

**ОМСКАЯ АКАДЕМИЯ МВД РОССИИ
МОСКОВСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ПО ПРОБЛЕМАМ ОРГАНИЗОВАННОЙ ПРЕСТУПНОСТИ И КОРРУПЦИИ**

**Вовлечение несовершеннолетних
в транснациональный наркотизм:
проблемы и пути решения
(на опыте Омской области)**

Руководитель проекта:
доктор юридических наук,
профессор В.В.Лунеев

Автор проекта:
кандидат юридических наук
С.Л.Панов

Омск 2002

**Краткая аннотация к исследованию Панова С.Л. по теме:
«Вовлечение несовершеннолетних в транснациональный наркотизм:
проблемы и пути решения (на опыте Омской области)»**

"Involvement minor in transnational narkotism: problems and ways of deciding (on the experience of Omsk Region)".

The problem of narkomania (as a disease) is very acute for the modern world. Narkotism (as a phenomenon) spreads mainly among juveniles. Passion to narcotics is formed at the age of minors. Transnational criminal groups act very actively. They involve minors in using narcotics. It is necessary to fight with this phenomenon.

In issues is given notion of this phenomenon. Also defined the sources of the problem, describe it. Offered preventive actions against this phenomenon.

ПЛАН

Введение.

Часть 1. Криминологическая характеристика наркотизма среди несовершеннолетних.

1.1 Понятие наркотизма среди несовершеннолетних.

1.2 Состояние и тенденции наркотизма среди несовершеннолетних в Омской области.

2.1 Причины и условия, способствующие вовлечению несовершеннолетних в незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ

2.2 Характеристика лиц, вовлекающих несовершеннолетних в незаконный оборот наркотических средств.

2.3 Характеристика личности несовершеннолетних, вовлекаемых в незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ.

Часть 3. Профилактика вовлечения несовершеннолетних в транснациональный наркотизм.

3.1 Стратегия профилактики наркотизма среди несовершеннолетних.

3.2 Профилактические меры вовлечения несовершеннолетних в транснациональный наркотизм.

Введение.

Наркомания, распространяясь по миру, легко пересекает границы между государствами, для нее нет непреодолимых препятствий и барьеров, она отвоевывает все новые территории. Нет ни одной страны, где бы народ и правительство оставались равнодушными и безучастными к судьбам людей, попавших под влияние распolzающего наркотического дурмана, втягивающего в смертельную бездну новые жертвы.

Незаконный оборот наркотиков и злоупотребление ими в последние годы стали серьезнейшей проблемой для российского общества. Темпы ее развития приобрели масштабы, непосредственно угрожающие здоровью нации и безопасности государства¹.

В России (в т.ч. Омской области) в последние десятилетия высокими темпами распространяется злоупотребление наркотиками, прежде всего высококонцентрированными, которое сопровождается развитием эпидемии ВИЧ-инфекции и других опасных заболеваний. По данным Минздрава России, за последние пять лет число лиц, больных наркоманией, увеличилось более чем в два раза. На общем неблагоприятном фоне распространения наркомании среди населения особую тревогу вызывает рост потребления наркотических средств подростками и молодежью. Важным фактором, способствующим увеличению масштабов злоупотребления наркотиками, является придание им в среде несовершеннолетних статуса особой субкультуры². Наркотические средства и психотропные вещества стали неременным атрибутом моды, вечеринок, дискотек, концертов популярных музыкальных групп.

Растет наркопреступность, особенно ее наиболее опасные организованные формы. По-прежнему не сокращается число фактов незаконного культивирования наркотикосодержащих растений, заготовка наркосырья в зонах естественного произрастания конопли. Стабильным остается количество фактов подпольного производства наркотических средств, психотропных веществ и их утечки из легального

¹ См.: Наркотики: социальные, медицинские и правовые аспекты: Справочник / Авт.-сост.: И.Н.Кузнецов, С.К.Купрейчик.- Мн.: Новое знание, 2001; Противодействие незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ: Учебное пособие. Часть 2 / Под ред. А.Н.Сергеева.- М.: Изд-во "ЩИТ-М", 2001.

² См.: Клейменов М.П. Развитие наркоситуации: социально-психологический анализ // XXI век и наркотики: путь из бездны: Материалы научно-практической конференции.- Омск: Омская академия МВД России, 2001.- С. 3-11.

оборота. Вместе с тем главным источником пополнения российского наркорынка становится контрабанда наркотиков, в первую очередь героина и опия, из государств Центральной Азии.

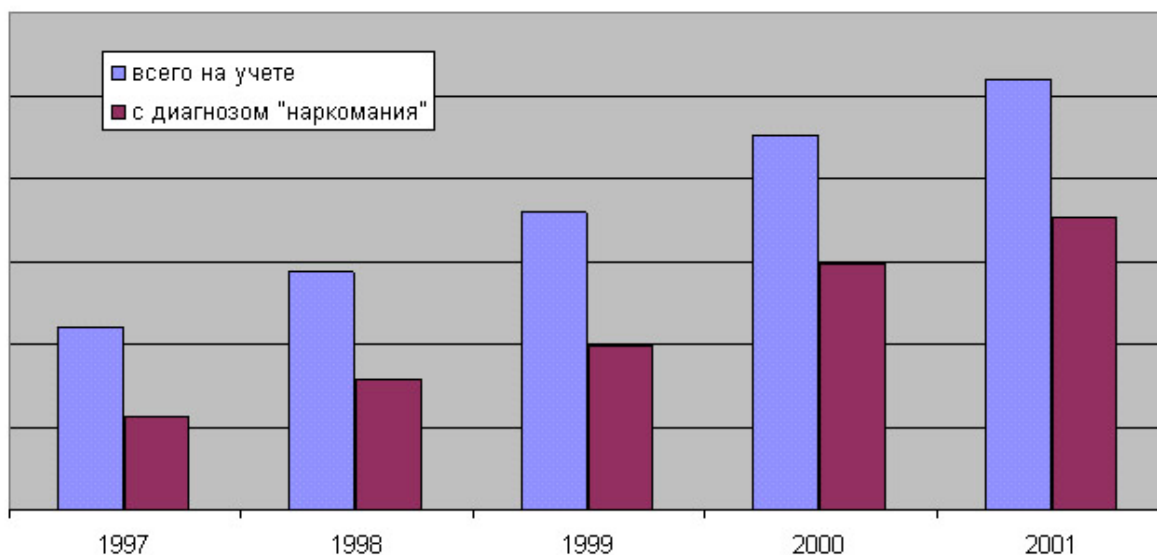
(Необходимо оговориться, что в настоящем исследовании затрагиваются вопросы, связанные, в первую очередь, с механизмом вовлечения несовершеннолетних в незаконный оборот наркотиков, детерминацию наркотизации молодежи, характеристикой лиц, участвующих в наркотизме, мерами противодействия. В свою очередь, значимые проблемы взаимосвязи наркотизации несовершеннолетних и совершения ими преступлений на почве наркомании, выходят за рамки данной работы, что требует проведения отдельного исследования.)

Это подтверждается наркоситуацией в Российской Федерации, которая в 2001 г. не претерпела существенных изменений по сравнению с предыдущими годами³.

Практически повсеместно продолжалось распространение немедицинского потребления наркотиков. К началу 2002 года в наркологических учреждениях страны зарегистрировано около четырехсот тысяч больных наркоманией. Общее количество лиц, которым в минувшем году оказывалась врачебная помощь в связи со злоупотреблением наркотическими средствами и психотропными веществами, составило свыше полумиллиона человек.

³ См.: Состояние преступности в России за январь-декабрь 2001 г.- М.: ГИЦ МВД РФ, 2002.

Количество потребителей наркотиков, состоящих на учете в учреждениях здравоохранения (1997 - 2001 г.г.)



Несмотря на то, что в ряде регионов страны зафиксировано незначительное снижение объемов обращения героина и других наркотиков центральноазиатского происхождения, количество потребителей героина в целом за год увеличилось почти в полтора раза. Таким образом, доля лиц, потребляющих наркотики опийной группы, составила две трети от общего числа наркоманов. Из них более 70% - лица в возрасте до 30 лет.

Наркомания все шире распространяется в среде лиц, не имеющих определенных занятий, за последние пять лет удельный вес этой категории возрос более чем в 1,2 раза, превысив половину от общего числа потребителей наркотиков.

Углубляются процессы интернационализации незаконного оборота наркотиков. По данным МВД России, за преступления, связанные с наркотиками, в минувшем году задержано около трех тысяч граждан 51 государства, прежде всего, Таджикистана, Азербайджана, Украины, других стран СНГ, а также Вьетнама, Афганистана и Нигерии.

Возрастает уровень организованности и профессионализма участников наркобизнеса, как следствие, растет степень общественной опасности и законспирированности совершаемых ими преступлений, увеличиваются размеры партий наркотиков, объем преступных доходов.

В 2001 прошлом году отмечено незначительное снижение темпов наркотизации детей и подростков. Последние пять лет уменьшается удельный вес практически всех категорий работающих и учащихся, как в числе потребителей наркотиков, так и в массиве лиц, привлеченных к уголовной ответственности.

В 2001 году в целом по стране органы внутренних дел выявили около 250 тысяч преступлений, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими веществами и прекурсорами. Возросло количество выявленных тяжких и особо тяжких наркопреступлений.

К уголовной ответственности за 2001 год привлечено свыше 130 тысяч человек, в том числе за сбыт - около тридцати тысяч. Раскрыто около 45 тысяч преступлений, связанных со сбытом наркотических средств и психотропных веществ, пресечено более двух тысяч незаконных операций с сильнодействующими веществами с целью сбыта. К уголовной и административной ответственности за этот незаконный промысел привлечено более 27 тысяч человек.

Из незаконного оборота изъято более 70 тонн наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ, более 5 тонн прекурсоров и свыше 4 тысяч единиц инструментов и оборудования, используемых для их незаконного изготовления.

В прошедшем году органами внутренних дел продолжали приниматься меры по пресечению незаконного производства наркотических средств и их утечки из легального оборота. В результате принятых мер, выявлено более 29 тысяч незаконных посевов общей площадью около 64 га, уничтожено около полумиллиона тонн наркотикосодержащих растений.

Пресечена деятельность около тысячи нарколабораторий. Возросло число выявленных лабораторий, производивших в кустарных условиях синтетические наркотики. Усиление борьбы с распространением наркотиков растительного происхождения, вызвавшее существенное повышение цен на героин и другие наиболее распространенные наркотические средства, стимулировало развитие незаконного кустарного производства синтетических наркопрепаратов - эфедрона, первитина и катинона.

Отмечено снижение активности органов внутренних дел в борьбе с притоносодержательством и склонением граждан к потреблению наркотиков.

За 2001 г. зафиксировано чуть более полутысячи факта склонения граждан к потреблению наркотических средств и психотропных веществ. Во многих регионах активность органов внутренних дел в документировании этого вида преступлений снизилась.

Несмотря на оптимистические данные, отраженные в официальной статистике о количестве зарегистрированных преступлений и лиц их совершивших в сфере незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ, реальная картина, на наш взгляд, выглядит несколько иначе.

Кризисные явления в экономике, противоречия и трудности в социальной, духовной и других сферах общественной жизни, трансформирование нравственных устоев и критериев ответственности в обществе способствуют росту преступности и в первую очередь среди несовершеннолетних, в том числе и связанную с незаконным оборотом наркотических средств.

Одним из наиболее серьезных обстоятельств, способствующих совершению преступлений несовершеннолетними, является пагубное влияние взрослых лиц, вовлекающих молодых людей в преступные посягательства, в т.ч. и на почве наркомании⁴

Рассмотрение вопросов, связанных с вовлечением несовершеннолетних в незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ⁵ невозможно без определения операциональных терминов, относящихся к данной проблеме, чему и посвящен следующий раздел настоящей работы.

⁴ См.: Бейсебаев К.М., Вилкс А.Я. Вовлечение несовершеннолетних в преступную и иную антиобщественную деятельность : Учебное пособие. - М.: ВНИИ МВД СССР, 1984 - С. - 3-4.

⁵ В последующем, к терминам "наркотики", "одурманивающие вещества", "психоактивные средства", "дурман" (используемые в медицинской, художественной, криминологической и иной литературе) - будем приравнивать закрепленное в действующем законодательстве понятие "наркотическое средство или психотропное вещество".

Часть 1. Криминологическая характеристика наркотизма среди несовершеннолетних.

1.1 Понятие наркотизма среди несовершеннолетних.

Прежде чем обратиться к изучению наркотизма несовершеннолетних как сложного негативного социального явления, необходимо определить его понятие⁶, место и соотношение с другими терминами, которые характеризуют явления и процессы, связанные с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Особенно важным это является для исследования наркотизма в среде несовершеннолетних, поскольку выяснение параметров данного явления может служить важной предпосылкой, имеющей значение для выработки эффективной государственной и социальной политики по противодействию наркотизации населения России.

Ряд терминов, имеющих отношение к исследуемой проблеме сформулированы в Федеральном законе “О наркотических средствах и психотропных веществах” от 8 января 1998 г.⁷ В главе первой (ст. 1) данного закона предлагаются следующие основные понятия:

наркотические средства - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенции о наркотических средствах 1961 г.;

психотропные вещества - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 г.;

оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров- культивирование растений; разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение,

⁶ См.: Абдиров Н.М., Интыкбаев М.К. Подросток в орбите наркотизма: проблемы, предупреждение: Монография.- Караганда: Карагандинская высшая школа, 1997.- С. 9-11.

использование, ввоз на таможенную территорию Российской Федерации, вывоз с таможенной территории Российской Федерации, уничтожение наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством Российской Федерации;

незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров - оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, осуществляемый в нарушение законодательства Российской Федерации;

наркомания - заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества;

незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ - потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача.

Общее понятие "наркотическое средство" является собирательным, включающим вещество (субстанцию) и его препарат (смесь) в любом виде, содержащим одно или несколько наркотических средств (и иные добавки, в том числе лекарственные формы), независимо от того, изготовлен ли препарат промышленным либо кустарным способом. Отсутствие в Перечне какого-либо синонима соответствующего наркотического средства не означает, что данное средство, представленное иным синонимом, чем тот, который упомянут в Перечне, не является наркотическим⁸.

Подводя итог сказанному, можно дать определение наркотическому средству. Наркотиками следует называть средства (вещества) природного (естественного) или синтетического происхождения, в том числе и лекарственные препараты, а также растения (части этих растений), оказывающие воздействие на центральную нервную систему (возбуждающее, успокаивающее, галлюциногенное и пр.); вызывающие при регулярном их потреблении стойкую психическую и физическую зависимость (наркоманию), с последующем развитием абстиненции при прекращении приема и формированием потребности продолжения приема все возрастающих доз (толерантности), если потребление их принимает общественно опасные формы, и законодательно признанные таковыми (наркотическими).

⁷ См.: Собрание Законодательства Российской Федерации. - 1998.- № 2. - Ст. 291.

⁸ См.: Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации / Отв. ред. проф. А.В. Наумов. - М.: Юристъ, 1996. - С. 542-544.

К “психотропным веществам”⁹, операции с которыми по УК России также уголовно наказуемы, в международно-правовом смысле относятся вещества синтетического и природного происхождения, классифицированные в качестве таковых в Конвенции 1971г¹⁰. По мнению Председателя Постоянного комитета по контролю наркотиков академика Э.А. Бабаяна, появившийся в новом УК России термин “психотропное вещество” в настоящее время приобрел сугубо правовое содержание, что нашло свое подтверждение в Федеральном законе “О наркотических средствах и психотропных веществах” 1998 г.

Большинством авторов¹¹ термин “наркотизм” употребляется для обозначения социального явления, связанного с умышленным потреблением наркотических средств без назначения врача, а также представляющего собой совокупность опасных для общества противоправных действий, выражающихся в незаконных операциях с наркотическими средствами (над которыми установлен специальный международный и внутригосударственный контроль)¹², в приобщении других лиц к немедицинскому приему таких средств, создание условий, способствующих поступлению их в незаконный оборот, совершению преступлений на почве наркомании.

Под склонением к потреблению наркотических средств (психотропных веществ) следует понимать любые умышленные действия, направленные на возбуждение у других лиц желания к их потреблению (уговоры, предложения, дача совета и т.п.), а также обман, психическое или физическое насилие, ограничение свободы и т.п. с целью приема наркотического средства (психотропного вещества) лицом, на которое оказывается воздействие. Подобная позиция отражена и в постановлении Пленума Верховного Суда Российской Федерации № 9 от 27 мая 1998 г.¹³

⁹ В дальнейшем, говоря о наркотическом средстве, мы будем иметь в виду и психотропное вещество.

¹⁰ См.: Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости. 19-й доклад. - М.: Медицина, 1974. - С.12.

¹¹ См.: Ткачевский Ю.М. Правовые аспекты борьбы с наркоманией и алкоголизмом. - М.: Профиздат, 1990. - С.12; Афанасьев Б.С. Обсуждение проблем борьбы с наркоманией // Сов. гос-во и право. - 1987. - № 4. - С.141; Габияни А.А. Наркотизм вчера и сегодня. - Тбилиси : Сабчота Сакартвело, 1988. - С.23; Кузнецова Н.Ф. Эффективность правовых средств борьбы с наркотизмом // Вестн. Моск. ун-та. - Сер. II Право. - 1988. - № 2. - С.36; Панов С.Л Криминологическая характеристика и предупреждение наркотизма среди несовершеннолетних. Дис... канд. юрид. наук. - Омск: ОмЮИ МВД РФ, 1998.

¹² См.: Предупреждение наркомании несовершеннолетних // Учебное пособие. - М.: ВНИИ МВД СССР, 1989. - С.5.

¹³ См.: Ласточкин С.Г., Хохлов Н.Н. Сборник постановлений Пленума Верховного Суда Российской Федерации (СССР, РСФСР) по уголовным делам. Изд-е 2-е, перераб и доп-е.- М.: ПБОЮЛ, 2000.

Достижение результата, к которому стремится субъект вовлечения (довести несовершеннолетнего до состояния наркотического опьянения), осуществляется посредством воздействия на психику ребенка с тем, чтобы направить его волю в нужном для данного лица (к примеру, сбытчика наркотиков) направлении. Это проявляется в психическом и физическом насилии.

Физическое насилие заключается в нанесении ударов, истязании, пытках, связывании, укусах, порке, насильственном ограничении свободы, запираении в холодном помещении, лишении пищи, воды, сна и т.д. - причинении легкого, средней тяжести и тяжкого вреда здоровью.

Психическое воздействие включает принуждение и убеждение. При принуждении оказывается воздействие на психику подростка путем запугивания, угроз физической расправы или совершения в отношении него других преступлений, разглашения позорящих сведений, а также иных действий, вынуждающих несовершеннолетнего употреблять наркотические средства или психотропные вещества. Убеждение может выражаться в выражениях, просьбах, советах, уговорах, восхвалении наркотического опьянения и т.п. Наиболее распространен такой способ как предложение со стороны взрослого (в последнее время и сверстника) о совместном потреблении наркотиков. Нередко подобное предложение преследует цель вовлечь несовершеннолетнего не только в потребление психоактивных средств, но и в последующем и иное антиобщественное поведение.

Представляется, что независимо от форм криминального воздействия, направленных на вовлечение подростков в наркотизм, в конечном результате всегда достигаются наиболее трудно измеримые, социально вредные последствия - нарушение нормального нравственного, умственного и физического развития несовершеннолетних¹⁴.

Помимо названного следует отметить, что если в уголовно-правовом аспекте важна констатация причинной связи между действиями подстрекателя и нарушением нравственного, умственного или физического состояния подростка (в следствие потребления наркотиков), то в криминологическом аспекте для более успешной организации борьбы с вовлечением несовершеннолетних в незаконный оборот

¹⁴ См.: Орлов В.С. Ответственность за вовлечение несовершеннолетних в преступления и антиобщественные поступки.- Вестник ЛГУ.- 1968.- № 5.

наркотических средств большое значение имеет изучение всей глубины связи между действиями вовлечателя и конечным результатом¹⁵.

Под вовлечением несовершеннолетних в незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ следует понимать:

во-первых, через возбуждение у несовершеннолетних интереса, желания попробовать, испытать воздействие наркотиков на организм формируется база для сбыта дурмана;

во-вторых, для большинства наркоманов именно вовлечение несовершеннолетних в незаконный оборот наркотиков служит одним из способов получения средств на их приобретение¹⁶.

Вовлечение несовершеннолетних в потребление психоактивных веществ является одним из звеньев наркобизнеса, который уже давно вышел за границы государств и приобрел транснациональный характер¹⁷.

В Конвенции Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности¹⁸ дано определение организованной преступной группе (см.: ст. 2). Оно звучит следующим образом: "'организованная преступная группа" означает структурно оформленную группу в составе трех или более лиц, существующую в течение определенного периода времени и действующую согласованно с целью совершения одного или нескольких серьезных преступлений или преступлений, признанных таковыми в соответствии с настоящей Конвенцией, с тем чтобы получить, прямо или косвенно, финансовую или иную материальную выгоду..."

Преступление, согласно Конвенции (см.: ст. 3), "носит транснациональный характер, если

а) оно совершено в более чем одном государстве;

б) оно совершено в одном государстве, но существенная часть его подготовки, планирования, руководства или контроля имеет место в другом государстве;

¹⁵ См.: Гришанин П.Ф. Преступления против общественной безопасности, общественного порядка и здоровья населения.- М., 1962.

¹⁶ См.: Якубов А.С. Ответственность за вовлечение несовершеннолетних в пьянство и потребление наркотических веществ. - Ташкент: Высшая школа МВД СССР, 1985. - С.35-40.

¹⁷ См., к примеру: Организованная преступность-4.- М., 1998.- С.- 66.

¹⁸ Принята резолюцией 55/25 Генеральной Ассамблеи от 15 ноября 2000 года.

с) оно совершено в одном государстве, но при участии организованной преступной группы, которая осуществляет преступную деятельность в более чем одном государстве; или

д) оно совершено в одном государстве, но его существенные последствия имеют место в другом государстве".

