

Стенограмма заседания Научно-экспертного совета при председателе Совета Федерации на тему “Наркомания в России — угроза национальной безопасности страны”

19 апреля 2005 г.

С.М. МИРОНОВ

Уважаемые коллеги, добрый день! Начинаем очередное заседание Научно-экспертного совета при председателе Совета Федерации. Сегодня тема заседания у нас, к сожалению, более чем актуальна: “Наркомания в России — угроза национальной безопасности страны”. Хочу поблагодарить всех, кто откликнулся на наше приглашение обсудить эту проблему.

В зале присутствуют члены Научно-экспертного совета при Председателе Совета Федерации, приглашенные эксперты, в их числе сотрудники Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, Министерства здравоохранения и социального развития, Министерства образования и науки, Министерства внутренних дел Российской Федерации, руководители общественных организаций, учебных заведений, представители религиозных конфессий и научных центров, средств массовой информации.

Следует отметить, что сообщения государственной и ведомственной статистики, результаты социологических исследований, анализ положения дел в регионах свидетельствуют о том, что, несмотря на меры по профилактике наркомании и противодействия незаконному обороту наркотиков, острота проблемы не снижается, меры противодействия наркомании пока недостаточно эффективны. По различным данным около 4 млн россиян употребляют наркотики, а в мире почти 200 млн наркоманов. Особую тревогу вызывают факты злоупотребления наркотиками среди детей, подростков, молодежи, рост потребления наркотиков среди женщин, случаи вовлечения сотрудников силовых структур в наркобизнес. Им занимается около тысячи преступных группировок.

Только за последние 3 года число призывников, злоупотребляющих наркотическими средствами, за период от постановки на воинский учет до призыва на военную службу, увеличилось в 6—7 раз. Это очень опасная тенденция. Я опубликовал статью в “Российской газете” по демографической проблеме. Там проблема наркомании не затрагивается в полной мере, но о ней упоминается. Ведь это одна из составляющих причин существующих проблем демографии — низкой рождаемости и увеличении смертности. Все это представляет серьезную угрозу будущему страны, национальной безопасности России.

Настало время государству и общественности принимать самые решительные меры. Я рассчитываю на ваши экспертные оценки и рекомендации. Думается, что в ходе дискуссии будут не только обозначены сиюминутные проблемы, но и дан анализ тенденций развития наркоситуации в стране. Разные страны подходят к решению этой общемировой беды по-своему. Если в Китае, Иране наркоторговцев приговаривают к смертной казни, то в Ни-

дерландах и Швейцарии марихуана продается свободно. За годы либерализации наркоторговли в Нидерландах число зарегистрированных наркоманов возросло почти на одну треть. Нам есть над чем подумать.

Слово предоставляется директору Центра социологических исследований Федерального агентства по образованию Шереги Францу Эдмундовичу. Он выступает с первым докладом, а всего у нас предполагается три основных доклада. Пожалуйста, Франц Эдмундович.

Ф.Э. ШЕРЕГИ

Уважаемый Сергей Михайлович, уважаемые коллеги! В рамках отпущенного мне времени хочу вас ознакомить с результатами мониторинга проблем наркотизации молодежи.

Анализ ситуации, связанной с потреблением несовершеннолетними и молодежью наркотических средств, свидетельствует, что явная часть — количество официально учитываемых медицинскими органами — составляет в лучшем случае от четверти до трети общего числа злоупотребляющих наркотиками. Вероятное число приобщающихся к потреблению наркотических средств может быть выявлено только при помощи социологического мониторинга. По заказу Министерства образования и науки Российской Федерации такой мониторинг проведен в 2002, 2003 и 2004 гг. Центром социального прогнозирования в рамках реализации Федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2002—2004 годы». Сопоставимые показатели, полученные в ходе повторных мониторингов, составляют эмпирическую основу изучения динамики наркоситуации в среде несовершеннолетних и молодежи¹.

Результаты исследований свидетельствуют о том, что ситуация с информированностью несовершеннолетних и молодежи о различных наркотических средствах за прошедшие 3 года не изменилась, перемен к лучшему нет. Доля молодежи, информированной об основных группах наркотиков, в целом достигает 70% и устойчиво держится на этом уровне. Можно определить 3 основных источника информации:

- 1) подростковая и молодежная коммуникация в местах массового скопления молодежи;
- 2) деятельность международного наркокартеля по распространению своей продукции. Здесь информаторами

¹ Мониторинги проведены по репрезентативной пропорциональной квотной выборке в 89 субъектах РФ. При помощи единой формализованной социологической анкеты, заполнявшейся интервьюерами, в каждом году осуществлялся персональный опрос 5 тыс. чел. в возрасте 11—24 года.

выступают розничные торговцы, рекрутируемые из среды подростков и молодежи;

3) средства массовой информации, издательства и шоу-бизнес, не всегда избирательно подходящие к транслируемой информации.

Что касается потребления наркотических средств, то доля несовершеннолетних и молодежи, злоупотребляющих наркотиками (потребляющие 2–3 раза в неделю и чаще), за период 2002–2004 гг. сократилась на 15%.

Также имеет место существенное сокращение количества потребляемых несовершеннолетними и молодежью условных доз наркотиков, с одной стороны, благодаря интенсификации противодействия незаконному обороту наркотических средств и прекурсоров, с другой, — по причине значительного роста средней стоимости условной дозы наркотика (на 60% с 2002 г.) Так, средняя стоимость одной условной розничной дозы составляла в 2002 г. 5 долл. США, в 2003 г. — 6 долл. США, в 2004 г. — в среднем 8 долл. США. В результате такого роста цен, в 2002 г. потребление наркотиков несовершеннолетними и молодежью составляло в среднем 10, в 2003 г. — 7, в 2004 г. — 5 условных розничных доз в месяц на одного потреблявшего.

В то же время, доля не потребляющих и никогда не пробовавших наркотики в сравнении с 2002 г. (70%, в 2003 г. — 72%) в 2004 г. снизилась на 5% и составила 65%). Это снижение произошло за счет роста доли пробующих наркотики в 2004 г. в сравнении с 2002 г. на 30%.

Доля несовершеннолетних и молодежи в целом, потребляющих наркотики (от 2–3 раза в месяц и чаще), остается высокой: в 2004 г. практически на уровне 2002 г. В результате, общие расходы на приобретение наркотиков несовершеннолетними и молодежью составили в 2002 г. 1,7 млрд долл., в 2003 г. — 2,2 млрд долл., в 2004 г. 2,7 млрд долл.

Средний возраст начала потребления основных психоактивных веществ несовершеннолетними и молодежью в целом не меняется, однако интенсивно снижается средний возраст потребления ими наркотиков, что наглядно показано на рис. 1.

Несовершеннолетние и молодежь потребляют прежде всего препараты каннабиса (конопли), которые среди потребляемых или испробованных наркотических средств составляют до 70%. Причем, доля препаратов каннабиса в общем объеме потребляемых наркотических средств растет, а доля препаратов опиной группы сокращается, что, возможно, в немалой степени связано с трудностями контрабанды героина на российский рынок и ростом цены на него.

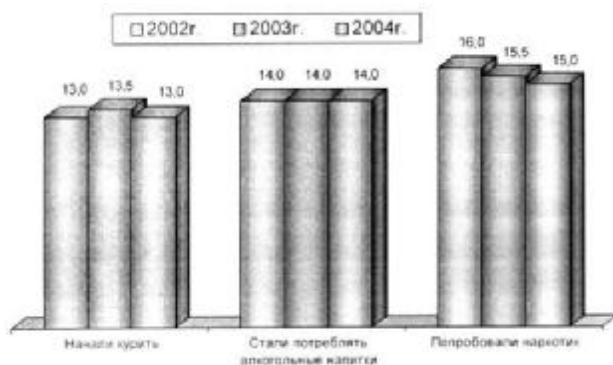


Рис. 1. Средний возраст начала потребления несовершеннолетними и молодежью психоактивных веществ, лет

Если пробовавших и потребляющих наркотики принять за 100%, то окажется, что две трети из них впервые попробовали эти средства по предложению друзей или знакомых в неформальных группах: в парках, на «улице», на пляже, на территории вблизи учреждений досуга — до 50%. На втором месте — учебные заведения — до 15%, на третьем — дискотеки — до 15%. Места отдыха — до 5%, парки, пляжи — до 5%, армия — не менее 2%, в местах лишения свободы — до 1%.

Механизм распространения наркотических средств и психоактивных веществ среди подростков и молодежи становится все более замкнутым. Наркомафия распространяет свой товар среди этой категории населения «ее же руками», в результате чего подростки сами стимулируют друг друга к потреблению наркотических средств и психоактивных веществ. Молодежная «тусовка» является устойчивым местом приобщения несовершеннолетних и молодежи к потреблению наркотиков. Стала расти доля впервые приобщающихся к потреблению наркотиков на дискотеках и в парках.

Как достают потребляющие наркотики деньги для их приобретения? Основные источники денег — личный заработок, родители, друзья и знакомые, а также девиация (проституция, воровство, мошенничество) — до 15%.

