавления депрессии или средства, угнетающие аппетит. При прекращении введения стимуляторов у хронических наркоманов, принимавших большие дозы, наблюдается глубокая депрессия, апатия, усталость и нарушение сна. Симптомы немедленного отказа от наркотика могут продолжаться до нескольких дней. Может также происходить медленная потеря восприятия и умственных способностей.

Толерантность (от лат. *tolerantia* – терпение) - снижение реакции на воздействие дозы наркотического средства или психотропного вещества, появляющееся при длительном употреблении. Требуется увеличение дозы алкоголя или наркотических средств или психотропных веществ для достижения эффекта.

Эйфория - неоправданно повышенное благодушное настроение, сочетающееся с беспечностью и недостаточной критической оценкой своего состояния.

нодательное обеспечение государственной системы профилактики наркомании практически отсутствует.

Федеральный закон от 8 января 1998 г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (статья 4, пункт 2) особо отмечает, что одним из принципов государственной политики в области противодействия незаконному обороту наркотиков является приоритетность мер по профилактике наркомании и стимулирование деятельности, направленной на антинаркотическую пропаганду.

Федеральным законом от 24 июня 1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» к органам и учреждениям системы профилактики отнесены органы управления образованием, которые разрабатывают и внедряют в практику образовательных учреждений программы и методики, направленные на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних, и образовательные учреждения, обеспечивающие выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении (в том числе употребляющих наркотики), и в пределах своей компетенции осуществляющих индивидуальную профилактическую работу с такими несовершеннолетними.

На пути решения поставленных задач профилактики стоит целый ряд серьезных препятствий.

Первое - Федеральный закон от 8 января 1998 г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» предусматривает оказание наркологической (в том числе реабилитационной помощи) исключительно в учреждениях системы здравоохранения. В то же время представляется необходимым обеспечить возможность оказания реабилитационной помощи несовершеннолетним и молодежи в учреждениях системы образования, получивших в установленном законом порядке лицензию на указанный вид деятельности. До сих пор не принят федеральный закон «О социально-медицинской реабилитации лиц, больных наркоманией», призванный регламентировать порядок оказания реабилитационной помощи лицам (включая несовершеннолетних), злоупотребляющим наркотическими средствами, в том числе совершившим общественно опасные деяния (преступления).

Второе - действующее законодательство допускает медицинское освидетельствование потребителей наркотических средств только по постановлению органов прокуратуры, органов дознания, следователя или судьи. В связи с этим в настоящее время возникают проблемы с оперативным освидетельствованием несовершеннолетних на предмет употребления наркотиков. Иногда приходится ждать недели, за это время наркотик выводится из организма и в результате экспертный анализ биологических сред подростка, подозреваемого в употреблении наркотиков, не дает положительного результата.

Поэтому, чтобы обеспечить активную профилактическую работу, остановить эпидемию наркомании, оказать лечебно-реабилитационную помощь потребителям наркотиков и больным наркоманией, требуется совершенствовать законодательство и обеспечить вмешательство на всех уровнях так называемой наркотической пирамиды.

Совместно с МВД России, Минздравом России, ФСКН России, иными заинтересованными министерствами и ведомствами должны быть определены формы межведомственного взаимодействия в вопросах выявления, взаимного информирования и учета обучающихся и студентов, злоупотребляющих психоак-

- незавершенное среднее и высшее образование (в том числе зачастую - незаконченное основное общее образование);
- нереализованное среднее образование;
- снижение числа лиц, получающих профессиональное образование.

Медицинский ущерб включает в себя не только весь шлейф последствий наркомании - гепатит, СПИД, заболевания, полученные половым путем (ЗПП), и др.; следует дополнительно отметить рост общей заболеваемости, значительно возросшее число самоубийств среди детей и подростков, а также отвлечение от задач оздоровления учащихся огромных материальных средств, необходимых для лечения наркоманов.

Социальный ущерб, проявляющийся во всем негативном многообразии и в образовательных учреждениях, сводится к следующему:

- криминализация общества;
- распространение субкультуры наркозависимых;
- деформация иерархии общественных ценностей;
- ухудшение демографических показателей (в т.ч. снижение рождаемости уже в ближайшем будущем).

Анализируя обстановку в области профилактики наркомании в России, следует сказать, что первичной профилактикой наркомании преимущественно занимается система образования, в основном образовательные учреждения среднего звена - школы, профессиональные училища, менее активно — колледжи, лицеи и вузы. Введены новые учебные программы («Основы безопасности жизнедеятельности», «Валеология»), косвенным образом ориентированные на профилактику наркомании. Единой государственной программы нет, следовательно, существующие профилактические мероприятия фактически соответствуют образовательной и медицинской моделям профилактики. В некоторых регионах отмечаются попытки локального внедрения авторских или адаптированных психосоциальных моделей (Москва, Санкт-Петербург, Самарская, Калининградская области, Ямало-Ненецкий автономный округ и другие регионы).

Необходимо добавить, что до сих пор не создана система целенаправленной подготовки кадров для работы с детьми и молодежью, имеющими проблемы с употреблением наркотических средств и одурманивающих веществ. Большинство педагогических работников образовательных учреждений признают свою неосведомленность в области предупреждения злоупотребления ПАВ детьми и молодежью. В системе повышения квалификации педагогических кадров и иных работников социальной сферы представлено минимальное количество курсов, ориентированных на профилактику наркозависимости у детей и молодежи.

В связи с этим одним из важнейших аспектов антинаркотической профилактической работы в системе образования является включение в программы образовательных учреждений, осуществляющих подготовку, переподготовку и повышение квалификации специалистов, работающих с детьми и молодежью, вопросов профилактики злоупотребления ПАВ.

Представляется важным анализ правового поля в России с точки зрения профилактики злоупотребления ПАВ.

Все стороны, заинтересованные в решении проблемы профилактики наркомании, ощущают потребность в конкретных законодательных актах, четко регламентирующих такую деятельность. Современное развитие законодательной базы характеризуется тем, что место профилактики среди других юридических понятий не определено, т.е. правовое поле профилактики не разработано и зако-

возникает в результате употребления наркотических средств. Проявляется в мимическом и общем двигательном оживлении, психомоторном возбуждении.

Экстракты - концентрированные извлечения наркотических средств из растительного сырья. По внешнему виду различают: водные, спиртовые, эфирные и т.п.; по концентрации: жидкие, густые (вязкая масса с содержанием влаги не более 25%) и сухие (сыпучая масса с содержанием влаги не более 5%).

Закон не указывает критериев различия между наркотическими средствами и психотропными веществами. Однако критерии отнесения веществ к категории психотропных в 1997 г. были даны Постоянным комитетом по контролю наркотиков: в основном это вещества из списков 2 и 3 Конвенции 1971 г., к таковым критериям относятся следующие:

1) способность вещества вызывать состояние зависимости и оказывать стимулирующее или депрессивное воздействие на центральную нервную систему человека, вызывая галлюцинации или нарушения моторной функции, либо мышления, либо поведения, либо восприятия, либо настроения или приводить к аналогичному злоупотреблению и аналогично вредным последствиям, что и какое-либо вещество, включенное в списки психотропных веществ Конвенции 1971 г.;

2) есть достаточные свидетельства того, что имеет место злоупотребление данным веществом или существует вероятность такого злоупотребления, которое представляет или может представить проблему для здоровья населения и социальную проблему, дающие основания для применения к этому веществу мер международного контроля.

Всемирная организация здравоохранения сообщает Комиссии оценку данного вещества, включая оценку степени или вероятности злоупотребления им, степени серьезности проблемы для здоровья населения и социальной проблемы и степени полезности данного вещества в терапевтической практике, а также рекомендации, если таковые имеются, о мерах контроля, которые были бы целесообразными в свете ее оценки.

Комиссия, принимая во внимание указанное сообщение Всемирной организации здравоохранения, оценки которой в медицинских и научных вопросах являются определяющими, и, учитывая экономические, социальные, юридические, административные и другие факторы, которые, по ее мнению, имеют отношение к данному вопросу, может включить это вещество в Список 1, 2, 3 или 4. Комиссия может обращаться за дополнительной информацией к Всемирной организации здравоохранения или к другим соответствующим источникам.

Лекарственные препараты, содержащие в качестве одного из компонентов вещество, включенное в списки сильнодействующих и ядовитых веществ, являются сильнодействующими или ядовитыми веществами лишь в том случае, если их наименования указаны в соответствующем списке Постоянного комитета по контролю наркотиков либо для данного вещества в списке имеется формулировка «...и его лекарственные формы в разных дозировках».

То же относилось и к списку наркотических средств Постоянного комитета по контролю наркотиков. Однако, с апреля 1998 г. данный список уже не предусматривается действующим законодательством, в отношении же Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, каких-либо разъяснений до настоящего времени не опубликовано. Практические органы на сегодняшний день продолжают руководствоваться указанным выше разъяснением Постоянного комитета по контролю

наркотиков в отношении наименований веществ списков наркотических средств, сильнодействующих и ядовитых веществ ПКПН.