Общественно-опасные деяния, связанные с проявлениями наркобизнеса в России квалифицируются ст.ст. 228-234 УК РФ¹⁹. Санкции, предусмотренные в данном блоке норм за организованную преступную деятельность, связанную с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в большинстве подводят эти деяния под понятие "серьезного преступления", указанного в Конвенции (см.: ст. 1). Этот вывод следует из того, что в документе названный термин "означает преступление, наказуемое лишением свободы на максимальный срок не менее четырех лет или более строгой мерой наказания..."

Организованный характер, как правило, носит и деятельность преступных формирований по вовлечению несовершеннолетних в немедицинское потребление психоактивных веществ и дальнейшему приобщению к наркотизму.

Об этом, в общем, косвенно свидетельствуют тенденции в процессе наркотизации населения России (в первую очередь несовершеннолетних), которые на протяжении уже нескольких десятилетий характеризуются не снижением криминальной активности явления, а, наоборот, его диверсификацией и еще большим внедрением во все сферы деятельности социума.

Транснациональный характер наркотизма заключается в том, что с одной стороны существует разветвленная структура наркобизнеса, а с другой с вовлечением в неё большинства государств и граждан. Также, следует заметить, что наркобизнес, состоящий из разработчиков, производителей, транспортировщиков, сбытчиков наркотиков и обеспечивающих структур не смог бы функционировать без наличия конечного звена в этой цепи - потребителя²⁰.

¹⁹ См.: Уголовный кодекс Российской Федерации. Официальный текст.- М.: Издательская группа ИНФРА М - НОРМА, 1996.

²⁰ См.: Калачев Б.Ф., Сергеев А.Н. Развитие наркомании и незаконного оборота наркотиков в России и мире // Противодействие незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ: Учебное пособие / Под ред. А.Н.Сергеева.- М., 2000.

Таким образом, потребитель психоактивных веществ, как бы официально не являясь членом транснациональной организованной преступности²¹, самими фактом приобретения наркотика уже начинает её финансовую ("людскую") подпитку, поскольку вступает в общественные отношения со сбытчиком.

На основании изложенного можно сделать вывод, что процесс вовлечения несовершеннолетних в потребление психоактивных средств (а в последствии и в незаконный оборот наркотиков) является неотъемлемой частью транснационального наркотизма.

1.2 Состояние и тенденции наркотизма среди несовершеннолетних в Омской области.

Ситуация в сфере незаконного оборота наркотиков, складывающаяся на сегодняшний день, как на территории России, так и на территории Омской области, свидетельствует о том, что данная проблема приобрела национальный масштаб. В этих условиях результативность деятельности органов внутренних дел является одним из немаловажных факторов, сдерживающих рост нелегального распространения наркотических средств (в первую очередь среди несовершеннолетних).

В результате деятельности подразделений по борьбе с незаконным оборотом наркотиков (БНОН) в 2001 году на территории области выявлено около 4000 преступлений (из них более трехсот молодежью), совершенных в этой криминогенной сфере. Из указанного количества более трех тысяч – совершены на территории города, в пределах пятисот – на территории сельских районов области.

В 2001 году выявлено более тысячи преступлений, связанных со сбытом наркотиков, из них каждое десятое совершено группой (организованной) лиц (в т.ч. при участии несовершеннолетних).

В целом в области в 2001 году подразделениями УВД изъято около полтонны различных наркотических средств, прекурсоров и сильнодействующих веществ.

²¹ См.: Транснациональная организованная преступность: дефиниции и реальность. Монография.- Владивосток: Изд-во ДВГУ, 2001.- С. 7.

Несмотря на снижение общего количества изъятых из незаконного оборота наркотиков, значительно увеличился объем и удельный вес наиболее «жестких» и опасных их видов. В денежном выражении это составило около 15 млн. рублей.

К уголовной ответственности за преступления, связанные с незаконными операциями с наркотиками, за исследуемый период привлечено свыше двух с половиной тысячи человек, из них каждый двадцатый - несовершеннолетний. На учете в подразделениях БНОН состоит свыше семнадцати тысяч человек, причастных к незаконному обороту наркотиков, а также склонных к их немедицинскому употреблению.

По данным Омского областного наркологического диспансера на учете состоит более шести с половиной тысячи человек, допускающих немедицинское потребление наркотиков.

Таблица 1.

**КОЛИЧЕСТВО ЛИЦ,
СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ В НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ДИСПАНСЕРАХ
МИНЗДРАВА РФ ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

	Годы				
	1997	1998	1999	2000	2001
Состоит на учете с диагнозом "наркоман"	1671	2876	4267	5496	6528
В. т.ч. н/л	181	826	122	178	109

Вызывает сомнение, тот факт, что стабильное, из года в год, увеличение количества взрослых наркоманов не сопровождается такими же тенденциями в среде несовершеннолетних.

Приведенная таблица лишь раз свидетельствует о несовершенстве статистической отчетности в сравнении с фактической ситуацией, чем неоднократно подчеркивалось в юридической литературе²².

²² См., к примеру: Лунеев В.В. Юридическая статистика: Учебник.- М.: Юрист, 1999; Горяинов К.К., Кондратюк Л.В. Анализ состояния преступности и планирования деятельности подразделений уголовного

Реальность нарастающей угрозы наркотизма, опасность масштабов незаконного оборота наркотиков (наркотических средств и психотропных веществ) среди подростков и молодежи в Омской области подтверждаются результатами настоящего исследования: по мнению 62,1 % опрошенных несовершеннолетних отметили распространенность потребления наркотических средств и психотропных веществ в собственной среде. Также, на актуальность данной проблемы указали 86,4% сотрудников правоохранительных структур, избранных нами в качестве экспертов.

Надо иметь в виду, что статистика охватывает лишь установленных потребителей наркотиков, а выявляются, к сожалению, далеко не все: существующая система выявления не способна это сделать с максимальной эффективностью. Отсутствие же достоверных данных не позволяет обществу и государству реально оценивать состояние и динамику наркотизма несовершеннолетних в республике и по этой причине должным образом судить об опасности его развития и степени социальной угрозы. Вместе с тем, по подсчетам специалистов, на каждого выявленного потребителя наркотиков приходится порой пять, а то и 10-12 невыявленных²³. Даже по самым скромным подсчетам получается весьма внушительная цифра, свидетельствующая о значительном расхождении между фактическим числом реальных и состоящих на учете потребителей. Объясняется это в определенной мере и сложностью выявления начинающих несовершеннолетних потребителей.

Любопытные результаты получены при изучении вопроса о том, какое наркотическое средство для несовершеннолетних потребителей явилось первым (см.: таблица 2).

розыска: Учебное пособие. Часть 1.- М.: ВНИИ МВД России, 1998.

²³ См.: Габиани А.А. На краю пропасти: наркомания и наркоманы.- М., 1990.- С. 9; О наркотической ситуации в СНГ и мире: Международная ассоциация по борьбе с наркоманией и наркобизнесом.- М., 1993.- С. 3.

Таблица 2.

**НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА,
С КОТОРЫХ ОПРОШЕННЫЕ НАЧАЛИ ИХ ПОТРЕБЛЕНИЕ**

	1995 г.	1998 г.	2001 г.
Марихуана	75,2	72,8	67,4
Опий	23,7	23,9	21,1
Героин	0,8	2,1	5,3
Синтетические наркотики	0,3	1,2	6,2

Представленные данные наглядно иллюстрируют наметившуюся тенденцию, при которой несовершеннолетние начинают приобщение к наркотизму через потребление "жестких" наркотиков: героина, экстази, ЛСД и др. Факт весьма тревожный, если учесть, что по официальным данным героин в Омской области до 1995 г. был большой редкостью.

В этой связи, бесспорный интерес представляет проблема, связанная с возможностью подростков, злоупотребляющих наркотики, воздержаться от их потребления в последующем. При исследовании данного вопроса 63,8% респондентов ответили утвердительно, что могли бы в последующем отказаться от потребления, а 35,4% признались в своем бессилии сделать данный шаг. Можно предположить, что каждый третий потребитель наркотиков в нашей выборке либо уже наркоман, либо реально претендует на это.

Думается, что с переходом на потребление "жестких" наркотиков (обладающих большей степенью физической и психической зависимости) это соотношение будет меняться в худшую сторону.

Переход на потребление "жестких" наркотиков среди несовершеннолетних подтверждается и данными опроса сотрудников, ведущих борьбу с распространением наркотизма в области. Так, 81,2% опрошенных высказались в пользу изменения структуры потребляемых н/л наркотических средств от "мягких" к средствам, вызывающим более быстрое привыкание и зависимость.

По мнению экспертов в этом плане просматриваются следующие тенденции в изменении рынка сбыта организованными преступными формированиями:

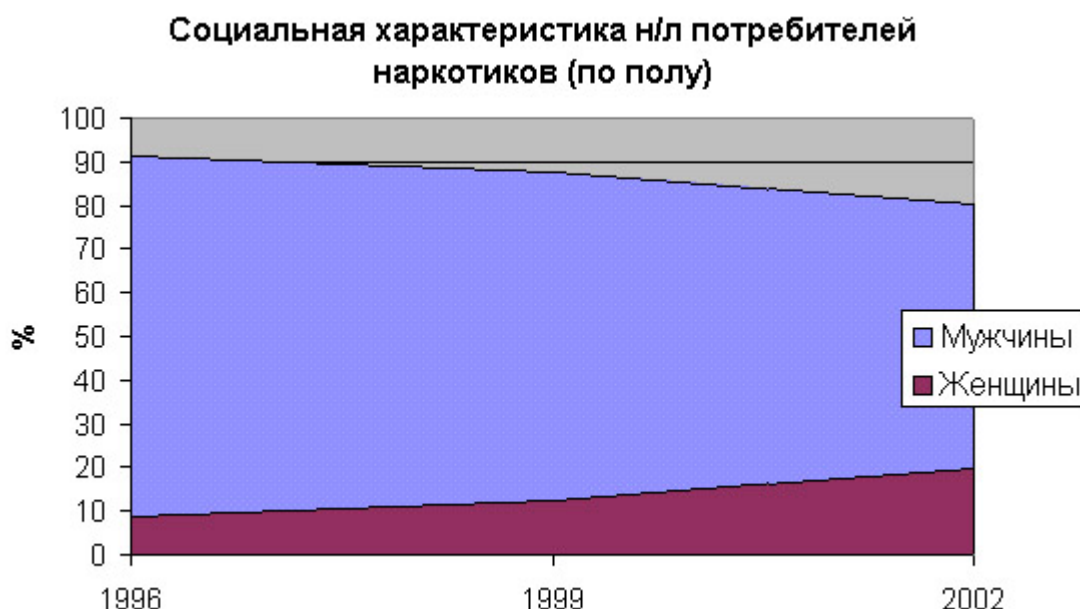
переориентация потребителей на "жесткие" наркотики, реорганизация структуры поставок и обеспечение их бесперебойности.

Проведенные исследования (опрос респондентов) свидетельствуют о тенденции снижения возрастной границы начального потребления несовершеннолетними наркотических средств с 16-17-летнего возраста к 13-15-летнему. Также, на наш взгляд, вызывает беспокойство тот факт, что каждый седьмой подросток впервые потребил наркотик в возрасте до 12 лет.

Сравнительно незначительная доля (см.: диаграмму 2) лиц женского пола в общем числе опрошенных ни в коей мере не означает отсутствие проблемы женской наркомании. Скорее это свидетельствует об их большей скрытности и осторожности, стремлении не привлекать к себе внимание подобными фактами, что определено самой природой, физиологическими особенностями женского организма, установленными в обществе нормами нравственности²⁴. Вместе с тем всевозрастающий уровень распространенности наркотизма в области с неизбежностью ведет к росту несовершеннолетних лиц женского пола к употреблению наркотиков. Причем, темпы роста рассматриваемой категории, за последние годы опережают соответствующий показатель у несовершеннолетних в целом. Так, в 1996 г. на 8-9 несовершеннолетних мужского пола потребляющих наркотики приходилось 1-2 девушки, то в 2002 г. в сельской местности каждый пятый-шестой подросток - девушка, а городе это соотношение составляет 1:3.

²⁴ См.: Абдиров Н.М., Интыкбаев М.К. Подросток в орбите наркотизма: проблемы, предупреждение: Монография.- Караганда: Карагандинская высшая школа, 1997; Левин Б.М., Левин М.Б. Наркомания и наркоманы: Книга для учителя.- М., 1991.

Диаграмма 2.



Факт преимущественного вовлечения несовершеннолетних мужского пола в сферу незаконного потребления наркотических средств по сравнению с девушками, с одной стороны приводит к дальнейшему нарастанию диспропорции соотношения полов в России, с другой - к снижению рождаемости, увеличению количества одиноких женщин и неполных семей. Указанные факторы, в свою очередь, на наш взгляд, создают социальные предпосылки, благоприятствующие дальнейшей наркотизации несовершеннолетних²⁵.

Заслуживает внимание тенденция, связанная с увеличением количества несовершеннолетних из сельских районов области, потребляющих наркотические средства. Данные, опубликованные в таблице 3, получены в результате опроса экспертов.

Таблица 3.

**СООТНОШЕНИЕ ГОРОДСКИХ И СЕЛЬСКИХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ**

	1996	1999	2002
Городские	99,1	97,8	95,7
Сельские	0,9	2,2	4,3

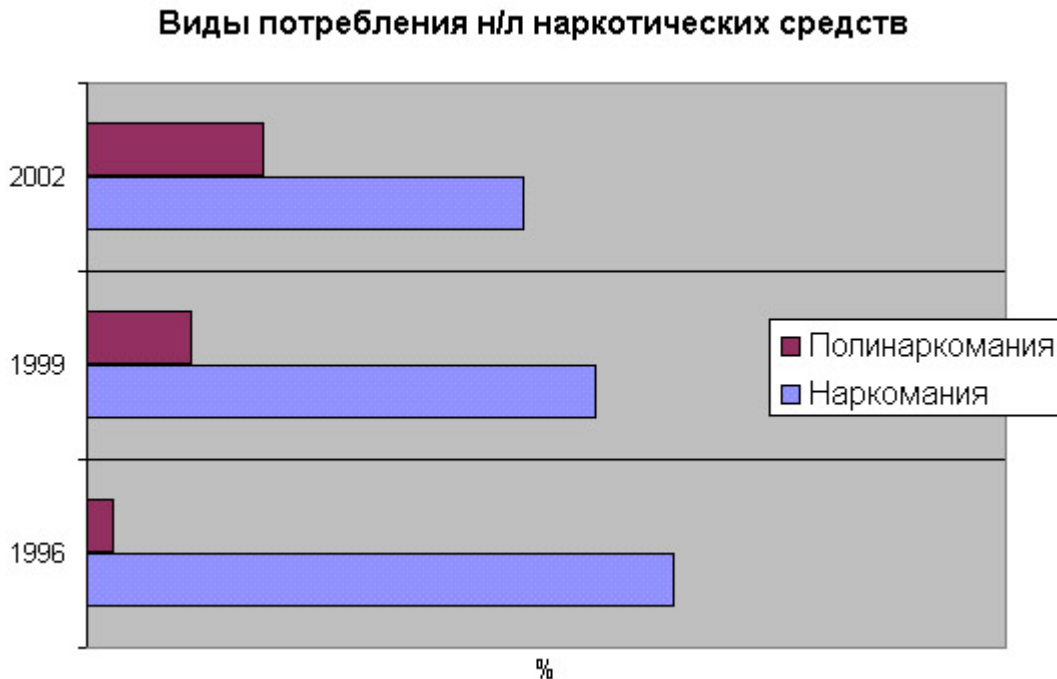
²⁵ См.: Еременко В.В. Национальная безопасность: информационная составляющая.- М.: МОСУ, 2000; Курек Н.С. Гедонистическое мировоззрение в молодежной субкультуре как фактор, способствующих в потребление психоактивных веществ // Вопросы наркологии.- 1996.- С. 54-59; также и по данным нашего исследования.

Внешне незначительная доля подростков из села объясняется особенностями уклада их жизни, наличием личного подсобного хозяйства, занимающим значительную часть свободного времени. Вместе с тем, происходящие социально-экономические преобразования, отсутствие постоянной работы и гарантированной своевременной заработной платы в семьях, фактическое обнищание сельских районов, приходящая в упадок социально-культурная сфера приводят к ухудшению ситуации, укоренению наркотизма в сельской местности, пополнению отряда наркоманов несовершеннолетними из села.

Это нашло отражение в опросах практических работников. По их мнению, шестикратное увеличение за исследуемый период несовершеннолетних наркоманов, проживающих в сельской местности, обусловлено, с одной стороны общей беззанятостью подростков, сложностью в устройстве на работу или поступлении в учебные заведения, неорганизованностью досуга, доступностью наркотических средств растительного происхождения, а с другой - активизацией деятельности наркоструктур в указанном направлении.

В ходе исследования были получены интересные данные, свидетельствующие о распространенности в среде подростков полинаркомании, т.е. одновременного или попеременного двух и более видов наркотических средств и психотропных веществ, ускоряющего процесс физической и умственной деградации несовершеннолетних. Об этом наглядно свидетельствуют данные, приведенные в диаграмме 3.

Диаграмма 3.



Исходя из приведенной наркоситуации, складывающейся за последнее пятилетие в Омской области, на наш взгляд, просматриваются следующие особенности и тенденции наркотизма среди несовершеннолетних:

- рост объемов наркотических веществ на рынке и их доступность;
- высокий темп роста наркомании, особенно детской и подростковой;
- значительное расширение ассортимента наркотических средств и психотропных веществ (за счет "жестких", а также других, не внесенных в Перечень);
- нарастающее распространение героина, кокаина и синтетических наркотиков;
- полинаркомания;
- увеличение числа несовершеннолетних потребителей наркотиков из сельской местности;
- снижение возрастных границ наркоманов;
- включение процесса потребления наркотиков в молодежную субкультуру;
- существование (развитие) налаженной системы вовлечения в потребление наркотиков детей и подростков;
- феминизация (увеличение числа девушек, потребляющих психоактивные

вещества);

несовершенство системы мер профилактики среди несовершеннолетних лиц (например, источники приобретения наркотиков, как правило, не устанавливаются; воспитательная работа с потребителями - формальна; антинаркотическая пропаганда осуществляется без соответствующей научной базы; и т.д.).

Часть 2. Криминологическая характеристика вовлечения несовершеннолетних в транснациональный наркотизм.

2.1 Причины и условия, способствующие вовлечению несовершеннолетних в незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ

Объективные детерминанты наркомании среди несовершеннолетних.

Всякое социальное явление, в том числе и наркотизм несовершеннолетних, обусловлено рядом детерминант. Диалектика учит, что все происходящее в мире взаимосвязано, а познание этих связей - одна из целей и наиболее сложный элемент всякого научного познания²⁶.

Известно, что всякое поведение человека подчиняется закону причинности²⁷. Имеются объективные и субъективные причины, в силу которых индивид выбирает ту или иную линию поведения. "... Однако каков конкретный "механизм" этого процесса, в чем состоит специфика причинных связей в поведении..."²⁸ - эти вопросы и в настоящее время требуют изучения.

Истоки наркотизации несовершеннолетних логично искать в первую очередь в деформациях семейного воспитания. Такой подход разделяют многие исследователи наркомании, в том числе подростковой²⁹, практические работники. И это не случайно. В подростковом возрасте ряд психологических механизмов, необходимых для самостоятельного поведения в качестве взрослого, находится в стадии формирования. В

²⁶ См.: Алексеев П.В., Панин А.В. Философия: Учебник для вузов - М.: ТЕИС, 1996. - С.387-390.

²⁷ См.: Волков Б.С. Мотивы преступления. - Казань: Изд-во Казанск. ун-та, 1982. - С. 3.

²⁸ Дьяков С.В. К вопросу о причинности механизма преступного поведения // Вопросы борьбы с преступностью. - М.: Юрид. лит., 1987. - Вып.45. -С.14-23.

²⁹ См.: Левин Б.М., Левин М.Б. Наркомания и наркомания. - М.: Просвещение, 1991.- С.25-32; Колесов Д.В. Не допустить беды. - М.: Педагогика, 1988. - С.54 - 75; Коробкина З.В. У опасной черты. - М.: Мысль, 1991. - С.196 - 200; Алиев В.М. Личность преступника и наркомания. - М.: НИИ МВД России, 1993. - С.15; Гришко А.Я. Характеристика личности хронических алкоголиков и наркоманов. - Рязань, 1991. - С.10 -11; Мансуров Н.С. Социально-психологические причины трудного детства // Дети с отклонениями в поведении: (Материалы к конференции). - М., 1968. - С.24-30.

этот период для ребят 12-16 лет очень важна поддержка семьи, отца и матери. Неспособность семьи выполнять эту функцию по отношению к несовершеннолетнему ведет как к нарушениям его поведения, так и изменениям в развитии личности³⁰. Более 65% опрошенных нами респондентов в г. Омске (учителя, медицинские работники, сотрудники правоохранительных органов) высказали убежденность, что семья является важнейшим из факторов как в смысле начала наркотизации несовершеннолетних, так и ее развития.

Как показывают данные эмпирики, основными составляющими негативного влияния семьи являются суицид или смерть одного из родителей; изменение положения подростка в связи с появлением отчима или мачехи; чрезмерная опека со стороны родителей или других членов семьи; постоянные конфликты между родителями; жестокое обращение с подростком в семье; тяжелое заболевание, особенно развитие психоза у одного из родителей; алкоголизм либо пристрастие к наркотикам родителей; серьезные материальные трудности в семье; низкий культурный и общеобразовательный уровень семьи; недостаточность внимания к детям со стороны родителей и т.д.³¹

Неблагополучные отношения в семье - одна из причин озлобленности несовершеннолетних, неспособности найти выход из сложного социального или психологического состояния. Ссоры родителей, а также их равнодушие к детям нередко вызывают в последних чувство одиночества, что является одной из причин наркомании³².