Среди несовершеннолетних и молодежи в возрасте 11–24 года курят 49,3%, т.е. почти 16 млн чел. Среднегодовая общая сумма, расходуемая подростками и молодежью на покупку сигарет, составляет 2,6 млрд долл. На приобретение табачных изделий несовершеннолетние и молодежь в возрасте 11–24 года в 2004 г. потратили на 40% больше средств, чем в 2003 г., практически при одинаковом объеме потребления.

Алкогольные напитки (включая пиво) с той или иной частотой, в тех или иных дозах потребляют 72,8% несовершеннолетних и молодежи. Величина ежегодного расходования ими денежных средств на покупку алкогольных напитков составляет приблизительно 2,5 млрд долл.

Суммируя общие денежные расходы несовершеннолетних и молодежи в возрасте 11–24 года на приобретение наркотических средств, алкогольных напитков и табачных изделий, получим следующую величину: в 2003 г. — 6,5 млрд долл; в 2004 г. — 7,6 млрд долл. Общие расходы несовершеннолетних и молодежи в возрасте 11–24 года на приобретение психоактивных веществ в 2004 г. превышают аналогичные расходы за 2003 г. примерно на 17%. Соотношение среднегодовых расходов несовершеннолетних и молодежи на 3 указанных вида психоактивных веществ можно наглядно увидеть на рис. 2.

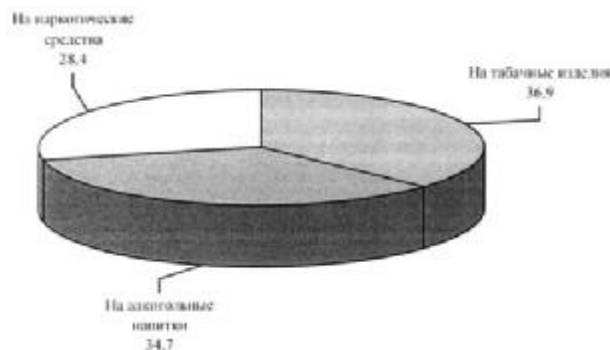


Рис. 2. Доля денежных средств, расходуемых несовершеннолетними и молодежью на приобретение различных видов психоактивных веществ в 2004 г., %

За лечением от наркозависимости молодежь обращается как в официальные (примерно 40%), так и неофициальные учреждения.

Согласно данным исследования, в том числе экспертным оценкам, положительный эффект от лечения имеет место примерно для трети наркозависимых, обратившихся за медицинской помощью или лечебной терапией иной формы, и то в виде ремиссии. Немало и таких (по данным мониторинга, примерно 550 тыс. чел.), кто осознает необходимость лечения, однако обращаться за медицинской помощью не решается.

По мнению экспертов, основные причины необращения больных наркоманией за помощью в государственные наркологические службы следующие: непонимание необходимости лечения (так считают до 75% экспертов), боязнь быть поставленными на учет (так считают до 65% экспертов), мнение о бесполезности лечения (так считают до 45% экспертов).

Большинство экспертов (85%) считает, что действующее законодательство Российской Федерации не вполне или совсем не соответствует задачам успешной борьбы с производством, распространением и потреблением наркотиков.

Причины несоответствия закона задачам успешной борьбы с наркопреступностью эксперты видят в следующем:

- 1) слаба законодательная база по отношению к распространителям наркотиков;
- 2) не решен вопрос о принудительном лечении больных наркоманией, о лечении несовершеннолетних;
- 3) отсутствуют принудительное освидетельствование и лечение;
- 4) законодательно увеличены дозы наркотиков, которые может иметь при себе задержанный торговец или наркоман;
- 5) законодательно не предусмотрена ответственность родителей;
- 6) не принят федеральный закон о наркологической помощи;
- 7) нет нормативных актов к действующим законам;
- 8) нет запрета на рекламу препаратов, содержащих кодеин.

Правоприменительную практику в своих регионах в области наказания за наркоторговлю руководители подразделений МВД считают малоэффективной. По мнению 60% руководителей подразделений МВД суды проявляют снисхождение к торговцам наркотиками, и только 19% считают, что суды осуждают наркоторговцев на максимальный, предусмотренный законом срок.

Оценивая профилактику наркомании большинство экспертов считают, что работа территориальных СМИ и иных организаций по профилактике наркомании среди несовершеннолетних и молодежи малоэффективна. Определенный эффект наблюдается только в результате работы спортивных организаций.

Практически все опрошенные руководители подразделений МВД по борьбе с наркопреступностью и руководители органов управления образованием, до 90% руководителей наркологических служб и центров реабилитации считают целесообразным введение тестирования учащейся молодежи на наркозависимость или потребление наркотиков. Мнения расходятся лишь в том, должно ли тестирование быть принудительным или добровольным. Таких, кто считает необходимым принудительное лечение, не более 20% от числа опрошенных экспертов. К идее ле-

гализации в России легких наркотиков в среднем до 90% экспертов относятся крайне отрицательно.

С.М.МИРОНОВ

Спасибо. Я предоставляю слово для доклада руководителю Международно-правового департамента Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков Костеникову Дмитрию Вячеславовичу.

Д.В.КОСТЕНИКОВ

Распространение наркомании и наркопреступности из проблемы стран и регионов давно переросло в глобальную проблему. На основе анализа статистических данных государств—членов ООН, полученных еще в 80-х годах XX века, Генеральная Ассамблея в своей резолюции 36/168 1981 г. констатировала, что злоупотребление наркотиками и их незаконный оборот достигли беспрецедентных масштабов во многих регионах мира.

По современным данным ООН, во всем мире растет число людей, регулярно употребляющих наркотики, и их количество достигает 200 млн чел. Мировой оборот наркоиндустрии превышает 400 млрд долл. США в год, из которых на Российскую Федерацию приходится, по различным оценкам, от 10 до 15 млрд долл. США.

СССР от угрозы массовой наркотизации населения, как это уже имело место в ряде стран мира, до 80-х годов спасал “железный занавес”, государственная экономика и наличие хорошо функционировавшей системы правоохранительных органов. Наркомания в Советском Союзе имела лишь очаговое распространение в местах произрастания соответствующего сырья, да и то там, где у населения имелся исторический опыт употребления наркотиков в мистических и медицинских целях, а также в некоторых маргинальных группах, например частично в преступной среде.

Для организованной наркопреступности в современном понимании этого явления просто не было объективных предпосылок. Для международной наркомафии советский рынок был практически недоступен. Надежность границ в совокупности с разветвленной системой сил, обеспечивающих правопорядок, делали заведомо убыточными попытки наладить систему сбыта наркотиков, а централизованная государственная экономика создавала труднопреодолимые препятствия для “отмывания” полученных таким путем денежных средств.

После распада Советского Союза и изменения экономической модели барьеры, ограждавшие нашу страну от массового проникновения наркотиков, рухнули. Россия стала привлекательным рынком сбыта наркотиков, появились широкие возможности для “отмывания” денежных средств, добытых преступным путем, и их легализации как в России, так и в других странах. Наркоэкспансия совпала со сложным периодом глубоких социально-экономических преобразований, когда основная часть населения была выбита из привычного образа жизни, у многих исчезла вера в завтрашний день. Огромная территория открылась для наркоторговцев, что позволило им значительно расширить производство, транзит и сбыт наркотических средств. В России начал формироваться новый высокорентабельный криминальный сектор “теневого” экономики.

Наркотики убивают тысячи наших сограждан как непосредственно, так и через распространение СПИДа и других инфекционных заболеваний.

До 1996 г. уровень распространенности СПИДа в России был несопоставимо ниже, чем в большинстве других

стран. Однако за последние 5 лет число ВИЧ-инфицированных значительно увеличилось, прежде всего за счет больных наркоманией.

В ходе четвертого оперативного заседания круглого стола Парижского пакта отмечено, что в России самые высокие в мире темпы распространения СПИДа. И одним из главных факторов риска заражения ВИЧ-инфекцией является внутривенное введение наркотиков.

В РСФСР еще 15 лет назад около 70—80% потребляемых наркотиков являлись продуктом собственной растительной базы, а 20—30% завозились из других республик Советского Союза. Факты контрабандного ввоза наркотиков из-за границы носили единичный характер. Сегодня в России доля наркотиков зарубежного происхождения превышает половину, а героин и кокаин практически полностью поступают из других государств.

Значительная протяженность, необустроенность границ со странами—производителями наркотиков крайне негативно влияют на развитие наркоситуации. Наиболее сложная обстановка сложилась на Юге России. Огромные масштабы производства героина и опия в Афганистане, пористость границ в Центральном-Азиатском регионе и крайне низкий уровень жизни населения бывших среднеазиатских республик Советского Союза — все это привело к значительной активизации поставок афганских наркотиков в Россию. 96% героина, изъятого из незаконного оборота, перехвачено именно при транспортировке из указанных стран.

По имеющимся данным, в этом направлении через российскую государственную границу ежегодно перемещается около 20—30 т героина. В 90-е годы транзитные наркотрафики, проложенные через Россию, обросли обширными зонами активной наркоторговли, в результате возникла качественно новая ситуация. На общем неблагоприятном фоне распространения наркомании среди населения выделяется рост потребления наркотических средств молодежью. Подавляющее большинство наркоманов составляют лица в возрасте до 30 лет — это, по нашим данным, 72,4%. Возраст первой пробы за последние годы снизился с 17 до 11 лет, доля потребляющих наркотики или пробовавших их хотя бы один раз среди молодежи в возрасте от 11 до 24 лет — около 28%. В то же время начиная с 2001 г. количество несовершеннолетних потребителей наркотиков, состоящих на учете в наркологических учреждениях, согласно официальной статистике, сокращается, хотя специалистами это снижение объясняется последствиями снижения рождаемости и роста алкоголизма среди подростков, что тоже не вызывает оптимизма.

