

Профилактика наркомании в России. Концепция Русской Православной Церкви

иеромонах АНАТОЛИЙ (БЕРЕСТОВ)
К.К. ДУБОВИКОВ¹

Печатается с сокращениями и изменениями авторского стиля. Москва, 2005 г.

В многоступенчатой наркологической помощи населению РФ особое место должна занять первичная профилактика наркологической патологии, особенно среди несовершеннолетних. Профилактические программы по антинаркотической и антиалкогольной пропаганде должны включать комплекс мер с широким участием специалистов наркологов, психологов, педагогов, работников культуры, средств массовой информации и общественных организаций. Данная концепция, предлагаемая Русской Православной Церковью, может явиться основанием для разработки ряда правительственных документов, в частности законопроекта “О профилактике наркоманий” и других важных документов, касающихся борьбы с наркоманией и наркобизнесом.

Введение

Русская Православная Церковь озабочена критической ситуацией, которая сложилась в стране в связи с нравственно-духовным состоянием нашей молодежи, падением ее нравственности, массовой апостасией и связанным с этим развитием духовных пороков — алкоголизмом, наркоманией, блудными и содомскими грехами и пр. Ситуация осложняется еще и тем, что из-за этих пороков падает рождаемость, страна обречена на вымирание. Во все тяжелые для народа и государства времена Русская Православная Церковь была со своим народом, помогала ему или возглавляла его духовное противостояние всем бедам, внушала веру в их преодоление и скорое восстановление мира и спокойствия. И ныне, в страшное для всего нашего общества и Отечества время, грозящее вымиранием его народа и расчленением страны, Русская Православная Церковь вместе со всем православным народом молится о спасении России и ниспослании мира, единении ее народов, благосостоянии и благополучии их. Мы верим, что Россия, осененная трехцветным флагом (белый означает власть Бога, синий — Покров Божией Матери, красный — власть государственную), преодолеет все трудности и возстанет духовно и государственно обновившейся.

Наркомания в России стала проблемой выживания ее народов и страны в целом. Она захлестнула смертельной волной не только большие и малые города, но даже деревни и села. По официальным данным, ежегодно в России умирают от наркотиков более 70 тыс. молодых людей и девушек, а за 5 лет (столько лет в среднем живет наркоман после первой дозы) — около 400 тыс. чел. Россия теряет свой генофонд, интеллектуальный потенциал. Если такая наркоситуация останется на ближайшие 10—15 лет, России придет конец.

А между тем решительной борьбы с наркоманией и наркомафией в масштабе государства не ведется. Нет ни единой государственной программы борьбы с наркоманией, ни единой государственной программы профилактики наркоманий, несмотря на все имеющиеся финансовые и кадровые возможности.

Проведенная в июле—августе 2004 г. Душепопечительским центром святого праведного Иоанна Кронштадтского Московской патриархии совместно с Федеральной службой РФ по контролю за незаконным оборотом наркотических и психотропных средств акция — автопробег Москва—Владивосток “Россия без наркотиков” — показала большую заинтересованность всех слоев населения в борьбе с наркоманией и наркомафией, желание вести уже в настоящее время жесткую борьбу с этим общегосударственным злом. Данная акция показала готовность народа встать на войну и защиту своих детей и Родины, а Русская Православная Церковь показала всему миру, что она способна вместе с народом победить это зло.

Основные причины развития наркоэпидемии в стране

Россия переживает страшное время своего существования: угрозу уничтожения населения в виде искусственно созданного демографического кризиса; геноцид собственного населения; массовую алкоголизацию, приводящую не только к вымиранию людей, но и наносящую непоправимый урон генофонду страны; наркотизацию молодежи, имеющую столь тяжкие последствия, что приходится говорить “быть или не быть России”; изменение духовных, нравственных, культурных и образовательных ценностей; крах института семьи и падение в связи с этим числа заключаемых браков, пониженную рождаемость; рождение внебрачных детей, рост числа неполноценных

¹ — Составители концепции: иеромонах Анатолий (Берестов), руководитель Душепопечительского центра святого праведного Иоанна Кронштадтского, доктор медицинских наук; К.К. Дубовиков, доцент кафедры менеджмента Уральского социально-экономического института (филиал) Академии труда и социально-экономических отношений, кандидат технических наук.

© Душепопечительский Православный центр святого праведного Иоанна Кронштадтского (Московский Патриархат). 109044, г. Москва, ул. Крутицкая, д. 17, стр. 5, Крутицкое Патриаршее подворье. Тел./факс: (095) 676-67-63. E-mail: as_ru@mail.ru. www.D-P-C.ru. Лицензия ИД №02404 от 20.07.2002 г. При частичном или полном использовании данных материалов просьба ссылаться на владельца авторских прав.

семей, в которых воспитание детей, как правило, не может быть нормальным; появление нового социального порока — социального сиротства и много, много других пороков общества. До настоящего времени не выработано государственного отношения к этим проблемам.

Главной причиной всех этих пороков общества является отсутствие религиозно-нравственного воспитания детей, распад на этом фоне семей.

За последнюю треть XX века в России существенно сократился суммарный коэффициент рождаемости. В 70-е годы на одну женщину репродуктивного возраста приходилось 1,97 ребенка, в 80-е годы — даже 2,04, в 1991 г. показатель суммарной рождаемости сократился до 1,73, а в 2000 г. — до 1,21 ребенка. Но чтобы восполнялась естественная убыль населения, необходимо, чтобы этот показатель был выше 2,0. В настоящее время Россия по уровню рождаемости занимает место среди трети стран с наиболее низкими показателями. К ним относятся Италия, Испания, Греция, Германия, Чехия. В этой группе стран суммарный коэффициент рождаемости устойчиво составляет 1,2—1,3 на 1 тыс. населения (Л.Л. Рыбаковский, с. 11). И не стоит утверждать, что у нас низкая рождаемость из-за плохих экономических условий жизни. Наверное, в Германии, Италии, Испании, Чехии народ живет не хуже, чем в России.

Депутат Государственной думы РФ А.В. Чуев открыто признает, что “причина низкой рождаемости лежит вовсе не в материальных условиях жизни, а в изменении духовных и культурных условий: семья и дети все более утрачивают значение самостоятельной ценности. На место этих ценностей встают материальное преуспевание, карьерное продвижение, удовлетворение своих материальных потребностей” (Там же, с. 17). Как здесь не вспомнить слова св. апостола Павла: “Ибо корень всех зол есть сребролюбие, которому предавшись, некоторые уклонились от веры и сами себя подвергли многим скорбям” (1 Тим. 6, 10).

Пониженная рождаемость сопровождается повышенной смертностью. Весомую роль в повышенной смертности в России играет пьянство. По данным А. Немцова (Алкогольная смертность в России, 1980—1990-е годы. — М. — С. 60), около трети всех смертей в стране в большей или меньшей степени связаны с алкоголем. “Это значит, что около трети умерших в России сходят в могилу досрочно, раньше положенного им времени из-за неумеренного потребления спиртного”. И это — национальная трагедия России, ведь речь идет о преждевременной смерти 500—700 тыс. российских граждан ежегодно. Выходит, что “демографический кризис России густо замешан на алкоголе” (Там же). И хотя государственная статистика и не показывает столь значительной роли алкоголизации населения страны в повышенной смертности и вырождении нации, но скрыть это невозможно. Исследователь алкогольного урона России А. Немцов ясно показал, что в России значительная часть алкогольных смертей скрыта за неалкогольными диагнозами и как бы растворена в них. Он выделил виды смертей, жестко связанных с употреблением алкоголя. Приводим его анализ таких видов смертей (в скобках указана доля смертей в общем числе смертей в 1980—1989 гг. и 1990—2001 гг.):

1. Отравления алкоголем (1,4 и 1,6%);
2. Самоубийства (1,8 и 2,6%);
3. Убийства (1,0 и 1,8%);

4. Другие виды травм, отравлений и несчастных случаев (за вычетом травм автодорожных, при падении, утоплении, смерти при пожарах и др.— 7,5 и 8,3%);

5. Циррозы печени, включая алкогольные (0,9 и 1,1%);

6. Панкреатиты (0,27 и 0,31%);

7. Сердечно-сосудистые смерти (умеренно связанные с алкоголем 55,1 и 54,3%). Уже давно многие авторы, и в первую очередь Н.М. Тареев и др., указывали, что под маской ишемической болезни сердца часто скрывается алкогольное поражение этого органа (Е.М. Тареев, А.С. Мухин// Кардиология. — 1977. — 12. — С. 17—22);

8. Общая смертность за вычетом патологии желудочно-кишечной, дыхательной, нервной и других систем (31,0 и 30,0%).

Потрясает то, что общая, сердечно-сосудистая и прочая смертность совершенно четко изменялась синхронно или синфазно с теми видами смертности, которые жестко зависели от потребления алкоголя (отравления алкоголем, самоубийства, убийства, циррозы печени, панкреатиты). Также синфазно “неалкогольные” виды смертей соотносились с уровнем потребления алкоголя и заболеваемостью алкогольными психозами. Совершенно четко доказано, что даже небольшое изменение уровня потребления алкоголя вызывает значительные перемены смертности. Из этого следует, что в России алкоголь выступает как “регулятор” смертности, а снижение его потребления — как существенный фактор снижения смертности (А. Немцов, с. 13—14, 17—19).

Для нас очень важно осознать вывод, который делает А. Немцов из своих исследований. Даже небольшое отрезвление населения — самый простой путь уменьшить напряженность демографических проблем за счет сокращения смертности работоспособных мужчин (Там же, с. 5). И еще имеющий колоссальное значение для нашей темы — профилактики наркотизации детей, подростков, молодежи и всего населения страны — вывод, который следует из работы А. Немцова.