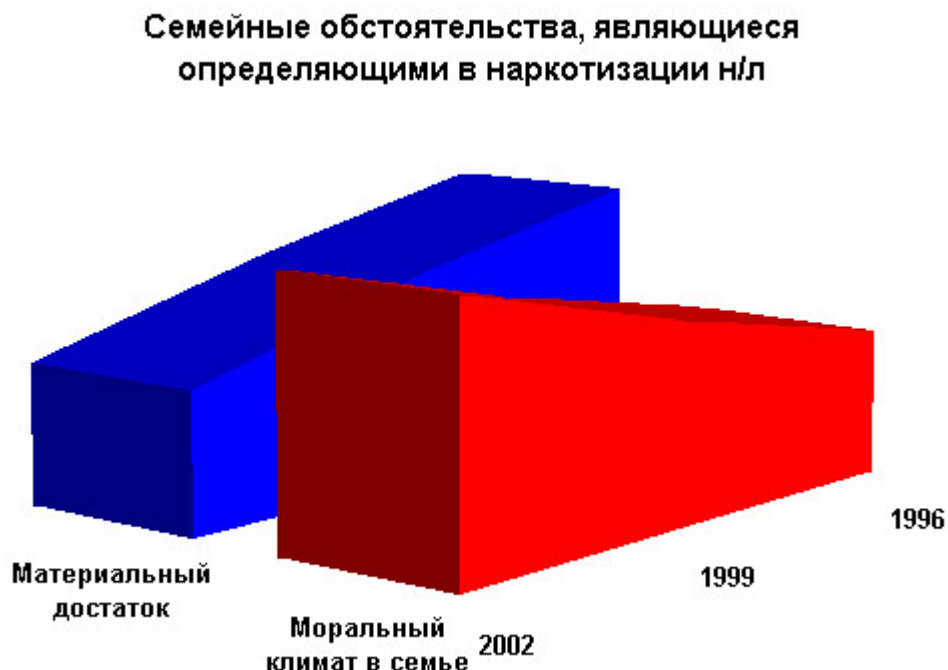
Этот вывод подтверждается и данными нашего исследования. По мнению респондентов (опрошенных за последние шесть лет работников ИДН, ОППН, ПДН), именно моральный климат в семье является определяющим при приобщении подростка к психоактивным веществам. Об этом свидетельствует нижеприведенная диаграмма 4.

³⁰ См.: Соловей Ю.П. Предупреждение и пресечение правонарушений, совершаемых несовершеннолетними // Административная деятельность органов внутренних дел. Часть Особенная: Учебник. - М., 1997. - С.108 - 109.

³¹ См.: Кормициков В.М. Изучение механизмов влияния неблагополучной семьи на формирование личности несовершеннолетнего - важное условие профилактики правонарушений // Личность правонарушителя и проблемы предупреждения преступности несовершеннолетних. - М., 1977. - С.61; Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология: Руководство для врачей. - Л.: Медицина, 1991. -С. 56-57.

³² См.: Кузнецова Н.Ф. Проблемы криминологической детерминации. Под ред. В.Н Кудрявцева. М.: Изд-во Моск. ун-та, 1984. - С. 137-141;

Диаграмма 4.



Пример родителей, ведущих асоциальный образ жизни, играет огромную роль в приобщении несовершеннолетнего к наркотическим веществам. Этому способствует типичная детская поведенческая реакция - реакция имитации³³. Ребенок склонен подражать родителям независимо от социальной направленности их поведения. В процессе исследования нам стали известны факты, когда дети, подобно своим родителям, стали наркоманами, или, реже, благодаря правильному родительскому воздействию отказались от потребления наркотиков, хотя встречаются, еще реже, случаи, когда потребление наркотиков родителями вызывало отвращение детей к любым фактам наркомании.

Таким образом, семья может, как способствовать или даже стимулировать использование наркотических средств, так и предотвратить их потребление.

Проведенные опросы показали, что близкие люди (родственники, родители) в большинстве своем выступают против потребления наркотиков. Наркоманы со стажем в беседах говорили, что сделают все возможное, чтобы их ребенок никогда не пристрастился к дурману, (правда, в последнее время на фоне общей нравственной

³³ См.: Кон И.С. Психология ранней юности: Кн. для учителя. - М.: Просвещение, 1989. - С.108.

деградации наблюдается увеличение числа родителей, которые сознательно вовлекают своих детей в наркотизацию - сбыт наркотических средств, вовлечение сверстников и т.д.).

Под воздействием ослабления эмоциональных связей подростка с семьей ее авторитет окончательно падает, усиливается влияние "своей группы" - и наркотик создает новый, ранее неизвестный молодому человеку мир. Чем хуже отношения подростка (юноши) со взрослыми (и в первую очередь - с родителями), тем чаще он будет общаться со сверстниками, тем крепче станет его зависимость от сверстников и автономнее общение от взрослых³⁴. В условиях же хорошего семейного климата, где самые тяжелые удары локализуются, молодые люди встречают в своем окружении немедленную необходимую поддержку, чтобы преодолеть этот рубеж и благополучно оказаться среди взрослых. И в этих условиях первая проба наркотика остается, как правило, без последствий.

В последние годы наблюдается вспышка наркомании среди детей из внешне благополучных семей. Однако это благополучие - действительно только внешнее и касается исключительно материальных условий жизни³⁵. Это подтверждается и нашим исследованием, в ходе которого было установлено, что более 40% несовершеннолетних, пробовавших или потребляющих наркотические средства, воспитываются в полной семье с хорошим материальным достатком. Кроме того, нередко ситуации в семье, когда дети, получающие все блага и не испытывающие материальных проблем, приходят к выводу о своем превосходстве над сверстниками, о вседозволенности, праве нарушать нормы морали и нравственности и даже законы.

Характерно, что некоторые родители полагают увлечение подростком наркоманией не более чем модой, считая, что они "перебесятся и бросят". Вследствие подобного "молчаливого согласия" подросток нередко остается один на один с наркотиком в критической для него ситуации, без поддержки близких, но среди одобряющих потребление наркотических средств людей.

Из бесед с родителями установлено, что справиться с возникшей проблемой они смогут без посторонней помощи, путем уговоров, угроз наказанием. Эта позиция не

³⁴ См.: Кон И.С. Психология юношеского возраста: Пособие для студ. - М.: Просвещение, 1979. - 94-95.

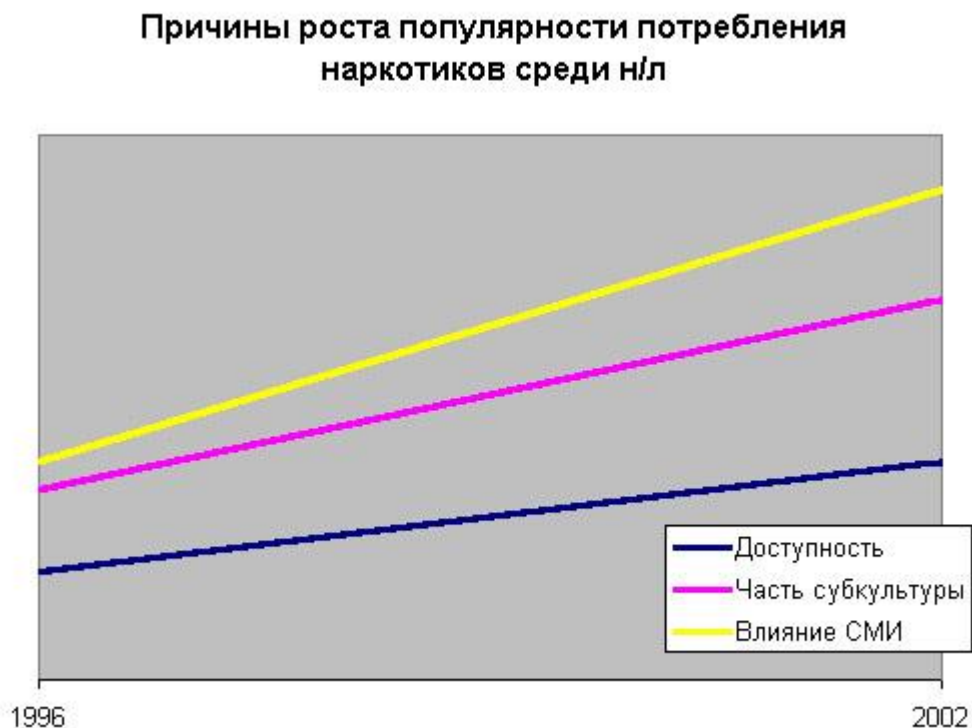
³⁵ См.: Лебедев В.А. Путевка в ад / Молодой коммунист. 1986. - № 12. - С 59.

может не вызывать тревоги. Особое беспокойство вызывают родители, не представляющие, как они поступят, когда узнают об употреблении их детьми наркотиков. Практика показывает, что такие родители редко обращаются за помощью к специалистам (из-за ложного стыда, боязни огласки, опасения осуждения окружающих), что еще больше затрудняет процесс выявления несовершеннолетних наркоманов. Так, более 20% опрошенных подростков, регулярно потребляющих наркотические средства, показали, что их “поймали” родители на “увлечении” дурманом после полуторогодичного их потребления, когда они уже сильно втянулись. Ситуация еще более осложняется, когда родители или близкие родственники снабжают несовершеннолетних деньгами на приобретение наркотических средств, что по данным, полученным Р. Готлиб, Л.О. Романовым, происходит нередко³⁶.

По данным нашего исследования одними из существенных причин (а в последние годы их роста) наркотизации несовершеннолетних выступают: доступность наркотиков, влияние средств массовой информации, а также факт того, что психоактивные средства стали частью молодежной субкультуры³⁷. Эти выводы нашли свое отражение в представленной ниже диаграмме 5.

³⁶ См.: Готлиб Р., Романова Л. О некоторых причинах наркомании // Сов. гос-во и право. - 1990. - № 1. - С.67.

³⁷ См.: Клейменов М.П. Псевдокультура как причина криминализации общества // Развитие человеческого общества: Материалы региональной научно-практической конференции. -Омск, 1998.



На проблеме взаимодействия субкультуры и наркотизма следует остановиться отдельно. Так, субкультура - "трансформированная профессиональным мышлением система ценностей традиционной культуры, получившая своеобразную мировоззренческую окраску"³⁸. Субкультура наркотизма, на наш взгляд, выступает как криминальная мировоззренческая позиция части людей насаждающих это явление в обществе с одной стороны (субъекты) и лиц, подверженных его поддержанию и культивированию в своей среде с другой (объектов).

Формированию взглядов на потребление наркотических средств как на допустимую норму поведения в несовершеннолетнем возрасте в значительной мере способствуют средства массовой информации.

На пороге тысячелетий наша страна в короткие сроки была заполонена средствами массовой коммуникации, которые открыто рекламировали получение эйфории от потребления различных психоактивных веществ, также популяризирующих наркобизнес в

³⁸ См.: Хоруженко К.М. Культурология. Энциклопедический словарь.- Ростов-на-Дону, 1997.- С.- 466.

качестве источника быстрого обогащения. Источниками и носителями такой информации выступили:

- газеты, журналы, книги;
- теле-, радио передачи;
- популярная музыка, видеоклипы;
- мода в одежде;
- искусство: художественная графика, скульптура, сценические постановки и пр. (традиционные и неформальные формы);
- компьютерные игры, соответствующее программное обеспечение к компьютерам;
- компьютерные сети: Интернет, Фидонет, Флоппинет и пр.;
- спутниковое телевидение;
- общественные объединения: политические партии, молодежные движения и пр. (как официальные так и неформальные)³⁹.

Можно утверждать, что они активно навязывают так называемую наркотическую идеологию, основу которой составляет пропаганда потребления возбуждающих и одурманивающих средств как неотъемлемого атрибута современной молодежной субкультуры⁴⁰. Не так часто можно услышать слова осуждения в адрес наркомании с экранов телевизоров, причем нередко речь идет не о том, что наркотические средства вредны сами по себе, а о том, что вредно лишь их чрезмерное потребление. Даже если СМИ демонстрируют какую-либо акцию, направленную против наркомании (например, “Рок против наркотиков”), то подается это таким образом, что приводит к диаметрально противоположному эффекту (подобные мероприятия обычно наполнены толпами беснующихся подростков с внешними признаками наркотизации).

Проведенный нами анализ материалов центральной и региональной прессы позволяет утверждать, что крайне редко авторами публикаций являются компетентные специалисты, что их внимание к этой проблеме вызвано социальной озабоченностью, а не продиктовано журналистским интересом.

³⁹ Этот список можно расширять, наравне с многообразием проявлений человеческой фантазии.

⁴⁰ См.: Панов С.Л. Проблема наркомании среди несовершеннолетних // Подходы к решению проблемы законодательства и правоприменения. - Омск: Высшая школа милиции МВД России, 1995. - С.11.

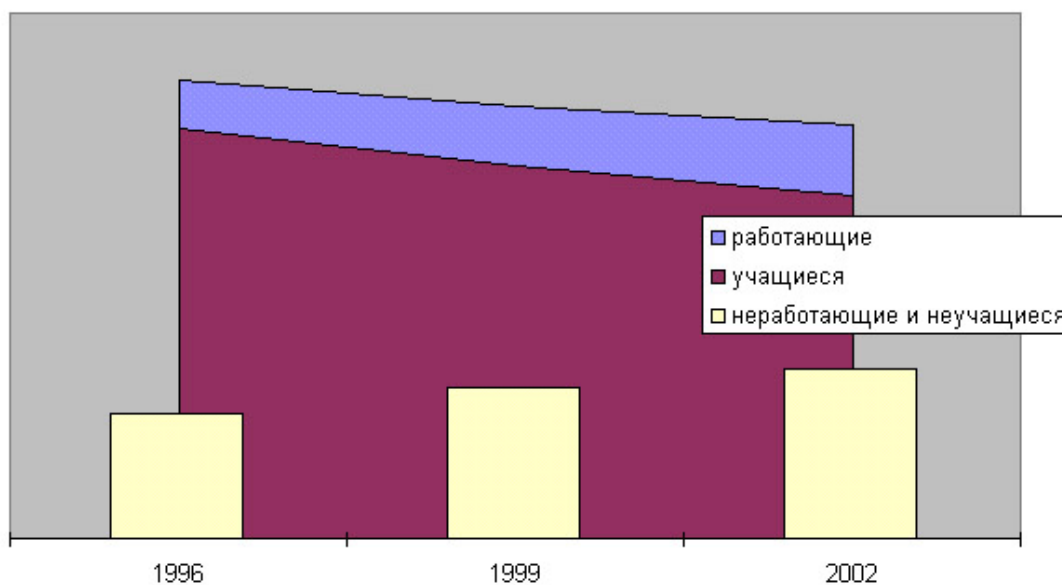
Нередко СМИ впадают и в другую крайность - запугивание несовершеннолетних негативными последствиями потребления наркотических средств на фоне “подачи” сенсационного материала. Это не только не сдерживает, но порой излишне разжигает интерес к наркотическим средствам как к "запретному плоду".

Существенным фактором, способствующим росту наркотизации, выступает безработица⁴¹. Она коснулась не только взрослого населения, но и несовершеннолетних. Сегодня найти работу трудно даже дипломированным специалистам с большим стажем практической деятельности. Что же говорить о молодых людях, получивших, в лучшем случае, среднее образование? Учеба в вузах, к сожалению, с каждым днем становится уделом "избранных". Возможность устроиться на работу у подростков фактически отсутствует, поскольку повсеместно идет последовательное сокращение рабочих мест на предприятиях и в организациях. Получается, что в 15- 16 лет (таков возраст большинства окончивших школу, в том числе с неполным средним образованием) подростки не имеют возможности занять себя каким-либо полезным делом, фактически остаются “на улице” и предоставлены самим себе.

Из нижеприведенной диаграммы видно, что на протяжении последних лет стабильно увеличивается количество несовершеннолетних потребляющих наркотики неработающих и неучащихся (т.е. незанятых) с 21,4% в 1996 г. до 29,1% в 2002 г. Полученные данные свидетельствуют о явном нежелании (а также, в силу состояния здоровья) несовершеннолетних потребителей наркотических средств обременять себя постоянными трудовыми обязанностями, что в последующем, по мере увеличения пристрастия к наркотикам приводит к утрате способности к их выполнению.

⁴¹ См.: Криминология: Учебник / Под ред. Б.В. Коробейникова, Н.Ф. Кузнецовой, Г.М. Миньковского. - М.: Юрид. лит., 1988. - С. 241.

Занятость н/л потребителей наркотиков



Несмотря на то, что за исследуемый период удельный вес учащихся потребителей наркотиков снизился незначительно, достаточно большое количество потребителей данной категории вызывает обоснованную тревогу и свидетельствует о низком уровне воспитательной работы и контроля в учебных заведениях.

Одним из самых существенных и определяющих поведение несовершеннолетнего факторов является стремление к объединению со сверстниками. Привлекательность групповых стандартов для подростков достаточно хорошо описана в научной литературе⁴². Группа дает то, чего не могут или не умеют порой дать ни семья, ни школа: эмоциональную поддержку, одобрение, ощущение безопасности и собственного признания. Занять определенное положение среди сверстников, общаться именно с ними - одна из целей психического развития подростка. Удовлетворяя в группе различные потребности, подросток связывается с ее участниками неформальными узами солидарности (отсюда и часто употребляемый термин "неформальные группировки"),

⁴² См.: Рыбаков В.И. Некоторые особенности психологии преступной группы. Учебное пособие для работников МВД. - Херсон, 1975. - С. 19-28, 32-43; Фирсаков В.С. Социально-демографические особенности личности преступников-наркоманов // Безопасность и здоровье нации в аспекте преступности. (отв. ред. А.И. Долгова). - М. : Криминологическая ассоциация, 1996. - С.52; Фельдштейн Д.И. Трудный подросток. - Душанбе: Ирфон, 1972. - С.35-36; Преступность среди несовершеннолетних детей. Проблемы воспитания детей в семье / Пер. с венгерского. - М.: Прогресс, 1977. - С. 156-157.

принимает господствующий в ней стиль взаимоотношений и выступает против любых нападков на принятые в ней нормы. Такого рода связи индивида с группой обычно весьма крепки⁴³.

Потребность в наркотиках часто реализуется именно в подростковой группе, которые вовлекают в первую очередь тех несовершеннолетних, воспитанием которых родители занимаются мало⁴⁴.

Из-за неудовлетворенной потребности в эмоциональной солидарности несовершеннолетние охотно включаются в любую микросоциальную среду, в которой им будет предоставлена такая возможность, и легко усваивают систему ценностей референтной группы. Такие несовершеннолетние обычно воспринимают основную деятельность формальной группы (в школе, колледже) как непонятную, а нередко - враждебную, являются в ней изгоями, постоянно подвергаются критике взрослых и "социально положительных" сверстников⁴⁵.

Преступное поведение наблюдается там, где происходит ослабление влияния государственных и общественных институтов на личность, где они должным образом не противостоят негативному влиянию малых групп⁴⁶. Важнейшим из таких институтов является школа, учебные заведения для несовершеннолетних.

Моральная атмосфера, характер отношений между учителем и подростком, система требований, содержание учебно-воспитательной работы - все накладывает отпечаток на личность несовершеннолетнего⁴⁷. К сожалению, в настоящее время отношения между учителем и учеником имеют негативную динамику.

В ходе опроса преподавателей средних школ и колледжей г. Омска (29 чел.) по проблемам наркотизации несовершеннолетних на вопрос "Известны ли Вам ученики, которые пробовали или употребляют наркотические средства?" последовали ответы (к числу опрошенных): "нет" - 80%, "не знаю" - около 14%, "да" - около 1%, не ответили 5%

⁴³ См.: Яковлев А.М. Преступность и социальная психология. - М : Юрид. лит., 1972. - С.189-190; Забрянский Г.И. Изучение и предупреждение преступности несовершеннолетних. - Краснодар: Изд-во Кубан. ун-та, 1979. - С.27.

⁴⁴ См.: Цетлин М.Г., Кошкина Е.А. Наркологическая ситуация в подростковой среде и пути выхода из нее. - М.: МО России, 1992. - С. 42-46.

⁴⁵ См.: Сахаров А.Б. О личности преступника и причинах преступности в СССР. - М.: Юрид. лит., 1961. - С.62.; Цетлин М.Г., Кошкина Е.А. Указ. соч. - С.44.

⁴⁶ См.: Долгова А.И. Указ. соч. - С.49-50.

⁴⁷ См.: Трудный подросток: (Причины и следствия) / Под ред. В.А. Тотенко. - Киев: Рад. шк., 1985. - С.93-99.

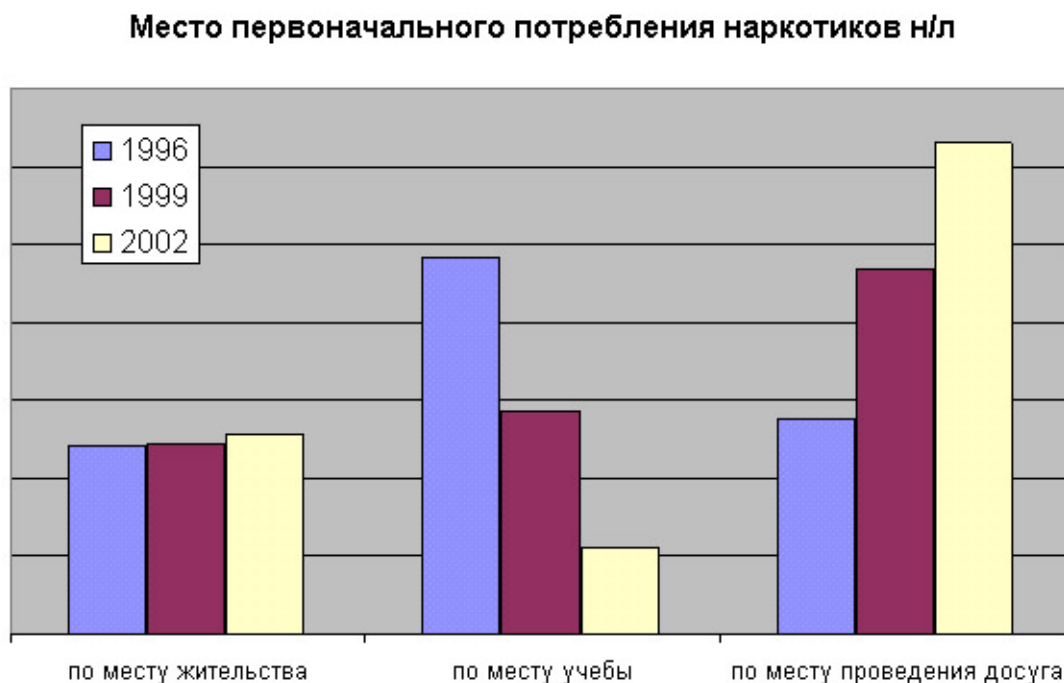
респондентов. В свою очередь, более 20% учеников в возрасте от 14 до 16 лет тех классов, в которых преподавали опрошенные учителя, показали, что имели опыт потребления наркотических средств (правда, оговоримся, что речь идет, в основном, о наркотиках каннабисной группы - марихуане, реже - анаше). Это подтверждается и ответами опрошенных нами учеников, которые полагают, что их преподаватели, как правило, "не в курсе" наркоситуации в школе.