Расширение наркотизации обусловило существенный рост преступности в целом. Увеличилось не только количество совершаемых наркопреступлений, но и множество преступлений, совершаемых наркоманами в целях добычи денег для оплаты наркотиков. Известна практика вовлечения наркодилерами в противоправную деятельность сотрудников правоохранительных органов властных структур, высококвалифицированных юристов, экономистов и банковских работников. Только в прошлом году органами наркоконтроля пресечена преступная деятельность около сотни коррумпированных сотрудников правоохранительных и силовых ведомств, причастных к наркопреступности. Такова вкратце характеристика наркоситуации в России.

Каковы же угрозы национальной безопасности России, обусловленные наркоагрессией? Их можно условно подразделить следующим образом:

угроза в международной сфере — это транснациональная преступность и международный терроризм;

угроза в сфере государственного управления — рост преступности и коррупция;

угроза в экономической сфере — ослабление единого экономического пространства, нанесение ущерба экономической безопасности;

угроза в социальной сфере — рост смертности населения, рост заболеваемости сопутствующими наркомании заболеваниями, рост социального расслоения общества, демографический спад;

угроза в информационной сфере — развитие наркотической субкультуры.

В качестве ответа на вызов наркосистемы с целью повышения эффективности антинаркотической работы в стране Президентом Российской Федерации в 2003 г. создано специально уполномоченное Федеральное ведомство по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ. В настоящее время это ФСКН России. Определены основные приоритеты работы нового федерального органа: борьба с организованными формами наркопреступности, ликвидация финансовой базы наркомафий, подрыв ее экономических основ. Несмотря на исторически короткий срок деятельности, ФСКН уже удалось занять свое место в системе противодействия наркопреступности. В 2004 г. ФСКН России возбуждено 57 837 уголовных дел, из них уголовные дела от тяжких и особо тяжких преступлений составили 44%. Дела преступлений, совершенных группой лиц по предварительному сговору или организованной группой, составили 53%, дела, связанные со сбытом наркотиков — 48%.

По итогам 2004 г. ФСКН России изъято 102 т 252 кг наркотических, психотропных и сильнодействующих веществ. Всего в стране изъято 129 т. Активизация этой работы позволила России ликвидировать отставание в рейтинге ООН, приведенные показатели больше, чем в Канаде и Великобритании, вместе взятых, которые занимали в 2003 г. лидирующее место в указанном рейтинге.

Какие возможности влияния на сложившуюся ситуацию по направлениям своей деятельности видит ФСКН России?

На основе реальной обстановки, которая складывается в стране, мы полагаем, что для улучшения оперативно-служебной деятельности на этом направлении необходимо сосредоточить основные усилия на выявлении и расследовании тяжких и особо тяжких преступлений, отнесенных к компетенции органов наркоконтроля, повысить эффективность работы по подрыву экономических основ наркопреступности.

Если в 2003 г. всеми правоохранительными органами было возбуждено только одно уголовное дело по легализации и отмыванию средств, полученных в результате наркопреступности, то в 2004 г. ФСКН России уже возбуждено 314 уголовных дел. Это не значит, что они все дойдут до суда, но это заявка на некий опыт, который предстоит еще наработать.

ФСКН планирует продолжить проведение оперативно-профилактических мероприятий “Канал”, “Мак”, “Синтез” и другие. Намечаем принять необходимые меры по улучшению координации деятельности федеральных органов исполнительной власти для успешного принятия

и полной реализации федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в 2005—2009 гг.».

Требуют совершенствования многие формы взаимодействия правоохранительных органов, заинтересованных министерств, служб и агентств Российской Федерации в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков и профилактики наркомании.

В целях повышения эффективности взаимодействия с государствами—членами ОДКБ по перекрытию афганского наркотрафика мы продолжили работу координационного совета с участием руководителей компетентных органов по противодействию незаконному обороту наркотиков государств—членов ОДКБ. Будут укрепляться и развиваться международные отношения с компетентными органами других иностранных государств. Создается единый банк данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту.

Хотелось бы прокомментировать этот пункт в нескольких словах. Дело в том, что сейчас мы вынуждены, рассматривая отдельные показатели, ссылаясь на них, говорить о том, что по различным оценкам цифры эти таковы, а по экспертным оценкам — иные. Какой цифре можно доверять, а какой нельзя? Создание единого банка, на мой взгляд, как раз и позволит перестать обращаться с цифрами таким образом. В данном случае вся статистическая отчетность, все необходимые информационные ресурсы в таком банке будут не только собраны, но и проанализированы с точки зрения их достоверности, соотносимости и так далее. Таким образом, мы будем иметь более четкую картину той ситуации, с которой сталкивается Россия в сфере распространения наркотиков.

Необходимо продолжить работу по совершенствованию законодательства Российской Федерации в области противодействия незаконному обороту наркотиков, распространения наркомании и правового обеспечения оперативно-служебной деятельности органов наркоконтроля.

Предыдущий докладчик как раз говорил о том, что достаточно часто звучат мнения по поводу несовершенства законодательства, социологи нередко отмечают, что именно законодательство мешает бороться с незаконным оборотом наркотиков, противодействовать наркомании. Это, с одной стороны, так, с другой, не так.

В принципе законодательство Российской Федерации в целом соответствует международному праву и обеспечивает возможность эффективно противодействовать наркомании. В то же время ряд пробелов в этом законодательстве имеется.

С одной стороны, практически не урегулирована в законодательстве сфера профилактической работы по противодействию угрозе распространения наркомании. Министерство здравоохранения и социального развития совместно с нашей службой в настоящее время готовит для рассмотрения в Правительстве комплексный нормативный правовой акт по внесению необходимых изменений как в закон о наркотических средствах и психотропных веществах, так и в ряд других законодательных актов, с тем чтобы имеющиеся пробелы устранить, чтобы понятие и содержание профилактической работы в законодательстве присутствовало.

Что касается дальнейших перспектив по развитию законодательства, то, на наш взгляд, необходимо, во-пер-

вых, устранить также те небольшие противоречия с международным законодательством, которые все еще имеются у нас. В частности, у нас недостаточный контроль за оборотом прекурсоров. Что такое прекурсоры вы, наверное, все представляете — без них производство наркотиков невозможно. И невозможно было бы производство наркотиков в таком количестве в Афганистане, если бы туда не поступали химические вещества, которые необходимы для изготовления героина. Их поступает туда достаточно для того, чтобы фактически переработать собираемый урожай опия в Афганистане на 80%, где-то 20% дорабатываются в близлежащих государствах. Таким образом, постоянный контроль за этой сферой необходим.

Также необходимо устранение и некоторых других противоречий международного права и нашего уголовного законодательства. В целом для исправления этой ситуации Федеральной службой по контролю за оборотом наркотиков разработан перспективный план мероприятий по совершенствованию нормативно-правовой базы в сфере контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, который в настоящее время проходит согласование в заинтересованных ведомствах и будет представлен в Правительство Российской Федерации на утверждение. Он содержит в том числе и вопросы ликвидации пробелов в регулировании легального оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, постановления Правительства, которые, к сожалению, не были изданы с момента появления закона о наркотических средствах и психотропных веществах. Это около десятка такого рода постановлений, которые пока являются пробелом в правовом регулировании в этой сфере. Спасибо за внимание.

С.М.МИРОНОВ

Я предоставляю слово директору Национального научного центра наркологии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, члену-корреспонденту Российской академии медицинских наук Иванцу Николаю Николаевичу.

После его выступления вы можете задать вопросы любому из докладчиков.

Н.Н.ИВАНЕЦ

Глубокоуважаемый Сергей Михайлович, уважаемые коллеги! Я остановлюсь на двух аспектах этой важнейшей и сложнейшей проблемы — на вопросах профилактики и лечения наркомании. Проблема профилактики — это проблема семьи и школы. И неслучайно Министерство образования в свое время очень активно включилось в работу в этом направлении. Однако следует отметить, что кадры, которые были задействованы, одни и те же, что в нашем Национальном научном центре Минздрава, что по линии Министерства образования России. И первое мое пожелание Министерству образования, хотя мы очень дружим и работаем тесно, — подготовить свои кадры.

Вообще за это короткое время было сделано очень много в области профилактики. Были разработаны и опубликованы сотрудниками нашего Национального центра базовые принципы профилактики наркомании; разработаны обучающие программы для детей и подростков, родителей, учителей, студентов и так далее по всем направлениям. Но эту сложнейшую и труднейшую проблему за короткое время не решить. Нужно было этого ожидать.

Я полностью согласен с тем, что говорил передо мной представитель Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков. Многие для нас было большой неожиданностью. Страна была закрыта, особых проблем в этом направлении не было, а потом совершенно неожиданно они возникли. В начале медленно раскачивались и только в конце 90-х годов началась активная работа.