Болезни, связанные с алкоголем и приводящие к смерти, несут моральную нагрузку, т.е. они связаны в первую очередь не с социальными и экономическими проблемами, а с нравственностью, с духовным состоянием народов России, ее отходом от религиозной жизни. Но увеличение смертности от алкоголизации включает в себя многие проблемы. Насильственная смертность в России — это преимущественно алкогольная смертность. За 2001 г. в стране насильственной смертью погибло свыше 300 тыс. чел., и в этой смертности особое место занимают самоубийства. По данным ВОЗ, если уровень самоубийств достигает 20 случаев в год на 100 тыс. населения, этот уровень считается критическим для общества. В России же этот показатель составил за 2001 г. 39,4 на 100 тыс. населения. В 2000 г. в России покончили жизнь самоубийством более 3 тыс. подростков и 2500 детей, что указывает на высокий уровень психической дезадаптации населения, т.е. опять-таки об определенном уровне его духовно-нравственного состояния (Аналитические материалы к докладу на заседании Госсовета РФ: О ходе борьбы с алкоголизмом и наркоманией в России и мерах по ее усилению / Под общей ред. губернатора Читинской области Р.Ф. Гениатулина и заслуженного врача РФ д.м.н. профессора Н.В. Говорина).

В данных аналитических материалах указывается также на значительный рост числа преступлений, совершенных

в состоянии алкогольного опьянения. В 2001 г. средний показатель преступлений по России, связанных с алкогольным опьянением, составил 304,0 на 100 тыс., однако в некоторых регионах он значительно превысил этот средний показатель. В таких республиках, как Бурятия, Тыва он оказался выше 570,0, в Коми-Пермяцком и Усть-Ордынском автономных округах — 659,0, а в Эвенкийском автономном округе — 880,0 (Там же, с. 10). От отравлений суррогатами алкоголя за последние 3—5 лет умерло более 30 тыс. чел. в год (до 40 тыс.).

А между тем потребление алкоголя в стране все растет, параллельно растет и урон населению, наносимый им. Особенно тревожным следует признать урон, наносимый психическому здоровью, особенно детей. Известно, что психическое здоровье является одним из наиболее важных показателей благосостояния государства. Однако в последние годы мы наблюдаем рост числа психической заболеваемости, и в данном случае алкоголизация и наркотизация населения играют в этом ведущую роль. В течение последнего десятилетия в России значительно выросли основные показатели психических заболеваний и их тяжесть. Более чем на 47% выросла первичная заболеваемость слабоумием и психозами. По данным РАМН за 1999 г., примерно у 52 млн чел. (а это треть населения страны) имеются скрытые психические нарушения, по поводу которых люди не обращаются за медицинской помощью (Там же, с. 11). Но это означает, что при различных стрессовых ситуациях, волнениях, переживаниях, связанных с различными духовно-психологическими проблемами, легко могут произойти психический срыв или инициация психического заболевания, а у подростков и молодежи это является и важным стимулом обращения к наркотикам.

В некоторых регионах страны (Читинская область) заболеваемость олигофренией превышает в 4,5 раза общероссийские показатели, а заболеваемость олигофренией у подростков в 6,8 раза превышает показатель по России.

Читинские авторы аналитических материалов к докладу на заседании Госсовета РФ губернатор Р.Ф. Гениатулин и профессор Н.В. Говорин прямо пишут, что одним из крайне негативных проявлений психической дезадаптации населения является угрожающий рост числа больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией. Из года в год растет подшоное потребление алкоголя, число больных алкоголизмом. На 1 января 2002 г. число больных с диагнозом наркологического профиля в РФ составляло 2,2 млн чел. Этот показатель приведен в соответствии с числом лиц, находящихся на диспансерном учете. Многие же авторы приводят число наркологических больных (алкоголиков и наркозависимых) в стране на порядок выше.

В царской дореволюционной России подшоное потребление алкоголя приходилось в количестве 3,5 л. К июлю 1985 г. — к началу горбачевской антиалкогольной кампании — потребление алкоголя достигло 8 л на человека в год. Антиалкогольная кампания снизила потребление алкоголя на 3,7 л в год на человека и при этом смертность сразу же снизилась на 220 тыс. чел. в год, т.е. на 12,3% (К.К. Дубовиков. Рыночная концепция управления процессами денаркотизации населения. — Челябинск, 2004. — С. 29).

С 1991 г. антиалкогольная кампания была по существу, прекращена, стала развиваться субкультура употребления психоактивных веществ, рынок алкоголя был передан в частные руки. Сразу же потребление алкоголя резко уве-

личилось и достигло 14 л на человека в год, быстро увеличилось число наркозависимых. Начиная с 1995 г. весь этот процесс принял лавинообразный характер (Там же). К этому прибавился и тот печальный факт, что возраст употребления алкоголя, табака и наркотиков резко снизился. Потребление алкоголя увеличилось к настоящему времени до 17 л на человека в год, включая младенцев и стариков. В страну хлынули потоки алкогольного суррогата, активно стала потребляться спиртосодержащая жидкость гидролизных заводов, в восточные районы страны широким потоком полился китайский спирт, содержание сивушных масел в котором в 280 раз превышает предельно допустимые концентрации, резко усилилась контрабанда наркотиков, особенно героина из Афганистана, эфедрина из Китая и синтетических — из Европы.

Все это стало возможным из-за духовно-нравственного разложения народа. Отсутствие государственной идеологии, христианской морали широко компенсировалось стихийным развитием идеологии гедонизма — удовлетворения любых желаний, приносящих удовольствие. Христианская нравственность сдерживает необузданное стремление к удовлетворению удовольствий и развитию на этом фоне различных психологических зависимостей. Христианство (как и любая другая традиционная религия) защищает общество от морального разложения. При отсутствии этого сдерживающего начала возможно любое деструктивное поведение общества и оно, к сожалению, не имеет при этом адекватных защитных механизмов противостояния деструкции.

Когда в различных слоях общества обсуждаются вопросы профилактики наркоманий и алкоголизма, никогда не фиксируется внимание на этом чрезвычайно важном вопросе. Фактор христианской духовности всегда остается вне рассмотрения вопросов профилактики, хотя нередко ставится вопрос развития здорового образа жизни. Но что такое здоровый образ жизни без религиозной морали и духовного воспитания детей и молодежи? Это красивая обертка, внутри которой находится пустышка. Если мы всерьез предполагаем создать профилактику наркоманий и алкоголизма среди молодежи, мы обязаны серьезно подумать именно о методах подхода к традиционному религиозному воспитанию детей и молодежи. Насколько это важно, свидетельствуют следующие факты. Душепопечительский центр занимается реабилитацией наркозависимой молодежи с августа 1998 г., за это время через Центр прошло более 3500 чел., среди них детей из традиционно верующих семей было только 5 чел.

Табакокурение, алкоголизация и наркомании

Многие исследователи, занимающиеся вопросами лечения, реабилитацией и профилактикой наркозависимых, отмечают высокую связь употребления наркотиков с табакокурением, употреблением алкоголя и распущенным подростковым сексом, развращающим воздействием на сознание детей и подростков средств массовой информации, особенно теле- и видеопродукции.

Среди наших подопечных, обратившихся к нам за помощью от наркозависимости, из 3500 чел. подавляющее большинство начало курить в возрасте от 7 до 10 лет, 2145 чел. — 60%. От 11 до 13 лет начал курить 891 чел. — 26%. Итого почти 90% детей начали курить в возрасте от 7 до 13 лет, и только 8% — после 13 лет.

Частота потребления наркотических и иных психотропных средств варьирует в зависимости от того, курят подростки и молодежь табачные изделия или нет. Среди некурящих 11-летних подростков потребляют наркотические средства и психоактивные вещества 0,6%, а среди курящих — 33,2%. Таким образом, риск превратиться в наркозависимого у курящего подростка в 55 раз выше, чем у некурящего. Среди наших реабилитантов некурящих оказалось всего 7 чел. — 0,2%.

В целом по всем возрастным группам среди неупотребляющих наркотики или психостимуляторы курят 37%, среди пробовавших — 73%, а среди курящих 93%. Подобные цифры позволяют с уверенностью заявить, что приобщение детей и подростков к потреблению табачных изделий таит в себе опасность в будущем познакомиться с наркотиками. При этом обычная цепочка идет по возрастающей. Вслед за курением табака обычно дети и подростки начинают пить алкогольные напитки: сначала пиво и другие слабоалкогольные напитки, затем более крепкие напитки и водку. Начало употребления алкоголя нашими подопечными обычно совпадало с началом курения: с 11—13 лет. Некоторые наши подростки начинали употреблять спиртные напитки с 13—15 лет.

Исследования, проведенные психологом нашего Центра Т.Ф. Миташовой в шести школах Москвы, показали, что 11—12-летние школьники пробовали алкогольные напитки (54,5%).

Таким образом, употребление детьми и подростками алкогольных напитков и курение являются значительным риском по вовлечению их в наркотизацию. По данным исследований, проведенных Центром мониторинга вредных привычек среди детей и подростков Минздрава РФ, риск вовлечения подростка в процесс употребления наркотиков, если он не курит и не употребляет алкоголь, составляет всего лишь 0,03% у юношей и 0,01% у девушек, т.е. он в сотни раз ниже, чем у курящих и употребляющих алкогольные напитки.