Серьезным фактором, способствующим развитию наркотизма среди несовершеннолетних, стала относительная доступность наркотиков. Не далее как десятилетие назад приобрести наркотики можно было с большим трудом и в ограниченных количествах, для несовершеннолетних это было еще большей проблемой. Сейчас приобрести наркотики без особых сложностей может практически любой желающий и в необходимом количестве⁴⁸. К таким местам можно отнести: рынки, коммерческие киоски, места компактного проживания лиц определенных этнических групп, активно занимающихся торговлей наркотиков; вокзалы, крупные торговые точки и другие места большого скопления людей, включая бары, дискотеки и т.д.

Приведенные данные указывают на то, что в настоящее время большая часть несовершеннолетних потребителей наркотиков первый опыт получили в компании сверстников по месту проживания и проведения досуга. Об этом свидетельствуют данные приведенные в диаграмме 7.

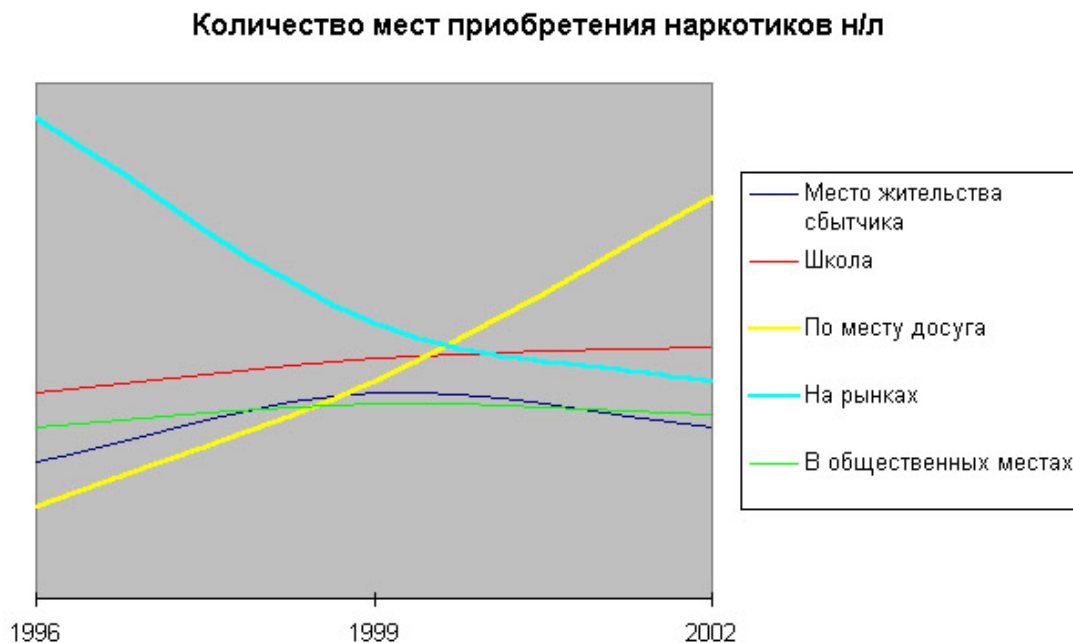
⁴⁸ См.: Коннов А.И. Некоторые тенденции развития организованной преступности в российской Федерации. / Под ред. проф. А.И. Долговой и С.В. Дьякова. Организованная преступность - 3. - М., Криминологическая ассоциация. - 1996. - С. 68-70.

Диаграмма 7.



Характеризуя наметившуюся тенденцию, следует обратить внимание на значительное увеличение случаев первоначального опыта наркотизации н/л именно в сфере свободного времяпровождения на дискотеках, в барах, эстрадных концертах и т.д. Снижение в последнее время случаев приобщения к наркотикам в учебных заведениях, на наш взгляд, связано с повышением внимания к ним со стороны правоохранительных и образовательных органов.

Недостаточность внимания со стороны органов, организующих досуг несовершеннолетних, находит свое подтверждение в сведениях, приведенных в диаграмме 8.



На наш взгляд, тенденции, обозначившиеся на диаграмме, связаны с увеличением количества баров, кафе, дискотек, зрелищных массовых мероприятий, доступных для посещения несовершеннолетними, не сопровождаемое организацией там культурно-воспитательных процессов.

Доступность наркотических средств в Западной Сибири обусловлена рядом региональных обстоятельств:

1. Через данную территорию осуществляется транзитный провоз наркотических средств, который закономерно связан со сбытом;

2. Регулярность поступления наркотиков;

3. Объемы поставляемых наркотиков⁴⁹. По оценкам экспертов, через области Западной Сибири проходит такое количество наркотических средств, которое может полностью удовлетворить запросы местных наркоманов.

4. Значительные объемы наркотиков, в свою очередь, приводят к их сравнительно низкой и стабильной цене. Так, цена на опий-сырец (в среде наркоманов доза данного наркотика весом около 0,3-0,5 гр. называется "ляпом" или "чеком") в настоящее время не превышает 20-30 рублей за порцию, на одну дозу героина (0,1 гр.) наркоману требуется

⁴⁹ См.: Емельянов Т.Ф. Тайные тропы "белой смерти". - М.: Моск. рабочий, 1985. - С.22-23.

около 50-70 рублей. Таким образом, на приобретение одной дозы вполне достаточно сумм, которые ежедневно дают родители несовершеннолетним на карманные расходы. Учитывая, что цены на наркотические средства в Омске значительно ниже, чем, например, в Москве, Санкт-Петербурге, имеются все основания говорить о больших возможностях возрастания наркотизации несовершеннолетних именно в сибирском регионе.

5. Если раньше наркотики чаще всего приобретали взрослые наркоманы, то сейчас это может сделать любой, не вызывающий подозрения у сбытчиков, в том числе и подросток.

Проведенным нами в ходе исследования опросом учащихся 7-11 классов средних школ г. Омска установлено, что около 60% респондентам хорошо известны места сбыта наркотических средств, а 85% считают, что при необходимости они без особых проблем могут приобрести необходимый наркотик.

Проинтервьюированные медицинские работники высказывают мнение, что при неоднократном потреблении наркотических средств (в случае достаточного доступа к ним) девять из десяти подростков становятся наркоманами. Высказывается мнение, что доступность наркотических средств можно оценивать только как условие, способствующее частоте наркотизации; мотивом же приема остается желание воспроизвести состояние опьянения⁵⁰. С такой точкой зрения можно согласиться частично: подобное возможно, если речь идет о лице, потребляющим наркотики регулярно. А для индивида (особенно несовершеннолетнего), склонного к потреблению наркотического средства, именно доступность последнего может послужить значительным поводом к потреблению наркотика.

Одним из факторов, приводящих к потреблению наркотических средств, является мода молодежи на наркотики⁵¹. Приверженность моде - распространенный социально-психологический механизм, представляющий собой суррогат престижа, личной значимости. Ситуация во многом сходна с тем, как курение и употребление алкоголя в определенном возрасте некоторыми подростками серьезно считаются признаком взрослости⁵².

⁵⁰ См.: Пятницкая И.Н. Наркомании. - С.154.

⁵¹ См.: Гурски С. Внимание, родители: наркомания ! / Пер. с польск. - Изд. 2-е. - М.: Профиздат, 1989. - С. 49-50.

⁵² См.: Братусь Б.С., Сидоров П.И. Психология, клиника и профилактика раннего алкоголизма. - М.: Изд-

Особой проблемой является оказание на подростка негативного влияния со стороны лиц, ставших наркоманами. Для обозначения такого воздействия в психиатрии используется специальный термин - "прозелетизм", означающий обучение, наставничество лиц, склонных к потреблению наркотиков⁵³.

По существующему в среде наркоманов "закону" распространители наркотических средств за сбыт определенного количества доз получают одну для личного потребления. Поэтому лицам, полностью находящимся в зависимости от наркотика, весьма выгодно вовлекать в процесс потребления новых людей (в особенности, несовершеннолетних, имеющих состоятельных родителей или постоянный источник доходов)⁵⁴.

Нередки случаи, когда подростку предлагают попробовать наркотики с еще более опасными целями: для подчинения его с последующим использованием в различной преступной деятельности (сбыт наркотиков, совершение других преступлений и т.п.).

Помимо внешних (объективных) причин наркотизации несовершеннолетних, немаловажное значение имеют также субъективные факторы немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Субъективные детерминанты наркомании среди несовершеннолетних.

Задача познания и коррекции поведения несовершеннолетнего, в том числе и связанного с наркотиками (наркотизацией), выдвигает на первый план вопросы, относящиеся к проблеме мотивации⁵⁵. В свою очередь, исследование механизма мотивации является, по существу, изучением личности в действии, с учетом компонентов, определяющих ее структуру.

Как показывают исследования, пристрастие к наркотическим средствам формируется в юном возрасте в 6-8 раз быстрее, чем у взрослых. Пристрастие к определенным наркотикам может сформироваться иногда после нескольких приемов

во Моск. ун-та, 1984. - С. 65-68.

⁵³ См.: Криминология. - М.: Изд-во Моск. ун-та, 1994. - С. 212; Левицкий Г.А. Ответственность за склонение к потреблению наркотических веществ // Сов. юстиция, 1979. - №9. - С.26 -27.

⁵⁴ См.: Колесников А.А. Микросоциальные и биологические факторы гашишной наркомании // Актуальные вопросы наркомании: (Тезисы научных докладов). - Омск, 1982. - С.72-74.

⁵⁵ См.: Джекабаев У.С., Рахимов Т.Г., Судакова Р.Н. Мотивация преступления и уголовная ответственность. - Алма-Ата: Наука, 1987. - С. 6-17; Селиванов В.И. О побудительных силах поведения // Вопросы психологии. - 1957. - № 3. - С. 111; Леонтьев А.Н. Потребности. Мотивы и эмоции. - М.: Наука, 1971. - С.13-18; Волков Б.С. Указ. соч. - С.5-10.

дурмана. Чем моложе организм, тем для него страшнее последствия употребления психоактивных средств⁵⁶.

Любопытные результаты получены при изучении вопроса о том, какое наркотическое средство для несовершеннолетних потребителей явилось первым (см.: таблица 4).

Таблица 4.

**НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА,
С КОТОРЫХ ОПРОШЕННЫЕ НАЧАЛИ ИХ ПОТРЕБЛЕНИЕ**

	1995 г.	1998 г.	2001 г.
Марихуана	75,2	72,8	67,4
Опий	23,7	23,9	21,1
Героин	0,8	2,1	5,3
Синтетические наркотики	0,3	1,2	6,2

Представленные данные наглядно иллюстрируют наметившуюся тенденцию, при которой несовершеннолетние начинают приобщение к наркотизму через потребление "жестких" наркотиков: героина, экстази, ЛСД и др. Факт весьма тревожный, если учесть, что по официальным данным героин в Омской области до 1995 г. был большой редкостью.

В этой связи, бесспорный интерес представляет проблема, связанная с возможностью подростков, злоупотребляющих наркотики, воздержаться от их потребления в последующем. При исследовании данного вопроса 63,8% респондентов ответили утвердительно, что могли бы в последующем отказаться от потребления, а 35,4% признались в своем бессилии сделать данный шаг. Можно предположить, что каждый третий потребитель наркотиков в нашей выборке либо уже наркоман, либо реально претендует на это.

Думается, что с переходом на потребление "жестких" наркотиков (обладающих большей степенью физической и психической зависимости) это соотношение будет меняться в худшую сторону.

Переход на потребление "жестких" наркотиков среди несовершеннолетних подтверждается и данными опроса сотрудников, ведущих борьбу с распространением

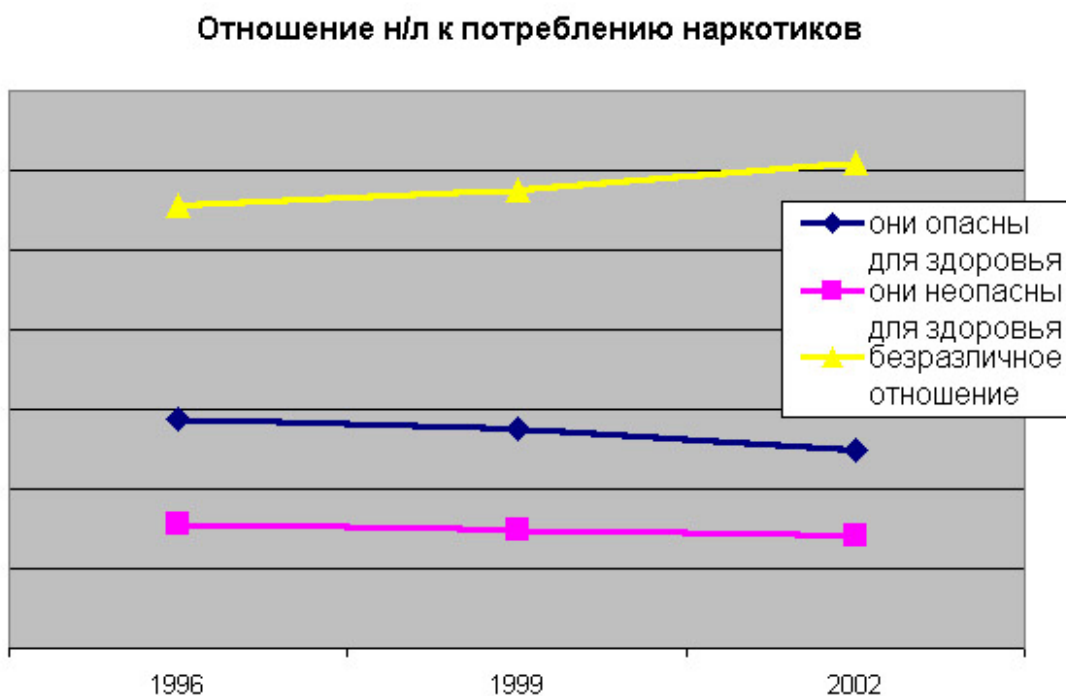
⁵⁶ См.: Павлова Т.А. Указ. соч. - С.33.

наркотизма в области. Так, 81,2% опрошенных высказались в пользу изменения структуры потребляемых н/л наркотических веществ от "мягких" к средствам, вызывающим более быстрое привыкание и зависимость.

По мнению экспертов в этом плане просматриваются следующие тенденции в изменении рынка сбыта организованными преступными формированиями: переориентация потребителей на "жесткие" наркотики, реорганизация структуры поставок и обеспечение их бесперебойности.

Вызывает серьезные опасения тенденция, наметившаяся в вопросе восприятия несовершеннолетними наркотических средств. Так, за исследуемый период с трети до четверти опрошенных снизилось количество респондентов, отмечающих наркотики в качестве веществ опасных для здоровья. Одновременно увеличивается число подростков, которые безразличны к наркотикам или считают их неопасными для здоровья.

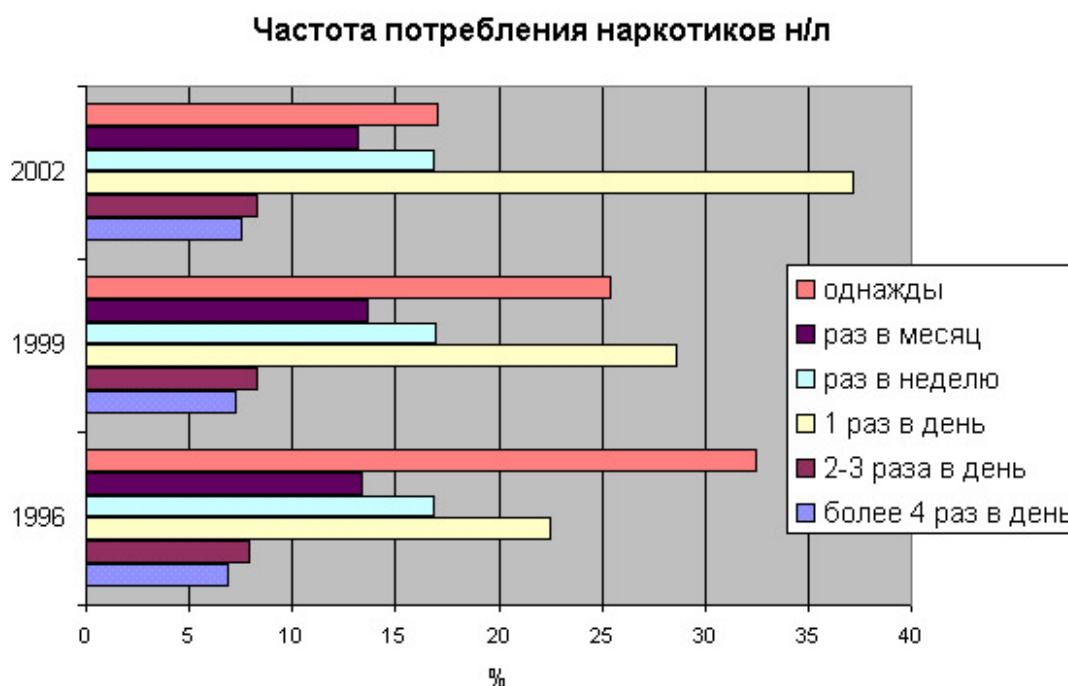
Диаграмма9.



В то же время, сотрудники правоохранительных структур, призванные в качестве экспертов, отметили критерий опасности для здоровья одни из основных, под воздействием которого несовершеннолетние могут отказаться от потребления одурманивающих веществ.

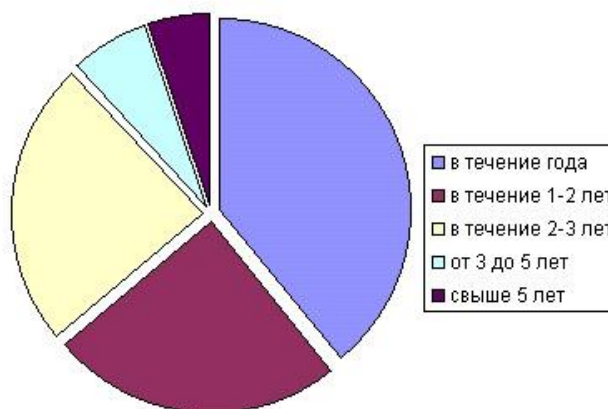
Заслуживают внимания данные, полученные в ходе пороса о частоте употребления подростками наркотиков (см.: диаграмма 10). Так, если в 1995 г. каждый третий подросток (32,5%), однажды попробовавший наркотик, сумел отказаться от дальнейшего потребления, то в 2001 г. количество таких подростков составило только 17%. Одновременно увеличилась количество лиц потребляющих наркотики регулярно с 37,3% до 53%.

Диаграмма 10.



Вместе с тем, опасной является не только частота, но и длительность их потребления, так как от этого существенным образом зависит возможность благоприятного результата излечения и перевоспитания. В целом, по мнению экспертов, более 60% подростков имеют стаж потребления наркотиков 3 и более лет, причем их доля постоянно увеличивается. Следовательно, несовершеннолетние, имеющие длительный по времени стаж потребления наркотиков, оказываются, по сути, деградировавшими и по этой причине рискуют быть потерянными для общества.

Структура длительности потребления наркотиков н/л



Причине наркотизации подростков в силу социальной незрелости (в первую очередь - в силу возраста) также уделено внимание в настоящем исследовании. Так, по мнению экспертов, если в середине 90-х годов каждый четвертый-пятый наркоман первый опыт потребления наркотиков имел в несовершеннолетнем возрасте, то в настоящее время более 80% наркоманов пристрастились к дурману до 18 лет.

Также, полученные данные свидетельствуют о том, что многие из опрошенных сравнительно рано приобщились к наркотикам. При этом реальную картину можно лишь предположить ввиду сложности выявления несовершеннолетних потребителей наркотиков, подавляющее большинство которых все еще остается вне поля зрения (недостаточность искренности в ответах респондентов, неполнота статистических данных и др.). Сказанное подтверждается и опросом сотрудников правоохранительных органов. Так, по мнению 74,2% респондентов неохваченными различными учетами (правовыми, медицинскими и др.) остаются от 40 до 60% несовершеннолетних потребителей наркотических средств.

Между тем, первичное употребление подростками наркотиков происходит в возрасте, с которого только начинается их формирование как в физическом, медико-биологическом, так и в социальном плане. Это следует из приведенной ниже диаграммы.

Диаграмма 12.



Из приведенных в диаграмме данных следует, что в настоящее время наибольшее количество опрошенных несовершеннолетних, впервые попробовали наркотик в возрасте от 13 до 16 лет. Если в 1996 г. это составляло 61,7% от числа респондентов, то в 2002 г. 65,6%.

В качестве мотивов, побудивших несовершеннолетнего попробовать наркотическое средство, могут выступать и специфические черты психики. К способствующим возникновению пристрастия к наркотикам можно отнести эмоциональную незрелость, низкую устойчивость к психическим нагрузкам, напряженность, тревожность, неуверенность в себе, недостаточную самооценку, трудности в сфере общения, импульсивность поведения, лишенная осознания и волевого контроля склонность к подражания и подчинению чужому влиянию, слабо развитое умение контролировать собственное поведение и соизмерять желания и возможности в удовлетворении своих потребностей, ложные представления о системе духовных ценностей, стремление высвободиться из-под опеки, контроля, покровительства со стороны родных, учителей, от

установленных ими правил, порядков, законов, от всего, что взрослыми уважается и ценится⁵⁷.