Когда говорим о профилактике, мы произносим два слова — спрос и предложение. Естественно, проблема спроса — это проблема министерства образования и проблема министерства здравоохранения, а правоохранительные органы должны бороться с доступностью, т.е. с предложением. Даже по наполнению наших клиник можно сразу сказать, увеличился сегодня в Москве спрос или уменьшился. Не нужно никаких специальных исследований проводить, потому что тяжелые состояния, которые возникают у лиц, злоупотребляющих наркотиками, неминуемо приводят этого больного к тому, чтобы обратиться за медицинской помощью.

Естественно, первичен спрос. Но любой спрос, даже приглушенный или сниженный, можно хорошо разжечь и разогреть предложением. Поэтому с наркоконтролем мы работаем в тесном контакте, созданы специальные программы. Но мне кажется, в этом направлении можно еще очень многое сделать. Многие москвичи знают, где сегодня на их улице можно найти точку, в которой можно приобрести наркотики.

Два слова по поводу статистики. Неслучайно официальная статистика здравоохранения показывает в последние годы систематическое снижение обращений за медицинской помощью лиц, больных наркоманией, в том числе подростков и женщин. Мы с напряжением ждали результаты статистики этого года. Но в этом году никакого роста наркомании в среде подростков и женщин не произошло.

К большому сожалению, Россия — все-таки страна алкоголя. И вот именно в тех группах, где произошло снижение потребления наркотиков, моментально увеличилось потребление алкоголя, среди подростков и женщин возросло количество алкогольных психозов. С одной стороны, это проблема здравоохранения, и с другой стороны, — производства некачественных спиртных напитков.

В целом, конечно, в профилактике сегодня участвуют и общественные организации, и церковь, и много других организаций — представители гражданского общества, как и во всем мире. Они могут стать важным звеном в борьбе со злоупотреблением наркотическими веществами.

Теперь хочется коротко сказать и о лечении. Вообще наркологическая служба была не очень готова к современным условиям, хотя она организована достаточно давно. Она привыкла работать с больными алкоголизмом, алкогольными психозами. И когда пошел массовый наплыв больных наркоманией, надо было переучить врачей, перепрофилировать отделения и провести другие мероприятия. Все это уже сделано, создана база. У вас в справке написано, сколько в России действует диспансеров, подростковых подразделений, сколько в наличии койкомест. Сегодня в этой системе работают 6 тыс. врачей. Для нашей страны число вполне достаточное. Так что и кафедры, которые обучают этих врачей, тоже вполне укомплектованы.

Теперь хотелось бы все-таки подчеркнуть, что наркомания — это хроническое заболевание. И ждать, что если сегодня вечером больной наркоманией поступил, то через

2 дня (как после легкой простуды или гриппа) он выйдет здоровым, не стоит. Американцы очень любят сравнивать наркоманию и алкоголизм с бронхиальной астмой. Нужно точно знать, что эти болезни — хроническое заболевание головного мозга. В динамике этого заболевания отмечаются два периода: ремиссия—рецидив; рецидив—ремиссия.

И наша задача — добиться стойкой продолжительной ремиссии, т.е. практического выздоровления больного. Сегодня для этого в нашей стране уже более чем в 50 регионах созданы реабилитационные центры. Но в этом направлении еще очень много надо сделать и министерству, и местным органам здравоохранения.

Заполняемость этих реабилитационных центров недостаточная, и весь реабилитационный процесс затруднен. Что значит реабилитация? Для наших больных — это труд, это терапия занятием, эти условия не везде удалось создать. Хотя уже написаны стандарты диагностики и лечения наркомании, концепция реабилитации больных наркоманией обсуждалась в Минздраве, она утверждена, созданы пособия на эту тему. Все это только начало, и пока не привело к большому успеху. К большому сожалению, все это так и во всем мире. По показателям эффективности лечения наркомании мы несколько не отстаем от Запада.

И в заключение мне хотелось бы высказать два пожелания.

Первое. Когда организовали службу наркоконтроля, отдали ей на откуп всю федеральную целевую программу по контролю за незаконным оборотом наркотиков. По названию этой службы все совпадает, однако эта программа комплексная, она включает в себя и медицинский раздел.

Медицинский раздел состоит из двух частей: здравоохранение и медицинская наука. Здравоохранение обеспечивает территории финансовыми средствами из целевой программы на оснащение их химико-токсикологических лабораторий специальным оборудованием, т.е. для экспертизы состояния опьянения. Более половины регионов сегодня необходимое оборудование уже имеют. В ближайшее время в соответствии с этой программой будут удовлетворены потребности всех регионов.

О динамике развития медицинской науки, я не буду сейчас говорить. Однако удельный вес в этой программе медицины и здравоохранения всего 7%, и даже эти проценты не осваиваются. Сейчас апрель, а программа еще не утверждена. Фактически мы работаем, но финансы на это не выделены. И много раз мы задаем вопросы, а нам все время объясняют нестыковкой позиции Минэкономразвития со взглядом Минфина России. В общем, все это превратилось в пустую работу по уточнению названий оборудования, его стоимости и так далее.

Наступит май, будет объявлен конкурс, будет работать комиссия. И так вступим в лето, а в ноябре от нас потребуют отчет за год. Вот так первый год работает эта программа. Она на 5 лет рассчитана, но, к большому сожалению, еще не действует. Я не хочу тут конкретно кого-то обвинять, однако положение не улучшается, тому, кто работает с больными, труднее объяснить причины отсутствия финансовых средств.

И второй вопрос. Раньше в Правительстве Российской Федерации работала правительственная комиссия, и она координировала, регулировала работу в этом направлении представителей всех заинтересованных министерств

и ведомств, причем на достаточно высоком уровне. Заместитель председателя Правительства России был председателем комиссии, там отчитывались министры и люди достаточно высокого уровня, и они чувствовали ответственность.

Мне кажется, было бы неплохо, если бы эта комиссия была восстановлена и не подчинялась бы одному ведомству, а оставалась или при Президенте России, или при Совете Безопасности. Но чтобы Госнаркоконтроль тоже управлялся бы этой комиссией.

С.М.МИРОНОВ

Спасибо, Николай Николаевич.

Коллеги, сейчас вы можете задать вопросы докладчикам. Просьба представляться для стенограммы и говорить, кому вы адресуете вопрос.

С.А.БЕЛИЧЕВА — доктор психологических наук, президент Консорциума социального здоровья России, член Научно-экспертного совета при председателе Совета Федерации.

Мы многое узнали о том, что делается по охране наших границ, что делают правоохранительные органы по разоблачению наркопреступников. Это нужные вещи, однако это составная часть работы. Ничего мы не услышали о том, что делается в других направлениях. Какие реализуются социокультурные программы? Что у нас телевидение делает, какова его роль? Почему наркотики распространены на дискотеках? Значение психологической науки в решении проблем наркомании. У нас сегодня только в образовании около 100 тыс. психологов, немало их в здравоохранении. Ведь без психотерапевтических программ, психологических программ, социокультурных программ при всем благородном усилии правоохранительных органов проблема не решится. Очень бы хотелось об этом услышать. От кого, не знаю.

Я постараюсь очень кратко, Сергей Михайлович.

Во-первых, хотелось бы поблагодарить за очень подробный и тщательный анализ проблемы. Я ознакомился с данными, они, безусловно, сделаны на очень высоком профессиональном уровне, однако некоторые из них обращают на себя внимание, хотелось бы услышать комментариев профессионалов.

Все выступавшие здесь отмечали, что к 2003–2004 гг. у нас налицо рост числа как пробовавших, так и потреблявших и злоупотреблявших наркотиками, зафиксированный нашей статистикой. В то же время мы знаем, что именно в 2003 г. была создана Федеральная служба по контролю за незаконным оборотом наркотиков и ей была передана огромная материально-техническая база по всей России, огромные технические возможности. Как объяснить такого рода статистический результат? Это первое.

И второе. Можно несколько уточнить вопрос о пропагандистской работе, эффективности пропагандистских мероприятий.

Мы постоянно слышим, и в прессе просачивается информация о том, что довели до самоубийства студентов в каких-то клубах, то предъявили серьезные претензии к ветеринарам. В то же время имеется огромное количество щитов по всей России с совершенно декларативными надписями: “Скажи нет наркотикам!”. Насколько анализируется эффективность пропагандистской и PR-работы новой федеральной службы, и, соответственно, планиру-

ются ли какие-то новые пропагандистские и информационные мероприятия?

И как будет контролироваться эффективность, поскольку это все делается на бюджетные деньги? Я думаю, что мы как Научно-экспертный совет законодательного органа власти вправе знать это. Спасибо.

С.М.МИРОНОВ

Ну, что, Дмитрий Вячеславович, попробуете ответить? Пожалуйста.