Одурманивающие вещества – средства, оказывающие одурманивающий эффект, в частности, изменяющие психику и поведение, и не входящие в список наркотических средств и список психотропных веществ. К таким веществам ПКПН относят: клофелин, хлороформ, эфир и др.

Критерии для отнесения веществ к категории одурманивающих:

- наличие убедительных данных, поступающих от экспертных, судебно-следственных, медицинских, правоохранительных органов о фактах использования конкретного средства для получения одурманивающего эффекта;

- имеющаяся фармакологическая оценка действия данного конкретного состава;

- токсикологическая оценка конкретного средства;

- средство не является предметом широкого применения населением;

- средство не находится в Списке наркотических средств.

Аналоги наркотических средств и психотропных веществ – запрещенные для оборота в РФ вещества синтетического или естественного происхождения, не включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, химическая структура и свойства которых сходны с химической структурой и свойствами наркотических средств и психотропных веществ, психоактивное действие которых они воспроизводят.

Препарат – смесь веществ в любом физическом состоянии, содержащая одно или несколько наркотических средств или психотропных веществ, включенных в Перечень, подлежащих контролю в РФ.

Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров – культивирование растений, переработка, хранение, перевозка, отпуск, реализация, приобретение, использование, ввоз, вывоз, уничтожение НС, ПВ и их прекурсоров, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством РФ.

Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров – оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, осуществляемый в нарушение законодательства Российской Федерации.

Наркобизнес (незаконный) - экономическая деятельность в сфере незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, направленная на получение преступного дохода.

Наркомафия (разг.) - разновидность преступной организации, специализирующейся на наркобизнесе.

Конфидент (от лат. *confidentia* — доверие): 1. Человек, оказывающий тайное (конфиденциальное) содействие кому-либо. 2. Обобщенное название категории граждан, участников оперативно-розыскной деятельности, которые вступили на основаниях и в порядке, предусмотренных законодательством в области оперативно-розыскной деятельности, в отношении конспиративного сотрудничества с оперативно-розыскным органом в лице его представителя — оперативника, выступающего от имени и по поручению Российской Федерации, для оказания ему содействия в решении конкретных задач оперативно-розыскной деятельности. Конфидентами являются агенты и другие лица.

Больной наркоманией – лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования, проведенного в соответствии с ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», поставлен диагноз «наркомания».

социальных служб. Ими создана собственная сеть медицинской и социальной помощи, включая консультационные пункты, амбулатории, стационары, юношеские и молодежные центры, приюты и т.д. Бюджетное здравоохранение Германии ориентировано в основном на прямую медицинскую помощь - снятие наркотической интоксикации и специализированное наркологическое лечение в острых случаях. В Дании, Бельгии, Норвегии создана достаточно разветвленная социально-реабилитационная сеть для помощи наркоманам. В этих странах обращается особое внимание на организацию альтернативного приему наркотиков отдыха, особенно в вечернее время. В профилактическую работу включаются бывшие наркоманы, а также сверстники, так как подростки не верят в массовые акции, мало доверяют взрослым.

Вторым важным моментом зарубежного опыта в области предупреждения употребления психоактивных веществ и профилактики наркомании следует считать нацеленность мероприятий на контингент школьного возраста, т.к. именно эта возрастная группа несовершеннолетних и молодежи быстро втягивается в наркотизацию, осложняющуюся сопутствующими наркотизации заболеваниями вследствие отсутствия должной гигиены и случайных половых контактов. В ряде стран для детей и подростков «группы риска» развернута целая сеть учреждений социальной помощи - «жилые общины» для молодежи, женщин с детьми, «кризисные» молодежные временные убежища, ночные приюты.

В международной практике можно выделить следующие основные модели профилактики:

Медицинская модель ориентирована преимущественно на медико-социальные последствия наркомании и предусматривает в основном информирование учащихся о негативных последствиях приема наркотических и иных психоактивных средств на физическое и психическое здоровье.

Образовательная модель направлена на обеспечение детей и молодежи полной информацией о проблеме наркомании и обеспечение свободы выбора при максимальной информированности.

Психосоциальная модель своей главной целью утверждает необходимость развития определенных психологических навыков в противостоянии групповому давлению, в решении конфликтной ситуации, в умении сделать правильный выбор в ситуации предложения наркотиков.

В настоящее время различными являются и формы законодательного отношения к наркотикам - от разрешения на легальную торговлю «легкими» наркотиками (Дания, Нидерланды) до введения смертной казни за распространение наркотических средств (Китай, Ирак).

Система профилактических мер, несомненно, нуждается в экономической оценке.

Всего по категории ущерба можно выделить три группы факторов — медицинский ущерб, социальный ущерб, потери системы образования. Для образовательной среды это выглядит следующим образом:

- ухудшение криминогенной обстановки в образовательной и микросоциальной среде;

- снижение внутришкольной дисциплины и общей успеваемости учащихся и студентов;

- распространение идеологии наркоманической среды и связанное с этим искажение иерархии ценностей у детей и молодежи.

Как итог этих потерь:

пространителей и торговцев наркотиками. Наркодельцы давно определили для себя образовательные учреждения как рынки сбыта наркотиков в детско-подростковой среде. В результате общество столкнулось с реальной незащищенностью детей и подростков от экспансии наркотических средств. Поэтому без жестких мер противодействия незаконному обороту наркотиков и силового противостояния наркогруппировкам добиться реального повышения эффективности антинаркотической профилактической работы только за счет усилий воспитателей, учителей, врачей, психологов, социальных работников не представляется возможным.

Следующим важным фактором наркотизации является снижение у большинства детей и подростков превентивной психологической защиты и низкий ценностный барьер. Несовершеннолетний, начинающий принимать наркотики, находится в своеобразной социально-психологической ситуации: с одной стороны – массовое распространение наркотиков, мощный прессинг рекламных предложений нового стиля жизни и новых ощущений, связанных с наркотизацией, в сочетании с доминирующими у подростка мотивами любопытства и подражания; с другой – растерянность и некомпетентность педагогов, социальных работников, родителей; с третьей – борьба правоохранительных структур с потребителями ПАВ.

Обращает также на себя внимание низкий уровень информированности населения о профилактике наркотической патологии и малая доступность квалифицированной бесплатной консультативной и лечебно-реабилитационной помощи детям и подросткам, больным наркоманией, и превентивной помощи лицам, лишь приобщающимся к употреблению ПАВ. Около 60% опрошенных детей и подростков и 28% взрослых не представляли, куда можно обратиться при появлении наркотических проблем. Причем, в основном, население ориентировано на анонимную наркологическую помощь. В стране отсутствуют государственные детско-подростковые реабилитационные центры, а оплачивать услуги коммерческой наркологии большинство граждан не в состоянии.

В этой ситуации возникает особая ответственность со стороны профессиональных групп лиц, работающих с детьми и молодежью, – учителей, воспитателей, школьных психологов, социальных педагогов, врачей, которые нуждаются в выработке совершенно нового подхода к решению проблем профилактики наркомании.

3.1. Современные представления о профилактике наркомании

Профилактическая деятельность, как правило, строится на комплексной основе и обеспечивается совместными усилиями воспитателей, учителей, психологов, медиков, социальных работников, сотрудников правоохранительных органов. Однако несмотря на все усилия и затраты, именно профилактика является наиболее уязвимым местом. Выявление лиц с наркотическими проблемами и до настоящего времени вызывает большие трудности. Фактически вся лечебно-профилактическая и реабилитационная работа в области наркологии касается явных запущенных случаев наркомании, токсикомании и алкоголизма.

На государственном уровне ни одна, даже самая благополучная в экономическом отношении страна не финансирует весь спектр деятельности по борьбе с наркоманией и ее последствиями. Так, в Германии на долю общественных организаций приходится до 80% всех специализированных наркологических медико-

В соответствии с рекомендациями ВОЗ, наркоманом считают человека, состояние которого соответствует нескольким из следующих условий:

1) в связи с часто повторяемым приемом наркотических веществ у наркомана возникает состояние периодической или постоянной интоксикации, представляющее вред и опасность для него самого и для его окружения; наркоман наносит вред не только своему физическому, психическому состоянию и социальному положению, но и своим поведением наносит материальный и моральный ущерб окружающим его близким людям и обществу;

2) ввиду нарастающей толерантности наркоман постоянно повышает дозу вещества для получения желаемого наркотического эффекта;

3) наблюдается выраженная психическая и физическая зависимость от вводимого препарата, что проявляется в неодолимом влечении к наркотику;

4) неодолимое влечение к наркотику вынуждает наркомана добиваться его приобретения любыми способами.

Данные признаки отсутствуют при эпизодической наркотизации (наркотизм) либо выражены в незначительной степени.

Незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ – потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача. Схожее определение дано в статье 3 Типового закона о борьбе с незаконным производством и оборотом веществ, находящихся под контролем, и мерах по борьбе со злоупотреблением наркотических средств и психотропных веществ, в соответствии с которым злоупотребление наркотиками и незаконное потребление наркотиков означают потребление запрещенных наркотиков и потребление без рецепта врача других наркотиков, находящихся под контролем на национальной территории.

