

# ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА СОТРУДНИКОВ ПОЛИЦИИ

Нафикова Г.А.

## ДЕФИЦИТ ЗНАНИЙ О НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВАХ КАК ПРЕДПОСЫЛКА ИХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ И ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ

**Аннотация:** Предметом исследования следует признать вопросы профилактики наркомании средствами правового просвещения молодежи, а именно, восполнение дефицита знаний о наркотических веществах, их употреблении и результатах такого воздействия. Автор утверждает, что на сегодняшний день наше общество лишилось целого поколения молодых людей из-за пагубного влияния наркотиков. Считаем, что изучив проблему профилактики системно, можно выявить возраст, с которого начинают принимать наркотики, среда, в которой развивается пагубная привычка, категории молодежи и т.д. В статье наиболее отчетливо прослеживаются статистический метод, который позволяет наглядно проследить частоту употребления наркотических средств в подростковой среде; также показателен метод анализа и обобщения при выработке общих механизмов для реализации вопросов профилактики. Исследуя все эти процессы наркомании в статье системно, автор формулирует пласт неразрешенных проблем и предлагает пути их разрешения. Делается акцент на отсутствие медико-реабилитационной инфраструктуры в стране, что также могло бы увеличить эффективность применения методик лечения и профилактики наркомании на ранних этапах ее развития.

**Ключевые слова:** Наркотики, наркоманы, профилактика, молодежь, реабилитация, поведение, мотивация, воспитание, привычка, семья.

**Review:** The subject of the research is the range of problems of drug addiction prevention by means of legal education of the youth, particularly, by filling in the gaps of knowledge about narcotic substances, their use and its consequences. The author claims that by the present day our society has lost the whole generation of young people because of a harmful effect of drugs. The author supposes that the systematic study of prophylaxis can help to reveal the age when people start using drags, the milieu which furthers the development of this habit, the categories of youth, etc. The author applies the statistical method helping to analyze the frequency of drug use among the youth; the methods of analysis and general-

ization help to develop common mechanisms of prevention. Having systematically studied these processes of narcomania, the author formulates the list of unsettled problems and offers the ways to solve them. The emphasis is laid on the absence of medical and rehabilitation infrastructure in the country which could also raise the effectiveness of narcomania treatment and prophylaxis on early stages.

**Keywords:** Drugs, drug addicts, prevention, youth, rehabilitation, behavior, motivation, education, habit, family.

**Р**оссийская Федерация к настоящему времени лишилось целого поколения молодых людей из-за пагубного воздействия наркотических средств. Реформирование общества привело к тому, что родители делали большой акцент на карьерном росте и материальном благополучии, упустив момент воспитания. С этого момента началось «разъедание» молодежи наркотиками.

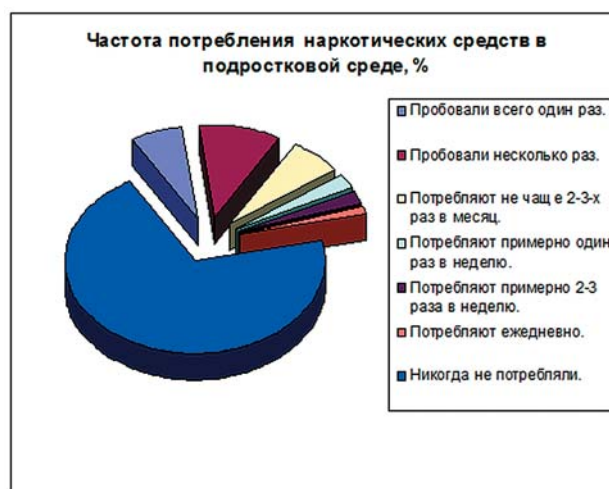
Перечень наркотических веществ регулируется международным и внутригосударственным законодательством. Данная сфера деятельности находится в постоянной динамике, дополняя все новыми и новыми видами наркотических средств. Законодателю необходимо быть всегда в курсе преступных планов и опережать преступника на несколько шагов вперед.

Среди международных антинаркотических конвенций выделяются Единая конвенция о наркотических средствах 1961 г. [1], Конвенция о психотропных веществах 1971 г.[3] и Конвенция ООН о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 г.[4]

В целях упорядочения антинаркотического отечественного законодательства среди недавних подзаконных актов были приняты Постановление Правительства Российской Федерации

от 4 февраля 2013 г. N 78 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»[6] и Постановление Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2013 г. N 157 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с совершенствованием контроля за оборотом прекурсоров наркотических средств или психотропных веществ»[7].