Д.В.КОСТЕНИКОВ

В 2003 г., когда была создана федеральная служба, вернее, тогда еще государственный комитет, произошел спад правоохранительной деятельности по этому направлению. Произошел он вполне закономерно, поскольку органы внутренних дел частично перестали работать по этой проблеме, уже ожидая этого реформирования, а новая служба пока набирала кадровый потенциал, создавались необходимые нормативно-правовые условия ее деятельности, и она тоже не сразу включилась в работу. Таким образом, нынешняя статистика за 2003–2004 гг. в этой области и те тенденции, которые она обозначает, нуждаются в соответствующем анализе. Определенное снижение правоохранительной составляющей в этой работе было налицо в 2003 г. В 2004 г. ситуация значительно изменилась, произошел рост изъятий наркотических средств, психотропных веществ из незаконного оборота, даже цены на многие наркотики в ряде регионов повысились. Это говорит о том, что они стали все-таки менее доступны. Однако тот факт, что цены повысились, говорит о том, что спрос на них сохраняется на стабильном уровне. Кроме того, в этот же период времени были внесены изменения в Уголовное законодательство и порог привлечения к уголовной ответственности за незаконное хранение наркотических средств и психотропных веществ был поднят. В этой связи уменьшилось количество уголовных дел по привлечению. Издание Постановления 231 Правительства во исполнение этой статьи, в общем, вызвало достаточно широкий общественный резонанс и комментировалось рядом общественных деятелей, юристов как шаг навстречу легализации наркотиков, снижению уровня борьбы с незаконным оборотом наркотиков. Но в настоящее время я считаю, что эта ситуация тоже несколько будет подправлена в связи с тем, что подготовлен законопроект, и вчера он уже прошел правительственную комиссию по законодательной деятельности — о внесении изменений в ст. 228 Уголовного кодекса Российской Федерации, где законодатель решил отказаться от такого термина, как *средние и разовые дозы наркотических средств и психотропных веществ, средние разовые дозы потребления*. В данном случае Правительство должно установить крупные и особо крупные размеры для привлечения к уголовной ответственности, а размеры эти уже будут устанавливаться с учетом непосредственно опасности нахождения данного вида наркотических средств, психотропных веществ в незаконном обороте.

Что касается пропагандистской деятельности в работе нашей службы, то в нашем ведомстве создано два управления. Одно — управление межведомственного взаимодействия в сфере профилактики, которое должно заниматься вопросами координации, и традиционное подразделение — центр общественных связей. В настоящее время нарабатывается опыт, проводятся соответствующие мас-

совые мероприятия, анализируются телевизионные передачи и радиопрограммы, устанавливаются контакты с другими заинтересованными ведомствами, которые контролируют средства массовой информации на эту тему. Да, следует признать — пока еще результаты не очень радуют.

С.М.МИРОНОВ

Слово предоставляется руководителю Душепопечительского центра во имя святого праведного Иоанна Кронштадтского о. Анатолию.

О.АНАТОЛИЙ (БЕРЕСТОВ)

Дорогие друзья, мы много уделяем внимания этой страшной проблеме — наркомании, часто говорим о наркомании и борьбе с наркоманией. Но почему мы забываем, что помимо “черного” наркорынка у нас существует легальный наркорынок? Совершенно свободно в аптеке можно купить тяжелый наркотик и, простите за выражение, дуреть и дуреть от него до смерти.

Наибольшую опасность в легальном наркорынке представляют лекарственные препараты, содержащие кодеин: терпинкод, кодилак, кодипронт, налорфин плюс и другие. Как известно, кодеин является наркотиком-алкалоидом опия с морфиноподобным действием на нервную систему. В советское и перестроечное время все препараты кодеина продавались только по рецептам. Достаточно принять несколько таблеток терпинкода, чтобы получить достаточно сильный морфиноподобный эффект: у молодого человека изменяется поведение, он становится неуправляемым, злобным, агрессивным, склонным к криминогенному поведению, легко возбудимым. Зрачки сужаются, лицо краснеет, глаза приобретают особый блеск. Психические нарушения держатся после приема кодеина в течение нескольких дней, а иногда до недели. Кодеиновые препараты запиваются как правило пивом или принимаются вместе с феназепамом для усиления наркотического эффекта. Все наркологи и другие специалисты, работающие по реабилитации наркозависимых, отмечают, что эти препараты значительно затрудняют процесс реабилитации.

Кроме того, появился опять трамал, трамал ретард, с которым мы так настойчиво боролись в 2002 г. Победили-таки! Закрыли безрецептурную продажу трамал ретарда.

В 2004 г. вновь на легальном рынке наркотиков — в открытой аптечной сети — выпущен трамал ретард, но уже под другим названием и опять все той же пресловутой фирмой “Грюненталь”. Только на сей раз трамал соединен с парацетамолом и выпускается под названием “золдиар”. Мы хорошо знаем, что практически все наркозависимые инфицированы гепатитами В, С, некоторые и гепатитом Д. У всех наркозависимых печень в большей или меньшей степени страдает. Видимо, именно в силу этого и введен был парацетамол в золдиар, так как парацетамол в больших дозах способствует поражению печени. У детей парацетамол может вызывать тяжелое поражение печени и мозга — так называемый синдром Рейе, имеющий смертельный исход до 85%. В моей докторской диссертации на тему “Инфекционно-токсическое поражение нервной системы у детей” (Москва, 1991 г.) целая глава посвящена синдрому Рейе и влиянию парацетамола и аспирина на печень. В настоящее время золдиар активно входит в наркосреду как легальный наркотик.

Я много раз обращался в высшие инстанции по поводу борьбы с легальным наркорынком — никакого ответа. Неоднократно обращался к Виктору Васильевичу Черке-

сову, в Государственную думу, к Президенту России — никакого ответа. Правда, из Госнаркоконтроля мне ответили, что они передают мои бумаги в министерство здравоохранения, но от министерства никакой реакции не последовало.

Другим легальным наркотиком, свободно продающимся в аптеках, является стадол — синтетический опиоидный анальгетик с наркогенным эффектом. В больших дозах, а у детей и в обычных терапевтических дозах, он вызывает эйфорию, возбуждение, галлюцинации, необычные сновидения. Нами отмечено, что стадол пользуется популярностью, особенно у детей-беспорядочников. Он дешевый и опять-таки безрецептурный. Аптеки в огромном количестве продают солутан. Безобидный, нормальный, хороший детский препарат от кашля, при бронхиальной астме, но ведь это же препарат для изготовления наркотика первитина — “винта” в домашних условиях. В последнее время количество наркозависимых, употребляющих первитин (винт), значительно увеличилось. Первитин особенно страшен тем, что он приводит к развитию тяжелой энцефалопатии по типу прогрессирующей лейкоэнцефалопатии, при которой прогрессирующе нарастают поражения экстрапиримидной системы, атаксия, параличи, нарушения речи. Человек превращается в тяжелого инвалида.

Почему нельзя отрегулировать этот процесс, когда наркозависимые люди по 200, 300, 500 флаконов солутана покупают? Ну, наверное, это не для лечения собственного ребенка.

Я не за то, чтобы запретить продажу этих препаратов. Нет. Надо отрегулировать их продажу. Отпускать по рецептам, как сделали это с трамал ретардом. Стали отпускать этот препарат по рецептам, проблема сразу же стихла.

Затем я хотел сказать несколько слов в отношении профилактики. Для подавляющего большинства из нас профилактика — это не пропаганда. Это, прежде всего, очень тяжелая, кропотливая работа с детьми. Это работа с детьми, а не просто пропаганда, что иногда можно определить, извините, не примите это как оскорбление, как говорильню.

Наш центр разработал активную программу профилактики наркомании, которая с успехом апробируется в Юго-Восточном административном округе Москвы. Эту программу поддержали Госнаркоконтроль, московское правительство. И когда родители увидели, что мы работаем не с наркоманами, а с детьми группы риска, с безнадзорными детьми, насколько полезна эта работа, они стали приходить и помогать нам, а их дети стали говорить: “Нет, наркотики — это плохо, мы наркотики потреблять не будем”.

Русская православная церковь разработала православную концепцию профилактики наркомании в России, которую мы в ближайшее время представим в Правительство России, в Государственную думу и Совет Федерации, профильные министерства. Как только она будет подписана патриархом, мы ее сразу внесем. В разработанной программе мы уделяем внимание не только духовной жизни, которая стоит, с нашей точки зрения, безусловно, на первом месте, но и касаемся экономических, политических, рыночных вопросов, а также ставим вопрос о том, что нужно что-то делать с регулированием производства и продажи спиртоводочных и табачных изделий. А ведь именно в 11, 12, 13 лет наши дети начинают курить, а как только начинают курить, начинают выпивать. А начина-

ют выпивать, начинают курить травку, а вслед за этим — тяжелые наркотики.

Надо проводить профилактику не тогда, когда дети начали уже принимать наркотики, а до того, как они начали курить. Даже еще до рождения детей, в среде их родителей. И если эта программа, вернее ее концепция, будет лежать у вас на столах, я бы просил очень серьезно отнестись к ней, потому что там отражены злободневные вопросы нашего времени, на которые обязательно мы с вами должны ответить, ответить перед своей совестью, перед Богом, перед будущими нашими детьми. Спасибо за внимание.

С.М.МИРОНОВ

Скажите, пожалуйста, а ваш центр где находится?

ОТЕЦ АНАТОЛИЙ (БЕРЕСТОВ)

На Крутицком патриаршем подворье.