В правоохранительной практике борьбы с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ существенное место занимают понятия крупный, особо крупный размер количества НС или ПВ, крупный размер сильнодействующего вещества и крупный размер количества запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические средства.

Закон не устанавливает критерии отнесения находящихся в незаконном обороте наркотических средств или психотропных веществ к крупному или особо крупному размеру. В ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» эти понятия не упоминаются. Данный вопрос должен решаться судом на основании Постановления Правительства РФ № 76 от 7 февраля 2006 г. «Об утверждении крупных и особо крупных размеров наркотических средств и психотропных веществ».

Крупный размер количеств наркотических средств или психотропных веществ – это количество наркотического средства или психотропного вещества, выраженное в общепринятых единицах объема, массы, нахождение которого в незаконном хранении или обороте представляет опасность для здоровья нескольких лиц в случае его немедицинского употребления.

Особо крупный размер количество наркотических средств или психотропных веществ – это количество наркотического средства или психотропного вещества, выраженное в общепринятых единицах объема, массы, нахождение которого в незаконном хранении или обороте представляет особую опасность для здоровья нескольких лиц в случае его немедицинского употребления.

Крупный размер количеств сильнодействующих веществ – это количество сильнодействующих веществ, выраженное в общепринятых единицах измерения

объема, массы, нахождение которого в незаконном обороте представляет повышенную опасность для здоровья населения.

Крупный размер количеств запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества – это количество запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества, выраженное в общепринятых единицах массы, незаконное культивирование которых представляет повышенную общественную опасность.

Золотой полумесяц - регион Юго-Западной Азии (Афганистан, Иран, Пакистан), в котором производятся наркотики и из которого осуществляется контрабанда наркотиков в страны Америки и Европы, включая Россию.

Золотой треугольник - регион Юго-Восточной Азии (Бирма, Лаос, Таиланд), в котором производятся кокаин и героин и из которого осуществляется контрабанда наркотиков в страны Америки и Европы, включая Россию.

Таким образом, мы рассмотрели основные понятия, используемые в сфере борьбы с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, сильнодействующих и ядовитых веществ.

2.2. Классификация наркотических средств и их наиболее распространенные виды

Наркотические средства и психотропные вещества классифицируют с учетом двух критериев:

- 1) степень опасности растений и веществ для здоровья населения, которая может повлечь злоупотребление ими;
- 2) представляют ли растения и вещества интерес для использования в медицинских целях.

Наркотические средства (НС) и психотропные вещества (ПВ) подразделяются на три группы:

- 1) растения и вещества, представляющие особую опасность и не представляющие интереса для использования в медицинских целях (каннабис, героин, психоцибин, ЛСД);
- 2) растения и вещества, представляющие особую опасность и представляющие интерес для использования в медицинских целях (морфин, кокаин, метадон, кодеин, фенциклидин и другие);
- 3) растения и вещества, представляющие определенную опасность и представляющие интерес для использования в медицинских целях (барбитал, феназипал, мезиндол и другие).

В то же время наркотики, как объект преступной деятельности – незаконного оборота - могут характеризоваться несколькими существенными признаками, наиболее важными из которых являются признаки, характеризующие их происхождение и воздействие их на человека.

Поскольку наркотические средства Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен, представлен широким спектром растений и веществ, существенно различающихся по целому ряду признаков, в то время как психотропные вещества Перечня различаются по характеру воздействия на человека, классификация наркотических средств и классификация психотропных веществ будут рассмотрены нами раздельно.

Подростки чувствуют себя участниками переживаемых событий, их содержание может быть различным и соответствующим настроению. Это ощущение называют «ловлей мультиков», сопровождается оно частым сердцебиением, учащением дыхания, покраснением лица, нарушением координации движений. Через 2-3 месяца регулярного вдыхания лица начинают переходить на одиночный прием таких веществ, т.к. они уже знают, как у них протекает опьянение, и боятся, что совершат какой-либо поступок с нежелательными последствиями при свидетелях. Последствия потребления летучих веществ проявляются через 1-2 месяца после его начала.

Заканчивая рассмотрение темы в целом, необходимо отметить, что искоренение наркомании во всех ее проявлениях – неотложная ответственнейшая и гуманная задача. Успех этого зависит от всей совокупности, комплексности, продуманности и четкости реальных действий со стороны всей системы государственных, общественных организаций и формирований, создания надлежащей системы антинаркотического воспитания и пропаганды, системы лечения и реабилитации больных наркоманией, создания и оснащения наркологических диспансеров необходимым лабораторно-диагностическим оборудованием для обнаружения наркотических средств и психотропных веществ в организме человека.

3. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОМАНИИ

В конце XX века злоупотребление алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами (далее ПАВ) приняло характер эпидемии. По данным Всемирной организации здравоохранения, суммарное количество больных с заболеваниями, вызванными приемом различных психоактивных веществ, за исключением курильщиков табака, составляет более 500 млн. человек.

В последнее десятилетие и для России употребление несовершеннолетними и молодежью алкоголя, наркотических и других психоактивных веществ превратилось в проблему, представляющую серьезную угрозу здоровью населения, экономике страны, социальной сфере и правопорядку.

Происходит неуклонное «омоложение» наркомании. В России средний возраст начала употребления алкоголя среди мальчиков снизился до 12,5 года, среди девочек до 12,9 года; возраст приобщения к наркотическим средствам снизился соответственно до 14,2 года среди мальчиков и 14,6 года среди девочек.

Дифференцированный анализ отечественной и мировой наркотической ситуации позволяет выделить ряд основных факторов, определяющих негативную динамику проблемы. Условно выделяются социально-экономические, социально-идеологические и биомедицинские факторы, а по масштабу их действия – глобальные, геополитические, региональные, присущие отдельным слоям общества, микрогруппам населения, семьям, личностям.

Среди основных причин, влияющих на распространенность наркомании и токсикомании в детско-подростковой среде, одно из первых мест занимает легкая доступность ПАВ. Около 60% опрошенных несовершеннолетних, употребляющих наркотики и токсические средства, отмечают относительную несложность их приобретения. Наркотики приобретаются в школах, на дискотеках, в кафе, в хорошо известных местах на улицах, в парках, а также на квартирах рас-

дряблые, с множественными пигментными пятнами. На коже лица, спины – гнойничковая сыпь. Отмечается замедленное заживление ран, ломкость ногтей и волос. Голос осиплый, слабый, язык покрыт мелкими трещинками, на кончике языка сосочки обнажены, могут быть подергивания мышц языка. Отмечается дрожь пальцев рук, век, мышц лица. По ходу вен предплечий, локтевых сгибов, плеч, кистей ног, стоп, шеи видны многочисленные следы инъекций, т.к. частота внутривенных инъекций при потреблении этих препаратов намного выше, чем при злоупотреблении другими наркотиками. Наблюдается бессмысленная суетливость, порывистость движений, пропадает сон и аппетит. Изменяется поведение – возбуждение, болтливость, излишняя откровенность, речь быстрая, бессвязная. Через 3-4 часа такое состояние сменяется вялостью, слабостью, тоской, возможны расстройства пищеварения, судорожные припадки, появляется острый страх с подозрительностью, идеями преследования, зрительными и слуховыми галлюцинациями.

Злоупотребление сильнодействующими веществами, не отнесенными к наркотикам, но вызывающими также зависимость, как физическую, так и психическую, называют токсикоманией.

При приеме этих веществ вначале пропадает бессонница, психические расстройства, депрессии, тревоги. Потребитель переживает состояние опьянения, успокоения, благодушия, эйфорию. Это состояние постепенно становится желаемым, страх перед абстиненцией заставляет принимать эти препараты даже в дневное время и по несколько раз, увеличивать дозу лекарств, иногда превышающую смертельную в несколько раз.

Опьянение сильнодействующими веществами проявляется эйфорией, благодушием при легком оглушении сознания. В контакт такие лица вступают с затруднением, как будто плохо слышат, отмечается двигательная, речевая и сексуальная расторможенность. Внимание неустойчиво, не могут сосредоточиться, запомнить разговор, создается впечатление психологического расстройства. Глаза полузакрыты, зрачки узкие, реакция на свет вялая или отсутствует, лицо бледное, малоподвижное. Движения плохо координированы, походка неуверенная, пошатывание. Дыхание учащено, при небольших нагрузках наблюдается одышка, частота пульса при этом не изменена. Возможна хроническая интоксикация, сопровождаемая злобностью, тревогой, тоской с различными суицидными последствиями.

Для этого вида токсикомании используют бензин, ацетон, растворители, различные синтетические клеи, очистители, средства для выведения пятен, лаки, нитрокраски, т.е. вещества, испаряющиеся при комнатной температуре. Как правило, эта токсикомания распространена среди подростков, молодежи, оставляя после себя искалеченные судьбы молодых людей, деградирующих психически и социально или переходящих на потребление наркотических средств, алкоголь. Источником распространения такого рода токсикомании чаще всего служат лица, освободившиеся из мест лишения свободы, где соответствующий режим не допускает потребления алкоголя и наркотиков, однако при производстве различного рода работ такие лица с помощью вышеперечисленных веществ приводят себя в состояние одурманивания. Являясь образцом для подражания подростков, имея репутацию «опытных», знающих жизнь людей, они делятся опытом с молодежью, втягивают их, а нередко и вынуждают вдыхать летучие наркотически действующие вещества. Потребление таких веществ начинается в компаниях от 2-3 до 10-12 человек в малодоступных для посторонних местах.