Ярким подтверждением выявленной связи между курением и потреблением наркотиков является снижение числа наркоманов в США вдвое при снижении числа курящих там также вдвое. Известно, что в США в течение нескольких лет проводится активная борьба с курением, и за 7 лет такой борьбы число курящих в стране снизилось почти в 2 раза. Эта корреляция между вредными привычками, безусловно, является статистически весьма значимой и открывает большие возможности в плане профилактики наркоманий среди молодежи. Из всего нами отмеченного следует очень важный вывод: надо бороться не с наркоманией, а с нездоровым бездуховным безрелигиозным образом жизни.

Связь между наркоманией и разрешенными психоактивными веществами

Итак, мы отметили бесспорно значимую связь между развитием наркоманий среди детей и подростков и их курением и употреблением алкогольных напитков. Выявляется и тесная связь между началом курения и употреблением наркотиков. При этом первым наркотиком на фоне курения и употребления алкоголя, главным образом пива, являются препараты конопли, чаще марихуана. Об этом свидетельствуют как богатый опыт нашей работы, так и

многие врачи, социальные работники, работающие с наркозависимыми.

Из проанализированных нами историй болезней 1500 наркозависимых мы выявили, что первым наркотиком у них стала “травка”, или марихуана, — у 93%, т.е. почти у 1400 чел. Итак, расхожая схема: курение табака, употребление алкоголя, курение препаратов конопли, героин и другие “тяжелые” наркотики. Большинство исследователей считает, что те порочные привычки, о которых мы только что говорили, в первую очередь способствуют вовлечению детей в наркотизацию.

Практика и специальные психологические и социологические исследования показывают, что 93—95% детей начинают с курения “травки”, а затем переходят на героин. Но курению “травки” всегда предшествует курение табака. Не секрет, что табак является сильнейшим наркотиком (Марлин Добкин де Риос. Растительные галлюциногены. — М.: КСП, 1997. — С. 45—59). Неокультуренный табак применялся и применяется американскими индейцами с ритуально-мистическими целями, шаманами для введения себя и других в состояние измененного сознания, галлюциногенных видений потусторонних сил и духов, а табак, заваренный или размоченный в воде, выпивался для получения сильного наркотического эффекта. Табак содержит гармальные алкалоиды гарман и норгарман, из которых образуются вещества гармалин и тетрагармалин, обладающие галлюциногенным эффектом. Правда, при заготовливании табака культурным методом эти вещества научились выводить из него, но все же небольшие их дозы могут оставаться и, по мнению некоторых ученых, концентрация их может значительно варьировать. К тому же концентрация гармальных веществ в собранном табаке может со временем увеличиваться (Davis E. Effects of harmine on the cats umusal system Anatomical // Mecord. — 1969. — Vol. 163, №2. — P. 175). Небольшие их дозы могут преодолевать гематоэнцефалический барьер, т.е. проникать из крови непосредственно в мозг, и, по-видимому, именно они вызывают у курильщика пристрастие к табаку. Вот почему табак как сильный наркотик предрасполагает курильщика к наркомании.

Но давайте посмотрим на эту “расхожую схему” и с другой стороны. По решению ВОЗ алкоголь и никотин (табак) включены в список наркотических ядов, в России эти наркотические яды являются самыми распространенными и начинают употребляться с 6—7-летнего возраста. В России алкоголь и табак не внесены в перечень наркотических средств. По вполне закономерному мнению К.К. Дубовикова, несогласованность между пониманием наукой, правом и социумом понятия *наркотик* приводит к блокированию самого понимания проблемы *наркомания* и методов борьбы с ней. Существование противоречия между научным и правовым определением наркотиков делает бесперспективной любую деятельность по денаркотизации населения. Нам бы также хотелось добавить к этому то, что непризнание государством и обществом роли религиозной духовности в психологическом, морально-этическом, культурном и интеллектуально-образовательном отношении в воспитании детей и подростков приводит общество заметным образом к вырождению и вымиранию, с чего мы и начали наш разговор.

Влияние средств массовой информации на наркотизацию детей и подростков и формирование молодежной псевдокультуры

Влияние СМИ, особенно теле- и видеопродукции на развитие наркомании и алкоголизма, столь велико, что его трудно оценить или переоценить, его можно только недооценить. Это влияние столь многогранно и значимо, что прямо можно сказать, что ТВ, как и пресса, особенно журналы, непосредственно приводят к алкоголизму и наркомании своим разнузданным воздействием на формирование нездорового образа жизни. Восхваление дурного, безнравственного образа жизни, основанного на употреблении спиртных напитков, курении, бесстыдного секса, гомосексуализма, кровавого мордобоя, убийств, сцен истязаний и пыток, насилий не может не сказаться на духовном формировании личности и поведении, особенно детей и подростков. Об этом рассказывают практически все наши подопечные — реабилитанты. Многие из них свидетельствуют о том, что именно телевидение формировало их образ жизни.

Жестокость молодежи и подростков, которую мы часто наблюдаем в жизни и о которой периодически сообщается в средствах массовой информации, во многом формируется в детском сознании при просмотре западных фильмов и затем реализуется в жизни на улице. Эти же средства массовой информации формируют и так называемую молодежную псевдокультуру. Кино, телевидение, видеопродукция, журналы, несущие разврат, в первую очередь воздействуют на психику и сознание детей и подростков. Но овладение душами молодых людей имеет еще немаловажное значение: выколачивание денег из кошельков их родителей и самих молодых людей со стороны тех, кто “делает” молодежную культуру, определяет ее направления и влияет на средства массовой информации.

Западная молодежная псевдокультура, густо замешанная на рок- и поп-музыке, несла с собой и наркотики как обязательный ее атрибут. Мы не можем себе представить рок-музыку без наркотиков. Жизненная практика показала, что проведение так называемых рок-фестивалей всегда проходит с широким распространением наркотиков, передозировками и смертельными случаями от них. Как-то раз в г. Тюмени я наблюдал проведение такого рок-фестивала под названием “Рок против наркотиков”. Такого количества молодежи, обколотой наркотиками, обкуренной препаратами конопли, я не видел никогда — сотни молодых людей. Шприцы валялись в фойе и около дома культуры, как фантики из-под конфет, и по ним приходилось ходить. В 2004 г. в Тверской области проходил рок-фестиваль, на который съехалось около 100 тыс. чел., было 2 смертельных случая от передозировок наркотиками, жители поселка, в котором проходило это “действие”, с ужасом вспоминают его до сих пор. И в этом нет ничего удивительного: рок-музыка оказывает разрушающее влияние на мозг и психику человека. В наше время деструктивное влияние рок-музыки достаточно ясно показано научными исследованиями и не вызывает сомнения. Доказано влияние рок-музыки на развитие наркомании. Американские исследователи отмечают, что с приходом в “культуру” рока чудовищно возросла наркомания.

Основные составляющие наркотизации страны

Мы рассмотрели основные составляющие развития наркотизации в стране и установили, что ведущими являются:

- бездуховная, безрелигиозная, безнравственная жизнь, программирующая душу ребенка именно на греховный, т.е. порочный, нездоровый образ жизни. И эта нравственная порочность проявляется в том, что если не наркотик, то другой какой-либо нравственный порок проявится: не наркомания так пьянство, или воровство, или хулиганство, или жестокость, или другое деструктивное поведение. Но в данном случае проявляется комплекс дурных наклонностей, которые уведут подростка и юношу из реальной социальной жизни в мир криминала и аддиктивного поведения;

- неоспоримая связь с курением;
- связь с употреблением алкоголя, особенно пива, в детском возрасте;
- связь с другими нравственными пороками, особенно блудом;
- падение ценности брака и семьи, и отсюда — пороки воспитания детей;
- огромное влияние рок-музыки, которая является наряду с ранним курением и алкоголизацией прямой дорогой к употреблению наркотиков;
- негативное влияние средств массовой информации, особенно электронных.

Все это можно уложить в единую причину — распад духовности общества, отказ от воспитующего и культуруобразующего влияния традиционных религий и связанное с этим духовное, культурное и образовательное вырождение наций. Но эти причины наркотизации выправимы, если общество осознает их истинное значение, повернется лицом к Церкви и вернется к духовному воспитанию детей и семьи. Пройдут 1—2 поколения, и ситуация может резко измениться в лучшую сторону.

Таким образом, на наркоманию и алкоголизм, как и на другие нравственные пороки, необходимо смотреть не как на медицинскую проблему, а прежде всего как на духовную болезнь, имеющую и социальные корни. Пора осознать опасность бездуховного поведения и обратиться к источнику духовности — Богу, иначе скоро будет уже поздно: некого будет спасать.

Экономическая составляющая наркотизации

Гораздо сложнее обстоит дело с экономической составляющей наркотизации и политической волей людей, стоящих у власти. Они подвержены значительному воздействию и давлению извне — политических кругов международных сил, не желающих укрепления России и видящих в ней только сырьевой придаток с мешающим им населением, лишним для “золотого миллиарда”, который необходимо уничтожить. По-видимому, эти причины являются слабостью органов власти, не умеющих или не желающих наладить жесткую антинаркотическую и антиалкогольную борьбу. С нашей точки зрения, слабостью и ошибкой органов власти было то, что производство и продажа алкогольной, пивной и табачной продукции отданы в частные руки, а не оставлены государственной монополией. Это породило произвол на рынке, бесконтрольность продажи, появление огромного количества низкокачественной и

ядовитой винно-водочной продукции. Отсюда и огромная смертность от отравления алкогольными напитками.