Принято постановление попечительского совета, в который входят многие федеральные руководители, некоторые депутаты Государственной думы, о строительстве Духопопечительского центра и выделении земли в районе “Аннино”. Скоро мы начинаем строительство этого центра.

С.М.МИРОНОВ

Спасибо большое. Если у Вас не будет возражений, я как-нибудь к Вам приеду, хочу посмотреть.

Я заранее благодарю всех за выступления, вопросы, предложения. Еще раз хочу подчеркнуть, что обязательно всю стенограмму прочитаю, как я всегда и делаю после наших заседаний. Спасибо. Прошу ответственного секретаря Научно-экспертного совета дальше вести заседание.

А.А.НЕЛЮБИН

Слово предоставляется Марченкову Валерию Ивановичу, начальнику Военного университета, члену Научно-экспертного совета при Председателе Совета Федерации. Подготовиться Безруких Марьям Моисеевне.

В.И.МАРЧЕНКОВ

Уважаемые товарищи! Я хотел бы выступить по вопросу: обеспечение наркобезопасности — комплексная проблема, сформировать предложения по укреплению наркобезопасности России.

Я не буду говорить о тех цифрах, которые здесь сегодня уже приводились, о тех тенденциях, которые якобы наметились у нас в государстве по улучшению борьбы с наркоманией, я думаю, что результатов пока нет. Здесь говорили, что наркотики стали менее доступны. Мне кажется, просто они стали более востребованы и поэтому цена на них поднимается. Неслучайно, наркодельцы вначале устанавливают малые цены на наркотики, а потом увеличивают их с момента роста количества потребляемых наркотиков.

Наркомания оказалась чрезвычайно живучей. Она мгновенно реагирует на изменения в экономике, в законодательной и правоприменительной практике, “мутирует”, видоизменяется, активно приспосабливается к новым условиям и методам борьбы с ней.

Сегодня практически не остается ни одной этнической или возрастной, профессиональной группы сфер социальной жизни, в которых наркомания бы не нанесла ущерба. Наркодельцы все больше пытаются влиять на культуру, искусство, политику, экономику государства в це-

лях получения сверхприбылей. В последние годы наркомания, к сожалению, становится проблемой и для Вооруженных сил, а значит от ее решения в определенной степени уже зависит и обороноспособность государства.

Все сказанное указывает на то, что наркомания — комплексная проблема и требует комплексного подхода при планировании мер противодействия ей. Прежде всего, считаю целесообразным выделить наиболее существенные свойства наркомании. Наркомания — это бизнес. Грязный, преступный, но чрезвычайно прибыльный бизнес. И признание этого факта ведет к пониманию приоритетных экономических мер борьбы с ней.

Представляется необходимым глубокое познание механизмов функционирования наркомании, их четкое описание в реальной экономической деятельности, выделение ее ключевых этапов как процесса. Это — производство, реклама, маркетинг, продвижение, распространение наркотических средств, конкурентная борьба, расширение рынков сбыта, правовое, научно-техническое, психологическое обеспечение наркомании и т.д. Другими словами, необходимо составить ее подробный “портрет”. К созданию такого портрета важно привлечь ведущих ученых, практиков, экономистов, психологов, наркологов, педагогов, юристов, медиков, техников и других специалистов, ориентированных на поиск эффективных способов борьбы с наркоманией.

Государство, безусловно, осуществляя исчерпывающие правовые санкции против преступников из наркобизнеса, должно вести жесточайшую экономическую войну с ними, чтобы сделать наркобизнес экономически невыгодным. Ведь история человечества не знает практически ни одного примера решения крупной социальной проблемы исключительно запрещающими методами.

Так, на этапе производства наркотических средств необходимо закрыть доступ преступников к сырью. Для этого следует использовать все меры и средства: уничтожение наркоплантаций и конфискацию компонентов для производства наркотиков; локализацию районов производства сырья; изоляцию самих наркопроизводителей; создание гербицидов и селекцию растений—конкурентов нарконосителей, рецептуры, нейтрализующие психоактивные компоненты наркотиков и т.д.

Правильно здесь отмечал о. Анатолий — многие компоненты для производства наркотиков свободно продаются в аптеках.

Необходимо противопоставить наркодельцам мощную антирекламу наркотиков. Посмотрите, как рекламируют свои товары некоторые предприниматели: размещают ее в школьных учебниках, на детских товарах, стремясь на подсознательном уровне влиять на будущих покупателей. Нужна тонкая, скрытая контрпропаганда наркотиков в детских компьютерных играх, в телесериалах, в популярной литературе, в Интернете.

Для лишения наркодельцов рынков сбыта необходимо предоставить молодежи комплекс услуг, более привлекательных и социально ценных, чем употребление наркотиков. Следует активнее развивать сеть доступных для посещения детских и молодежных спортивных учреждений, секций, кружков по интересам, зимних и летних молодежных спортивных, трудовых, поисковых лагерей, культурных учреждений и т.д. Наркомания должна напористо вытесняться прежде всего из юношеской субкультуры, из молодежного сознания.

Жизнь остро ставит вопрос о создании технических и биотехнических средств эффективного обнаружения нар-

котических веществ, которыми могли бы быть оснащены многие учреждения, а главное, транспорт на основных схемах наркотрафика.

По-видимому, для того, чтобы сохранить физическое здоровье нации и социальное благополучие нашего народа, обеспечить поддержание обороноспособности России на требуемом уровне, сегодня мы не можем обойтись и без весьма непопулярных и жестких мер.

Попробую телеграфно сформулировать их:

осуществление раннего выявления детей с симптомами наркотической предрасположенности современными генетическими методами диагностики и организация социального и медицинского контроля за их развитием, превентивной психологической и педагогической коррекции, вплоть до осуществления превентивного антинаркотического кодирования;

осуществление обязательного ежегодного тестирования школьников старших классов на предмет пристрастия к наркотикам, создание специальных интернатов для детей, склонных к употреблению наркоактивных веществ;

обязательное осуществление наркотической экспертизы призывников в Вооруженные силы Российской Федерации, лиц, поступающих в военно-учебные заведения, выпускников военных вузов, в том числе с применением современных аппаратных средств, приборов биорезонансной психодиагностики и т.д.;

создание реально действующей многоуровневой системы экстренной медицинской и психологической помощи лицам, злоупотребляющим наркотиками, психолого-педагогического сопровождения неблагополучных семей и т.д.;

внесение соответствующих изменений в российское законодательство, позволяющих, после тщательной независимой экспертизы, осуществить принудительное лечение лиц, больных наркоманией, независимо от их возраста и социального положения;

обеспечение безусловного исключения из политической, административной, педагогической, командной сфер лиц, замеченных в употреблении и распространении наркотиков, составление списка профессий, закрытых для наркоманов;

участие в международных договорах и практических действиях, объединяющих экономические, материальные, организационные усилия государств, направленных на борьбу с наркомафией: экономическая и политическая блокада государств-наркопроизводителей, признание персонами *non grata* политических деятелей, лоббирующих наркodelьцов.

Таким образом, наркомания — это не только крайне острая, но и крайне сложная, многоаспектная, комплексная социальная проблема. И решить ее можно лишь с помощью аналогично комплексной, многоуровневой системы точно-ориентированных, целевых мероприятий, осуществляемых одновременно в экономической, правовой, медицинской, психологической, педагогической, фармакологической и других сферах жизнедеятельности нашего общества.

ВЕДУЩИЙ

Слово представляется Геришу Андрею Анатольевичу — консультанту Департамента молодежной политики, воспитания и социальной защиты детей Министерства образования и науки Российской Федерации. Подготовить Кузичеву Игорю Александровичу.

А.А.ГЕРИШ

Уважаемый президиум, уважаемые коллеги!

Наше Министерство с 1998 г. является ответственным за проведение профилактической работы прежде всего с целевой аудиторией несовершеннолетних и с их родителями, и считает это одним из приоритетных направлений деятельности своей системы. За последние годы в достаточной степени создана методическая база для проведения антинаркотической и профилактической работы. Создавали эту базу не только медики, как сказал уважаемый Николай Николаевич Иванец, раскрывая тезис о кадрах. Разумеется мы не мыслим себе работу без врачей, без медиков, немалую долю методических разработок профилактической деятельности готовили с участием представителей и специалистов Минздрава.

Ту базу, которую медики раньше системы образования наработали, мы дополняем и развиваем уже своими педагогическими технологиями. И Концепция профилактики наркомании в образовательной среде, одобренная правительственной комиссией в 2000 г., является основным документом, по которому в системе образования России ведется профилактическая работа.

Целый ряд программ пришлось дифференцировать для разных возрастных групп. В органы управления образованием было разослано 58 наименований документов. Сейчас можно сказать, что все школы, все образовательные учреждения России в должной мере оснащены необходимыми методическими пособиями и наглядными средствами обучения.

С 2001 г. нашим Министерством подготовлена унифицированная программа по повышению квалификации работников образовательных учреждений. Безусловно, мы ее также разрабатывали в том числе и с помощью медиков, ученых Национального научного центра наркологии. На базе семи федеральных округов созданы основные центры, которые отвечают за повышение квалификации работников образования округа. Прошедших в них переподготовку специалистов мы не бросаем, разработана дистанционная программа обучения, и с прошедшими это обучение курсантами она продолжает действовать.