Классификация наркотических средств по цели изготовления:

1. Наркотические средства, изготовление которых предусмотрено в рамках правомерного оборота наркотиков:

А) Лекарственные наркотические средства (обычно изготавливаются в значительном количестве).

Б) Наркотические средства, изготавливаемые для использования в научных, технологических и иных целях (изготавливаются обычно в небольшом количестве).

В) Наркотические средства, изготовление которых не предусмотрено в рамках правомерного оборота наркотиков (марихуана, гашиш, героин, эфедрон и т.д.). Все операции по обороту данных веществ преследуются по уголовному законодательству.

Классификация наркотических средств по способу изготовления:

Наркотические средства, изготовленные кустарным способом.

Изготавливаются при помощи бытового оборудования и инструментов, с использованием бытовых или широкодоступных реактивов и растворителей.

Наркотические средства, изготовленные из растительного сырья.

Наркотические средства, изготовленные путем механической обработки растительного сырья (марихуана, гашиш, маковая солома, опий, псилоцибиносодержащие грибы). Изготавливаются из наркотикосодержащего растительного сырья путем его механической обработки (измельчение, прессование) и (или) термической обработки (высушивание).

Наркотические средства, изготовленные путем химической обработки растительного сырья (экстракционный опий, гашишное масло, ацелированный опий). Изготавливаются из наркотикосодержащего растительного сырья путем: экстракции из него растворителями наркотически активных компонентов; его обработки химическими реактивами с целью получения в конечном продукте более активного наркотического вещества.

Наркотические средства, изготовленные из лекарственных препаратов (кустарно-приготовленные препараты из эфидрина, псевдоэфедрина, метилэфедрина).

Наркотические средства, изготовленные из химических веществ (первитин, фенциклидин). Изготавливаются из химических веществ по упрощенной технологии изготовления наркотика.

Наркотические средства, изготовленные лабораторным способом (различные виды синтетических и полусинтетических наркотиков), изготавливаются при помощи лабораторного оборудования.

Наркотические средства, изготовленные по стандартизированному описанию изготовления наркотика (фенадом, МДМА), по методикам с установленными нормами выхода и физико-химическими параметрами. Выход – это отношение реально получаемого в процессе изготовления количества вещества к количеству вещества, которое должно получиться при проведении данного процесса теоретически выражается в процентах.

Наркотические средства, изготовленные не по стандартизированному описанию процесса изготовления наркотика (МДА, 3-метилфентанил, фенталин). Изготавливаются, как правило, по опубликованным в научной литературе методикам синтеза, нередко незначительно измененным.

Наркотические средства, изготовленные промышленным способом, изготавливаются при помощи промышленного оборудования и с использованием промышленной технологии.

Наркотические средства, изготовленные по стандартизированному описанию процесса изготовления наркотика, (раствор промедола в ампулах), изготавливаются по утвержденным производственным регламентам.

Наркотические средства, изготовленные не по стандартизированному описанию процесса изготовления наркотика. Процесс изготовления не регламентирован, либо осуществляется с теми или иными отклонениями.

По происхождению наркотические средства подразделяются на:

Наркотические средства растительного происхождения: марихуана, гашиш, маковая солома, опий, псилоцибиносодержащие грибы.

Наркотические средства полусинтетического происхождения: героин, ЛСД.

Наркотические средства синтетического происхождения: фенциклидин, промедол, фенамин, МДА, МДМА, фентанил, 3-метилфентанил.

К предмету оборота наркотических средств относятся:

а) растения, содержащие наркотические средства, в любой период вегетации и в условиях их незаконного посева и выращивания;

б) наркотические средства растительного и синтетического происхождения, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ.

Растения, содержащие наркотические средства.

К растениям, содержащим наркотические средства, относятся прежде всего: конопля, мак, псилобициносодержащие грибы, растения кока, кат.

Конопля – однолетнее травянистое растение, имеющее прямые стебли высотой 50-400 см и более. Стебли в нижней части цилиндрические, выше – ребристые, покрытые железистыми волосками. Листья черешковые, пальчатосложные, имеющие от 3 до 13 ланцетных долей.

Наркотически активный компонент конопли – тетрагидроканнабинол, содержится в волосках эпидермиса частей растения.

Когда женские растения конопли зацветают, на цветках и прилегающих к ним верхних листьях появляются железистые волоски, в которых образуется липкая золотистая смола со специфическим запахом. Смола выступает наружу и обволакивает цветки, стебли и листья, покрывая их своеобразной пленкой. Для приготовления наркотиков либо собирают смолу, либо засушивают листья. Действие чистой смолы в 6-8 раз сильнее, чем высушенных цветков и листьев.

Практические все сорта конопли, произрастающие на территории России, содержат тетрагидроканнабинол (ТГК) и используются как сырье для изготовления наркотических средств. Содержание тетрагидроканнабинола в травяной массе конопли – 0,5-5% (до 25), в смоле каннабиса – 2-10% (до 40), в гашишном масле – 10-30% (до 80).

В наркотических средствах, получаемых из конопли, содержится до 30 наименований психоактивных каннабиноидов. Кроме тетрагидроканнабинола основными из них являются также каннабидиол (КБД), каннабинол (КБН) и дельта-9-тетрагидроканнабиноловая кислота (Д9-ТГК-кислота).

Изучение отечественных сортов конопли показало, что наибольшее количество тетрагидроканнабинола содержится в соцветиях женских растений, убранных в период молочной спелости семян в нижней части соцветия. Содержание

моргает. Слизистые рта сухие, аппетит отсутствует, количество сердечных сокращений снижается до 60 и менее.

Абстиненция проявляется угнетенным, подавленным настроением, тоской, беспокойством, страхом. Кожные покровы бледнеют, влажные, обильное потоотделение и мученическое выражение лица, зябкость, зевота. Зрачки глаз широкие, наблюдается слезоотделение, реакция на свет вялая, появляется насморк, слюноотделение. Появляются боли в животе, икота, рвота, понос. Сон прерывистый, беспокойный, затем бессонница при физической и психической слабости, речь заторможена. Боли в области сердца, одышка, количество сердечных сокращений возрастает с 90 до 120 и более, физическая слабость, выламывающие боли в суставах, мышцах.

Это состояние называется «ломкой» и начинается через 6-8 часов после прекращения приема наркотика, длится наиболее сильно 5-7 дней и стихает через 10-15 дней, однако при лечении «ломка» проходит быстрее и не так болезненно. При передозировке препаратами опийной группы выражена заторможенность, сонливость, замедленность дыхания. Кожа становится холодной и влажной, тело безвольным, челюсти расслабленными, поэтому существует опасность удушья при западении языка и смерть, сопровождаемая судорогами.

Развивается, так называемая, гашишная наркомания. Опьянение проявляется весельем и смехом без всякой причины, смех отмечается даже при плохом или злобно-раздражительном настроении. Появляется легкое головокружение, жара во всем теле, жажда и неуемный аппетит, возрастает сексуальная активность. Привыкание идет незаметно, относительно медленно и только через 3-6 недель, в зависимости от физического и психического состояния лица, а иногда и больше, регулярного курения возникают проявления абстинентного синдрома.

Внешне у потребителей наркотических средств каннабисной группы отмечается покраснение или легкая бледность лица, блестящие глаза, широкие зрачки, реакция которых на свет ослаблена. Глаза красные, веки припухшие, создается впечатление, что человек долго не спал или у него болят глаза. Дыхание учащенное, пульс достигает 100 и более ударов в минуту, походка слегка нарушена, пошатывание, выраженное двигательное возбуждение, жестикуляция. В состоянии опьянения окружающее воспринимается как в тумане, предметы то удаляются, то приближаются, меняются их размеры, контуры то четкие, то расплывчатые.

Абстиненция сопровождается раздражительностью, злобностью, агрессивностью не только к окружающим, но и к самому себе (членовредительство, попытки самоубийства), снижением и отсутствием аппетита, тошнотой. Кожные покровы бледные, зрачки глаз обычной величины, реакция на свет вялая. Появляется чувство усталости, мышечной слабости, желание отдохнуть, что быстро сменяется возбуждением, агрессией, истерическими реакциями. Рассеянность, неспособность выполнять какие-либо задания, запоминать новое, кругозор сужается, к учебе, работе, самой жизни пропадает всякий интерес. Возникает желание найти и потребить наркотик, мысли только об этом. Изменение личности таких лиц обнаруживается довольно быстро. Они чувствуют себя большими, жалуются на болезнь сердца, подозревают наличие у себя заболевания раком, туберкулезом, снижается их интеллект и воля.