С 1991 г. антиалкогольная пропаганда была прекращена, и на смену ей пришла реклама субкультуры, основанной на употреблении алкоголя, табака и пива. Рынок алкоголя был передан в частные руки, и государство потеряло контроль не только над его производством и продажей, но и над прибылями от реализации винно-водочной продукции. Разговоры о больших поступлениях в бюджет от реализации табачных и водочных изделий являются чистейшим мифом.

Еще в 70-х годах бюджет государства формировался более чем на 30% за счет водочных денег. По информации счетной палаты доля поступлений от реализации алкоголя в бюджете России в 2002 г. не превысила 3%, а в 2003 г. эти поступления едва превысили 2%. Поступления от табака еще меньше — менее 1%, хотя в 2002 г. Россия импортировала сырого табака 299 тыс. т на сумму более 1 млрд долл. США. Среднедушевое потребление сигарет составило 1931 шт. на человека в год, что более чем в 2 раза превышает среднемировой показатель. Это произошло из-за того, что государство отдало производство и продажу этой продукции в частные руки и... потеряло контроль над ними и, следовательно, большие деньги.

Еще один миф, настойчиво навязываемый табачными и пивными компаниями, состоит в том, что если поднять цены на психоактивные продукты, то снизится потребление и поступления в бюджет уменьшатся. Но это злое издевательство над обществом и государством. Винно-водочные и табачные продукты являются продуктами с малой эластичностью спроса, т.е. повышение цены на них мало влияет на спрос, следовательно, повышение цены даже в несколько раз не приведет к потере спроса и к потерям бюджета. Другое дело, что это могло бы стимулировать криминальное производство спиртных продуктов и самогонварения, но при хорошо продуманной государственной политике в области повышения цен на винно-водочные изделия и усилении контроля за производством и продажей их, этого эффекта можно было бы избежать.

В России в настоящее время идет активная полемика о форме акцизов на произведенные сигареты. При этом ни слова не говорится о таможенной пошлине на сырой табак.

В Китае, где табачная промышленность полностью принадлежит государству, более 90% сырья производится на собственной территории. А в России, где табачная промышленность в основе своей принадлежит иностранным собственникам, сырье на 90% импортное. При этом ввозная пошлина составляет всего 5% (для сравнения: ввозная пошлина на обычный сахар — предмет первой необходимости — установлена на уровне почти 50%).

Разовое повышение пошлины до 100% позволило бы получить в бюджет более 1 млрд долл. в год, и при этом сигареты подорожали бы не более чем на 30%.

Противники денаркотизации общества заявляют, что в случае повышения цен на водку население перейдет на самогонварение и бюджет будет нести большие потери. Это еще одна уловка любителей сверхприбыли. Дело в том, что среди любителей выпить доля “законченных”, которые согласятся пить что угодно, невелика, и она останется примерно такой же, какой является и ныне.

Итак, производство и реализация психоактивных продуктов постоянно наращивается, а государство с этого ничего не имеет, или, точнее, несет огромные убытки,

ибо за счет увеличения наркотизации нарастают заболеваемость и смертность среди населения. В 2002 г. объем продаж пива составил сумму порядка 6,5 млрд долл., табачных изделий — на сумму 5,2 млрд долл., водки — на 6,3 млрд долл.; 18 млрд долл. — сумма, соизмеримая с бюджетом России. В связи с этим законно поставить вопрос: а что остается для бюджета от этих 18 млрд долл.?

В советские годы доля налоговых поступлений в бюджет государства от продажи табака и алкоголя составляла 30—35%.

Сегодня доля этих поступлений составляет около 3%. И это при том, что по сравнению с 80-ми годами производство и реализация табачных изделий увеличилась в 2,3 раза, а потребление алкоголя — в 2,5 раза. Для сравнения: в США только табачная промышленность до сих пор обеспечивает 9% ВВП, несмотря на то, что процент курящих там почти в 3 раза меньше, чем у нас.

У государства уже сейчас не хватает ресурсов на осуществление программ снижения вреда от употребления психоактивных продуктов. И ничего удивительного в этом нет. Ведь чтобы снизить вред от алкоголя, табака и пива, необходимо иметь контроль над их производством и реализацией. Как государство может иметь таковой контроль, когда оно не владеет ни тем, ни другим? Средства с рынка этих продуктов уходят в иностранные компании: в компанию Sun Interbref (Бельгия), которая владеет 100% акций предприятий, выпускающих пиво “Толстяк”, “Сибирская корона” и “Клинское”; в компанию Baltic Beverage Holding (Швеция), которая владеет 75% акций предприятий, выпускающих пиво “Балтика” и “Ярпиво”; в компанию British-American Tobacco (Великобритания — США), которая владеет контрольным пакетом акций предприятия, выпускающего сигареты “Ява”; в компанию Japan Tobacco Inc. (Япония), которая владеет контрольным пакетом акций предприятия, выпускающего сигареты “Петр I” и других “стратегических инвесторов”. Неужели иностранцы пойдут на то, чтобы помочь народу России в ущерб своим доходам?

Сегодня акцизы на табачные изделия в России в 5 раз ниже, чем, скажем, в США, Германии или Финляндии. Ввозная пошлина на сырой табак составляет 5%, такая же, как на детское питание. Пивные, табачные и алкогольные компании настойчиво формируют мнение, что повышение цен на их продукты приведет к потерям в бюджете. Но куда же терять, когда и так потеряно более, чем можно потерять? Однако простейший анализ показывает, что компании врут и их утверждения вовсе не соответствуют действительности.

Более того, они проводят кампанию по вовлечению молодежи в потребление пива и других слабоалкогольных напитков, таких, как “Казанова”, “Отвертка”, “Синебрюхов”, “Очаков-джин”, “Рэд дэвел” (“Красный дьявол”) и др. Кроме того, эти компании нередко в качестве спонсоров организуют спортивные и другие мероприятия. Создается впечатление взаимосвязи между спортом и алкоголем, формируя молодежную “алкогольную политику”. При этом применяются такие скрытые рекламные трюки, когда под видом минеральной воды и других напитков рекламируются под единым названием и видом всем известные марки водочных изделий (например, вода “Немирофф” — водка “Немирофф”).

Если поднять цену на пиво, водку и табак до уровня мировых (в 4, 6 и 7 раз соответственно), то даже при условии

снижения спроса наполовину (и именно эту ситуацию надо рассматривать как цель государственной политики по снижению вреда от этих психоактивных продуктов), бюджет получит около 40 млрд долл. (более половины бюджета страны на 2002 г.). Сегодня долларové цены на хлеб и бензин уже приближаются к ценам, установленным в США, а в ближайшее время к этому уровню подойдут цены на электричество, отопление, газ и коммунальные услуги, как этого требует ВТО. Но вот в отличие от повышения внутренних цен на энергоресурсы, ВТО почему-то не требует повышения цен на алкогольную и табачную продукцию. Честного и логичного обоснования, почему цены на алкогольную и табачную продукцию в России ниже мировых, сегодня не существует. Весьма актуальными в этом плане прозвучали слова 5 марта 1985 г. в Центральном доме художников (г. Москва): “Отношение к алкогольной и никотиновой проблеме в СССР является прекрасным аналитическим средством, лакмусовой бумажкой по выявлению скрытых предателей народа в государстве”.

Предприниматели расширили рынок алкоголя в сторону женщин и детей. Потребление алкоголя увеличилось до 17 л чистого алкоголя на человека в год, тогда как в царской России к началу Первой мировой войны оно составляло всего 3,5 л в год на человека (Р.Ф. Гениатулин и Н.В. Говорин, с. 5). Такое потребление алкоголя чревато тяжелейшими и ясно предсказуемыми последствиями для населения страны, о чем мы писали выше. Эксперты ВОЗ считают, что потребление 8 л на человека уже опасно для нации, ее генофонда. Мы считаем, что все ветви государственной власти должны принять это к сведению и сделать решительные выводы. Мы уже показали тесную связь алкоголизации и курения детей с развитием наркотизации. Мы увидели роль надмировых политических сил в развитии наркотизации и алкоголизации детей. Неужели в России нет духовно здоровых сил, которые бы не осознали этой всемирной опасности и не смогли бы ей противостоять? Неужели вхождение в “общий мировой дом” обязательно надо проводить, убивая своих сограждан, и впадать в рабскую зависимость от сил, заставляющих это сделать? Если это так, то это — преступление перед человечеством.

Рыночная составляющая процесса наркотизации

Доцент кафедры менеджмента Уральского социально-экономического института (филиал) Академии труда и социальных отношений кандидат технических наук В.В. Дубовиков разработал рыночную концепцию денаркотизации населения России. Попробуем на основе этой концепции рассмотреть основные вопросы профилактики наркомании среди детей и молодежи.

Наркомания — вопрос сложный и, безусловно, комплексный, потому и решать вопросы ее профилактики возможно только на основе комплексного подхода. Узко ведомственные подходы к решению столь сложного и ответственного явления не могут дать каких-то осязаемых результатов. Вне всякого сомнения, что, не решив таких важных вопросов, как политические, экономические, духовные, информационные, культурологические, образовательные, проблемы семьи и воспитания детей, невозможно вообще говорить серьезно о профилактике наркомании. Поэтому рассмотрению экономической составляющей наркомании мы придаем очень важное значение.

Наркобизнес — сложная межнациональная система, не только криминальная, но и политическая, попирающая все общечеловеческие законы и ценности. Единственный закон, которому вынужден подчиняться наркобизнес, — это ЗАКОН РЫНКА, и важнейшая составляющая функционирования такого рынка — это СВЕРХПРИБЫЛЬ. Именно сверхприбыль является не только основной целью наркобизнеса как экономического явления при достижении политических целей, но и средством для воздействия на структуры, помогающие РЫНКУ ПРОЦВЕТАТЬ: подкуп государственных чиновников, лоббирование в законодательном аппарате нужных наркочеловекам законов, недопущение государственным структурам усиления борьбы с наркобизнесом, воздействие на правоохранительные органы, прокуратуру, суды и даже в некоторых государствах на их политическую структуру.