По данным Министерства внутренних дел России число наркоманов постоянно увеличивается, а возраст, в котором начинают принимать наркотики, снижается. Сейчас он составляет 11-12 лет. По статистике, опыт потребления наркотиков имеют 10-13% старшеклассников и до 30% студентов.



**Рис. 1. Частота потребления наркотических средств в подростковой среде (%) [10]**

Зачастую не зная о побочных действиях и результате, к которому приводит баловство наркотическими средствами молодые люди и девушки попадают в капкан к распространителям наркотиков, становясь их жертвами. Неполная правда хуже лжи, она усыпляет бдительность человека и в конечном итоге, приводит к катастрофическим последствиям.

Жажда наживы толкает людей на производство, распространение наркотиков. Среди распространителей не всегда встречаются употребляющие сами, бывают, и, напротив, отрицающие для себя, понимая, чем это грозит. На сегодняшний день постоянно появляются новые виды синтетических наркотиков. Происходит их массовое, завуалированное, замаскированное внедрение в молодежную субкультуру.

Дефицит знаний о наркотических веществах подкрепляется еще и отсутствием должного контроля со стороны государства.

Приведем пример. Сейчас множество людей страдают лишним весом. мода на рельефные формы толкает людей на любые способы похудения. Желательно быстро и не прикладывая особых усилий. С 2005 года таким заветным препаратом стал «Жуйдемен» – китайский лечебный чай для похудения. Как писали производители капсулы «Жуйдемен», они изготовлены с помощью современных биотехнологий, разработанных на основе знаний, полученных в течение многих лет китайской медициной. Состав-

ляющие для получения препарата имеют натуральное происхождение, и ни в коем случае не содержат гормонов. Однако на практике, все складывалось далеко не так. Основным компонентом, позволяющим худеть на 8-10 килограммов за месяц, было наркотическое вещество «сIBUTрамин». Люди, принимающие чай жаловались на отсутствие сна (продолжительность сна в неделю составлял 4 часа), большое количество энергии, заторможенное состояние, не адекватное восприятие действительности и т.д. В процессе приема не требовалось придерживаться особой диеты. На сегодняшний день состав данного чая запрещен, из-за большого количества людей, ставших зависимыми от сIBUTрамина. Однако, невзирая на это, в интернете можно найти ссылки и возможности приобрести препарат именно с этим «старым» составом (сегодня «Жуйдемен» продается на территории России, в составе которого отсутствует сIBUTрамин). Самое негативное еще и то, что на этот препарат есть покупатели, которые страдали дефицитом знаний, а сейчас зависимы от него. И эти примеры, к сожалению, не единичны.

Одной из основных проблем является то, что действия в области профилактики наркомании не носят системного и повсеместного характера. Многие профилактические программы в разных регионах России, не являются достаточно проработанными и реализуются лицами, не имеющими навыков борьбы с

наркобизнесом. А, впрочем, иногда просто не хватает человеческих ресурсов для борьбы с бичом современности.

Перед нами открывается целый пласт неразрешенных проблем, связанных с профилактикой наркомании и повышением знаний о наркотических средствах.

*Во-первых*, проблемы семейного взаимодействия и воспитания. Родители не всегда уделяют должное внимание вопросам антинаркотического воспитания, а то, что их ребенок начал употреблять наркотики иногда просто не замечают, опять-таки, из-за дефицита знаний о наркотиках и отсутствия времени на общение с детьми из-за работы.

*Во-вторых*, семья не единственный институт, оказывающий воздействие на сознание молодежи. Социальной поддержкой могут оказаться – друзья-сверстники, другие авторитетные для подростка люди, негативно относящиеся к наркотикам.

Решение попробовать наркотик – это выбор своего социального окружения и своей судьбы. Это освобождение себя от моральных обязательств перед родителями и обществом, это предательство родителей и общества [2; с.28].

Употребление наркотиков происходит тайно, чтобы родители не помешали. В этом смысле они становятся врагами. Родители ничего не знают и не замечают. А у наркоманов неизбежно формируется положительное отношение к наркотику и вырабатываются поведенческие стереотипы наркомана, происходит

интеграция в наркосреду. Заводятся контакты с наркоманами и распространителями наркотиков, идет обучение их приготовления, технике введения их в разные вены, чтобы не было видно мест инъекций, приобретаются навыки конспирации и правдоподобной лжи. Идет обучение и воспитание привычек и «норм» поведения наркомана. Нарастает дистанция в отношениях с родителями и другими людьми, противниками наркомании. Здоровая, нормативная часть личности разрушается, а наркоманская субличность «поднимает голову» развивается [2;с.28].