Для таких лиц характерна крайняя неопрятность, хотя одежда может соответствовать моде, истощение, выглядят они гораздо старше своего возраста. Глаза заплывшие, с нездоровым блеском, кожные покровы бледные, сухие,

тропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ и списках сильнодействующих и ядовитых веществ.

Возникновение зависимости от наркотических средств и психотропных веществ происходит вследствие постоянного их потребления, увеличения частоты и дозы потребления. Поводами для приема этих препаратов могут быть различные обстоятельства, основными из которых являются:

- потребление наркотических средств и психотропных веществ с целью получения эйфории или другого воздействия на центральную нервную систему – стимулирующего, успокаивающего, галлюциногенного;

- злоупотребление этими препаратами с целью самолечения, когда кустарно изготавливаются соответствующие отвары, настойки и т.д.;

- прием наркотических и психотропных препаратов в связи с тяжелым заболеванием – онкологическим, хроническим болевым синдромом, а также в случае врачебной ошибки или неправильной диагностики.

Также среди поводов, толкающих людей, особенно молодого возраста, на прием наркотических средств и психотропных веществ, выделяются самоутверждение, подражание своим знакомым, соблазн и желание «повеселиться», «получить удовольствие», любопытство, стремление на себе испытать сведения, полученные от знакомых, вовлечь в потребление этими препаратами с корыстной целью, подчинить себе морально и психологически. Далее поводами к потреблению наркотических средств и психотропных веществ могут быть психологические особенности и реакция периода полового созревания – реакция эмансипации, т.е. стремление к самостоятельности, что влечет за собой курение, алкоголь, наркотики, или реакция группировки, т.е. стремление усвоить те нормы поведения, принятые в неформальных группировках, подражание лидерам, авторитетам, желание казаться взрослее, выделиться чем-то, что также ведет к приему наркотиков.

Развитие наркомании можно условно разделить на три основные стадии.

Первая стадия наркомании характеризуется изменением реакции организма на наркотики. В этой стадии развивается психическая зависимость от наркотика с влечением к его повторному приему для достижения «психологического комфорта».

Вторая стадия – при систематическом приеме наркотиков в одинаковых дозах происходит снижение эйфорического эффекта и желаемого наркотического опьянения не наступает.

Третья стадия наркомании характеризуется истощением организма, абстинентный синдром становится все более тяжелым, снижается жизненный тонус и работоспособность. Необходимы увеличения дозы и частоты приема наркотиков - они уже не приводят к тем ощущениям эйфории, которые были на первой стадии, а лишь притупляют абстиненцию. Человек становится полностью зависимым от наркотиков.

Отличительные внешние признаки лиц, постоянно употребляющих психотропные вещества, зависят от вида употребляемого наркотика.

Развивается так называемая опийная наркомания. Прием наркотика в начале потребления дает состояние эйфории, благодушия, успокоенности, довольства, беспечности. Лицо потребителя становится одутловатым, бледным или слегка покрасневшим, кожа тела сухая, зрачки глаз сужены до маленьких точек, их реакция на свет слабовыраженная или вообще отсутствует, потребитель часто

тетрагидроканнабинола у всех сортов увеличивается в направлении с северо-запада на юго-восток России.

Накопление тетрагидроканнабинола зависит от генетической природы сорта и условий выращивания. Относительно высокие температуры воздуха и недостаточное увлажнение почвы в период вегетации растений способствуют большому накоплению тетрагидроканнабинола в конопле.

Из конопли получают три основных вида наркотиков: марихуану, гашиш и гашишное масло.

Для изготовления наркотических средств (марихуана гашиш, гашишное масло) используют верхушечную часть растения – метелки, листья, цветы, мелкие стебли. Плоды конопли (семена) наркотически активных компонентов не содержат и к наркотическим средствам не относятся.

Марихуана (каннабис) согласно определениям, данным ООН и Постоянным комитетом по контролю наркотиков, представляет собой «приготовленную смесь высушенных или невысушенных верхушек с листьями и остатками стебля любых сортов конопли без центрального стебля». При изготовлении марихуаны обрывают плодоносящие и цветущие верхушки, а также листья конопли, так как в них содержится наибольшее количество тетрагидроканнабинола. Центральный стебель и ветки для этих целей не используются, так как содержание в них тетрагидроканнабинола невелико.

Марихуана обладает своеобразным пряным запахом, свойственным конопле. Цвет – светло-зеленый, зеленый, редко коричневый, в зависимости от времени сбора и метода переработки сырья. Употребляют путем курения, вываривания в молоке, пекут с мукой, жарят в масле.

Гашиш – специально приготовленная смесь отделенной смолы, пыльцы растения конопли или смесь, приготовленная путем обработки верхушек растения конопли с разными наполнителями, независимо от того, какая форма придана смеси: таблетки, спрессованные плитки, пасты и т.д. Цвет – от зеленого до бурого, почти черного. Употребляют так же, как марихуану.

Гашишное масло – наркотическое средство, получаемое путем экстракции из частей любых видов конопли различными растворителями или жирами. Наркотически активный компонент – тетрагидроканнабинол – легко растворим в жирах, поэтому при экстракции удается получить препарат со значительно большим его содержанием, нежели в растительном сырье.

Цвет и консистенция гашишного масла зависит от вида примененного экстрагента и имеет вид либо маслянистой жидкости зеленоватого цвета, либо вязкой массы с запахом органического растворителя. Употребляют путем курения пропитанных гашишным маслом табачных изделий.

Мак снотворный – однолетнее травянистое растение; корень стержневой, стебель 30-100 см высотой, голый, покрытый восковым налетом; стеблевые листья сидячие, крупные, широколанцетные, по краю зубчатые, верхние листья яйцевидные.

Мак снотворный подразделяется на опийный и маслянистый подвиды.

Опийные сорта мака имеют хорошо развитую систему членистых млечников и большое количество млечного сока в них. Маслянистые сорта мака отличаются малоразвитой системой членистых млечников, содержат очень мало млечного сока. Кроме этих видов существует подвид мак-самосейка, ветвящееся растение с небольшими коробочками, раскрывающимися при созревании. В общей сложности в маке снотворном найдено около 40 алкалоидов. Среди них основными по

содержанию являются: морфин (4-21%), кодеин (0,7-3%), тебаин (0,2-1%), папаверин (0,5-3%), наркотин (носкапин) – 2-10%.

Из растения мак получают следующие наркотические средства растительного происхождения: маковая солома, опий, экстракт маковой соломы, свернувшийся млечный сок разных видов мака, не являющегося снотворным, но содержащего алкалоиды мака, включенные в Перечень наркотических средств, ацелированный опий.

Маковая солома – все части растения мак, целые или измельченные, высушенные или невысушенные, за исключением зрелых семян любого сорта мака, собранного любым способом, и содержащие алкалоиды опия, включенные в Перечень наркотических средств.

В отличие от конопли, которая является наркотикосодержащим растением, не являющимся наркотическим средством, растение мак, извлеченное из почвы, если оно содержит наркотические алкалоиды, уже является наркотическим средством – маковой соломой.

Опий – это свернувшийся высушенный млечный сок опийного или масличного мака. Концентрация морфина в опиоиде в зависимости от сорта мака колеблется от 5 до 20 %. Опиоид получают путем надрезания незрелых коробочек растения мак. Выделяющийся при этом млечный сок собирают, высушивают на воздухе, в результате чего он приобретает коричневую окраску. Опиоид обычно встречается в виде смолообразного вещества бурого или темно-коричневого цвета, горького вкуса с характерным запахом либо в виде порошка коричневого цвета, комочков, шариков или плиток.

Опиоид, подготовленный для инъекции, может иметь вид мутной жидкости коричневого цвета, пенящейся при взбалтывании.

Свернувшийся млечный сок разных видов мака, не являющийся снотворным, но содержащий алкалоиды мака, включенные в Перечень наркотических средств, – вещество, похожее на опий по внешним признакам и получаемое аналогичным способом, но не содержащее основного опийного алкалоида – морфина. Как правило, содержит кодеин, тебаин или орипавин либо комбинацию этих алкалоидов.

Экстракт маковой соломы – вещество, получаемое путем экстракции наркотически активных алкалоидов водой или органическими растворителями любым способом из маковой соломы. Экстракт маковой соломы представляет собой мутную жидкость коричневого цвета, а также пасту или порошок коричневого цвета. Экстракт маковой соломы, полученный путем экстракции водой, имеет характерный запах сухофруктов.

Ацелированный опий – средство, получаемое из опия или экстракта маковой соломы путем ацелирования и содержащее помимо наркотически активных алкалоидов опия (морфин, кодеин) их ацелильные производные (моноацелилморфин, диацелилморфин, ацелилкодеин) либо их смесь.

Процесс ацелирования заключается в обработке исходного вещества (опия либо экстракта маковой соломы) химическими реактивами – ангидридом уксусной кислоты, ацелилхлоридом либо смесью аспирина (ацелилсалициловой кислоты) и уксусной эссенции (раствора уксусной кислоты концентрацией 70%), в результате чего морфин и кодеин, содержащиеся в исходном сырье, вступают в химическую реакцию и образуют новые вещества – моноацелилморфин, диацелилморфин (героин) и ацелилкодеин. Ацелированный опий можно отнести к

В отличие от наркотиков в отношении сильнодействующих веществ установлены менее жесткие меры контроля. Статья 234 УК РФ предусматривает ответственность за незаконный оборот сильнодействующих веществ в целях сбыта.