Примером такого лоббирования наркоструктурами служит Постановление Правительства РФ №231 от 6 мая 2004 г. о средних разовых дозах наркотиков, фактически легализующее наркоманию и наркобизнес. Россия — единственная страна de facto легализовавшая незаконный оборот наркотиков, фактически стимулируя наркобизнес, увеличивая количество преступлений и смертность. И действительно, после выхода данного постановления смертность от наркотиков за 2004 г. по сравнению с 2003 г. увеличилась в среднем по стране на 60%! Если в 2003 г. от наркотиков погибло 70 тыс. молодых людей, то за неполный 2004 г. — 112 тыс.! Однако, по неофициальным данным, по Московской области смертность молодых людей от наркотиков увеличилась на 400%! Как можно объяснить такой каннибализм в своей же стране?

Структура наркорынка

Рынок — понятие экономическое. Основными факторами, его определяющими, являются спрос, предложение, конкуренция. В данном случае спрос выражается наркоманами—потребителями товара — наркотиков, предложение — наркоторговцами и наркочеловеками и теми теневыми элементами, которые им помогают: продажным чиновничьим государственным аппаратом, предателями из правоохранительных органов и т.п. Для рынка характерны такие его элементы, как привлечение потребителей, продвижение товара, “раскрутка” рынка. Для этих целей используется множество способов.

Для наркорынка способами привлечения “потребителей” являются указанные нами выше основные составляющие наркотизации страны плюс непосредственное подталкивание части подростков и молодежи к употреблению наркотиков в форме прямого предложения или подталкивания к нему, т.е. насильственная наркотизация, когда молодым людям предлагают попробовать наркотик бесплатно и таким образом “подсаживают” на него. Затем процесс начинает работать уже в автоматическом режиме и подсаженные сами подсаживают на наркотик 10—15 чел. Таким образом, основой системы сбыта наркотиков является технология продвижения продукции по типу сетевого маркетинга.

Эта система представляет собой пирамиду, в которой нижние звенья не только продают, но и потребляют продукт. Этот контингент потребителей является связующим звеном между “барыгами” — мелкооптовыми продавцами и большими наркоманами. Их называют “хо-

дунками” или “бегунками”. Практика показывает, что в борьбе с наркоторговцами милиция берет именно их, а настоящих наркоторговцев — ни барыг, ни более крупных торговцев и оптовиков — не задерживает, оставляя их свободно распространять смерть среди молодежи. Страдают больные, вынужденные добывать себе наркотик. В усилении борьбы с наркоторговлей это необходимо помнить и делать упор на искоренении именно настоящих наркоторговцев. Однако необходимо помнить, что сам наркоман является не только больным человеком, но и асоциальным элементом, разрушителем семьи, негативно влияющим на нравственно-этическое состояние общества, криминализирующим и коррупирующим его, а также распространителем опасных инфекционных заболеваний — ВИЧ/СПИДа, гепатитов, венерических болезней, туберкулеза и др. Он — активный разрушитель общества.

Расширение рынка идет путем вовлечения новых потребителей, пропаганды нездорового, бездуховного образа жизни, распространения сатанинской антикультуры.

Легальный наркорынок в России

В России в последние 2—3 года сложился официальный легальный наркорынок, поддерживаемый государственными структурами. В 2001 г. в аптечную сеть страны был выпущен в свободную безрецептурную продажу синтетический опиоидный обезболивающий препарат трамал-ретард. Трамал (трамадол) продавался в аптеках только по рецептам, однако выпущенный германской фирмой “Грюненталь” тот же трамал (трамадол) под названием *трамал-ретард* (замедленного всасывания) почему-то посчитали препаратом ненаркогенного свойства и выпустили в свободную продажу. Сотни тысяч молодых людей “подсели” на трамал-ретард. Наркотический эффект у него такой же, как у героина, и “ломка” протекает аналогично. Наш Центр первым в стране встал на борьбу за запрещение его в свободной безрецептурной продаже, затем присоединились официальные организации и некоторые СМИ. В конце концов, трамал-ретард 15 декабря 2002 г. был запрещен для безрецептурной продажи.

Однако процесс был запущен в жизнь и трамал из наркорынка не исчез, а перешел на нелегальное распространение. Теперь некоторые врачи выписывают трамал за деньги, а некоторые аптеки нелегально торгуют трамалом без рецептов. Если недавно трамал-ретард стоил 180—250 руб. (в зависимости от дозы), то ныне цена его на черном рынке доходит до 1000 руб. за 1 таблетку. Для получения наркотического эффекта достаточно принять 3—4 таблетки.

В 2004 г. вновь на легальный рынок наркотиков — открытую аптечную сеть — 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 парацетамол и был введен в золдиар, так как парацетамол в больших дозах способствует поражению печени. У детей парацетамол может вызывать тяжелое поражение печени и мозга — так называемый синдром Рэйя, имеющий

смертельный исход до 85% (А.И. Берестов. Инфекционно-токсическое поражение нервной системы у детей: Докторская диссертация. — М., 1991). В некоторых аптеках золдиар прямо-таки навязывается молодым людям. В настоящее время он активно входит в наркосреду как легальный наркотик.

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 (Справочник ВИДАЛЬ. Лекарственные препараты в России. — 1999. — С. Б-606). Нами отмечено, что стадол пользуется популярностью особенно у детей-беспризорников.

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. Однако с 2001 г., когда количество героина в России несколько сократилось и его стало трудно достать (из-за неурожая мака в Афганистане), кодеиновые препараты выпустили в свободную продажу в аптеках и сотни тысяч, а может быть, и миллионы молодых людей “подсели” на кодеин. В Постановлении Правительства РФ от 6 мая 2004 г. перечислены препараты, содержащие кодеин, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля. Однако в этот список не вошли такие препараты, как кодипронт, содержащий 30 мг кодеина, коделака, терпинкод (8 мг кодеина, не путать с кодтерпином, который вошел в правительственный список), налорфин плюс, тетралин и др. К тому же, все препараты кодеина — и вошедшие в список, подлежащие контролю, и не вошедшие — как свободно продавались до выхода Постановления Правительства, так и продаются и даже рекламируются, причем в рекламе указывается доза кодеина.

В настоящее время кодеиновые препараты стали тяжелой проблемой в наркологии: употребляют их сотни тысяч или миллионы, а действие их на мозг очень тяжелое.

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.

Преимуществами применения кодеиновых препаратов для наркозависимых являются:

- легальность и простота применения;
- дешевизна;
- пероральное применение, т.е. отсутствие необходимости в инъекциях;

- длительное действие;
- отсутствие угрозы со стороны правоохранительных органов.

При тестировании мочи на содержание опиоидных наркотиков тестовая бумажка показывает полоску морфина.

Другим легально продающимся в аптеках препаратом, из которого в домашних условиях готовят очень страшный наркотик ПЕРВИТИН, является солутан. 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 экстрапирамидной системы, атаксия, параличи, нарушения речи. Человек превращается в тяжелого инвалида. Солутан совершенно свободно приобретают в аптеках в больших количествах и спекулируют им в определенных местах Москвы.

Считаем, что большим отрицательным событием в определенной легализации наркорынка в России явилось недавневидное действие Российского Правительства, выпустившего 6 мая 2004 г. Постановление №231, определившее средние разовые дозы наркотиков и разрешившее носить при себе до 10 разовых доз. Это Постановление “убивает сразу несколько зайцев”:

- легализует употребление наркотиков и наркоманию de facto;
- способствует этим распространению наркомании;
- провоцирует продажу наркотиков, ибо возможно ношение при себе до 10 доз наркотика;
- провоцирует их контрабанду, так как многие наркотики в России не производятся;
- значительно осложняет лечение и реабилитацию наркозависимых из-за легкого проникновения в лечебные и реабилитационные учреждения свободно ходящих наркотиков;
- осложняет деятельность правоохранительных органов по борьбе с нелегальными наркотиками;
- увеличивает смертность среди наркозависимых от наркотиков, число передозировок и расходы медицины на лечение наркозависимых от передозировок;
- может способствовать увеличению заражаемости гепатитами, ВИЧ-инфекцией и другими инфекционными заболеваниями, передающимися через кровь и половым путем;
- значительно увеличивает число преступлений на наркооснове;
- утяжеляет наркоситуацию в стране.

Получается, что в России наряду с нелегальным наркорынком существует и легальный, санкционированный правительством и даже поддерживаемый им. Этот наркорынок поставляет свободно без рецептов в аптечную сеть препараты с наркотическим эффектом, такие, как: кодеин-содержащие препараты, трамал, стадол, эфедринсодержащий препарат солутан и др.

Почему так происходит? Неужели среди работников МЗ РФ и аптечных сотрудников нет грамотных людей? Конечно же есть, и немало. Так почему же золдаир и препараты кодеина не только выпустили в продажу без рецептов, но даже рекламируют их? Что это: преступная халатность или специальный террористический акт, направленный на расширение наркомании и убийство российской молодежи?

Сильные стороны наркобизнеса

Итак, ясно, что в настоящее время наркорынок сильнее государства и вполне может его уничтожить. Чем же силен наркорынок?