Данная проблема сталкивается с вопросом взаимодействия человека с человеком в сфере понятия профилактики.

*В-третьих*, социально неблагополучные семьи, в которых родители сами являются наркоманами. В данной ситуации главным профилактическим способом является работа учителей, педагогов, направленная на повышение нравственности, выработке человеческих позиций. Главная задача – научиться решать сложные повседневные жизненные задачи и действовать в экстремальных условиях.

*В-четвертых*, работа с мотивацией. Должна быть сформирована определенная жизненная позиция, ориентированная на самосоздание и созидание вообще, развиваться, быть здоровым и т.д. Все это формируется в комплексе условий, одним из которых должна стать мотивация к здоровью.

Показателен пример асоциального поведения и желания наживы. В Казани два студента-юриста обвиняются в сбыте крупной партии синтетических наркотиков. В Вахитовском районном суде началось слушание уголовного дела по материалам Управления наркоконтроля Татарстана в отношении 23-летних учащихся юридического факультета. Установлено, что одноклассники заочного отделения одного из казанских коммерческих вузов в свободное от учебы время подрабатывали наркоторговлей. Студенты грезили о роскошной жизни, для достижения которой разовых подработок им было недостаточно. Вот и не пожелали наркоподельники дожидаться получения диплома по выбранной профессии. Решили рискнуть и быстро разбогатеть за счет совершения многочисленных тяжких преступлений. Будущие юристы действовали абсолютно обдуманно, в полной мере осознавая всю тяжесть возможного наказания в случае разоблачения.

Меру уголовной ответственности подозреваемых определит суд. Уголовный кодекс Российской Федерации предусматривает для подсудимых за наркопреступления подобной тяжести до 20 лет лишения свободы [5].

Дефицит знаний о наркотиках проявляется и в других сферах. По данным ФСКН РФ по РТ с недавних пор злоумышленники развернули новую охоту: на этот раз за «обслуживающим персоналом», такими, как мелкие сбытчики, ку-

рьеры и закладчики. В поисках потенциальных сообщников торговцы смертью выкладывают преступные вакансии на специализированных Интернет-порталах. Как правило, на «удочку» попадают молодые люди, только-только начинающие свой жизненный путь: старшеклассники, студенты, выпускники вузов. В надежде найти высокооплачиваемую работу они изучают кадровые вакансии в Интернете и натываются на мошенников, сулящих «золотые горы». Попадая в ловушку, обманутая жертва становится марионеткой для выполнения «грязной» работы за символическую плату. При этом важно помнить, что такая деятельность влечет за собой уголовное наказание и карается вплоть до пожизненного лишения свободы.

В 2013 году только в Республике Татарстан было выявлено 60 сайтов и 56 групп пользователей и профилей в социальных сетях, содержащих информацию, запрещенную к распространению на территории Российской Федерации.

Указом Президента РФ от 09.06.2010 N 690 была утверждена Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года [11]. Среди проблем, в Стратегии отмечаются:

- масштабное производство опиатов на территории Афганистана и их последующий трансграничный трафик на территорию России;
- рост распространения наркотиков, изготовленных из местного растительного сырья и лекарственных препаратов, содержащих нар-

котические средства и находящиеся в свободной продаже;

– отсутствие государственной системы мониторинга развития наркоситуации;

– недостаточно эффективно организованная профилактическая деятельность, медицинская помощь и медико-социальная реабилитация больных наркоманией.

В Стратегии акцентируется внимание на необходимости принятия комплексных и сбалансированных мер, которые не только существенно снизили бы немедицинское потребление наркотиков и последствия их потребления, но и способствовали разрушению финансовых, организационных, информационных и иных наркодилерских сетей.

С 1997 года действует Приказ Минздрава РФ от 18.03.1997 N 76 «О наркологических реабилитационных центрах»[8]. Согласно данному Приказу руководство реабилитационным центром осуществляет главный врач, который назначается и освобождается в установленном порядке вышестоящим органом управления здравоохранением по согласованию с местными органами исполнительной власти. Руководство наркологическим реабилитационным отделением в составе наркологического учреждения, на которое возложены функции центра, осуществляет заместитель главного врача по медико-социальной реабилитации (заведующий отделением).