Особенно податлива детская психика в возрасте 12-15 лет. В эти годы подросток стремится ослабить родственные связи. Свойственная возрасту склонность к самоутверждению может вступать в противоречие с излишней гиперопекой родителей, особенно если последняя демонстративна для окружающих⁵⁸. В подобном случае, чтобы доказать сверстникам свою самостоятельность, молодой человек готов на любые действия, часто не задумываясь о последствиях.

Эта же склонность к самоутверждению⁵⁹, особенно в условиях ограничений в деятельности, толкает молодежь к разного рода рискованным действиям и поступкам, выходящим за рамки повседневности. Стремление высвободиться из-под опеки, руководства со стороны взрослых (так называемая реакция эмансипации) типично для подросткового возраста. Поэтому внезапное исчезновения запретов (ослабление контроля со стороны родителей, окончание школы и обретение в связи с этим относительной независимости и т.д.) ведет к тому, что поведение подростка становится противоположным тому, что требовалось от него раньше⁶⁰.

Существенными факторами, формирующими специфическую "личностную predisposition" подростка к потреблению наркотических средств, являются аномальные особенности характера несовершеннолетнего - акцентуации - и в большей степени - психопатии⁶¹. Данные факторы сформулированы на основе опросов медицинских работников Омской области, занимающихся проблемой подростковой наркомании. По их мнению, в последнее время в регионе отмечается увеличение числа молодых наркоманов, имеющих психические отклонения (акцентуации, психопатии и др.).

В мотивации подростковой наркотизации существенную роль играет самоутверждение. Отсутствие успехов по месту учебы несовершеннолетние компенсируют демонстрацией независимости, грубости, физической силы и

⁵⁷ См.: Социальные отклонения. - С. 292.

⁵⁸ См.: Лиханов А. А. Драматическая педагогика: Очерки конфликтных ситуаций. - 3-е изд., доп. - М.: Педагогика, 1990. - С. 81.

⁵⁹ См.: Чибисов Ю.К. К вопросу о причинах наркоманий и токсикоманий // Вестн. Моск. ун-та. Серия II (Право). - 1988. - № 2. - С. 52-53.

⁶⁰ Личко А.Е., Битенский В.С. Указ. соч. - С.36.

⁶¹ См.: Сухарева Г.Е. Спорные вопросы в определении понятия психопатии // Невропатология и психиатрия. - 1972. - Вып.10. - С.1516-1520.

пренебрежением общепринятых норм. Такое поведение нередко приводит к тому, что их перестают уважать одноклассники, учителя, иногда и родители, в результате подростки остаются предоставленными самим себе. В этой ситуации молодые люди начинают полностью игнорировать школу и искать окружение, где, по их мнению, могли бы найти признание. Они неизбежно начинают группироваться между собой и вырабатывают свою "идеологию", обесценивающую навязываемые школой формы деятельности и дающую взамен "альтернативные ценности", которые позволяют им ощутить свою значимость. Потребление наркотических средств в такой группе легко может стать нормой⁶².

Слабость контроля за поведением и своими впечатлениями, подражательность действий объясняют потребление наркотических средств - способ без усилий получить удовольствие опьянения, полное слиться с группой. Эти же качества в сочетании с особенностями аффективной сферы и уровнем развития нравственности объясняют другие, наряду с наркотизацией, формы отклоняющегося поведения⁶³.

Характерным является "культивирование" эйфории опьянения, что достигается особой эмоциональной заражаемостью, предвосхищением, подъемом в период подготовки и ожидания приема наркотических средств, последующей проекцией этой психологической установки в процессе употребления наркотика⁶⁴.

Все это способствует формированию сугубо группового характера потребления наркотических средств и особой групповой психической зависимости. Группа, по существу, диктует, что и в каком количестве должно принять. Уклонение от наркотизации, как и отклонение от других требований и правил группы, карается. При этом изгнание - не самая большая, хотя тяжело переживаемая несовершеннолетним, жестокость. Из страха, который скрывается показной отвагой, подросток принимает непереносимые им наркотические средства, преодолевая, не показывая токсические реакции. В этих случаях последствия потребления наркотиков бывают еще более тяжкими. Со временем обнаруживается и достаточно жесткая внутренняя структура группы с нередкими тенденциями к асоциальной деятельности, которая происходит под диктовку лидирующей части группы, куда порой входят лица, состоящие на учете в

⁶² См.: Эйдемиллер Э.Г., Кулаков С.А., Черемисин О.В. Исследования образа "Я" у подростков с аддиктивным поведением // Психологические исследования и психотерапия в наркологии. Л., 1989. - 74-79.

⁶³ См.: Пятницкая И.Н. Наркомании. - С.401.

⁶⁴ См.: Казаков М.В. Надкушенное яблоко. - М.: Молодая гвардия, 1989. - С.15-16.

милиции, в ПДН, ранее судимые. В результате вновь принятый член такой группы почти обречен на прохождение "обязательной программы", начинаемой, как правило, с хулиганских действий в состоянии опьянения, привода в орган внутренних дел, заканчивающейся серьезными правонарушениями⁶⁵.

В ходе проведенного нами исследования установлено, что около 37,5% респондентов одной из причин первой пробы наркотика указали любопытство. Считаем, что любопытство⁶⁶ схоже с такими мотивами, как испытание незнакомого ощущения, проба наркотика от скуки, невозможности или нежелания несовершеннолетних чем-либо заниматься, стремление приобщиться к "престижным ценностям", мода и рядом других. В основе любопытства к наркотикам лежит извечное стремление молодых людей познавать новое, запретное, а, следовательно, волнующее и таящее опасность (тяга подростка к рискованному поведению).

Очевидно, определенную роль в привлечении внимания к наркотизации играет система запретов на наркотик, попытки запугивания несовершеннолетних с помощью медицины, работников ОВД, через средства массовой информации и т.д.⁶⁷ Не напрасно в народе существует поговорка: "запретный плод всегда сладок". Иногда любопытство к наркотическим средствам разжигается специально. Это делается для того, чтобы затем использовать пагубное пристрастие наркоманов в корыстных целях, сделать их послушным орудием преступных действий⁶⁸.

В этой связи уместно привести данные о том, из каких источников подростки черпают первичную информацию о наркотических средствах. По результатам проведенного нами опроса, ответы респондентов распределились следующим образом: из материалов средств массовой информации - около 30% опрошенных; от сверстников по месту учебы или жительства - 70%; от лиц, пробовавших или потребляющих наркотические средства - 15%; читали об этом в книгах, журналах - 5%; от

⁶⁵ См.: Долгова А.И. Указ. соч. - С. 59-69; Колесов Д.В. Указ. соч. - С.67-71; Криминология: Учебник / Под ред. проф. А.И. Долговой. - М.: Инфра М-Норма, 1997. - С.696.

⁶⁶ См.: Гурски С. Внимание, родители : наркомания!. - С. 48; Казаков Л.Х., Колесов Д.В. Любопытство - инстинкт как одна из важных причин вовлечения несовершеннолетних в употребление наркотиков // Предупреждение вредных привычек у школьников.- М.: Изд-во АПН СССР, 1990.- С. 4-12.

⁶⁷ См.: Тюнин В.И. Социологические и организационно-правовые вопросы взаимодействия органов внутренних дел и учреждений массовой информации в профилактике наркомании. Автореф. дис... канд. юрид. наук. - М., 1992. - С.15.

⁶⁸ См. Колесов Д.В. Указ. соч.-С.54; Правонарушения несовершеннолетних и их предупреждение. - Казань: Изд-во Казан. ун-та, 1983. - С.48-64.

преподавателей по месту учебы - 10%; непосредственно от родителей - около 12%. Как видим, основным источником получения сведений о наркотиках были сверстники подростка, под влиянием которых у части опрошенных и состоялось первое настоящее знакомство с действием наркотических средств. К сожалению, роль родителей выглядит незначительной, хотя, казалось бы, именно родителям надлежало быть главными просветителями своих детей в вопросах о наркотиках и вреде их потребления.

Характерно, что нередко поведение несовершеннолетнего, которому предлагают попробовать наркотические средства, определяется наличием или отсутствием у него знаний о природе этих веществ, специфике их действия на психику человека и опасности наркомании как особого психического заболевания⁶⁹.

Действительно, у некоторых людей, впервые употребивших наркотическое средство, появляется острый эффект эйфории. Получение удовольствия (в среде наркоманов - "кайфа") определяет притягательность наркотических средств для молодых людей, жаждущих необыкновенных, острых ощущений, однако значение этого "кайфа", длящегося порой считанные минуты и испытываемого далеко не каждым, всегда преувеличивается, а риск для здоровья и жизни преуменьшается. Иллюзии о наркотическом "кайфе", который якобы испытывает наркоман, - наиболее встречающийся аргумент в деятельности распространителей наркотиков. Эти ложные представления о действии наркотических средств или других психоактивных веществ побуждают подростков, стремящихся испытать новые необычные ощущения, попробовать тот или иной наркотик на себе. Нередко несовершеннолетние принимают такие мифы за истину, полагая, что потребление наркотических веществ является их бунтом против конформизма, существующей морали и несправедливого общества.

Проведенное нами исследование позволяет выделить в качестве одной из причин наркотизма среди несовершеннолетних - низкий уровень правосознания⁷⁰. Об этом свидетельствуют поведенческие установки подростков. Так, опрошенные в ходе исследования 16,7% несовершеннолетних 7-11 классов не видят ничего плохого в потреблении наркотиков; 28,6% считают, что потребление сверстниками наркотических средств - "их личное дело".

⁶⁹ См.: Михлин В.М., Дюбин Е.А. Осторожно: белая смерть! (О наркомании) - Кишинев: Штиница, 1989. - С.27; Гурски С. Внимание - наркомания! (Пер. с польск.). - М.: Медицина, 1988. - С.46 - 48.

2.2 Характеристика лиц, вовлекающих несовершеннолетних в незаконный оборот наркотических средств.

На наш взгляд, необходимо уделить повышенное внимание проблеме связанной с определением круга лиц, вовлекающих несовершеннолетних в потребление наркотических средств.

Так, в начале-середине девяностых годов, в роли продавцов выступали, как правило, лица более старшего, по сравнению с потребителями, возраста. Это было обусловлено тем, что подавляющее число наркоманов находилось в возрасте 20-25 лет, а также несформированностью сети сбытчиков из числа несовершеннолетних.

В последние годы, наркоситуация претерпела значительные изменения. Возраст лиц потребляющих наркотики снизился, а в среде несовершеннолетних оформились устойчивые социальные связи по вовлечению, продаже и потреблению наркотиков.

В настоящее время можно выделить следующие группы лиц, вовлекающих несовершеннолетних в незаконный оборот наркотических средств:

- лица, регулярно потребляющие наркотические средства, для которых несовершеннолетние являются лучшим средством распространения наркотиков, т.к. они в силу своего возраста не привлекают излишнего внимания сотрудников милиции;
- лица, ранее привлекавшиеся к уголовной ответственности за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств;
- члены подростковых групп, структура и направленность деятельности которой во многом определяют становление наркоманий;
- близкие родственники (чаще всего родители), которые сознательно вовлекают своих детей в наркотизацию: от склонения к потреблению наркотиков до совершения преступлений на почве наркомании;
- дельцы наркобизнеса, занимающиеся изготовлением и сбытом наркотических веществ (производители, перевозчики, оптовые торговцы и др.);
- сектанты.

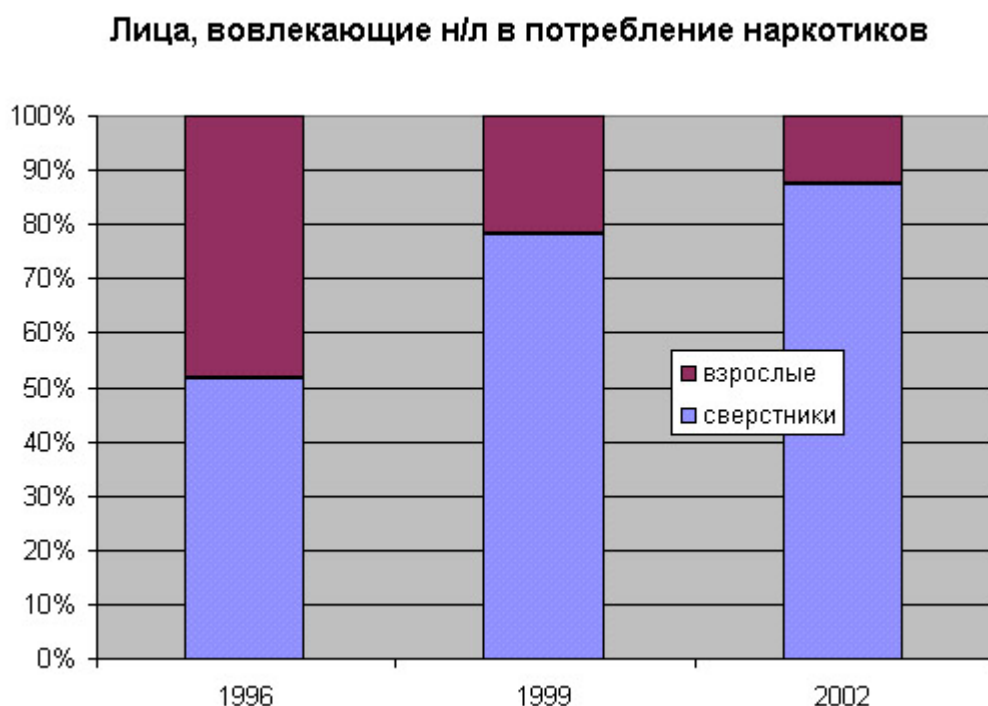
Рассмотрим каждую из выделенных групп лиц более подробно.

⁷⁰ См.: Долгова А.И. Социально психологические аспекты преступности несовершеннолетних. - С.88-90.

По существующему в среде наркоманов “закону”, распространители наркотических средств за сбыт определенного количества доз получают одну для личного потребления. Поэтому лицам, полностью находящимся в зависимости от наркотика, весьма выгодно вовлекать в процесс потребления новых людей (в особенности, несовершеннолетних, имеющих состоятельных родителей или постоянный источник доходов)⁷¹. Нередки случаи, когда подростку предлагают попробовать наркотики с еще более опасными целями: для подчинения его с последующим использованием в различной преступной деятельности (сбыт наркотиков, совершение других преступлений и т.п.).

В ходе опросов респондентов установлено, что в последние годы, лицами, вовлекающими н/л, как правило, стали выступать ровесники. Это обусловлено, с одной стороны, с омолаживанием лиц, вовлеченных в наркобизнес (в частности сбытчиков наркотиков), а с другой - коммуникативными особенностями подростковой среды (легкостью в установлении контактов между сверстниками, общностью интересов и времяпровождения и т.д.). Данная тенденция отражена на диаграмме 13.

Диаграмма 13.



⁷¹ См.: Колесников А.А. Микросоциальные и биологические факторы гашишной наркомании // Актуальные вопросы наркомании: (Тезисы научных докладов). - Омск, 1982. - С.72-74.

Повышенную общественную опасность представляет склонение несовершеннолетних к потреблению наркотических средств, а затем и к совершению преступлений со стороны ближайшего окружения (родственники, друзья, сверстники и др.). Во-первых, возбуждение у несовершеннолетних либо молодых людей интереса, желания попробовать, испытать воздействие наркотиков на организм ставит под угрозу не только их здоровье, но и создает опасность нарушения нормального физического или психического развития личности. Во-вторых, склонение к потреблению наркотических средств, являясь, по сути, одной из разновидностей распространения дурмана, осуществляется нередко из корыстных побуждений - таким образом формируется основа (база) для сбыта наркотиков. В-третьих, для большинства наркоманов именно приобщение других лиц к потреблению наркотических средств служит одним из способов получения средств на приобретение наркотиков (в среде наркоманов сложилась традиция: получил 10 доз, девять реализовал - одна для личного потребления)⁷².

Подростки практически не привлекаются за такие действия, хотя они имеют некоторое распространение в группах несовершеннолетних наркоманов (зачастую под руководством взрослых). Когда в эту группу попадает "посторонний" (обычно пришедший из любопытства, приведенный приятелем), новичка стремятся "посадить на иглу" из опасения быть разоблаченными им.

В настоящее время нередки случаи, когда содержателями притонов для потребления наркотических средств являются несовершеннолетние, родители которых постоянно находятся в командировках, разъездах (например, "челноки") либо отбывают наказание в местах лишения свободы.

Несовершеннолетние выступают объектом пристального внимания со стороны транснационального наркобизнеса в связи с тем, что, в соответствии с отечественным законодательством, привлечь их к уголовной ответственности до 14-летнего возраста невозможно⁷³. (Заметим, что в определенный период развития наркобизнеса среди цыган они широко привлекали собственных детей к участию в сбыте наркотиков. В настоящее

⁷² См.: Якубов А.С. Ответственность за вовлечение несовершеннолетних в пьянство и потребление наркотических веществ. - Ташкент: Высшая школа МВД СССР, 1985. - С.35-40.

⁷³ См.: Война с наркомафией: пока без победителей. - С.46-48; Фирсаков С.В. Социально-демографические особенности личности преступников-наркоманов // Безопасность и здоровье нации в аспекте преступности. - М.: Криминологическая ассоциация, 1996. - С.53.

время несовершеннолетние представлены в цыганском наркобизнесе, но своих детей цыгане привлекают к сбыту наркотических средств редко⁷⁴).

Привлечение несовершеннолетних к участию в сбыте наркотиков имеет определенные психологические основания. Во-первых, они отличаются податливостью, послушанием и, как правило, выполняют требования взрослых. Во-вторых, несовершеннолетние зачастую не привлекают внимания работников милиции как сбытчики наркотиков. В-третьих, молодые люди общительны, им легче вступать в контакты со сверстниками и взрослыми.

Для наркобизнеса, как вида предпринимательской деятельности, характерно распределение ролей среди лиц, участвующих в сбыте наркотических средств⁷⁵: несовершеннолетним поручается выполнение заданий, которые снижают риск привлечения дельцов наркобизнеса к уголовной ответственности. Подобная структуризация является обязательным звеном транснациональной преступности.

Для несовершеннолетних наркоманов участие в наркобизнесе представляет повышенную вероятность оказаться жертвой насилия со стороны лиц, предоставляющих им наркотики для сбыта. Нарастание в последние годы тенденции к автономности противоправных деяний несовершеннолетних от преступности взрослых все чаще приводит к столкновению интересов антиобщественных групп подростков, молодежи и взрослых в связи с контролем за производством и сбытом наркотических средств, занятием проституцией и т.п.⁷⁶

В настоящее время практике известны случаи, когда брошенных родителями, беспризорных подростков члены организованных преступных наркогрупп “садили на иглу” с целью последующего использования их в качестве “живой бомбы” при совершении заказных убийств, осуществляемых путем взрыва.

В настоящее время известны факты вовлечения несовершеннолетних в потребление наркотических средств, а впоследствии и совершение преступлений со стороны лиц, являющихся участниками различных религиозных сект. Склонение несовершеннолетнего к потреблению наркотиков осуществляется в таких сектах как

⁷⁴ См.: Панов С.Л. Криминологическая характеристика и предупреждение наркотизма среди несовершеннолетних. Дис... канд. юрид. наук. - Омск: ОмЮИ МВД РФ, 1998. - С. 38.

⁷⁵ См.: Габиани А.А. Наркотизм.- Тбилиси: Сабчота Сакартвело, 1977. - С.39-46.

⁷⁶ См.: Криминология : Учебник / Под ред. акад. В.Н. Кудрявцева, проф. В.Е. Эминова. - М.: Юристъ,

путем убеждения в том, что эти действия являются неотъемлемой частью совершаемых ритуалов (играя на чувствах фанатизма, преклонения), так и приказа или психологического давления, вплоть до физического принуждения.

2.3 Характеристика личности несовершеннолетних, вовлекаемых в незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ.

Исходя из названных факторов, можно выделить следующие "группы риска" из числа несовершеннолетних и молодежи, склонных к потреблению наркотиков (возможного начала наркотизации)⁷⁷:

- несовершеннолетние из неполных семей или семей, где один из родителей является неродным;
- лица с наследственными или приобретенными в раннем детстве психическими заболеваниями, умственно отсталые в той или иной степени;
- лица с врожденными аномалиями физического развития;
- подростки с отклоняющимися психическими характеристиками, страдающие психопатиями, неврозами и т.д., что внешне проявляется в повышенной возбудимости, эмоциональности, реактивности, либо наоборот в замкнутости, необщительности, замедленной реакции на внешние раздражители;
- подростки, проживающие в так называемых неблагополучных семьях, где имеются лица, потребляющие (потреблявшие) наркотики, больные алкоголизмом, наркоманией;
- "постояльцы" детских - распределителей убегающие из дома, общающиеся со сверстниками цыганской диаспоры;
- подростки, из семей, где есть лица, отбывавшие наказание за преступления в местах лишения свободы, проходившие лечение в ЛТП, а также лица, не отбывавшие наказание в местах лишения свободы, но совершившие противоправные действия с наркотическими средствами;

1997. - С.277.

⁷⁷ См.: Организация и проведение профилактики правонарушений, связанных с наркотизмом среди несовершеннолетних: методические рекомендации. - М., 1996. - С. 3.

- несовершеннолетние, вернувшиеся из мест лишения свободы, специальных школ и специальных ПТУ;
- подростки, входящие в различные неформальные объединения либо причисляющие себя к приверженцам различных модных молодежных течений, религиозных сект или направлений, неотъемлемым компонентом стиля жизни которых является потребление наркотиков;
- несовершеннолетние, поддерживающие дружеские отношения с лицами, ранее судимыми за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков либо известными как потребители наркотических или иных одурманивающих средств;
- несовершеннолетние, проживающие в районах произрастания наркотикосодержащих растений;
- подростки, периодически приобретающие психотропные средства в аптечных учреждениях, ацетон, ангидрид уксусной кислоты, растворители в хозяйственных магазинах, иных торговых точках;
- молодые люди, увлекающиеся наркогенной литературой (Дж. К. Лилли, Ст. Гроффа, К. Кастанеды и др.);
- дети криминальных предпринимателей и представителей элитных кругов общества, посещающих дискотеки, бары, дорогостоящие притоны разврата;
- несовершеннолетние проститутки и геи;
- несовершеннолетние, подвергнутые наказанию в административном порядке за потребление наркотических средств;
- лица, совершившие преступления на почве наркомании, но освобожденных от уголовной ответственности; подвергнутых осуждению условно либо к лишению свободы с отсрочкой исполнения приговора;
- несовершеннолетние, прошедшие лечение от наркомании или токсикомании.