1. Монопольное положение на рынке наркотиков и сопутствующая этому СВЕРХПРИБЫЛЬ. Являясь монополистом на незаполненном другими структурами пространстве, наркорынок устанавливает цены, которые легко покрывают потери, связанные с нелегальным положением наркоубийц, и обеспечивают несравнимую с каким-то другим видом деятельности прибыль. Сохраняются общие цели всех структур наркобизнеса: расширение рынка сбыта, формирование цен, лоббирование интересов наркобизнеса в госструктурах, коррупция в среде государственных чиновников, тем самым — влияние на политику государства. Через финансовые средства наркомания проникает во власть, формируя ее политику.

2. Свои законы, жесткая вертикальная власть, четко структурированная система, существующая по законам преступного мира.

3. Более высокая техническая оснащенность структур наркобизнеса по сравнению с государственными правоохранительными органами, мощная научно-техническая база, хорошо обученный и подготовленный штат.

4. Система сбыта, построенная по принципу сетевого маркетинга. Эта система представляет собой пирамиду, в которой нижние звенья не только продают, но и потребляют продукт. Риск остаться без дозы вынуждает наркомана прикладывать нечеловеческие усилия для поиска “новых клиентов”. Для обеспечения их дозой он связывается с “барыгой” — мелкооптовым продавцом и таким образом зарабатывает себе на дозу. Именно этот механизм обеспечивает саморазвитие системы.

5. Отсутствие у “хронических наркоманов” потребности покупать иные блага кроме наркотиков. Круг интересов настолько сужается, что наркомана ничего больше не интересует, кроме наркотика и того, как его достать. Поэтому все деньги и материальные ценности, которые наркоман с большими усилиями и, как правило, криминальным путем достает, переходят к наркоторговцу. Это обеспечивает стабильность бизнеса и его сверхприбыль. Однако даже самый тяжелый наркоман способен проявить некоторый интерес к жизни при условии, что он принял достаточную дозу, и тогда, пребывая в “счастливом состоянии” несколько часов или сутки, способен переключить свое внимание на какую-то иную деятельность.

7. Высокая заинтересованность участников сбыта, основанная на зависимости больных от наркотиков. Это создает чувство уверенности, наглость, а иногда и почти открытость действий.

8. Отсутствие для наркозависимого (больного) альтернативного источника удовлетворения потребности в наркотике. Это мощный стимул в работе наркоубийц.

9. Неограниченный рынок сбыта, состоящий из потенциальных потребителей, еще не вовлеченных в потребление наркотиков и еще не убитых, но уже вовлеченных в легальную наркоманию — курение и потребление алкоголя и подготавливаемых к наркотизации тем бездуховных образом жизни и антикультурой, которые специально насаждаются в стране и мире для уничтожения миллиардов людей. Мы уже показали устойчивую связь между потреблением наркотиков и предшествующим этому потребле-

нием психоактивных веществ (табак, пиво, алкоголь) и бездуховным образом жизни и антикультурой.

10. Пассивность государства в вопросах ограничения вовлечения молодежи в процесс наркотизации и борьбы с наркоубийцами. Отсутствие государственной молодежной политики дает большое преимущество наркобизнесу перед государством.

11. Переплетение рынка наркотиков с рынками легальных психоактивных продуктов и “клубных” услуг, что почти не контролируется государственными структурами.

12. Отсутствие четко выраженной политики государства, направленной на решение наркопроблемы, низкий уровень материальной оснащенности правоохранительных органов, вовлеченных в борьбу с незаконным оборотом наркотиков, что способствует коррумпированности данных ведомств, несовершенное законодательство, межведомственная разобщенность, неэффективное применение выделяемых средств.

13. Возможность регулировать сферу влияния своего рынка путем ценовой политики, что способствует умножению наркоструктур, росту преступности и коррупции.

Таким образом, мы видим, что наркорынок довольно силен и с государством считается только в том случае, когда надо усилить свои позиции. Усиление позиций производится путем подкупа государственных чиновников, чинов правоохранительных органов, членов Государственной думы для лоббирования своих интересов. Как иначе могло появиться на свет убийственное для России Постановление Правительства РФ №231 от 6 мая 2004 г., легализующее *de facto* потребление наркотиков, их распространение и стимулирующее их контрабанду. Разве в нормальном цивилизованном демократическом государстве могло появиться такое постановление, которое специально принято для массового убийства своих граждан?

Слабые стороны наркобизнеса

К.К. Дубовиков считает, что слабыми сторонами наркобизнеса являются следующие.

1. Чрезвычайно высокая чувствительность наркомана к цене; эта уязвимость обусловлена тем, что наркозависимый приобретает дорогой, по сравнению с его доходами, товар; но эта “уязвимость” относительная, так как доходы у наркомана на “системе” практически одни и те же — криминальные и зависят в основном от его находчивости и удачи, а последняя, как правило, редко его подводит.

2. Отсутствие у потребителя гарантии получения следующей дозы. Здесь, конечно, существуют различные варианты замены одного наркотика другим. Государство довольно мощно “позаботилось” о том, чтобы наши наркоманы не страдали от отсутствия у них наркотиков в случае затруднений с поставкой наркотиков на наркорынке. Для этого выпускаются в свободную продажу в аптечную сеть медикаменты, содержащие наркотики.

Когда в 2001 г. из-за неурожая мака в Афганистане сократились поставки героина на наркорынок, в наших аптеках и аптечных киосках появился в безрецептурной продаже синтетический опиоидный обезболивающий препарат трамал-ретард, имеющий эффект героина, и в результате сотни тысяч молодых людей “подсели” на трамал. С большим трудом в декабре 2002 г. удалось убрать его из свободной продажи. Тогда свободно стали продавать в аптеках опиоидный алкалоид мака — кодеин в виде

противокашлевых и обезболивающих лекарственных препаратов — терпинкод, коделак, кодипронт и другие. И опять сотни тысяч молодых людей “подсаживаются” на кодеиновые препараты, которые оказались по физиологическому действию гораздо хуже героина, и к тому же опять был выпущен в безрецептурную продажу трамал-ретард (под другим названием).

Таким образом, само государство стимулирует потребление наркотиков молодыми людьми и подростками, подбрасывая им дешевые наркотики. И здесь уже непонятно: где кончается криминальный рынок, а где начинается легальный, разрешенный государственными чиновниками наркорынок.

Сразу же невольно вспоминаешь о сверхсильных надмировых структурах, регулирующих распространение наркотиков и умерщвление российской молодежи, производящих сращивание криминальных наркоструктур с государственным чиновничьим аппаратом.

3. Отсутствие у потребителя гарантии качества приобретаемого продукта (наркотика). Действительно, стремление к сверхприбыли приводит наркодельцов к разведению, или к “разбодяживанию”, наркотика во много раз. “Качество товара”, безусловно, резко снижается. Если чистый героин на афгано-таджикской границе стоит (стоит), к примеру, 1000 долл. за 1 кг, то в Москве он может уже стоить 15 тыс. долл., но, “разбодяженный” раз в 10, он превратится уже в 10 кг и, естественно, увеличится его цена и снизится во много раз его качество. Но самое страшное в том, что нередко “разбодяживают” его чем попало. Отмечены случаи “разбодяживания” героина селитрой, от чего молодые люди и умирали. Отмечены также случаи, когда смерть наркоманов наступала от присутствия в героине следов ртути, которая, по-видимому, поступала туда в процессе технологического изготовления наркотика по особой технологии. Таким образом, действительно гарантии “качества товара” на криминальном наркотическом рынке отсутствуют. В то же время это свидетельствует и о терроризме организаторов рынка, направленном на скорейшее убийство молодежи.

Но и легальный государственный рынок не свободен от некачественного наркотического товара, продаваемого в виде обычных лекарств (трамал-ретарда, кодеиновых препаратов). Однако в этом случае говорить о “некачественности” товара следует лишь условно. Дело в том, что сам-то товар качественный, но чтобы получить от него “кайф”, следует принять не одну таблетку терпинкода, а 10—20 штук (ибо в таблетке терпинкода содержится всего лишь 8 мг кодеина). Но от такого количества съеденного терпинкода развиваются тяжелые явления энцефалопатии в виде выраженной агрессивности, немотивированных поступков, злобности, тяжелого изменения характера, преступных действий. Также и при приеме трамал-ретарда быстро развивается тяжелая энцефалопатия. Таким образом, хотя на легальный наркорынок поступает “товар”, соответствующий ГОСТу, но в силу особенностей его применения он действует как отравляющее вещество.

4. Невозможность обеспечить комфортные и безопасные условия потребления продукта. Это действительно так, но эта некомфортность часто компенсируется наркоманами тем, что они оседают “на хате”, “торчат” там неделями, а то и месяцами.

Хотя, с другой стороны, это “торчание на хате” и является для них чрезвычайно опасным, так как нередко вся

компания “торчков” пользуется одним шприцем, в результате происходит массовое заражение ВИЧ и гепатитами как через общие шприцы, так и половым путем.

Таким образом, слабые стороны наркорынка нередко компенсируются особыми условиями или активной помощью государственных структур, поэтому, с нашей точки зрения, слабым сторонам наркорынка не следует придавать особого значения. Существенного влияния на наркорынок они не оказывают.

Профилактика наркоманий

Исходя из изложенного выше, мы видим, что наркомания в основе своей является следствием бездуховного, безрелигиозного образа жизни, жизни вне Закона Божия. В свое время Ф.М. Достоевский сказал: “Без Бога все возможно”. С христианской точки зрения, наркомания есть болезнь духовная, это следствие сугубо греховного образа жизни молодежи в условиях депривации религиозного воспитания и образования. Государство, к сожалению, не обеспокоено вымиранием детей и юношества, а, наоборот, помогает этому злу. И только Церковь, как всегда в тяжелые моменты жизни народа, приходит на помощь ему и находится вместе с ним.