Сильнодействующие вещества также оказывают на организм человека определенное воздействие, но не вызывают зависимости. Ряд сильнодействующих веществ усиливает и пролонгирует действие наркотиков, поэтому они широко используются в качестве добавки к ним. Практически все сильнодействующие вещества – лекарственные препараты, самые большие группы которых представлены бензодиазепинами и барбитуратами.

Бензодиазепины – вещества, обладающие транквилизирующими (успокаивающими) свойствами. К этой группе относятся широко известные препараты диазепам (реланиум, сибазон), нитразепам, нозепам, элениум и ряд других.

Барбитураты относятся к группе депрессантов центральной нервной системы и используются в медицине в качестве снотворных препаратов. В эту группу входят фенобарбитал, буталбитал и еще девять препаратов. Следует отметить, что два барбитурата – этаминал-натрий и амитал-натрий – отнесены к наркотическим средствам.

Диагностика сильнодействующих веществ не вызывает затруднений, так как в незаконный оборот они поступают преимущественно в упаковке. В ином случае вид сильнодействующих веществ определяется в ходе исследования в экспертном учреждении.

В 1996 году Постоянный комитет по контролю наркотиков издал Список одурманивающих веществ.

Список включает димедрол-алкогольные, барбитуратно-алкогольные и клофелин-алкогольные смеси. Все они характеризуются тем, что в результате их применения наступает очень быстрое и длительное опьянение, в процессе которого человек не отдает себе отчет в производимых им или над ним действиях. После прекращения воздействия одурманивающих веществ наступает частичная или полная амнезия (потеря памяти). Часто одурманивающие вещества используются для совершения краж, изнасилований, вовлечения в занятие проституцией.

Список подлежит расширению в случае выявления фактов применения тех или иных веществ для приведения людей в беспомощное состояние.

Прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ в правовом отношении можно разделить на четыре группы:

1) прекурсоры, включенные в Список IV прекурсоров, оборот которых в РФ ограничен, и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ (лизергиновая кислота, красный фосфор, пиперидин и др.);

2) вещества, используемые для изготовления наркотических средств и психотропных веществ, включенных в Список сильнодействующих веществ (препарат «солутан», рожки спорыньи, трава эфедра);

3) вещества, используемые для изготовления наркотических средств и психотропных веществ, включенных в Список ядовитых веществ ПККН (антралиловая кислота, цианистый калий, синильная кислота и др.);

4) вещества, используемые для изготовления наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых не контролируется правовыми нормами.

Необходимо отметить, что на сегодняшний день целый ряд веществ может одновременно находиться и в Списке IV перечня наркотических средств, психо-

1) психолептики (нейролептики, снотворные средства, транквилизаторы, средства для наркоза);

2) психоаналептики (антидепрессанты, психостимуляторы, поотронные средства, антопротекторы);

3) психодислепники (галлюциногены, хоменоблокаторы и др).

Выделение психотропных веществ в самостоятельный класс связано с тем, что подобно наркотикам их употребление вызывает привыкание и болезненную зависимость. В нашей стране все психоактивные вещества считаются наркотическими, хотя в других странах они рассматриваются как психотропные. Законодательство (ст. 228 УК РФ) предусматривает одинаковую ответственность за незаконный оборот как наркотических средств, так и психотропных веществ.

В Списки психотропных веществ внесены в основном фармацевтические препараты, которые выпускаются промышленностью.

Злоупотребление психотропными препаратами также приводит к привыканию и болезненной зависимости. Наибольшее распространение получили тарен, амфепрамон и оксибутират натрия.

Тарен – это комбинированный препарат, входит в состав индивидуальной аптечки и по прямому назначению используется как противоядие при отравлении фосфорорганическими отравляющими веществами. Однако из-за содержащегося в нем апрофена, вызывающего психотропный эффект, тарен получил распространение среди наркоманов.

Тарен представляет собой таблетки белого цвета, расфасованные по шесть штук в пластмассовые контейнеры, состоящие из двух половин красного и белого цвета. На контейнере имеется надпись: «Тарен – противоядие ФОВ».

Другой препарат амфепрамон (фепранон): более известен как «китайские таблетки для похудения». Действительно, в медицинских целях эти таблетки назначались людям, страдающим избыточным весом для снижения аппетита, однако в процессе их применения выяснилось, что они вызывают также эйфорию. Сейчас амфепрамон поступает на наш рынок в основном из Китая. Это драже коричневого цвета промышленного изготовления, упакованные в пластмассовые или стеклянные флаконы и картонные коробки, на которых имеется латинское название препарата. В настоящее время легально данный препарат практически не производится в связи с тем, что его применение приобрело массовый характер из-за побочного эффекта – способности вызывать эйфорию. В 2000 году по рекомендации Международного комитета по контролю наркотиков Китай уничтожил 25 тонн этого вещества, находившегося на складах фармацевтических компаний.

Оксибутират натрия появился в обороте сравнительно недавно. Ранее он использовался исключительно как лекарственный препарат для улучшения процесса обмена веществ в организме и снятия усталости. Позднее выяснилось, что он также способен вызывать эйфорию, а при употреблении больших доз приводит к летальному исходу. Синтез данного препарата отличается простотой и не требует глубоких познаний в области химии. Сырье для получения оксибутирата натрия не находится под специальным контролем и поэтому может быть приобретено легально.

В незаконный оборот оксибутират натрия поступает в виде прозрачных бесцветных растворов 20-25% концентрации.

наркотикам полусинтетического ряда, так как при его получении происходит химический синтез.

Ацелированный опий представляет собой, как правило, жидкость, имеющую цвет от желтого до коричневого и запах уксуса либо сухофруктов. Может встречаться также в виде пасты коричневого цвета или порошка.

Псилоцибинсодержащие грибы по типу воздействия относятся к галлюциногенным наркотикам. Диаметр шляпки этих грибов составляет 1-2 см, ножка тонкая, в высушенном состоянии нитевидная. Основными наркотически активными алкалоидами псилоцибинсодержащих грибов являются псилоцин и псилоцибин.

Список псилоцибинсодержащих грибов обширен и насчитывает более 100 видов, основная часть которых произрастает в странах Центральной и Южной Америки. На территории России обнаружено три вида псилоцибинсодержащих грибов.

Наркотический эффект достигается пероральным приемом как высушенных, так и свежих (невысушенных) грибов; возможно приготовление настоек с использованием воды, спирта или иного растворителя.

Кактус пейотль относится к наркотическим средствам растительного происхождения. Произрастает главным образом в северных степях Мексики.

В горных районах Южной Америки произрастает растение кока. В общей сложности листья коки содержат около 20 алкалоидов. Среди них основными наркотически активными алкалоидами по содержанию являются: кокаин (до 1,3%), эгонин, бензоилэгонин, метилэгонин. Взрослые растения имеют высоту до 2,5 м и толщину ствола до 22 см, листья овальные, в длину от 3 до 8 см.

После сбора, который проводят до десяти раз в год, листья коки укладывают в яму, выстланную полимерной пленкой, заливают водой с добавлением небольшого количества серной кислоты. Загрязнения и примеси их растительного сырья извлекают керосином. Затем к раствору серной кислоты добавляют перманганат калия и фильтруют. К полученному очищенному раствору добавляют раствор аммиака, выпавший осадок фильтруют и сушат. Это и есть неочищенный кокаин, с содержанием в нем чистого кокаина до 75%.

Общая характеристика наркотических средств полусинтетического происхождения

Морфин и кодеин свыше 100 лет выполняют важную терапевтическую функцию и используются для медицинских целей.

Морфин является основным наркотически активным алкалоидом опия и представляет собой порошок, имеющий цвет от белого до бурого, в зависимости от степени очистки. В медицинских целях применяется в виде основания или солей.

Морфин-основание – порошок белого цвета с различными оттенками; может содержать примесь кодеина; содержание основного вещества не менее 92%.

Морфин гидрохлорид – соль морфина, применяемая в отечественной медицинской практике. Имеет вид белых игольчатых кристаллов или белого кристаллического порошка, слегка желтеющего при хранении.

Раствор морфина гидрохлорида (1% или 5% для инъекций) – прозрачная бесцветная или слегка желтоватая жидкость.

Таблетки морфина гидрохлорида по 0,01 г белого цвета; содержание морфина гидрохлорида – около 0,01 г в расчете на среднюю массу одной таблетки.

Кодеин – алкоид опия, присутствует в маке. В чистом виде представляет собой белый кристаллический порошок без запаха. Кодеин в лечебных целях используется чаще всего как один из компонентов таблеток от кашля.

Другие алкалоиды опия для медицинских целей не используются.

Тебаин – один из алкоидов мака. В чистом виде представляет собой кристаллическое вещество белого цвета. Непосредственно в качестве наркотика не используется, но применяется для синтеза многочисленных производных, обладающих наркотическими свойствами.