Одно из направлений нашей работы — это социальная реабилитация детей из числа бывших наркозависимых, прошедших лечение в системе здравоохранения. Они находятся в состоянии ремиссии, но потом, как правило, возникают рецидивы. Нами создано 25 реабилитационных центров в тех или иных субъектах Федерации.

Не все центры пока действуют эффективно, но такая работа началась и она, безусловно, пионерская.

Не так все хорошо складывается и в направлении межведомственного взаимодействия. На федеральном уровне у нас сейчас взаимодействие налажено, особенно с началом работы Госнаркоконтроля оно стало более интенсивным.

В частности, Министерством образования и науки в марте прошлого года создан Межведомственный совет по вопросам профилактики наркомании. Председателем Совета является министр образования и науки, заместителем председателя — начальник Управления госнаркоконтроля. Совет ведет экспертизу по вопросам профилактической работы в образовательной среде, в школах, становится как бы ситом, через которое должны проходить все стратегические программы по профилактике наркомании в России.

В марте текущего года Совет рассмотрел вопрос о стандартах, разрабатываемых Министерством образования, специалистами. Мы определили некие ориентиры для целевых групп, педагогов, детей, на которые в регионах должны равняться образовательные учреждения при

проведении профилактической работы. В целом стандарт был одобрен, безусловно, с замечаниями. Замечания до 10 мая должны быть учтены. И мы планируем на июньской коллегии определенные блоки этого стандарта или минимальных требований проиллюстрировать и потом, апробировав, начиная уже со следующего года, организовать работу в регионах по этим стандартам.

В заключение хочу поддержать Николая Николаевича Иванца в том, что большие проблемы возникают по реализации федеральной целевой программы на 2005–2009 гг. Если говорить о финансировании по линии Минздрава, оно сократилось до 7%, в Министерстве образования — до 6%.

За последние годы наметилась тенденция сокращения по инициативе Минфина России финансирования системы образования. Программа с трудом проходит согласование через главные ведомства — Минэкономразвития и Минфин. В пунктах программы находят изъяны. Это грозит тем, что система образования получит менее 1% денег от всей федеральной целевой программы, рассчитанной на все 5 лет.

А некоторые пункты, такие, как повышение квалификации, уже давно исключены. Так считают в Минэкономразвития и Минфине, а Госнаркоконтроль эту ситуацию, к сожалению, не может исправить в целом, решить проблему повышения квалификации и в своем ведомстве и в Минздраве. На это денег вообще не предполагается выделять.

Безусловно, мы пишем об этом и в Госдуме, обращаемся в Совет Федерации. Может быть, что-то можно изменить, хотя я боюсь, что 2005 г. уже “ушел”. Но есть 2006 г., надо бороться за решение вышеуказанных проблем. Спасибо за внимание.

ВЕДУЩИЙ

Слово предоставляется Кузичеву Игорю Александровичу. Подготовиться Решетникову Михаилу Михайловичу.

И.А.КУЗИЧЕВ

Добрый день, в своем докладе я бы хотел предложить свою трактовку проблемы наркозависимости, которая на сегодняшний момент является угрозой национальной безопасности. Действительно, сегодняшняя ситуация в стране характеризуется высоким уровнем угрозы со стороны наркопреступности и наркомании. В чем же суть этой угрозы? Предложу три основных, по нашему мнению, элемента, которые в наиболее полной степени раскрывают смысл слова “наркоугроза”.

Первый, это высокий уровень незаконного оборота наркотиков, определяемый прежде всего тем, что существует незащищенность границ Российской Федерации, на постсоветском пространстве практически имеются возможности ввозить на территорию нашей страны большое количество наркотических веществ. Но об этом уже сегодня говорилось, поэтому на этом пункте смысла нет останавливаться.

Есть *второй* вопрос, который раскрывает, по нашему мнению, суть угрозы, — это острые социально-экономические последствия наркомании: высокая преступность, ухудшение генофонда нации, невозможность большого количества экономически активного населения эффективно работать, низкая рождаемость в России, высокая смертность, ВИЧ-инфекция, гепатит и другие серьезные социальные и медико-биологические проблемы.

А вот на *третьем* пункте, который, по нашему мнению, еще мало освещен, хотелось бы остановиться поподробнее.

Важным обстоятельством является тот факт, что отсутствуют эффективные методы лечения, механизм выздоровления наркозависимых людей. То есть, если взять нормативные и научные документы Минздрава и других ведомств, то в них об этом редко говорится. Вместе с тем, в общественном сознании уже отложилось, что поскольку практические действия не эффективны, что принципиально не выявлен механизм и бороться с наркоманией большого смысла нет.

Как можно снизить число людей, систематически употребляющих наркотические вещества? Эта ситуация сложилась, на мой взгляд, не только в России, прежде всего такова ситуация во всем мире. Однако мы находимся в России и говорим прежде всего о своих национальных интересах. Мне кажется, есть смысл обратиться к истории нашей страны. В прошлое время, когда говорили об “угрозе нашей стране”, то, во-первых, народ спланивался и различные институты, которые этой угрозе противодействовали, тоже спланивались. Государство здесь играло большую роль вне зависимости от политических пристрастий и режимов, которые были.

Прежде всего, далеко ходить не нужно, в год 60-летия Победы в Великой Отечественной войне можно сказать о военной угрозе накануне 1941 г. Тогда и государство, и граждане, и прочие институты общества мобилизовались и все-таки, несмотря на то, что были совершены грубейшие ошибки руководством страны, большой ценой, но добились победы над фашизмом. Сегодня за наркозависимость, за наркоманов наша страна заплатила уже большую цену, пора бы, наконец, наметить пути в сторону туннеля, в котором должен быть виден свет.

Еще один пример из истории. Когда в России необходимо было создать в кратчайшие сроки ядерное оружие для того, чтобы устранить угрозу ядерного нападения, в то время тоже принципиально во многих странах отсутствовал механизм создания данной бомбы. Но тем не менее, общество, государство и граждане сплотились и решили эту задачу, нашлось и финансовое обеспечение ее реализации.

Я думаю, если в таком ключе формулировать задачу перед обществом, то проблема наркомании будет решаться. Если направлять работу на эту задачу, то она будет решаться. Денег в России всегда не хватало, поэтому давайте попытаемся решать конкретные, важные задачи в тех условиях, которые сейчас сложились.

Осознание этой задачи подтолкнуло группу российских ученых и предпринимателей организовать и приступить к осуществлению высокотехнологичного инновационного проекта с привлечением российского частного венчурного капитала. В рамках этого проекта на первом этапе подготовлены специалисты и создан Центр по устранению наркотического поведения. Пропускная способность такого центра — 150 чел. в месяц, т.е. каждый месяц 150 чел. прекращают употребление наркотических веществ. Да, это амбициозное утверждение, но вместе с тем мы на нем настаиваем. Все, кто желает, могут приехать к нам, ознакомиться с этим опытом.

Создана и проверена на практике программа подготовки кадров для работы в таких центрах. На следующем этапе инновационный проект предусматривает создание учебно-методического комбината, что позволит за первые 3 года подготовить кадры для более чем 100 подобных центров. Такое количество центров по устранению наркотического поведения позволит ежегодно оздоравливать около 200 тыс. наркозависимых людей по всей стране.

Достижение цели инновационного проекта позволяет без привлечения государственных средств в ближайшее время коренным образом изменить наркоситуацию в стране в лучшую сторону и существенно снизить уровень наркоугрозы.

В.А.ЧЕРЕШНЕВ

Извините, пожалуйста, а как долго держится эффект?

И.А.КУЗИЧЕВ

Если Вы научитесь ездить на велосипеде, долго держится эффект?

В.А.ЧЕРЕШНЕВ

Долго.

И.А.КУЗИЧЕВ

Механизм формирования такой же.

В.А.ЧЕРЕШНЕВ

Это разные вещи. Совершенно разные доминанты и психоэмоциональное состояние...

И.А.КУЗИЧЕВ

Приглашаю это в частном порядке обсудить и готов дать исчерпывающие ответы на многие вопросы.

Н.Я.ЛАРИОНОВА

Человек возвращается опять в тот же социум, в привычную среду после вашего центра?

И.А.КУЗИЧЕВ

Человек в процессе работы живет в привычной для него среде. И проверяет полученные навыки в своем подъезде и окружении.

Е.А.КОШКИНА

Где находится ваш центр?

И.А.КУЗИЧЕВ

Экспертный центр Комитета Государственной думы по безопасности расположен в Москве, ул. 1-я Мытищинская, 3-А.

ВЕДУЩИЙ

Слово предоставляется Решетникову Михаилу Михайловичу, ректору Восточно-Европейского института психоанализа, члену Научно-экспертного совета при председателе Совета Федерации.

М.М.РЕШЕТНИКОВ

Уважаемый председатель, уважаемые коллеги! Мое выступление, возможно, прозвучит некоторым диссонансом тому, о чем здесь говорилось.

Беглый просмотр тех материалов, которые нам выдали, и содержание выступлений показывают, что у нас вообще нет точной статистики по этим вопросам. И здесь нужно создавать не единый банк данных, а единую систему учета, иначе мы можем не найти общего языка. Мы должны выработать всероссийскую единую систему и методику учета. Это первое.