В одном из своих выступлений на собрании Московской епархии Святейший Патриарх Московский и всея Руси Алексий II сказал: “Мы должны осознать, что против нашего народа ведется хорошо спланированная бескровная война, имеющая своей целью уничтожить его. В западных странах работает мощная индустрия растления, поставляющая в Россию в огромных количествах порнографическую продукцию, проповедуются разврат во всех его видах, явочным порядком легализуется жизнь по образу Содома и Гоморры. В России сегодня создан огромный рынок алкоголя, наркотиков, порнографии, контрацептивов, обогащающий зарубежные фирмы и мафии, деятельность которых вызвала небывалый в нашей стране демографический кризис и приводит к вырождению и вымиранию нашего народа невиданными темпами.

Мы не видим, чтобы кто-либо, кроме Церкви, всерьез противостоял этой смертельной угрозе. Это обязывает нас, духовенство, монашествующих, верных чад Русской Православной Церкви, бороться за спасение нашего народа, нашей страны, организовывать национальное сопротивление действиям, вызывающим нравственную деградацию молодого поколения россиян. Каждый священник должен считать своим первым долгом проповедь бескомпромиссного противостояния нравственному растлению. Мы должны поднять русский народ на борьбу за жизнь своих детей”.

Таким образом, ясно осознавая страшную опасность, нависшую над Россией и ее молодежью, Церковь разработала Концепцию профилактики наркоманий в России, не только учитывая при этом фактор поднятия духовной религиозности российского народа и молодежи, в первую очередь, но и предлагая комплекс мероприятий культурных, экономических, политических и других, могущих прервать процесс наркотизации и алкоголизации народа и прекратить демографический кризис. Прислушаются ли Правительство России и все общество к нашим предложениям или нет зависит во многом от сохранившейся духовности и понимания остроты ситуации.

Строить профилактику наркоманий необходимо с учетом особенностей рыночной экономики наркобизнеса. Итак, существует рынок наркотиков, криминальный, развратный, неконтролируемый государством, правоохранительными органами и общественностью. Главная цель рынка — сверхприбыль. Отсюда и главной целью профилактики как действенной борьбы с рынком мы считаем усиление борьбы с предложением, т.е. с наркобизнесом — поставщиками смертоносного зелья, перевозчиками (наркокурьерами), оптовиками, организаторами наркоторговли, торговцами яда и теми, кто им в этом помогает в государственном аппарате, — коррумпированными чиновниками из разных ведомств, в том числе и из правоохранительных органов, чему примеров — множество.

Усиление борьбы с предложением — это главным образом задача правоохранительных органов, призванных по закону заниматься этой важнейшей деятельностью. Но жизненная практика показывает, что одним правоохранительным органам с этой задачей не справиться ввиду отсутствия у них достаточных материально-технических средств и личной заинтересованности из-за мизерной зарплаты (стимул к коррупции).

Чтобы усилить борьбу правоохранительных органов с наркорынком, необходимо:

- 1) значительно усилить их материально-техническую базу;
- 2) поднять заработную плату их сотрудников;
- 3) усилить профессиональную пригодность личного состава для данной службы, т.е. их профессионализм;
- 4) активно противостоять коррумпированности правоохранительных органов, строжайше наказывая малейшие ее проявления;
- 5) усилить границу, сделав ее непроницаемой для наркотиков и для какой-либо другой контрабанды, а также для незаконной миграции.

Но и этого, по-видимому, будет недостаточно для усиления борьбы с наркорынком. Необходимо подключиться к этой деятельности и всей общественности, создавая общественные комитеты в защиту молодежи против наркомании и наркобизнеса. Общественные комитеты при правильной организации взаимодействия с правоохранительными органами могут оказать им существенную помощь. Объединившийся для защиты своих детей и Родины народ многое может сделать, только следует предохранить его от агентов влияния развала России — крикунов “неправозащитников”.

УМЕНЬШЕНИЕ СПРОСА — это преимущественно государственная, ведомственная и общественная профилактика наркоманий, т.е. снижение числа вновь вовлекаемых в процесс наркотизации детей, подростков и молодежи. Вполне понятно, что без активного снижения предложения, т.е. работы правоохранительных органов, мы мало сможем повлиять на снижение спроса, т.е. на снижение числа вовлеченных в процесс наркотизации и вовлекаемых в него, ибо практика показывает, что работа правоохранительных органов мало способствует уменьшению предложения и, следовательно, уменьшению спроса. На слушаниях в Государственной думе РФ 17 октября 2001 г. бывший министр внутренних дел Б. Грызлов сообщил, что силовые структуры в России задерживают не более 5% поступающих в Россию наркотиков (по данным ООН, в России задерживается 6,5%). Судя по сообщениям СМИ, в последнее время в результате активной и деятельной ра-

боты Федеральной службы по контролю за наркотиками и психотропными средствами это число значительно увеличилось и составляет в настоящее время 10—12%.

Потребителей наркотиков можно условно разделить на:

- активно потребляющих, т.е. больных наркоманией,
- эпизодически употребляющих наркотики, но еще не являющихся наркозависимыми,
- потенциальных потребителей (группы риска), т.е. тех, кто на сегодня еще не является наркоманом, но завтра может им стать. Профилактика наркоманий должна быть направлена прежде всего именно на этот контингент детей и подростков, ибо практика показывает: по статистике, медицина дает положительный процент лечения и реабилитации только в 5%. Если учесть, что лечение проходит в лучшем случае каждый 10-й наркозависимый, то получим эффективность медицины, равную 0,5%.

Организации системы ГУИН уменьшают действующий спрос на наркотики на величину порядка 5%. Однако нельзя забывать, что во многих учреждениях системы ГУИН наркотики свободно гуляют, и ежегодно из мест лишения свободы выходит не менее 22 тыс. новых наркозависимых, ставших ими именно в местах лишения свободы. Так что эффект системы ГУИН следует считать всего лишь временным. В связи с этим мы считаем, что необходимо создание специальных учреждений ГУИН для наркозависимых преступников, где возможно было бы проводить полный комплекс лечебно-профилактических мероприятий.

Если принять средний срок жизни наркомана в 5—7 лет, то летальный исход наркоманов снижает действующий спрос на величину порядка 14%. В целом потери криминального рынка за счет действующего спроса не превышают 20%. Как бы это цинично ни прозвучало, но кладбище, к радости международных сил, управляющих наркоситуацией в мире, намного эффективнее медицины.

Потери действующего спроса в 20% — величина достаточно большая. При таких потерях криминальный рынок, по мнению специалистов, должен в течение 5 лет уменьшиться на 70%. Однако этого не происходит. Более того, по данным статистического ежегодника РФ за 2000 г., действующий спрос на наркотики увеличился за данный год на 22,5%. Это произошло в результате интенсивного расширения действующего спроса за счет расширения потенциальных потребителей. Эффективность подпитки рынка наркотиков составляет величину порядка $20\% + 22,5\% = 42,5\%$. Для достижения цели — борьбы за уменьшение спроса — необходимо, чтобы подпитка криминальных потерь была ниже потерь действующего спроса, т.е. меньше 20%.

Таким образом, действующий криминальный рынок наркотиков не несет потерь, несмотря на противодействие правоохранительных органов, на действия медицины, которые следует признать наиболее слабыми, и тем более на “профилактическое сопротивление” общественных, ведомственных и государственных мероприятий.

Это свидетельствует о том, что не только вся наша система борьбы с наркоманией и наркобизнесом не имеет никакого успеха и ее следует немедленно менять, но и о том, что рынок наркотиков на сегодня гораздо сильнее всего нашего государства и грозит ему уничтожением.

Из этого также следует чрезвычайно важный вывод: борьба с наркоманией — наркобизнесом как предложением и профилактикой как спросом — должна быть в насто-

ящее время прерогативой государства и важнейшей частью политики как внутренней, так и внешней, если государство в лице Президента, Правительства, Государственной думы желает сохранить и приумножить свой народ. Президент и Правительство должны взять эту политику под свой четкий контроль и осуществление.

Учитывая, что наркомания имеет экономическую основу в виде рыночной экономики, а последняя предполагает элемент конкуренции, мы не можем, естественно, предложить ей конкуренцию в виде предложения каких-то новых “нейтральных” или “полезных” наркотиков. Но мы можем противопоставить ей сильную конкуренцию в виде усиления работы с детьми, подростками и молодежью по пропаганде здорового образа жизни, заинтересованности спортом и физкультурой, развитием военно-патриотического воспитания их, вовлечением в кружки и клубы. Для этого необходимо в государственном масштабе создать детские и юношеские организации.

Но вся эта работа должна лежать в компетенции государства, т.е. определенных его ведомств — органа, отвечающего за работу с молодежью, министерств образования, спорта, здравоохранения, обороны. Параллельно необходимо усилить роль и влияние Церкви и других традиционных религий в воспитании детей и молодежи, развивая духовность, духовно-нравственные и патриотические ценности. Эту работу с детьми необходимо проводить не только и не столько в школе, сколько всем обществом. Чрезвычайно важно уделить большое внимание летней работе с детьми, организации правильного отдыха и досуга, не оставляя детей наедине с улицей.

Профилактика как предупреждение потребления молодежи наркотиков должна строиться с учетом всех ее сторон — политической, экономической, культурной, образовательной, духовно-религиозной, работой со СМИ. Организацией и практической работой должно заниматься государство в лице Президента, Правительства, законодательной власти.