Руководитель реабилитационного центра отвечает за разработку и выполнение лечебно-реабилита-

ционных программ, подбор медицинского и иного персонала центра, ведение учетно-отчетной документации, повышение квалификации персонала, качество оказываемой в центре помощи.

Отсутствие четких правовых основ лечебно-реабилитационных программ в коммерческих лечебных учреждениях, приводит к тому, что наркоманы, желающие пройти лечение, иногда даже попадают в двойную зависимость, вместо прохождения лечения. Бывшие наркоманы открывают реабилитационные центры под предлогом лечения от зависимости, собирают с родных деньги на проведение лечебно-реабилитационных программ, а сами отправляют зависимых людей на стройки или другие работы, преследуя коммерческие цели в бесплатной работе, подкармливая параллельно наркотиками, вместо лечения.

В стране отсутствует медико-реабилитационная инфраструктура. На всю огромную страну действуют всего 2 тысячи наркологических диспансеров и центров, где наркоманы получают добровольное лечение. Эффективность таких учреждений составляет всего 7 – 15%. Если клиника отвечает всем современным требованиям, применяет высокоэффективные современные методики лечения, эффективность может вырастать до 25%[9].

Отсутствие четко сформулированного системного механизма борьбы и профилактики с наркозависимым населением приводит к тому, что те, кто попали под юри-

дическую ответственность, вновь вступают на прежний путь. Отсутствие ориентира на результат адаптации наркомана в общество делает всю систему пустой. Борьба изо дня в день происходит по кругу с вовлечением все новых людей.

Это происходит от того, что разрабатывая законодательный акт, из виду всегда упускается вариант постпенитенциарной социализации осужденных. Не проведенное комплексное лечение от наркомании во время отбывания срока, невозможность устройства на работу при освобождении, так иначе толкают снова человека в пропасть депрессии,

из которой он знает единственный выход – принимать наркотики, чтобы впасть в эйфорию и заработать денег – продавая наркотики.

При всем желании остаться в стороне от проблемы наркомании невозможно. Можно гарантировать свой собственный отказ от наркотиков, но нельзя гарантировать того, что рядом сидящий за рулем водитель не находится в наркотическом опьянении, сосед, употребляющий наркотики не совершит кражу, грабеж или другое преступление. Остаться в стороне от вопросов борьбы с наркоманией, значит смириться с вымиранием человечества.

### Библиография:

1. Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года» (Заключена в г. Нью-Йорке 30.03.1961) // Собрание законодательства РФ-2000. – N 22-Ст. 2269
2. Карпов А.М. Самозащита от наркоманий Образовательно-воспитательные основы профилактики и психотерапии. – Казань. 7-издание. Издательство «Скрипта», 2013. – С. 28
3. Конвенция о психотропных веществах (заключена в г. Вене 21.02.1971) // Сборник действующих договоров, соглашений и конвенций, заключенных СССР с иностранными государствами. – Вып. XXXV. – М., 1981. С. 416-434 (опубликован без Перечня)
4. Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ (заключена в г. Вене 20.12.1988) // Сборник международных договоров СССР и Российской Федерации. – Вып. XLVII. – М., 1994. С. 133-157
5. Официальный сайт Управления ФСКН России по Республике Татарстан // <http://ufskn.tatarstan.ru/rus/svodki.htm>
6. Постановление Правительства РФ от 04.02.2013 N 78 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»// Российская газета. – 2013. – N 27.
7. Постановление Правительства РФ от 26.02.2013 N 157 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с совершенствованием контроля за оборотом прекурсоров наркотических средств или психотропных веществ» // Российская газета. – 2013. – N 48.
8. Приказ Минздрава РФ от 18.03.1997 N 76 «О наркологических реабилитационных центрах» // Медицинская газета. – 1997. – N 40

9. Статистика молодежных наркоманий. URL: <http://www.rasteniya-lecarstvennie.ru/4188-statistika-narkomanii-v-rossii-sredi-molodezhi.html> (дата обращения: 21.11.2012).
10. Статистика потребления наркотических средств // <http://narko-vs.narod.ru/stst1.htm>
11. Указ Президента РФ от 09.06.2010 N 690 (ред. от 28.09.2011) «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» // Российская газета. – 2010. – N 128

### References (transliterated):

1. Karpov A.M. Samozashchita ot narkomanii Obrazovatel'no-vospitatel'nye osnovy profilaktiki i psikhoterapii. – Kazan'. 7-izdanie. Izdatel'stvo «Skripta», 2013. – S. 28