Понятие "группы риска" не правовая, а медико-социальная категория. Оно не закреплено ни в законах, ни в подзаконных актах. Принадлежность подростков к какой-либо "группе риска" не предопределяет обязательное приобщение их к наркотикам, а служит благоприятной почвой. Увлечение подростков наркотиками зависит от конкретных условий, от стечения ряда обстоятельств в их жизни, сложного

взаимодействия различных причин и действующих на них внешних факторов. Фатальной обреченности для отдельных подростков, чтобы стать наркоманами, нет, есть только определенная их предрасположенность к потреблению. Этот факт надо учитывать при организации и проведении профилактических мероприятий по выявлению подростков-потребителей наркотических средств. Такие подростки должны быть объектом пристального внимания и первостепенного наблюдения со стороны сотрудников органов внутренних дел. В свою очередь принадлежность подростков к " группам риска" не влечет за собой ограничение их прав и свобод, а также ущемление их законных интересов. Тем не менее при возникновении обоснованных подозрений в потреблении такими подростками наркотиков либо участия их в незаконном обороте необходимо задействовать весь арсенал средств и методов профилактического характера с целью выявления и документирования подобных фактов.

Часть 3. Профилактика вовлечения несовершеннолетних в транснациональный наркотизм.

3.1 Стратегия профилактики наркотизма среди несовершеннолетних.

Политика государства в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств должна опираться на долгосрочную стратегию, направленную на формирование в обществе непримиримого отношения к потреблению наркотических средств и психотропных веществ. Её формирование на принципе объединения различных субъектов профилактического воздействия позволит сделать это общенациональным делом, включающим в себя усилия, как на правительственном уровне, так и по линии неправительственных структур и движений⁷⁸.

При реализации подобной стратегии следует исходить из следующих основных условий: социально-экономическое и правовое обеспечение государственной системы профилактики; этапность формирования государственной системы первичной профилактики с четким определением стратегических и тактических целей каждого этапа; поддержка научных исследований в области профилактики наркомании; реализация долгосрочной антинаркотической пропагандистско-информационной кампании, прежде

⁷⁸ См.: Противодействие незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ. Учебное пособие. Часть II. / Под ред. А.Н.Сергеева.- М.: ГУБНОН СКМ МВД России, Московская академия МВД

всего ориентированной на детей и молодежь, образовательную среду и семью; целенаправленное и широкое подключение к антинаркотической деятельности общественных движений, организаций и граждан; стимулирование коммерческих и финансовых структур, заинтересованных в осуществлении мероприятий по профилактике наркомании; обязательное включение в программу первичной профилактики мониторинга, выявляющего не только распространенность употребления, но и эффективность действия системы первичной профилактики на каждом этапе ее становления и функционирования.

Целями государственной политики по профилактике злоупотребления наркотиками в среде несовершеннолетних являются: изменение ценностного отношения детей и молодежи к наркотикам, формирование личной ответственности за свое поведение, обуславливающие снижение спроса на психоактивные вещества в детско-молодежной среде; сдерживание вовлечения детей и молодежи в прием наркотических средств за счет пропаганды здорового образа жизни, формирования антинаркотических установок и профилактической работы, осуществляемой сотрудниками образовательных учреждений.

В криминологической литературе⁷⁹ предупреждение преступности, в том числе и связанной с вовлечением несовершеннолетних в преступную или иную антиобщественную деятельность, рассматривается "как широкий комплекс взаимосвязанных мероприятий, проводимых государственными органами и общественными организациями в целях искоренения преступности и устранения причин, ее порождающих... Работа государственных органов и общественности по предупреждению вовлечения несовершеннолетних в преступления - главное в профилактической деятельности"⁸⁰.

Практика подтверждает, что раннее пристрастие несовершеннолетнего к наркотическим средствам зачастую облегчает взрослым возможность привлечь его к совершению преступлений. Так, по данным Н.И. Гуковской и Н.Г. Яковлевой, в трех

России, Изд-во "ЩИТ-М", 2001.- С. 101.

⁷⁹ См.: Абдиров Н.М., Интыкбаев М.К., Подросток в орбите наркотизма: проблемы, предупреждение: Монография. - Караганда: Карагандинская высшая школа КНБ РК, 1997. - С. 96-140.; О мерах совершенствования деятельности ОВД по предупреждению правонарушений среди несовершеннолетних // Приказ МВД СССР № 180 от 18 августа 1988 г.; Организация борьбы с наркоманией: Сборник документов и методических материалов. - Киев: РИО МВД УССР, 1988. и др.

⁸⁰ См.: Кудрявцев В.Н., Миньковский Г. М, Сахаров А.Б. Понятие предупреждения преступности // Теоретические основы предупреждения преступности. - М., 1977 - С. 30.

пятих изученных случаев вовлечение несовершеннолетних в преступления происходило не прямо, а через приобщение к табакокурению, пьянству, наркотикам⁸¹.

Очевидно, что необходимо уделять повышенное внимание и социальному подходу к профилактике наркотизма. Это имеет особенно большое значение, когда речь идет о подростках, и даже детях, поведение которых отклоняется от нормы и которые употребляют вызывающие зависимость средства. Суть всех этих мер в конечном итоге должна сводиться к тому, что основным направлением в решении проблемы наркотизма является искоренение самой потребности в наркотических средствах. А это означает, что для успешной борьбы с наркотизмом, также как и другими социальными недугами, необходимо создание здоровой социальной обстановки, оздоровление общей экономической и духовно-нравственной атмосферы в обществе. Появившиеся в различной литературе фраза “жизнь без наркотиков” должна стать девизом при осуществлении социальной политики.

Серьезные просчеты в государственной антинаркотической, антиалкогольной и молодежной политике последних лет является фактическое разрушение ранее действовавшей системы и социального механизма профилактики наркомании и алкоголизма. Из этой системы в настоящее время практически выпали такие звенья, как трудовые коллективы, органы образования, пропаганды, информации, учреждения культуры и спорта, общественные организации и объединения. Заметно снизили свою активность специальные учреждения, функционально призванные работать с наркоманами. Все это в решающей степени способствовало падению общественной морали, развитию социальных болезней, и в первую очередь наркомании.

Среди наиболее характерных проблем, имеющих место в работе по профилактике наркотизма среди несовершеннолетних можно отметить следующие :

- отсутствие системы анализа наркоситуации всеми заинтересованными ведомствами;
- отсутствие адекватной правовой базы;
- отсутствие единой целостной программы по предупреждению наркотизма среди несовершеннолетних;

⁸¹ См.: Гуковская Н. И., Яковлева Н. Г. Особенности профилактической работы по делам о вовлечении несовершеннолетних в преступную деятельность и иные формы антиобщественного поведения. //Проблемы

- отсутствие механизма реализации профилактических мероприятий и критериев их оценки;

- недостаточно глубокое сотрудничество с мировым сообществом по всем направлениям противодействия распространению наркомании и наркобизнеса (включая правовое и научно-исследовательское);

- низкий уровень профессиональной подготовки сотрудников правоохранительных органов, других государственных и общественных организаций, участвующих в борьбе с наркотизмом, их слабая техническая оснащенность и малочисленность в сравнении с масштабностью решаемых задач;

- численный рост криминальных организаций, действующих в этой сфере.

Учитывая сказанное, необходимо определить направления работы по предупреждению вовлечения несовершеннолетних в потребление наркотических средств и совершение преступлений на почве наркомании.

3.2 Профилактические меры вовлечения несовершеннолетних в транснациональный наркотизм.

Мероприятия, направленные на противодействие распространению наркотизма среди несовершеннолетних, целесообразно разделить на следующие блоки мер:

- организационные;
- социальные;
- медицинские;
- воспитательные;
- специальные (юридические).

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРЫ

В данный блок включены мероприятия, направленные на совершенствование деятельности структур, входящих в систему профилактики⁸². Среди задач общеорганизационных мероприятий можно выделить:

борьбы с вовлечением несовершеннолетних в антиобщественное поведение. - М. 1981, С. 93-94.

⁸² См.: Абазов З. Профилактика наркомании // Сов. юстиция.- 1987.- №18.- С. 27; Барцалкина В.В. Повышение эффективности антинаркотического воспитания подростков.- М., 1988; Колесов Д.В., Турцевич С.В. Наркотизм: сущность и профилактика.- М., 1988; Габиани А.А. Наркотизм вчера и сегодня.- Тбилиси, 1988; Лихачев Г. Наркомания: проблема и поиски решения // Соц. законность.- 1987.- №4.- С. 21-22 и др.

- координация усилий всех субъектов профилактики;
- обеспечение единства их действий;
- совершенствование их информационного обеспечения.

К организационным мероприятиям, действующим на территории Омской области по противодействию наркотизму (в т.ч. несовершеннолетних), можно рекомендовать осуществление (в некоторых случаях внесение корректив в уже проводимых) иных профилактических мер, а именно:

1. В целях определения состояния, тенденции развития наркотизма в Омской области систематически проводить анализ ситуации по незаконному обороту наркотических средств с определением фактических масштабов распространения наркотизма, преступности, связанной с ним. Обеспечивать создание системы мониторингового слежения за наркоситуацией, путем проведения панельных опросов населения, несовершеннолетних, родителей подростков, специалистов - медиков, педагогов, работников правоохранительных органов и пр.

2. Каждому субъекту профилактики (в первую очередь в лице ПДН, наркологических служб, учебных заведений, КДН при администраций) в пределах компетенции организовывать обобщение состояния борьбы с наркотизмом, не реже двух (3-4) раз в год обмениваться результатами этой работы для выработки конкретных мер по устранению причин и условий, способствующих распространению наркомании.

3. Создание независимой информационно-аналитической структуры при Администрации Омской области, целевым назначением которой являлось бы: организация и сбор данных о несовершеннолетних лицах, регулярно потребляющих наркотические средства; фактах наркотизации школьников; потребление наркотиков в общественных местах; информация о лицах, вовлекающих несовершеннолетних в наркотизм; данные о вылечившихся наркоманах и результатах наблюдения за ними в процессе реабилитации; лицах, склонных к потреблению наркотиков; правонарушениях, связанных с наркотическими средствами; а также обработку, анализ получаемой информации и выработку соответствующих рекомендаций заинтересованным субъектам профилактики др.

4. Регулярно обобщать судебно-следственную практику по делам, связанным с незаконным оборотом наркотических средств с целью выработки рекомендаций,

направленных на предупреждение наркотизма среди несовершеннолетних.

5. Выработку законодательных инициатив, направленных на совершенствование действующих норм (в первую очередь административных) по противодействию наркотизму. Анализ и обобщение административной практики по делам, связанным с незаконным оборотом наркотических средств. Разработку рекомендаций по ее совершенствованию.

6. Ежегодно организовывать и проводить с участием заинтересованных сторон научно-практические конференции по профилактике наркотизма в Сибирском регионе (в рамках “Сибирского соглашения”).

7. Изучение опыта организации работы по предупреждению наркотизма в различных регионах страны, с целью его использования в Омской области и координации усилий в рассматриваемом направлении.

8. Обобщение (перенимать) зарубежного опыта борьбы с транснациональным наркотизмом (законотворческий, практический, просветительский и др.), с целью его использования в профилактических мероприятиях на региональном уровне.

9. Расширение стажировки (обмена опытом) специалистов, занимающихся вопросами противодействия и профилактики наркотизма, в зарубежных странах (США, Германия, Франция и др.), где накоплен немалый опыт противодействия данному негативному явлению.

10. Создание неправительственной общественной организации (центра, института), задачами которого являлись бы: оценка и прогнозирование наркоситуации в стране и регионе, научные исследования, консультирование (конференции, семинары и др.) субъектов профилактики по вопросам противодействия незаконному распространению наркотических средств, анализ функционирования программ борьбы с наркотизмом и ряд других.

11. Создание областного фонда профилактики наркотизма за счет отчислений с продаж алкогольных напитков, табачных изделий и других источников.

СОЦИАЛЬНЫЕ МЕРЫ

Для успешной профилактики наркотизма (в первую очередь среди несовершеннолетних) служат мероприятия социального характера⁸³. Данный блок

⁸³ См.: Гульдман В.В., Романова О.Л., Данилин А.Г. и др. Наркомания с точки зрения социолога, врача,

профилактических мероприятий должен строиться на основе:

- мобилизации всех имеющихся общественных ресурсов (неправительственных организаций, фондов, священнослужителей, отдельных граждан в виде благотворительности и др.) и создание возможностей планировать и организовывать свою собственную деятельность по предотвращению злоупотребления наркотическими средствами;

- тесного сотрудничества правительственных, государственных структур и общественных организаций в деле борьбы с наркотизмом среди несовершеннолетних на всех уровнях;

- постоянной поддержки со стороны государственных структур акций (информационных, благотворительных, просветительных и др.), направленных на противодействие наркотизму.

Отвечающими перечисленным требованиям могли бы быть следующие мероприятия:

1. Создание специальных благотворительных фондов. Основным предназначением таких фондов явилось бы целевое использование пожертвований, поступивших от предприятий, организаций с различными формами собственности, отдельных граждан на оказание помощи лицам, в той или иной степени страдающим от употребления наркотических средств (лекарства, реабилитация, трудоустройство и пр.).

2. Развитие различных негосударственных организаций, занимающихся вопросами противодействия незаконному обороту наркотических средств (по примеру действующих в Омске: Комитета женщин-матерей по защите детей от наркомании, регионального благотворительного фонда "Исцеление" и др.).

3. Организация новых (и укрепление имеющихся) центров реабилитации лиц, больных наркоманией.

4. Проведение телемарафонов, концертов, акций, благотворительных фестивалей (к примеру, "Знания о наркомании родителям и детям", "Мир без наркотиков", "Здоровое

правоведа и журналиста // Социологические исследования.- 1989.- №2.- С. 37-51; Проблемы борьбы с пьянством, алкоголизмом и наркоманией на региональном уровне: По материалам конкретного социологического исследования // Сов. гос-во и право.- М., 1988.- № 1.- С. 92-98; Зудин В.Ф. Социальная профилактика преступлений // Сов. гос-во и право.- 1986.- № 10; Аванесов Г.А. Криминология и социальная профилактика.- М., 1980; Романова О.Л., Самойлова М.В. Позитивная антинаркотическая профилактика в начальной школе // Вопросы наркологии.- 1994.- №1.- С. 78-82 и др.

будущее" и др.) с участием специалистов, известных деятелей науки и культуры, направленных на противодействие распространению наркотизма среди несовершеннолетних. Создание цикла специальных телепередач, видеофильмов по разъяснению вреда наркомании.

5. Взаимодействовать (проведение совместных исследований, конференций, семинаров, круглых столов и др.; издательская деятельность) с международными неправительственными организациями, (в частности Международный совет по проблеме алкоголизма и наркомании ИКАА) по вопросу контроля за использованием психотропных и наркотических средств, а также борьбе с их незаконным оборотом.

6. Совершенствование действующих (создание новых) социальных программ, позволяющих обеспечивать досуг несовершеннолетних (привлекать несовершеннолетних к спортивным мероприятиям, техническому и художественному творчеству и др.).

МЕДИЦИНСКИЕ МЕРЫ

Медицинские мероприятия предусматривают усиление внимания к раннему выявлению, лечению, реабилитации и социальной реинтеграции лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами, а также для координации таких усилий⁸⁴. В этих целях следует:

- обеспечить качественную подготовку специалистов;
- организовать проведение санитарно-просветительной работы;
- обеспечить доступность для лиц, потребляющих психоактивные вещества, консультационных и лечебных учреждений здравоохранения;
- внедрять лечебные, социально-трудовые и иные мероприятия для больных наркоманией.

Для реализации названных проблем, можно предложить следующие меры:

1. Создание региональной лаборатории, для проведения токсикологических,

⁸⁴ См.: Макаров В.В. Первичная профилактика наркологических заболеваний у подростков // Вопросы наркологии.- 1991.- №3.- С. 22-25; Тихомиров С.Н. Основные подходы к профилактике наркомании // Советская медицина.- 1990.- №4.- С. 41-42; Предложения по совершенствованию системы медицинской помощи наркоманам в Санкт-Петербурге.- Северо-западный медицинский центр.- СПб., 1996; Бланков А.С., Якушин С.В. К вопросу об антинаркотической пропаганде среди несовершеннолетних // Совершенствование деятельности органов внутренних дел по предупреждению правонарушений среди несовершеннолетних: Сб. науч. трудов.- М., 1988; Приказ Минздрава РФ № 68 от 22.02.1996 г. "Об исполнении Федеральной целевой программы "Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту".- М., 1996; Зыков О.В. Состояние и перспективы развития детско-подростковой наркологической службы в г. Москве // Вопросы наркологии.- 1997.- №1.- С. 27-32. и др.

судебно-медицинских и химических исследований психоактивных средств.

2. Увеличение количества круглосуточных пунктов анонимных консультаций и лечения лиц, употребляющих наркотические средства.

3. Создание сети специализированных наркологических диспансеров (кабинетов) стационарного типа для лечения несовершеннолетних, в том числе инфицированных гепатитом.

4. Организация в высших учебных заведениях факультетов по подготовке специалистов психологов, наркологов для работы в подростковых наркодиспансерах, медицинских пунктах и т.д.

5. Более эффективное использование специализированного коечного фонда в лечебных учреждениях здравоохранения для стационарного лечения лиц, страдающих наркоманией.

6. Рассмотрение вопросов, связанных с созданием при Министерстве здравоохранения учреждений (по примеру ранее существовавших ЛТП, ЛВП) с целью принудительного лечения наркоманов, уклоняющихся добровольно от помощи медиков.

7. Организация службы доверия (телефонов) для лиц (в первую очередь несовершеннолетних), потребляющих наркотические средства, родителей и других лиц, нуждающихся в такой помощи.

8. Проведение обследований Министерством здравоохранения в общеобразовательных школах, колледжах, техникумах, Вузах с целью своевременного выявления потребителей наркотических средств.

9. Создание наркологических постов в учебных заведениях.

10. Изучение имеющегося опыта (в т.ч. зарубежного), связанного с созданием в ряде регионов страны муниципально-частных клиник для лечения наркоманов с применением различных методик (дезинтоксикация, поддерживающая и интенсивная терапия, психотерапия).

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ

Данный блок мер направлен на формирование устойчивого отрицательного отношения у населения (в первую очередь у подрастающего поколения) к потреблению наркотических средств и других одурманивающих веществ, созданию в детских подростковых коллективах остановки нетерпимости к наркотизму. Профилактические

воспитательные мероприятия должны строиться на методической основе, отвечающей современным подходам к обучению и воспитанию⁸⁵. К важнейшим направлениям в этой деятельности можно отнести следующие меры:

1. Организация антинаркотической пропаганды среди учащихся средних школ, колледжей, техникумов, (также по месту жительства подростков) с целью разъяснения им вредности потребления наркотических средств и ответственности за незаконные операции с ними. Совершенствование тематики лекций и методических рекомендаций в помощь педагогам, врачам, юристам, ведущим разъяснительную и пропагандистскую работу среди несовершеннолетних потребляющих наркотические средства, а также их родителям, родным и близким.

2. Внедрение в практику профилактической работы с подростками программы консультационной помощи со стороны сверстников (по принципу "подросток-подростку") с целью использования влияния сверстников для предотвращения вовлечения школьников "повышенного риска" в наркоманию.

3. Организация экспериментальной психологической службы в системе образования для осуществления работы с подростками из "группы риска".

4. Проведение занятий с педагогическим персоналом учебных заведений в системе профессиональной подготовки включающие ознакомление с формами и методами раннего выявления и профилактики наркотизма среди несовершеннолетних, предупреждения отклоняющегося поведения молодежи.

5. Расширение и укрепление практики демонстрации в культурно-досуговых центрах, кинотеатрах, домах творчества и культуры тематических кино программ о вреде табакокурения, алкоголизма, наркомании, токсикомании, пропагандирующих здоровый образ жизни, физкультуру и спорт.

6. Рекомендовать учебным заведениям разработать и ввести спецкурс (либо в контексте имеющихся учебных программ по анатомии, химии, обществоведения, основ государства и права и др.) направленный на разъяснение социального и медицинского

⁸⁵ См.: Багаева Н.В. О борьбе с вредными привычками в школе // Предупреждение вредных привычек у школьников.- М.: Изд-во АПН СССР, 1990.- С. 47-53; Городская программа комплексных мер по борьбе с наркоманией среди несовершеннолетних.- Ульяновск, 1998; Гульдман В.В., Романова О.Л., Сиденко О.К. Представления школьников о наркомании и токсикомании // Вопросы наркологии.- 1990.- С. 40-44; Латышев Г.В., Бережная М.А., Речнов Д.Д. Организация мероприятий по профилактике наркомании: Методические рекомендации для педагогических коллективов школ, работников подростковых клубов и

вреда наркомании.

7. В целях изучения причин и условий, способствующих распространению наркотизма среди учащихся, и оказанию практической помощи педагогическим коллективам по его профилактике практиковать совместные выезды в "неблагополучные места" работников здравоохранения, образования, правоохранительных органов.

8. Использовать опыт зарубежных стран по программе "семейной профилактики".

СПЕЦИАЛЬНЫЕ (ПРАВОВЫЕ) МЕРЫ

Меры, направленные на противодействие вовлечению несовершеннолетних в незаконный оборот наркотиков осуществляется непосредственно⁸⁶:

1. Подразделениями по незаконному обороту наркотиков:

- выявление, пресечение, раскрытие и расследование преступлений и иных правонарушений, связанных с наркотиками, совершенных несовершеннолетними;
- перекрытие каналов и источников поступления наркотических средств в среду детей и подростков;
- разоблачение деятельности преступных групп организаторов и содержателей притонов, лиц, склоняющих несовершеннолетних к потреблению наркотических средств;
- оперативное обслуживание предприятий, учреждений и организаций, занимающихся производством, хранением, использованием и реализацией наркотиков и веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ несовершеннолетними;

социальных педагогов.- М.: Медицина, 1991 и др.