Значение психоактивных легальных веществ в профилактике наркоманий

Учитывая, что в развитии наркоманий большое значение имеют табакокурение и употребление алкогольных напитков уже в детском возрасте, следует в профилактике наркоманий уделить этим факторам особое внимание, но на уровне государственном — запретительном, а не только на уровне пропаганды. Конечно, речь идет не о решительном запрещении употребления табака и алкоголя, а только о запрещении их употребления детьми, подростками и молодыми людьми младше 21 года.

Если немедленно начать борьбу с табакокурением и употреблением алкоголя детьми и подростками, причем самыми решительными мерами, вплоть до наказания родителей, опекунов, педагогов, разрешающих детям курить в школе или на улице, процесс наркотизации среди детей сразу же может резко уменьшиться. Показательный пример для нас США, где, как мы уже говорили, снижение количества курящих вдвое настолько же уменьшило и количество наркозависимых. Таким образом, следует административными мерами снизить доступ молодежи к психоактивным веществам.

С этой целью следует законодательно на уровне Государственной думы разработать и принять закон, запреща-

ющий курение и употребление любых алкогольных напитков, в том числе пива и безалкогольного пива, детям, подросткам, и молодым людям до 21 года. За нарушение этого закона следует строго наказывать родителей, опекунов и старших лиц, допустивших употребление молодыми людьми спиртных напитков или табака. Необходимо усилить контроль за курением и употреблением спиртных напитков, в том числе пива (и в том числе безалкогольного) в учебных заведениях всех типов.

Следует ввести дискриминацию по признаку “курение” при поступлении молодежи в военные, медицинские, спортивные и педагогические вузы и принятия на ряд государственных должностей. Эти мероприятия автоматически приведут к потере имиджа курящих подростков, дадут педагогам весомый аргумент в антинаркотической пропаганде, а со временем приведут к оздоровлению нации и снизят затраты на социальное обеспечение и медицину.

Учитывая огромное значение ранней алкоголизации детей, а также существенное значение смертности от алкоголизации населения, государство должно придать первостепенное значение борьбе с этим злом. Здесь — особое поле деятельности Президента России, Правительства и Государственной думы, требующее от них особой мужественности в радикальном решении проблемы, принятии непопулярных, но чрезвычайно важных для всего государства и каждого отдельного гражданина мер, особенно от Президента РФ.

Чтобы вести профилактику наркотизации, необходимо в государственном масштабе установить контроль над производством и реализацией винно-водочной и табачной продукции. Безусловно, это должно сопровождаться определенными изменениями в законодательно-правовой базе. В связи с этим мы хотели бы привести здесь предложения по этому поводу, сделанные уже на заседании Госсовета РФ главой администрации Читинской области Р.Ф. Гениатулиным и профессором Н.В. Говориным (далее текст предложений с небольшими изменениями приводится по работе указанных авторов: О ходе борьбы с алкоголизмом и наркоманией в России и мерах по ее усилению. — 2002. — С. 76—79).

Изменения и дополнения в законодательно-правовой базе

В области борьбы с алкоголизмом

В стране необходима единая государственная алкогольная политика, включающая дополнительно законы:

- “Об основах государственной алкогольной политики в Российской Федерации”;
- “О государственной монополии на производство, хранение, оптовую и розничную продажу крепких алкогольных напитков”;
- “О государственном регулировании производства и оборота пива и признании пива алкогольной продукцией”;
- “О наркологической (алкогольной и наркологической) помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании”.

В этих документах надо четко определить позиции наркологического освидетельствования без согласия пациента, недобровольной госпитализации, принудительного лечения, диспансерного наблюдения и реабилитации лиц, утративших критику к своему состоянию и ведущих

асоциальный образ жизни, нарушающих правопорядок, представляющих опасность для себя, семьи и общества.

В действующее законодательство внести изменения, касающиеся ужесточения ответственности граждан за самогоноварение и его сбыт, а также законодательное запрещение всех видов прямой и скрытой рекламы алкогольной продукции (включая пиво) в средствах массовой информации и в общественных местах.

Внести изменения в Федеральный закон “О качестве и безопасности пищевых продуктов” от 02.01.2000 г. №29-ФЗ с разработкой новых ГОСТов.

Подготовить проект Федерального закона “О Государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции”, где предусмотреть обязательное лицензирование таких видов деятельности, как закупка и поставка этилового спирта.

Разрешить поставки спиртосодержащей продукции только в те регионы, где имеются предприятия по ее промышленной переработке.

Запретить использование этилового спирта, произведенного из непивового сырья, и спиртосодержащей продукции.

Подготовить проект закона “О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон ”Об исполнительном производстве”, где определить порядок исполнения судебных актов по утилизации, переработке или уничтожению конфискованной спиртосодержащей продукции.

В области борьбы с наркобизнесом

Отменить и переработать Постановление Правительства РФ от 6 мая 2004 г. №231 о средних разовых дозах наркотиков и наказаниях за них. Убрать понятие *доз* как скрытой формы легализации наркотиков, определить понятие *размеров наркотиков* как *крупных*, так и *особо крупных*, определяющих меру ответственности за данный вид преступности.

Внести изменения в закон РФ “О наркосредствах и психотропных веществах” (декабрь 1997 г.), “Наркологическая помощь больным наркоманией”. В ч. 2, где говорится о том, что наркологическая помощь оказывается по их просьбе или с их согласия, а для несовершеннолетних до 15 лет по просьбе или с согласия их родителей или законных представителей, убрать СОГЛАСИЕ или СОГЛАСИЕ ИХ РОДИТЕЛЕЙ и оставить “по просьбе или направлению соответствующих структур”.

Усилить методы наказания за вовлечение, распространение, сбыт, контрабанду, коррупцию на основе наркобизнеса вплоть до пожизненного наказания.

В статье “за правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков” определять меры ответственности таким образом, чтобы не дать возможности развития коррупции в судебных органах. В связи с тем, что в настоящее время в судебной практике отмечалась тенденция к уменьшению и снижению наказания за наркопреступления, виновные (более 40% судебных дел) получили наказания даже меньшие, чем это определено законодательством. Обязательно законодательно ввести конфискацию имущества у лиц, участвующих или частных к наркообороту.

Считать всех наркодельцов — поставщиков, курьеров, контрабандистов, оптовиков, продавцов (барыг) и лиц,

помогающих им, в том числе государственных чиновников любого ранга, — террористами, и применять к ним такие наказания, как и к политическим террористам.

С помощью СМИ и школы создать у населения отрицательный образ наркоторговца и наркодельца как террориста и убийцы, окружить его ненавистью и презрением, создавать фильмы, художественные произведения, показывающие хищническую натуру убийцы и негодяя.

Ускорить принятие Федерального закона “О противодействии распространению наркомании и токсикомании в Российской Федерации”, проект которого разработан совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти и где обоснована правовая база комплекса адекватных законодательных мер.

Немедленно устранить легальный наркорынок в стране и строго наказать лиц, ответственных за его существование и легализацию.

Поскольку медицина неспособна справиться с наркоманией как с медицинской проблемой, развить в стране сеть государственных региональных реабилитационных центров с обязательным использованием религиозно-церковного опыта, ориентируясь при этом на положительный опыт Православной Церкви.

Не допускать открытия неосектантских и оккультных реабилитационных центров, особенно сайентологических, тоталитарно подавляющих психику человека и вызывающих новую зависимость — от секты.

НЕОБХОДИМО на уровне государственной (исполнительной) власти:

- создать целевую Федеральную программу “Здоровый образ жизни населения РФ”, включающую комплекс тесно скоординированных усилий в правоохранительной, культурно-образовательной, медицинской, социальной областях и, вне всякого сомнения, духовно-религиозной как основной организующей силы данного направления;
- принять разработанную Госкомспортом и Минобразованием целевую программу “Физическое воспитание и оздоровление детей, подростков и молодежи РФ”;
- Разработать меры по кардинальному изменению общественного сознания с формированием атмосферы осуждения пьянства, потребления наркотиков, курения и

пропаганды здорового в духовном и физическом смысле образа жизни;

- принципиально изменить основы массовой воспитательной антинаркотической, антиалкогольной и противотабачной направленности для детей и подростков, ограждение подрастающего поколения от пьянства, курения и потребления наркотиков.

Создание эффективной системы лечения и медико- социальной реабилитации наркологических больных

Общество должно признать наркоманию и алкоголизм социально значимыми болезнями.

Необходимо создание специализированной системы для выявления, лечения, реабилитации наркозависимых, уводя их из психиатрических учреждений. При организации реабилитационных центров для наркозависимых целесообразно учитывать уникальный опыт реабилитации Душепопечительского центра святого праведного Иоанна Кронштадтского Московской патриархии, разработанные им Программу реабилитации и методические указания.

Необходимо создать специализированные структуры, занимающиеся на профессиональном уровне антинаркотической и антиалкогольной пропагандой.

В оказании наркологической помощи наряду с принципами добровольности и конфиденциальности предусмотреть механизмы принудительного наркологического освидетельствования и принудительного лечения.

Разработать и внедрить современные технологии наркологического мониторинга на различных территориях страны с целью объективизации наркологической ситуации и создания системы адекватных лечебно-реабилитационных и профилактических программ.

При оказании наркологической помощи приоритетным должно быть максимально раннее выявление наркологической патологии, особенно на этапах предболезни, с обязательным участием врачей общесоматической сети.

Особое место в развитии наркологической службы должны занимать реабилитационные службы отдельно для больных с наркоманией и алкоголизмом, в которых следует предусмотреть как добровольные, так и недобровольные (принудительные) меры.