Теперь о динамике процесса. Вот данные 10-летнего мониторинга, проведенного ведущими специалистами-наркологами Санкт-Петербурга совместно с двумя американскими центрами с 1991 по 2001 гг. по всей Ленинградской области.

За этот период опийная наркомания (преимущественно героиновая) выросла в Ленинградской области

в 50 раз. Но затем в 2002 г. она сразу уменьшилась в 2,5 раза, а в 2003 г. уменьшилась еще больше.

В чем причина такого успеха? Честные умные специалисты говорят так: “Это не результат лечения, не результат воспитания, не результат пропаганды спортивных сооружений, это прямой результат уменьшения поставок героина в Ленинградскую область и работы правоохранительных органов”.

И поэтому возникает сразу несколько вопросов. У нас есть почему-то огромное у многих желание “медицилизировать” эту проблему. Это не медицинская проблема, медицинская проблема появляется только потом. С таким же успехом можно сказать, что война — это медицинская проблема, потому что появляется много раненых, контуженных и убитых.

У нас уже вторая попытка свалить всю проблему на образование. Вначале говорили так: воспитайте нам человека будущего. Сейчас же сваливают так: воспитайте наркоустойчивого человека. Это ошибочный подход.

Я приведу данные из мировых источников (ЮНЕСКО и ООН). Они говорят, что идет война, их специалисты-эксперты утверждают, что, когда мы будем пытаться действовать на войне гуманными законами, мы всегда проиграем. Идет наркотическое порабощение Европы, наркотическое порабощение России, а мы издаем законы один гуманнее другого. Давайте гуманно относиться к наркоторгильщикам и наркопроизводителям тогда, когда они сидят в тюрьме, но не когда они гуляют на свободе и раздают все эти дозы. А мы все повышаем барьер: сколько можно продавать, сколько в кармане носить, потакая им в этом.

Никакие гуманные акции на войне не действуют. Это тысячекратно проверено и многим известно. Нам говорят, что проверка на наркотики (кстати, это предлагал начальник Военного университета, генерал-полковник) — это ущемление прав и свобод личности. А когда останавливают водителя (и говорят ему: “дыхните”), потому что в нетрезвом состоянии он представляет общественную опасность, это не ущемление прав и свобод? Человек, потребляющий наркотики, представляет точно такую же общественную опасность, и мы имеем право его права ущемлять, это нужно закреплять законодательно.

Здесь говорилось, что нам нужно чуть-чуть подкорректировать законы. Качественно нужно менять законы, иначе мы проиграем войну с наркобизнесом.

У нас в России ежегодно в боевых действиях гибнет 15 тыс. чел., а от наркотиков, только по данным официальной статистики, которая раз в 5 меньше реальной, гибнет 70 тыс.

Далее. Как работает МВД и Госнаркоконтроль? По данным, которые опубликованы, у нас ежедневно продается и потребляется от 900 тыс. до 1 млн доз наркотиков. Нам говорят красивую фразу, что раскрыто 105 тыс. преступлений за 5 мес. 2003 г. в области оборота наркотиков. За 5 мес. произошло 150 млн актов продажи наркотиков, а раскрыто 105 тыс. преступлений — это менее 1%. Но это вина не МВД. Они ловят человека, а он говорит: “У меня только две дозы, я ни в чем не виноват”. Нужны законодательные меры, нужны политические меры и политическая воля.

Мировая статистика, опять-таки данные ООН и ЮНЕСКО, сообщает, что извлекается из оборота, таможенными правоохранительными органами и так далее всего 10% наркотиков, все остальное поступает в страны. Пропаганда против этого зелья, причем стоящая миллиарды, снижает потребление наркотиков на 1—3%. Здесь упоминались данные о том, что когда Нэнси Рейган проводила эту пропаганду, потребление снизилось в Америке на 20%, но это опять же единственный случай в истории, когда фактически первое лицо государства вело эту пропаганду. У нас этого пока нет.

Что отмечают в качестве самого главного условия? Установление доверия между обществом, государством и органами внутренних дел. Какое может быть доверие, если только в прошлом году более 100 милиционеров осуждено за торговлю наркотиками? Американцы взяли группу численностью 20 тыс. школьников 10 лет, разделили на 2 равные подгруппы: с одними с утра до вечера работали люди, которые убеждали, что курить вредно, с другими никакой работы не проводили. Прошло 10 лет, и там, где не было пропаганды, курят 27,4%, там, где была жесткая пропаганда, курят 27,8%.

Только законодательное ограничение, только сильная рука государства, только сотрудничество с церковью, с общественными организациями — вот тогда мы что-то можем сделать. Восстановление государственной морали, ответственности каждого государственного служащего — в этом суть проблемы.

ВЕДУЩИЙ

Спасибо. Поскольку я пообещал Огнивцеву Александру Георгиевичу выступление, наверное, ему предоставим слово, а потом будем завершать работу.

А.Г.ОГНИВЦЕВ

Уважаемый президиум, уважаемые коллеги! Я работаю председателем Неправительственного совета национальной безопасности России. Эта организация была создана в 2000 г. Цель организации — создание устойчивой идеологии национальной безопасности России, сохранения здоровья, культуры и интеллекта, идеологическое противодействие наркотизации России.

Впервые свою работу Неправительственный совет национальной безопасности России представил в октябре 2000 г. в Калининградской области. Именно тогда впервые там была проведена антинаркотическая акция “Калининград против наркотиков”, и в рамках этой акции был проведен первый большой открытый урок “Против наркотиков”. Именно тогда неправительственный совет представил технологию идеологического противодействия наркотизации России с общим названием “Открытый урок “Против наркотиков””.

Как она создавалась? Это плод работы Международного центра развития социальных инициатив, который с 1990 г. по 2000 г., за 10 лет, собрал информацию о существующих методах и средствах противодействия и лечения наркозависимых в большинстве стран мира.

Все это легло в основу открытого урока против наркотиков. Основной упор мы все-таки сделали на организацию мероприятий, с тем чтобы найти свое поле деятельности, своеобразную пищу для общественных организаций.

Все мероприятия полностью исключали какую-либо наживу, коммерцию, их поддерживали многие инстанции. Причем в каждой области, где проводились такие мероприятия, участвовали глава области, мэр областного центра, наркологи, психологи, учителя, милиционеры, военные.

Например, в Курганской области состоялась акция “Выбираю жизнь” с участием губернатора Курганской области Олега Богомолова. Одна из последних акций была в этом году в Ярославской области — “Пере-

славль-Залесский против наркотиков”. Мероприятия акции прошли во всех школах этого города. Участвовали мэр, вице-мэр, представители Госнарконоконтроля и других ведомств.

Практика проведения акций выявила, какими вопросами дети ставят в тупик взрослых. Нередко дети задают следующий вопрос: “А что делать, если учитель предлагает наркотики?” Даже такие вопросы задают.

Однажды в конце мероприятия детям был задан вопрос: “Ребята, скажите, пожалуйста, кто из вас пробовал или у кого есть друзья, кто пробует наркотики”. И почти вся аудитория, 700 чел., почти весь зал поднял руки.

В 2003 г. УВД Калининградской области провело работу против наркоторговцев, как раз во время проведения акции. Так вы знаете, кого они выявили в цыганском поселке? Консула Польши. Причем, после его задержания на время расследования поляки даже протеста не заявили.

В Москве в период акции “Школы против наркотиков” дети сообщают много информации, которую мы передаем Госнарконоконтролю. Госнарконоконтроль по этим сообщениям задерживали наркоторговцев, которые пытались продать в районе, где всего 8 школ, тысячи доз наркотиков.

Чтобы наглядно подтвердить нашу работу, я передаю сейчас в президиум заседания фильм “Калининград против наркотиков”, который создан в 2002 г. по просьбе Министерства печати и информации, где показана история 10-летней работы против наркотиков совместно с государственными учреждениями. Этот фильм создан совместно с МВД России. Он используется как учебное пособие многими организациями. Спасибо.

ВЕДУЩИЙ

Давайте еще раз посоветуемся. Кто настаивает на выступлении? Пожалуйста, только покороче, если можно.

А.П.СКРИПКОВ

Я постараюсь быть предельно лапидарным. Скрипков Алексей Павлович — руководитель Северо-Западного центра наркологической экспертизы и мониторинга при представительстве Министерства здравоохранения и социального развития в Северо-Западном федеральном округе.

Подводя как бы итог, хочу повторить прозвучавшую на заседании мысль о том, что мы сталкиваемся как бы с военной ситуацией. Исходя из этого можно сделать вывод, что проблема-то не в наркопотребителях и не в развитии наркоситуации, а вообще в нас самих, в том, как формируется наркополитика.

У нас формируют стратегию в этом деле и министерство образования, и министерство здравоохранения, другие ведомства, а единого стратегического плана нет. Если нужна технология разработки стратегического плана, которая была бы приемлема для всех регионов, имеющих свои индивидуально-типологические особенности, пожалуйста, мы представим такую технологическую выкладку и вы можете ее оценить и реализовать ее у себя. Надо признать, что такая технология стратегического планирования в этой сфере нужна. На ее основе вы получите и нужные технологии, позволяющие, кстати говоря, обеспечить межведомственное взаимодействие.