⁸⁶ См.: Предупреждение наркомании несовершеннолетних: Учеб. пособие. - М.: ВНИИ МВД СССР 1989; Омигов В.И., Галиуллин Ш.Н. Криминологико-правовые средства борьбы с наркоманией и наркотизмом: Учеб. пособие. - Уфа; ВШ МВД России, 1993.

2. Службой участковых инспекторов милиции:

- разрабатываются и проводятся мероприятия общей и индивидуальной профилактики среди детей и подростков;
- организуется профилактическая отработка жилого сектора и иных объектов в зоне обслуживания в целях выявления возможных мест потребления наркотиков подростками-правонарушителями;
- устанавливаются притоны и лица, предоставляющие помещения для употребления наркотиков и иных одурманивающих веществ несовершеннолетними;
- обследуются участки местности с целью обнаружения незаконных посевов и дикорастущих наркотикосодержащих растений и последующего их уничтожения;
- проводятся отдельные оперативно-розыскные мероприятия по выявлению и документированию преступных действий лиц, занимающихся распространением наркотиков среди несовершеннолетних.

3. Службой по предупреждению правонарушений несовершеннолетних:

- разрабатываются и проводятся мероприятия общей и индивидуальной профилактики правонарушений, связанных с наркотиками среди несовершеннолетних;
- выявляются несовершеннолетние, потребляющие указанные средства без назначения врача, и ведется учет этих подростков;
- принимаются меры по выявлению притонов и иных мест сбора несовершеннолетних потребителей, а также источников и каналов поступления к ним наркотиков;
- устанавливаются лица, вовлекающие несовершеннолетних в потребление наркотических средств.

В качестве приоритетных, осуществляемых органами внутренних дел общепрофилактических мероприятий следует считать:

- участие в работе органов власти и управления, а также различных организаций и учреждений, в сферу компетенции которых входят вопросы сокращения спроса на наркотические средства (внесение предложений о правовом регулировании законного обращения наркотических и психотропных средств, в особенности болеутоляющих, снотворных, препаратов от кашля и др., свободной продажи и завышенных объемах производства ряда прекурсоров - ацетона, эфедрина, ангидрида уксусной кислоты и др. наиболее распространенных среди несовершеннолетних потребителей наркотических и психотропных веществ, ограничении количества аптечных учреждений и промышленных предприятий, которым предоставлено право производить, хранить и отпускать наркотические средства, контроле за содержанием рекламы и информации об указанных средствах и.);
- проведение комплексных профилактических операций "Мак", "Допинг", "Подросток" и др., осуществляемых на основе типовых комплексных планов;
- разработку плана антинаркотической пропаганды среди детей и подростков на территории обслуживания, подготовку материалов для проведения выступлений, брифингов в СМИ, установление деловых контактов с представителями средств массовой информации, определение круга общественных организаций, ассоциаций, фондов с которыми целесообразно установить сотрудничество, встречи с педагогами, медицинскими работниками, священнослужителями, представителями "большого" спорта, актерами, музыкантами, лицами других профессий, являющимися кумирами и образцами для подражания подрастающего поколения. Акцент в антинаркотической пропаганде следует перенести с запугивания аудитории на убеждение в не престижности потребления наркотиков. Активнее использовать видеофильмы, буклеты, плаката, брошюры и др. - осуществление разъяснительной работы среди несовершеннолетних потребителей наркотических средств и психотропных веществ направленной на осознание ими правовых и медицинских последствий злоупотребления указанными веществами.

Индивидуальная профилактика осуществляется в отношении несовершеннолетних, склонных к совершению правонарушений, связанных с наркотиками, а также

злоупотребляющих наркотическими средствами и психотропными веществами. Основными составными элементами индивидуальной профилактики являются:

- выявление указанных лиц и принятие в отношении них правовых мер;
- осуществление контроля за их дальнейшим поведением;
- принятие конкретных мер воспитательного, медицинского, правового и оперативно-розыскного характера с целью побуждения несовершеннолетних правонарушителей к добровольному отказу от совершения правонарушений на этой почве;
- выявление и привлечение к ответственности лиц, вовлекающих несовершеннолетних в незаконный оборот наркотических средств;
- выявлением пресечение притоносодержательства;
- направление органам здравоохранения ходатайств о помещении несовершеннолетних наркоманов в лечебные учреждения;
- устранение причин и условий, которые способствуют совершению правонарушений подростками.

Подводя итог сказанному, необходимо отметить, что современное состояние и тенденции в сфере незаконного оборота наркотиков, требуют от субъектов, занимающихся противодействием и профилактикой наркотизма осуществления согласованных и значимых перемен, прежде всего в самих подходах к решению проблемы, смещения акцентов проводимых мероприятий, решения организационно-правовых и финансовых вопросов, выработки единой государственной политики и стратегии противодействия данному негативному явлению (в первую очередь среди несовершеннолетних и молодежи).

Заключение.

Исследование проблемы вовлечения несовершеннолетних в транснациональный наркотизм позволило сформулировать следующие основные выводы:

1. В динамике наркотизма несовершеннолетних в исследуемом регионе проявляются те же черты, что и в целом для развития наркоситуации в России. Подростковая наркомания в городах Западной Сибири превратилась в одну из самых острых социальных проблем.

2. Наркотизм несовершеннолетних - это социальное явление, выражающееся в умышленном немедицинском потреблении наркотических средств и психотропных веществ и связанным с этим совершением преступлений, иных общественно опасных действий и правонарушений, а также представляющее собой незаконный оборот, производство, изготовление, переработку наркотических средств и психотропных веществ, а равно деятельность по вовлечению других лиц в немедицинское потребление таких средств и веществ и созданию благоприятных условий для поступления их в незаконный оборот.

3. Под вовлечением несовершеннолетних в незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ следует понимать: во-первых, через возбуждение у несовершеннолетних интереса, желания попробовать, испытать воздействие наркотиков на организм формируется база для сбыта дурмана; во-вторых, для большинства наркоманов именно вовлечение несовершеннолетних в незаконный оборот наркотиков служит одним из способов получения средств на их приобретение

4. Транснациональный характер наркотизма заключается в том, что с одной стороны существует разветвленная структура наркобизнеса, а с другой в вовлечении в неё большинства государств и граждан. Также, следует заметить, что наркобизнес, состоящий из разработчиков, производителей, транспортировщиков, сбытчиков наркотиков и обеспечивающих структур не смог бы функционировать без наличия конечного звена в этой цепи - потребителя, который, официально не являясь членом транснациональной организованной преступности, самим фактом приобретения наркотика уже начинает её "финансовую подпитку" поскольку вступает в общественные отношения со сбытчиком.

Процесс вовлечения несовершеннолетних в потребление психоактивных средств (а в последствии в незаконный оборот наркотиков и совершение преступлений на этой почве) является неотъемлемой частью транснационального наркотизма.

5. Объективные детерминанты наркотизма среди несовершеннолетних составляют: деформации семейного воспитания (алкоголизм или наркотизация родителей, культ вседозволенности, насаждаемый в отдельных семьях, недооценка родителями пагубного пристрастия к наркотикам их ребенка), провоцирующая роль СМИ, влияние неформальной группы, дефекты педагогической ситуации, безработица, невостребованность со стороны общества, отсутствие жизненной перспективы, мода на наркотики, негативное воздействие на несовершеннолетних со стороны взрослых наркоманов.

6. К субъективным детерминантам наркотизма несовершеннолетних относятся: эмоциональная незрелость, низкая устойчивость к психическим перегрузкам, повышенная тревожность, неуверенность в себе, низкая самооценка, осознание своей ущербности, импульсивность поведения, дефекты самоконтроля, дефектность оценки ценностей, духовное невежество, повышенная внушаемость, склонность к самоутверждению.

7. К "группе риска" из числа несовершеннолетних и молодежи, склонных к потреблению наркотиков (возможного начала наркотизации) относятся: подростки с отклоняющимися психическими характеристиками; подростки, проживающие в неблагополучных семьях; несовершеннолетние, вернувшиеся из мест лишения свободы, специальных школ и специальных ПТУ; подростки, входящие в различные неформальные объединения; несовершеннолетние, поддерживающие дружеские отношения с лицами, ранее судимыми; несовершеннолетние, проживающие в районах произрастания наркотикосодержащих растений; молодые люди, увлекающиеся наркогенной литературой (Дж. К. Лилли, Ст. Гроффа, К. Кастанеды и др.); дети криминальных предпринимателей и представителей элитных кругов общества, посещающих дискотеки, бары, дорогостоящие притоны разврата; несовершеннолетние проститутки и геи; несовершеннолетние, подвергнутые наказанию в административном порядке за потребление наркотических средств; лица, совершившие преступления на почве наркомании; несовершеннолетние, прошедшие лечение от наркомании или токсикомании.

8. В настоящее время выделяются следующие группы лиц, вовлекающих несовершеннолетних в незаконный оборот наркотических средств: лица, регулярно потребляющие наркотические средства, для которых несовершеннолетние являются лучшим средством распространения наркотиков; лица, ранее привлекавшиеся к уголовной ответственности за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств; члены подростковых групп, структура и направленность деятельности которой во многом определяют становление наркоманий; близкие родственники (чаще всего родители), которые сознательно вовлекают своих детей в наркотизацию; дельцы транснационального наркобизнеса, занимающиеся изготовлением и сбытом наркотических веществ (производители, перевозчики, оптовые торговцы и др.); сектанты.

9. В противодействие транснациональному наркотизму несовершеннолетних должны быть задействованы различные субъекты профилактики: как государственные структуры (обязанные осуществлять данную деятельность), так и общественные неправительственные организации.

Часть 4. Взаимосвязь транснационального наркотизма среди несовершеннолетних и ВИЧ/СПИДа.

В новом докладе, выпущенном сегодня Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) накануне проведения в Барселоне XIV Международной конференции по СПИДу, содержится предупреждение о том, что эпидемия СПИДа по-прежнему находится на ранней стадии своего развития. Распространенность ВИЧ превышает тот уровень, который ранее считался возможным в наиболее пострадавших странах, причем эта инфекция продолжает быстро охватывать все новые группы населения в Африке, Азии, Карибском бассейне и Восточной Европе. Новые данные, приведенные в представленном ЮНЭЙДС "Докладе о глобальной эпидемии ВИЧ/СПИДа", указывают на то, что теории, прогнозирующее возможное "выравнивание" эпидемии в сильно пострадавших странах вследствие уменьшения числа людей, которым грозит риск, оказываются несостоятельными, поскольку эпидемия

продолжает нарастать даже в тех странах, где уже отмечен чрезвычайно высокий показатель распространенности ВИЧ⁸⁷.

В настоящее время проблема ВИЧ/СПИД, по прогнозам российских и зарубежных специалистов (философы, политологи, демографы, социологи, медицинские работники, экономисты, криминологи, представители общественных организаций, религиозные деятели и др.), представляет собой серьезную опасность для безопасности человечества. По мнению видных государственных и политических деятелей мира угроза распространения СПИДа является персональной проблемой для каждого гражданина нашей планеты⁸⁸.

"Беспрецедентные разрушительные последствия, обусловленные эпидемией ВИЧ/СПИДа за последние 20 лет, увеличатся во много раз в последующие десятилетия, если масштабы борьбы против этой болезни не будут резко увеличены." - сказал Исполнительный директор ЮНЭЙДС д-р Питер Пиот - "...Эти данные показывают, что ВИЧ/СПИД быстро распространяется в некоторых частях мира, где эпидемия ранее казалась стабильной или была ограничена группами высокого риска инфицирования... Государства, где наблюдаются ускоренные темпы развития эпидемии, должны предпринимать незамедлительные меры, перенимая опыт тех стран, которым удалось обратить вспять ход эпидемии"⁸⁹.

В Российской Федерации и Восточной Европе эпидемия распространяется самыми высокими темпами в истории, а ответные меры в высшей степени недостаточны⁹⁰. В Российской Федерации число регистрируемых ВИЧ-инфицированных каждый год почти что удваивается⁹¹. В стране эпидемия представляет собой наибольшую угрозу для молодых людей, которые экспериментируют с сексом и наркотиками в условиях происходящих в обществе перемен. Там же отмечаются самые высокие в мире темпы

⁸⁷ См.: UNAIDS Report on the Global HIV/AIDS Epidemic // UNAIDS (<http://www.unaids.org/>). - 2 авг. - 2002.

⁸⁸ См.: Clinton and Mandela rally AIDS fight // CNN.com. - July 12. - 2002; Выступление Президента Российской Федерации В.В.Путина на деловом саммите АТЭС 19 октября 2001 г. Шанхай // Азиатская библиотека (<http://asiapacific.narod.ru>). - 23 июл. - 2002.

⁸⁹ См.: Политическая приверженность нарастает, однако требуется значительное усиление действий и увеличение ресурсов / XIV Международная конференция по СПИДу. 7-12 июля 2002 // AIDS Information Site (<http://www.aidsinfosite.by.ru>). - 22 июл. - 2002.

⁹⁰ См.: Пиот П. ВИЧ/СПИД в Центральной и Восточной Европе - возможность помощи пока есть / XIV Международная конференция по СПИДу. 7-12 июля 2002 // AIDS Information Site (<http://www.aidsinfosite.by.ru>). - 22 июл. - 2002.

⁹¹ См.: UNAIDS at Barcelona, XIV International Conference on AIDS, Barcelona, 7-12 July 2002 // UNAIDS

роста эпидемии, ВИЧ начинает выходить за пределы групп потребителей инъекционных наркотиков, охватывая широкие слои населения. В других странах региона, например в Эстонии, зарегистрированное число инфекций увеличилось в 100 раз за период с 1999 по конец 2001 года⁹².

ЮНЭЙДС сообщает, что по мере того, как эпидемия продолжает распространяться почти во всех частях мира, молодые люди оказываются наиболее уязвимыми к инфекции. Сегодня примерно половина всех новых случаев инфекции среди взрослых приходится на молодежь в возрасте 15-24 лет. Почти 12 миллионов молодых людей сейчас живут с ВИЧ, и еще около 6 тысяч заражаются ВИЧ каждый день. В то же время четырнадцать миллионов детей потеряли одного или обоих родителей в результате СПИДа, причем это число продолжает быстро расти, поскольку с каждым годом увеличивается число взрослых, умерших от СПИДа⁹³.

Стремительный рост заболеваемости СПИДом вызвал к жизни напряженные дискуссии о природе ВИЧ, причинах и условиях способствующих его распространению и др. Постепенно проясняются различные аспекты проблемы, анализ которых позволяет сформировать более адекватное понимание задач и целей, стоящих перед специалистами, занимающихся в данной и смежных сферах социального администрирования.

Разностороннее исследование проблемы ВИЧ/СПИДа позволяет выделить несколько основополагающих направлений (аспектов⁹⁴) способствующих развитию данного негативного явления.

ПОЛИТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

Процесс распространения ВИЧ/СПИД в настоящий момент является проблемой общенационального масштаба, постепенно приобретая статус одной из приоритетных угроз для безопасности страны. Этим моментом не преминули воспользоваться различные политические и общественные движения, в числе которых оказалось немало с определенно экстремистской окраской.

(<http://www.unaids.org/>).- 2 авг.- 2002.

⁹² См.: Действия в ответ на СПИД: Слишком мало? Слишком поздно? // / XIV Международная конференция по СПИДу. 7-12 июля 2002 // AIDS Information Site (<http://www.aidsinfosite.by.ru>).- 22 июл.- 2002.

⁹³ См.: UNAIDS Report on the Global HIV/AIDS Epidemic // UNAIDS (<http://www.unaids.org/>).- 2 авг.- 2002.

⁹⁴ См.: Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / Под ред. С.В.Березина, К.С.Лисецкого.- М.: Изд-во Института Психотерапии, 2001.- С. 6-17.

Практически любая предвыборная программа кандидата или общественного объединения обращается к проблеме наркомании, СПИДа и т.п. Выгодность подобных спекулятивных обращений отмечается большинством работников в сфере "общественных связей" (PR).

Несомненно, подобные манипуляции приводят к снижению авторитета действующих политиков и общественных объединений, влияют на образование негативных деформаций в общественном сознании.

СОЦИАЛЬНЫЙ АСПЕКТ

Общественное отношение к распространению ВИЧ/СПИД в настоящее время в подавляющем большинстве случаев характеризуется как однозначно-негативное и отвергающее. Подобная позиция обусловлена тем, что

- пандемия⁹⁵ ВИЧ/СПИДа, представляет угрозу для общества;
- распространение ВИЧ/СПИДа охватывает все слои населения;
- препятствует социальному и экономическому развитию стран;
- ВИЧ/СПИД наносят непоправимый ущерб семьям и социальным группам;
- пандемия распространяется преимущественно среди женщин, а также детей и молодых людей;
- она вызывает физические и душевные страдания людей;
- заболевание часто используется как оправдание для грубого нарушения прав человека⁹⁶.

Следует отметить, что отношение большинства людей (в первую очередь несовершеннолетних) к проблеме ВИЧ/СПИД включает в себя множество иррациональных убеждений и проекций собственных страхов, связанных с незнанием и непониманием угрозы распространения данного негативного явления.

В отношении к СПИДу репрезентируются общая социальная неудовлетворенность в обществе, страх населения перед неизвестным, негативное отношение к болезни и инфицированным лицам, пугающие статистические данные, агрессивный негативизм со стороны СМИ, культурно-исторические стереотипы и др. Названные факторы приводят к

⁹⁵ Пандемия - распространение какой-либо инфекционной болезни на целые страны и материки, более широкое чем при эпидемии. См.: Словарь иностранных слов.- 8-е изд., стереотип.- М.: Русский язык, 1981.

⁹⁶ См.: Декларация, принятая Парижской встречей на высшем уровне 1 декабря 1994 г. // СПИД (<http://www.aids.ru>).- 18 июн.- 2002.

резкой социальной реакции (отторжению и изгнанию ВИЧ инфицированных) со стороны общества. В результате чего формируется специфическая спидосубкультура со своим образом жизни, системой ценностей, стереотипами, установками и мировосприятием. Таким образом, социальный аспект проблемы заключается в том, чтобы понять всю сложность взаимоотношений между лицом, болеющим ВИЧ/СПИД, и разными уровнями его социального окружения.

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

Экономическое здоровье нации - сложно развивающаяся система экономических отношений, позволяющая обеспечивать материальные и духовные потребности людей, а также нейтрализовать неблагоприятные факторы подрывающие экономическое и социальное здоровье народа, духовный и нравственный потенциал нации⁹⁷.

Показателями экономического здоровья нации являются продолжительность жизни людей, соотношение рождаемости и смертности (в т.ч. от ВИЧ/СПИДа), уровень употребления алкоголя и наркотиков и т.п. Ухудшение состояния экономического здоровья общества отражается на росте негативных явлений, указывающих на наличие больной экономики, проявляющейся в низком моральном духе нации, уходе от серьезных проблем и во многом другом.

В связи с этим, экономический аспект⁹⁸ распространения ВИЧ/СПИД заключается в том, что:

- государство затрачивает на медицинское обслуживание ВИЧ инфицированных значительные средства, отвлекая тем самым часть финансов от решения других проблем здравоохранения⁹⁹;
- увеличения количества лиц (преимущественно в среде наркоманов), больных СПИДом, приводит к снижению общего интеллектуального потенциала страны;
- распространение болезни негативно сказывается на экономическом росте, инвестициях, производительности труда;

⁹⁷ См.: Лицом к лицу со СПИДом: приоритеты общества в условиях глобальной эпидемии. - М.: Весь мир, 1998.

⁹⁸ См.: Демидов А.А. ВИЧ/СПИД - проблема здоровья нации и национальной безопасности // Безопасность и здоровье нации в аспекте преступности / Коллектив авторов.- М.: Криминологическая Ассоциация, 1996.- С. 39-40.

⁹⁹ Вторая, по величине расходов в бюджете страны, статья - на здравоохранение. См.: Проект оптимального развития России // Центр стратегических разработок (<http://www.csr.ru>).- 25 июл.- 2002.

- рост заболеваемости ВИЧ/СПИДом неизбежно приведет к возрастанию финансовых затрат для решения данной проблемы.

Представленные аргументы в полной мере подтверждаются моделью Всемирного банка разработанной для оценки экономических последствий распространения ВИЧ/СПИДа в России. Так в рамках оптимистического сценария смертность вырастет с 500 человек в месяц в 2005 году до 21 тысячи в 2020 году. Численность ВИЧ-инфицированных увеличится с 1,2 миллиона человек в 2005 году до 2,3 миллиона и 5,4 миллиона в 2020 году.

В 2010 году ВВП снизится до 4,15 процента, еще через 10 лет потери объемов производства достигнут 10,5 процента. Инвестиции сократятся еще существеннее. По пессимистическому сценарию их снижение составит 5,5 процента в 2010 году и 14,5 процента в 2020 году, что станет существенным препятствием для экономического роста.

Таким образом, распространение болезни, по мнению директора Всемирного банка Джулиани Швейцера, угрожает экономике России, поскольку в настоящее время проводить все необходимое лечение и профилактику страна не может себе позволить¹⁰⁰.

Изучение рассматриваемого явления не ограничивается приведенными аспектами, поскольку проблема ВИЧ/СПИД имеет глубокие социально-психологические и медико-биологические корни, а следовательно, на наш взгляд, может и должна рассматриваться и в других аспектах: моральном, демографическом, медицинском, психологическом, международном, кибернетическом и др.¹⁰¹

Сложившуюся в настоящее время в Российской Федерации ситуацию с ВИЧ-инфекцией, нельзя рассматривать изолированно от ситуации в мире. Развитие эпидемического процесса при ВИЧ-инфекции имеет свои закономерности, которые прослеживаются в различных странах мира на различных континентах, куда была занесена эта инфекция, и его можно разделить на три основных фазы:

начальная фаза - когда распространение ВИЧ идет в основном в среде лиц гомосексуальной ориентации;

вторая фаза - когда вирус попадает в среду лиц, использующих наркотики внутривенно, и распространяется парентеральным путем;

¹⁰⁰ См.: Михайлова И. Российской экономике угрожает СПИД // Российская газета.- №23.- 1999.