Орипавин – один из алкоидов мака. В чистом виде представляет собой кристаллическое вещество белого цвета. Подобно тебаину не обладает наркотическими свойствами, но может служить сырьем для синтеза многочисленных наркотических производных, включая соединения типа героина.

Среди всех наркотиков, находящихся в незаконном обороте, первое место по уровню потребления и сбыта принадлежит героину. Еще 3-4 года назад основными потребителями этого наркотика были крупные города европейской части России. В настоящее время наблюдается постоянное увеличение количества фактов изъятия героина, который вытесняет такие традиционные наркотики, как марихуана и опий. Героин является более сильным наркотиком, чем опий. Его минимальная действующая доза составляет всего 5 мг. В отличие от опия он более удобен для транспортировки, так как практически не имеет запаха и при том же количестве доз, что и опий, занимает существенно меньший объем.

Героин (диацетилморфин) получают путем воздействия на морфин ацетилирующих реагентов. Героин, находящийся в незаконном обороте, встречается в виде порошка или гранул белого, бежевого, коричневого или черного цвета. Обычно он попадает в незаконный оборот значительно разбавленным, как правило, лактозой, глюкозой, хинином, кукурузным крахмалом или любым порошкообразным веществом, которое может растворяться в воде при нагревании.

Как правило, героин упаковывается в полиэтиленовую пленку или алюминиевую фольгу для сохранения его в сухом состоянии. В медицинских целях он не используется.

Несмотря на то, что термином «героин» обозначается конкретное химическое соединение – диацетилморфин, в правоприменительной деятельности под героином понимают любые смеси, содержащие диацетилморфин. В США в обиходе распространено понятие «уличный героин», которым обозначают все смеси и препараты, содержащие диацетилморфин.

Процесс получения героина не требует использования сложного оборудования и реактивов. Ниже приводится один из способов получения героина в кустарных условиях.

Опий заливается горячей водой, добавляется лимонная кислота, после чего смесь нагревается. Затем к ней добавляется раствор хлорида аммония. Выпавший осадок морфина отфильтровывается, сушится, затем растворяется в соляной кислоте и очищается на угольном фильтре. После охлаждения раствора образуется осадок гидрохлорида морфина, который отфильтровывается, заливается уксусным ангидридом и кипятится. После чего опять фильтруется через уголь и к нему добавляется раствор соды. Выпадающий осадок представляет собой героин.

Полученный таким образом героин содержит следовые количества естественных примесей – моноацетилморфина (продукта неполного ацетилирования морфина) и ацетилкодеина.

венно в США, Голландии и Швеции, а затем попадают в незаконный оборот в виде таблеток, имеющих жаргонное название «экстази».

«Экстази» представляют собой таблетки различного цвета, в основном белого, но иногда бывают зеленоватого, розового и других цветов. Форма таблеток, как правило, круглая, но встречаются таблетки в форме сердечек и многоугольников. Отличительной особенностью таких таблеток является низкое качество прессования: таблетки имеют сколы, низкую твердость. В массе вещества таблеток попадают включения частиц различного цвета. Главная особенность таблеток – наличие на них логотипа – рельефного рисунка, своеобразной товарной марки производителя: короны, доллара (\$), гнома, птички, головы индейца, чертика и других. Иногда на таблетках присутствуют надписи (ADAM, EVA, LOVE).

По составу таблетки весьма разнообразны. Они могут содержать как индивидуальную наркотик, например МДА, так и их смесь. Кроме амфетаминов в состав таблеток могут входить другие лекарственные препараты (кофеин, аспирин, парацетамол), наркотики (героин), гормоны (тестостерон). В качестве наполнителей для таблеток используются лактоза, фруктоза, глюкоза, мел, тальк, крахмал.

Наиболее активные амфетамины (ДОБ, STR) могут распространяться, как и ЛСД, на бумажных носителях.

Метадон – синтетический наркотик, который в свое время предлагался в качестве замены морфина в медицинских целях. Однако метадон обладает тем же побочным эффектом, что и морфин, вызывая болезненную зависимость. Внешний вид метадона не отличается от других синтетических наркотиков – это белый порошок. Иногда метадон распространяется в виде прозрачного бесцветного раствора в ампулах по 5-10 мл из-под новокаина, воды для инъекций, сульфата магния. Ампулы имеют признаки кустарной перепайки.

3-метилфентанил является одним из самых активных наркотиков: активность 3-метилфентанила превышает активность морфина в 5500 раз. Распространяется 3-метилфентанил исключительно в виде раствора в ампулах вместимостью 5-10 мл из-под различных лекарственных препаратов. Ампулы имеют признаки кустарной перепайки.

В начале 1990-х годов студенты-химики Казанского университета синтезировали около 200 граммов этого наркотика. Такого количества достаточно, чтобы сделать наркоманами население всей страны.

Вследствие чрезвычайно высокой активности этого наркотика часто наступает передозировка, приводящая к летальному исходу. Основная опасность 3-метилфентанила состоит в том, что его употребление вызывает стойкую физическую зависимость уже после 1-2 инъекций.

2.3. Классификация и краткая характеристика психотропных веществ, прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ

Все психотропные вещества списков I, II, III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, являются синтетического происхождения за исключением катина, являющегося алкалоидом растения КАТ.

По воздействию на организм человека психотропные вещества можно разделить на 3 группы:

рующего, ярко выраженной галлюциногенный эффект, их действующая доза оказалась в несколько раз меньше, чем у фенамина.

МДА – один из первых синтетических, амфетаминов, впервые был синтезирован в 1910 году. Широкое распространение в незаконном обороте наркотиков он получил в Америке в конце 1960-х годов и был известен как Love Drug (таблетки любви). После 1973 г. популярность МДА в США и Канаде снизилась из-за многочисленных смертных случаев, которые связывали с употреблением этого вещества. Однако в ряде европейских стран этот наркотик все еще имеет широкое распространение.

МДМА был впервые синтезирован в 1914 году. Употребление МДМА повышает способность восприятия, его действие характеризуется как «отделение души от тела». В незаконном обороте он появился в конце 1970-х годов в виде таблеток, капсул и порошков, содержащих 50-100 мг действующего вещества.

МДЕА был впервые синтезирован в 1980 году. Он вызывает состояние эйфории, повышает коммуникабельность; иногда происходит резкая смена настроения от эйфории к депрессии.

ДОБ получен в 1967 году и является одним из самых сильнодействующих наркотических средств, приближаясь по силе к ЛСД. ДОБ оказывает галлюциногенное действие, подобное МДА, но и по интенсивности действия превосходит его примерно в 100 раз. ДОБ имеет сильный стимулирующий эффект, вызывает облегченное восприятие собственных проблем; при этом происходит потеря ощущения окружающей действительности, изменение цветового восприятия, иногда - потеря сознания. Смертельная доза составляет 30-35 мг.

МБМБ (иногда называют МДМБА) и БДБ впервые появились в незаконном обороте в начале 1990-х годов. По действию МБДБ напоминает МДМА, а БДБ – МДА. МБДБ обладает расслабляющим действием, повышает чувствительность различных органов (слух, зрение и др.) В настоящее время свойства МБДБ и БДБ изучены мало.

МБДБ, БДБ, МДА, МДМА и МДЕА отнесены к классу энтактогенов – «веществам, производящим чувства внутри нас». Они вызывают ощущение погружения в самих себя и способность выявлять собственные проблемы и позитивно их решать. Одновременно они повышают коммуникабельность человека.

ДОМ/СТР – первый из производных амфетамина, появившийся в незаконном обороте наркотиков в 1967 году. Препарат впервые появился в США под названиями, характеризующими его действие – СТР: Serenity (безмятежность), Tranquility (спокойствие), Peace (мир). ДОМ/СТР действует как галлюциноген и в 80-100 раз сильнее мескалина.

ДОХ впервые появился в незаконном обороте в США в 1972 году. Препараты, содержащие ДОХ, встречаются в виде таблеток, порошков и пропитки на бумажных носителях. ДОХ обладает активностью, близкой к ДОБ. Ощущаемое действие сравнивают с состоянием комфорта в теле, мыслях; нередко отмечают появление галлюцинаций в виде цветных картин и др.

Вследствие высокой активности и токсичности в чистом виде амфетамины в незаконный оборот не поступают. Очень редко можно встретить «старые» таблетки заводского производства, содержащие фенамин и метамфетамин. Значительно чаще встречаются в незаконном обороте шприц-тюбики из военных индивидуальных аптечек с маркировкой «Афин», содержащие раствор фенамина.

Остальные амфетамины запрещены к легальному производству и обороту, поэтому выпускаются исключительно в подпольных лабораториях, преимуществ-

В Россию героин завозится из стран Средней Азии и Афганистана. Ввозимый героин разнообразен как по внешнему виду, так и по содержанию основного компонента (диацетилморфина).

Два образца героина, принадлежащие различным производственным партиям, имеют различные физические и химические параметры. Это объясняется высокой вариабельностью исходного природного сырья, периодическим процессом получения, последующим добавлением различных разбавителей.