¹⁰¹ Данные аспекты анализа проблемы ВИЧ/СПИД требуют отдельного криминологического

третья фаза - когда в эпидпроцесс вовлекается все население и распространение ВИЧ осуществляется преимущественно половым путем¹⁰².

С середины 1996 г. Россия перешла во 2-ю стадию эпидемии ВИЧ-инфекции. Именно тогда были отмечены первые признаки быстрого ухудшения эпидобстановки по ВИЧ-инфекции в стране.

Проведенный эпидемиологический анализ позволил определить, что быстрое распространение ВИЧ происходит в среде лиц, употребляющих наркотики. Было установлено, что причинами заражения являются использование общих шприцев и игл при внутривенном введении наркотиков, а также использование наркотиков, зараженных ВИЧ в процессе их приготовления.

В отличие от государств Западной Европы и Америки, где в основном используются синтетические наркотики в ампулах или в виде порошка, который растворяется перед употреблением, в России потребители наркотиков в основном используют кустарно изготовленные наркотики в виде растворов.

Анализ вспышек ВИЧ-инфекции среди потребителей наркотиков в Республике Беларусь, Калининградской и Саратовской областях, городах Новороссийск, Тверь, Нижний Новгород свидетельствует именно об этом пути распространения инфекции.

Распространение вируса среди больных наркоманией является неблагоприятным прогностическим признаком дальнейшего развития эпидемии ВИЧ-инфекции в России, так как низкий культурный и образовательный уровень основной части потребителей наркотиков, а также частое состояние абстиненции у них приводит к постоянному нарушению требований безопасности при приготовлении и введении наркотиков. Зависимость от наркотика и постоянная необходимость получения средств для его приобретения заставляет наркоманов, в первую очередь женщин, заниматься проституцией, что способствует распространению ВИЧ-инфекции уже половым путем среди всех групп населения.

Кроме того, необходимо отметить, что употребление ряда наиболее распространенных в молодежной среде наркотиков стимулирует половую активность и снимает морально-этические ограничения, это приводит к резкому увеличению

исследования.

¹⁰² См.: Наркевич М.И. ВИЧ-инфекция в России // Российский проект борьбы со СПИДом

количества половых контактов и активизации распространения ВИЧ-инфекции половым путем.

Особое беспокойство вызывает увеличение числа молодых женщин, употребляющих наркотики. За последние 10 лет их число выросло в 6,5 раз. Развитие эпидемии ВИЧ-инфекции в среде потребителей наркотиков ставит совершенно новую проблему резкого увеличения количества ВИЧ-инфицированных беременных женщин, так как наркоманы не уделяют должного внимания вопросам контрацепции. Более того, наркозависимость мешает обращаться женщинам-наркоманкам в медицинские учреждения для прерывания беременности. Родившиеся дети, помимо ВИЧ-инфекции, полученной от матери, имеют наркозависимость, что резко усложняет оказание им медицинской помощи и уход за ними.

Эпидемия ВИЧ-инфекции в России стала суровой и грозной реальностью; по темпам прироста Россия вышла на первое место в мире, обогнав Африку¹⁰³.

На 31 декабря 2001 года в России зарегистрировано 173068 ВИЧ-инфицированных. Разумеется, приведенные статистические показатели не могут в полной мере характеризовать ВИЧ-ситуацию, поскольку далеко не все инфицированные подвергнуты учетам. К сожалению, темпы роста количества лиц ВИЧ-инфицированных за шесть месяцев 2002 г. не снизились. Так, на 01.07.2002 г. их число составило 201988 чел. При существующих темпах роста количество ВИЧ-инфицированных к 2005 г.

Российский вариант развития эпидемии не имеет аналогов. В России складывается уникальная ситуация - идет развитие нескольких социально-обусловленных и взаимосвязанных эпидемий: эпидемия ВИЧ-инфекции, наркомании, инфекций передаваемых половым путем (ИППП), вирусных гепатитов и др. Большинство из этих заболеваний могут быть смертельны для человека, различны только временные рамки этого процесса.

В России эпидемии ВИЧ и наркомании связаны друг с другом теснее, чем где-либо в мире и даже приобрели общее название - *нарко-СПИД*. Доминирующим путем передачи на сегодня является парентеральный, связанный с инъекционным употреблением наркотиков.

(<http://www.aidsrussia.org>).- 19 июля. - 2002.

¹⁰³ См.: Сибирь-СПИД-Помощь (<http://www.tomsk.aids.ru>).- 23 июля. - 2002.

В общей структуре возрастает доля женщин среди ВИЧ-инфицированных, и как следствие, рождение детей от ВИЧ-инфицированных матерей.

В 2001 году продолжился значительный подъем заболеваемости в Санкт-Петербурге и Ленинградской области, а также Самарской, Кемеровской, Пермской, Рязанской, Ульяновской, Оренбургской. Челябинской, Ивановской областях, Алтайском крае и других административных территориях.

Главным фактором риска заражения ВИЧ-инфекцией в России в 1996-2000 годах было внутривенно введение наркотиков (93% от лиц с известными факторами риска заражения). Этот фактор риска имели 16875 ВИЧ-позитивных, выявленных в 2000 году чаще всего в возрасте 18-25 лет из 78 регионов России, которые проживали преимущественно на территориях г.Москвы, Московской и Калининградской областей, Краснодарского края, Ростовской, Иркутской, Тверской, Самарской, Нижегородской, Саратовской, Тюменской, Пермской, Рязанской, Свердловской, Тульской, Ленинградской и Челябинской областей. За весь период наблюдения зарегистрированы 33774 ВИЧ-инфицированных потребителей психоактивных веществ российских граждан (81% - мужчины), главным фактором риска, для которых было внутривенное употребление наркотических веществ.

В 2000 году распределение ВИЧ-инфицированных в России по другим факторам риска заражения было следующим: 18 мужчин были инфицированы при гомосексуальных контактах, 454 пациентов - при гетеросексуальных контактах, 87 детей родились от ВИЧ-инфицированных матерей, преимущественно от потребительниц психоактивных веществ. Для (97%) выявленных в 2000 году главным фактором риска было внутривенное употребление психоактивных веществ¹⁰⁴.

Проблема распространения наркомании в России тесно переплетается с проблемой ВИЧ-инфекции и активно стимулирует развитие эпидемии ВИЧ/СПИДа.

По мнению экспертов за последние годы количество лиц, употребляющих наркотики возросло в несколько раз, и при сохраняющейся тенденции их число может превышать 3 млн. человек. С учетом того, что основную массу потребителей наркотиков составляют молодые люди в возрасте от 13 до 25 лет, а средняя продолжительность жизни потребителей наркотиков, погибших от наркомании, составляет 4-4,5 года после начала

¹⁰⁴ См.: Информация о СПИДе: Статистика по России за 2000 г. (<http://navigator.simbir.ru>). - 24 июл. - 2002.

употребления наркотиков, под угрозой находится почти 30% молодого поколения России. К сожалению, не один из субъектов Российской Федерации не обошла эта проблема.

Так, в Омской области на 01.07.2002 года выявлено 233 случая ВИЧ-инфекции. Из них в 1996 г. - 1, в 1997 г. - 5, в 1998 г. - 7, в 1999 г. - 9 случаев, в 2000г. - 59 случаев, в 2001г. - 106 случаев и за 6 месяцев 2002 г. -46 случаев. Показатель заболеваемости увеличился с 2,7 в 2000г. до 4,8 на 100 тысяч жителей в 2001г. (в 1,8 раза)¹⁰⁵.

В 129 случаях (55,3 %) заражение происходило за пределами Омской области. Наиболее интенсивный занос инфекции происходил с территории Москвы. На территории Москвы и Московской области было инфицировано 48 человек, в странах СНГ - 11 человек, на территории Сибирского округа - 20 человек, на других территориях РФ - 50 человек. Не установлена территория заражения у 16 человек.

На территории постоянного проживания - в Омской области было инфицировано 88 человек (38,0%).

Среди ВИЧ-инфицированных 202 чел. - мужчины и 31 женщина (соотношение составило 6,5:1). По возрасту ВИЧ-инфицированные распределились следующим образом: от 15 до 19 лет - 32человека, от 20 до 29 лет - 145 человек (62,2 %), от 30 до 39 лет - 37 человек, от 40 до 49 лет - 11 человек и от 50 до 59 лет 1 человек. 7 человек были выявлены при анонимном обследовании.

Из 233 ВИЧ-инфицированных 100 человек (42,9%) были выявлены в местах лишения свободы.

В г. Омске за период с 17.06.96г. по 01.07.2002 г. впервые выявлен 71 случай ВИЧ-инфекции. В 1996г.-1, 1997 г.- 2, 1998г. - 1, 1999г. - 5, 2000 г. -13, 2001 г. - 35, 2002 г. - 14. На территории Советского округа выявлено 17 случаев ВИЧ-инфекции, Центрального - 15, Кировского - 13, Ленинского - 15, Октябрьского -3. 7 человек без определенного места жительства в г. Омске.

В 2002 году на территории города ВИЧ-инфицированные выявлялись в следующих ЛПУ: Род. дом № 2, БСМП № 1, МСЧ № 4, Женская консультация №1, Женская консультация № 4, ОКВД, поликлиника отделенческой больницы ст. Омск, военном госпитале, ОЦПБСИЗ.

¹⁰⁵ По данным Государственного комитета по статистике в Омской области.

По результатам эпидемиологических исследований в 35 случаях установлен половой путь передачи возбудителя, в 186 случаях (79,8%) парентеральный при внутривенном приеме наркотиков, в 12 случаях не установлен.

Родилось от ВИЧ-инфицированных матерей 5 детей, в т.ч. 3 в 2002 году. Умерло 5 ВИЧ-инфицированных.

На 1.07.2002 г. на диспансерном учете в ОЦПБСИЗ состоит 111 ВИЧ-инфицированных (61 житель г. Омска и 50 сельских).

Таким образом, основными проявлениями эпидемического процесса ВИЧ-инфекции являются:

- рост заболеваемости;
- преобладание случаев заражения за пределами Омской области;
- преимущественное вовлечение в эпидемический процесс населения в возрасте от 20-29 лет и в большей степени мужского пола;
- наиболее поражаемой социальной группой населения являются безработные и лица, совершающие правонарушения;
- основным путем передачи возбудителя является парентеральный при внутривенном приеме наркотиков
- активизируется половой путь передачи.

На 01.07.02г. ВИЧ-инфицированные выявлены в 18 сельских районах и в 4 района. ВИЧ-инфицированные прибыли с уже установленным диагнозом ВИЧ-инфекция. Наибольшее число ВИЧ-инфицированных выявлено среди жителей Калачинского и Называевского районов (22 и 14 соответственно).

Прогноз дальнейшего развития эпидемии ВИЧ-инфекции неблагоприятный. На территории Омской области сложились предпосылки для интенсивной передачи ВИЧ-инфекции среди населения, о чем свидетельствуют статистические данные, приведенные в Таблице 1:

Таблица 1

ЭПЕДИМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Годы	Количество ВИЧ-инфицированных	
	в России	в Омской области
1987	23	-

1988	47	-
1989	268	-
1990	268	-
1991	103	-
1992	86	-
1993	108	-
1994	158	-
1995	196	-
1996	1546	1
1997	4399	5
1998	3576	7
1999	15462	9
2000	56471	59
2001	173068	106

Опасность столкновения с настоящей эпидемией СПИДа угрожает не только странам Восточной Европы и Азии (в т.ч. и России), но и промышленно развитым странам, говорится в опубликованном в Австрии экспертном докладе ООН¹⁰⁶.

В настоящее время, согласно данным последних исследований, отмечается резкий рост числа ВИЧ-инфицированных в Китае, Индии и Индонезии - крупнейших по численности государствах нашей планеты.

Эксперты ООН считают, что ситуация со СПИДом "уже вышла из-под контроля в странах Восточной Европы, и если не предпринять экстренных мер по профилактике и борьбе против этого заболевания, вскоре в аналогичной ситуации окажутся и государства Западной Европы и Северной Америки". К 2025 году число больных СПИДом в указанных регионах прогнозируется в несколько десятков миллионов человек. При этом прямой и косвенный ущерб от ВИЧ/СПИДа в социально-экономической сфере прогнозируется в сотни миллиардов долларов¹⁰⁷.

Согласно прогнозу, представленному в докладе ЮНЭЙДС на 14 Международной конференции в Барселоне (июль 2002), если меры по профилактике и лечению не будут резко расширены, то за период с 2000 по 2020 годы в 45 наиболее пострадавших странах 68 миллионов человек умрет от СПИДа - что в пять раз превысит число смертей (13

¹⁰⁶ См.: Опасность эпидемии СПИДа угрожает не только развивающимся странам // Реактивные новости (<http://www.mignews.com.ua>).- 14 июн.- 2002.

¹⁰⁷ См.: Демидов А.А. ВИЧ/СПИД - проблема здоровья нации и национальной безопасности // Безопасность и здоровье нации в аспекте преступности / Коллектив авторов.- М.: Криминологическая Ассоциация, 1996.- С. 38-40.

миллионов), зарегистрированных за последние два десятилетия с момента начала эпидемии в этих странах¹⁰⁸.

Теоретические рассуждения и статистические данные свидетельствуют о том, что ВИЧ/СПИД является сложным биосоциальным явлением мирового масштаба, неожиданно вставшее на пути цивилизованного развития человечества. Следовательно, необходим системный подход, как для изучения данного явления, так и комплекс профилактических мер для решения рассматриваемой проблемы.

Поскольку ВИЧ/СПИД приобретает массовое распространение во всем мире, остается неизлечимым и приводит к неотвратимому смертельному исходу, вызывает тяжелые социально-экономические и демографические последствия для Российской Федерации, создает угрозу личной, общественной, государственной безопасности, а также угрозу существованию человечества, вызывает необходимость защиты прав и законных интересов населения - необходимо применение своевременных эффективных мер профилактики¹⁰⁹.

В Российской Федерации (в т.ч. Омской области) значительное число случаев ВИЧ/СПИД наблюдается среди лиц, вводящих наркотики путем инъекций (ЛВНПИ). Основной путь передачи вируса - это небезопасная практика инъекционирования наркотических средств. Удельный вес этого пути передачи вируса имеет тенденцию к увеличению. ВИЧ-инфекция среди ЛВНПИ отмечена в более чем 80 странах, а во многих регионах мира инъекционное введение наркотиков является основным путем передачи ВИЧ. Все это свидетельствует о том, что предупреждение распространения ВИЧ/СПИД является одной из приоритетных задач различных государственных структур на федеральном и местном уровнях (Министерства здравоохранения, Министерства общего и профессионального образования, Министерства юстиции, Министерства внутренних дел и др.). Основной акцент данной деятельности должен быть направлен в отношении тех групп населения, которые с наибольшей вероятностью могут быть инфицированы и распространять ВИЧ/СПИД.

¹⁰⁸ См.: AIDS 2002. Barcelona. XIV International AIDS Conference. July 7-12 2002 // (<http://www.aids2002.com>).- 25 июн.- 2002; В Барселоне завершилась международная конференция по СПИДу // Rambler-Media (<http://www.rambler.ru>).- 16 июл.- 2002.

¹⁰⁹ См.: Федеральный закон от 24 февраля 1995 г. "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" // Собрание законодательства РФ.- №14.- ст. 1212; Безопасность и здоровье нации в аспекте преступности. Коллектив

По мнению специалистов¹¹⁰, основными принципами при реализации профилактических мер среди ЛВНПИ на национальном и местном уровне являются: информированности, доступности, активности, комплексности, эффективности, непрерывности, индивидуализации. Эти принципы не должны рассматриваться изолированно как от общей стратегии в отношении психоактивных средств, так и от частных программ по алкоголизму, наркотизму, ВИЧ/СПИДу и др.

Остановимся более подробно на характеристике указанных принципов профилактики ВИЧ-инфекции среди ЛВНПИ.

Эффективным условием профилактики является формирование среди населения (в первую очередь среди несовершеннолетних и молодежи) знаний в отношении риска ВИЧ-инфекции и других инфекционных заболеваний, а также в отношении особого риска, связанного с употреблением наркотиков путем инъекций (требуется постоянное поддержание соответствующей осведомленности граждан о факторах риска).

Для реализации названного принципа необходимо: просвещение всего населения (избегая при этом дискриминации групп риска); воспитательно-просветительная работа среди ЛВНПИ; обучение лиц, занимающихся информационно-пропагандисткой деятельностью в рассматриваемом направлении; создание учебно-просветительских программ по профилактике ВИЧ/СПИД с обеспечением их необходимыми методическими материалами и др.

При осуществлении профилактических мероприятий в отношении ЛВНПИ необходимо придерживаться принципа доступности. Это заключается в том, что ВИЧ-инфицированные лица должны иметь свободный доступ (расположение в доступных местах, отсутствие бюрократических процедур, конфиденциальность и стандартизированность¹¹¹ лечения, оптимальная стоимость услуг, доброжелательность персонала и др.) к существующей системе по оказанию врачебной помощи.

При работе с ВИЧ-инфицированными из числа ЛВНПИ необходимым условием выступает принцип активности, поскольку данная категория граждан, как правило, не

авторов.- М.: Криминологическая Ассоциация, 1996.

¹¹⁰ См.: Покровский В.В. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции и СПИДа.- М.: Медицина, 1996; Спрангер Б.Е. Ключевые принципы построения профилактических программ для подростков // Вопросы наркологии.- 1993.- № 3.- С. 48-53 и др.

¹¹¹ См.: Assessing the standards of care in substance abuse treatment. Geneva, World Health Organization, 1993 (Document WHO/PSA/93.5).

обращается в службы здравоохранения и социальной помощи. Это должно выражаться в установлении тесных контактов со значительным числом ЛВНПИ, предоставление широкого спектра услуг лицам, страдающим ВИЧ; активное применение различных профилактических программ; укрепление связей с общественными организациями и религиозными конфессиями; мониторинг и оценка ситуации и др.

Создание и деятельность правовых и организационных структур (принцип комплексности) по реализации программ помощи ЛВНПИ на национальном и местном уровнях является обязательным условием для успешного решения рассматриваемой проблемы¹¹².

Ряд эффективных и действенных мер, направленных на профилактику, лечение, реабилитацию ВИЧ-инфицированных прозвучало в выступлениях участников XIV Международная конференция по СПИДу в г. Барселона (7-12 июля 2002 г.). В частности, по мнению Бернарда Швартлендера (директора Отдела ВОЗ по ВИЧ/СПИДу), для снижения показателей распространенности инфекции на 25% к 2010 г. по согласованию со всеми правительствами в ходе сессии ООН по ВИЧ/СПИДу, необходимо осуществление программы "12 мер профилактического вмешательства", включающей в себя: проведение кампаний в средствах массовой информации; пропаганду и распространение презервативов через службы государственного сектора; социальный маркетинг презервативов; программы добровольного консультирования и тестирования; школьные программы; программы для молодежи, не посещающей школы; программы для рабочих мест; лечение сексуально передаваемых инфекций; консультирование для работников секс-бизнеса через лиц одной группы; организацию информационно-просветительской работы среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами; и программы снижения вреда для потребителей инъекционных наркотиков¹¹³.

В своем докладе Гру Харлем Брундтланд (Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения) выделил 10 мер, необходимых, по его мнению, каждой стране как составные части программы профилактики ВИЧ/СПИД: положить конец

¹¹² См., к примеру: Принципы профилактики ВИЧ-инфекции среди лиц, применяющих наркотики // Система Информации на Русском языке по Профилактике Алкогольных, Табачных и прочих Интоксикантных Проблем (<http://www.adic.org.ua>).- 26 июл.- 2002.

¹¹³ См.: Бернард Швартлендер. Расширение масштабов мер вмешательства способно предупредить к 2010 году 29 миллионов новых случаев ВИЧ-инфекции среди взрослых / XIV Международная конференция по СПИДу. 7-12 июля 2002 // AIDS Information Site (<http://www.aidsinfosite.by.ru>).- 22 июл.- 2002.

молчанию, предрассудкам и стыду; обеспечить молодежь информацией; вооружить молодежь жизненными навыками, чтобы применять знания на практике; создать службы, ориентированные на молодежь; развивать добровольное и конфиденциальное тестирование на ВИЧ и консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа; работать с молодежью, поощрять ее участие; вовлекать молодых людей, живущих с ВИЧ/СПИДом; создавать сферу безопасности и поддержки; охватить молодежь, наиболее подверженную риску; укреплять сотрудничество, следить за успехами; статистика как основа четкой и своевременной реакции¹¹⁴.

Представляет интерес доклад ЮНЕЙДС посвященный применению уголовно-правовых мер для решения проблем, связанных с ВИЧ/СПИД. Суть данного подхода заключается в том, чтобы воздерживаться от применения жестких правовых норм в отношении ВИЧ-инфицированных, учитывая гражданские права человека, а также в соответствии с международными принципами и стандартами¹¹⁵.

Подводя итог сказанному, следует отметить, что для достижения успеха в профилактике и лечении ВИЧ/СПИД (в первую очередь среди несовершеннолетних из числа ЛВНПИ) необходимо мобилизация всего международного сообщества в лице государственных и политических структур, общественных организаций, религиозных конфессий и др.

¹¹⁴ См.: Гру Харлем Брундтланд. Роль молодежи в борьбе с пандемией / XIV Международная конференция по СПИДу. 7-12 июля 2002 // AIDS Information Site (<http://www.aidsinfosite.by.ru>).- 22 июл.- 2002.

¹¹⁵ См.: Марика Фален Уголовное право, общественное здравоохранение и передача ВИЧ // / XIV Международная конференция по СПИДу. 7-12 июля 2002 // AIDS Information Site (<http://www.aidsinfosite.by.ru>).- 22 июл.- 2002.