Классификация ООН выделяет следующие наиболее общие типы героина.

Героин из Юго-Западной Азии представлен двумя основными видами:

1. Героин этого вида разнообразен по цвету и консистенции и имеет оттенки цвета от бежевого до темно-коричневого. Обычно это мелкий светло-коричневый порошок с запахом, характерным для опия. Содержание диацетилморфина составляет обычно 60%, и все алкоиды и ацетильные производные присутствуют как основания.

2. Героин белого или кремового цвета в виде мелкого сухого порошка с более слабым запахом, чем у первого типа. Содержание диацетилморфина находится в пределах 80-90%, героин представлен в виде гидрохлорида.

Ближневосточный героин представлен двумя основными видами:

1. Героин этого вида имеет серовато-белый или светло-коричневый цвет, в виде мелкого порошка.

2. Героин белого или серовато-белого цвета в виде мелкого порошка. Некоторые образцы содержат 70-80% диацетилморфина, другие типы представляют собой героин, разбавленный нейтральными наполнителями, содержащий 30-40% диацетилморфина.

Героин из Юго-Восточной Азии представлен двумя основными видами:

1. «Курительный героин» (китайский № 3) - сильно гранулированный материал «Диаметр гранул 1-1,5 мм, в отличие от героина Юго-Западной Азии – эти гранулы твердые. В материале присутствует очень малое количество порошка, чаще всего материал окрашен в серый цвет, иногда встречаются образцы, имеющие грязно-коричневый оттенок.

2. «Инъекционный героин» (китайский № 4) – мелкий белый порошок со слабым запахом и без комочков. Характеризуется высоким содержанием диацетилморфина.

Кокаин. На нелегальном рынке кокаин встречается в двух видах:

- кокаин в виде соли – (кокаин-гидрохлорид) – белое порошкообразное вещество или бесцветные игольчатые кристаллы, в ряде случаев со слабым характерным запахом метилбензоата, горькие на вкус, на языке ощущение жжения и онемения; может встречаться в виде кусков белого цвета или крупных бесцветных кристаллов («кокаиновый камень»). Обычный способ употребления – вдыхание порошка кокаина через нос. Кокаин, попадая на слизистую оболочку носовой полости, всасывается, поступает в кровь и производит наркотический эффект. Жаргонные названия: кокс, антрацит, снег, леденец;

- крэк – (кокаин-основание) – порошок кремового или бежевого цвета, обычно, влажный или кускообразное вещество. Крэк получают из кокаина-гидрохлорида с использованием аммиака (или соды) для перевода кокаина-гидрохлорида в кокаин-основание и эфира для извлечения кокаина-основания. Эфирный раствор, содержащий кокаин-основание (крэк), упаривают и из остатка изготавливают шарики крэка, эфирный раствор крэка может быть использован непосредственно – для пропитки сигарет. Крэк курят либо в смеси с табаком, ли-

бо в смеси с марихуаной или гашишем. Так же как и кокаин-гидрохлорид, крэк обладает характерным запахом. Кокаин-основание также имеет название «паста кока».

Кроме того, кокаин может встречаться в виде лекарственного препарата или субстанции для изготовления лекарственных препаратов. Выпускается фармацевтической промышленностью в виде белого порошка, растворов, мазей. Используется в качестве лекарственного средства местноанестезирующего действия, применяется при лечении ринитов, синуситов, конъюнктивитов и др.

Куст коки, из листьев которого изготавливают кокаин, произрастает в Южной Америке. Основными странами, из которых поставляется кокаин, являются Колумбия, Боливия, Венесуэла, Аргентина, Эквадор, Панама, Чили, Перу.

ЛСД (диэтиламид лизергиновой кислоты) получают из алкалоидов, содержащихся в спороциях гриба спорыньи, паразитирующего на ржи. Сам гриб представляет собой трехгранные вытянутые рожки фиолетового цвета. Алкалоиды выделяют из него путем экстракции, из которых затем получают ЛСД. Это чрезвычайно активное наркотическое средство, его действующая доза составляет около 50 мкг, поэтому оно не встречается в обороте в виде порошка.

Наиболее распространенный вид препарата ЛСД – так называемые марки (по причине схожести с почтовыми марками) – отрезки перфорированной бумаги, пропитанные ЛСД. На нелегальный рынок поступают, как правило, бумага, реже таблетки или капсулы, содержащие ЛСД.

Бумага имеет либо специфический рисунок на каждом участке, содержащем одну дозу наркотика (имеет жаргонное название «трип» – путешествие), либо рисунок может быть нанесен на блок трипов. Встречается также в виде кусков сахара, на которые нанесен ЛСД и на иных носителях.

На нелегальном рынке ЛСД имеет жаргонные названия «кислота», «Горбачев», «велосипед», «слон». Под названием «кислота» могут сбываться и другие галлюциногенные наркотики, например, фенциклидин и псилоцибинсодержащие грибы. Данное обстоятельство обусловлено тем, что ЛСД («кислота») является самым известным, хотя и не самым распространенным, галлюциногенным наркотиком и для указания на галлюциногенные свойства того или иного препарата ему дают название «кислота».

Кустарно приготовленные препараты из эфедрина, содержащие эфедрон или первитин.

Эфедрон (жаргонные названия: «коктейль Джеф», «космос», «эфенди», «мулька», «помешутка») кустарно изготавливают из эфедрина путем его окисления перманганатом калия в присутствии уксусной кислоты при нагревании. В чистом виде эфедрон не выделяют. Полученная реакционная смесь, представляющая собой бесцветную или желтую прозрачную либо мутноватую жидкость, используется непосредственно путем внутривенного введения для достижения наркотического эффекта. Такая жидкость содержит в своем составе побочный продукт синтеза эфедрона – ацетат марганца, который раздражает стенку вены. При хранении ацетат марганца разлагается, окрашивает раствор, в связи с чем жидкости, содержащие эфедрон, могут быть от бесцветных или светло-желтых до коричневых, а иногда красных. Жидкость обладает характерным миндальным запахом.

Необходимо отметить, что эфедрон может быть получен в чистом виде путем химического синтеза из эфедрина. Однако до настоящего времени в следственно-оперативной и экспертной практике подобных случаев не отмечалось.

Чистый эфедрон представляет собой порошкообразное вещество светло-серого цвета.

На нелегальном рынке встречается в виде жидкости во флаконах или шприцах.

Первитин (жаргонное название: «ширка», «винт») кустарно изготавливают из эфедрина путем восстановления с использованием кристаллического йода, красного фосфора и уксусной кислоты. Вместо них иногда используют йодистоводородную кислоту, однако, подобные случаи при кустарном изготовлении первитина практически не встречаются.

Красный фосфор – порошкообразное вещество красно-коричневого цвета.

Йод – крупнокристаллическое вещество темно-красного цвета. Йод может быть получен из медицинской спиртовой настойки йода путем упаривания из нее спирта.

Общая характеристика синтетических наркотических средств

В последнее десятилетие в России возросло употребление синтетических наркотических средств. Значительная часть из них являются производными фенилалкиламина или амфетамина. В литературе эти вещества часто упоминаются под общим названием «амфетамины», поэтому далее этот термин будет использоваться для обозначения всей группы указанных веществ.

В настоящее время в незаконном обороте наркотиков получили распространение около двух десятков производных амфетамина и метамфетамина. Из них наиболее часто встречаются следующие: МДА (другое название – Love Drug), МДА (другое название – Ecstasy, XTS Adam ESSENSE), MDEA (Eve MDE); ДОМ (STP); ПМА; ДМА; ТМА; ДОБ; ДОХ; МБДБ; БДБ; ДОЭТ; мескалин. Все упомянутые амфетамины внесены в Списки наркотических средств Постоянного комитета по контролю наркотиков.

Амфетамины являются психомоторными стимуляторами, вызывают психическое состояние, характеризующееся обострением чувств и повышенной эмоциональной свободой. Некоторые амфетамины в определенных дозах могут оказывать галлюциногенное и психотропное действие. В настоящее время в России амфетамины в медицинской практике не применяются.

Родоначальником всех амфетаминов является наиболее простой из них – фенамин (амфетин), синтезированный еще в начале прошлого века и используемый как лекарственное средство для стимуляции деятельности центральной нервной системы. Во время Первой и Второй мировых войн он широко применялся в армиях всех стран благодаря способности снимать усталость, подавляя чувство голода и страха. При применении в больших дозах фенамин вызывает наркотическую зависимость. Близким к фенамину препаратом является метамфенамин, который раньше также выпускался промышленностью в виде таблеток под названием «Первитин» и который по воздействию сходен с фенамином. При его применении наркотическая зависимость развивается еще быстрее.

Поскольку оба препарата были запрещены для свободного обращения, но их структура позволяла получить различные модификации исходных соединений, обладающие сходным действием, начался бум производства так называемых сконструированных наркотиков. Получающиеся препараты таким образом вывелись из под контроля, а по степени воздействия на организм человека оказывались намного более активными по сравнению со своими предшественниками. Более того, вновь синтезированные амфетамины оказывали, помимо стимули-