

---

УДК 343.575  
ББК 67.408.132.11  
А 94

**Э.М. Афамготов,**  
*старший преподаватель кафедры теории и истории государства и права  
и политологии Адыгейского государственного университета, тел. (8772)  
59-39-62*

## **Борьба с незаконным оборотом наркотиков (Рецензирована)**

**Аннотация.** статья посвящена проблеме распространения наркомании в стране. Рассмотрен опыт зарубежных государств в сфере профилактики наркотизации населения. Предложены изменения законодательства, которые, возможно, способны снизить незаконный оборот наркотиков.

**Ключевые слова:** наркотики, наркомания, борьба, вред, преступления, предложения.

**E.M. Afamgotov,**  
*Senior Lecturer of Department of the Theory and History of the State and the Law and  
Political Science, Adyghe State University, ph. (8772) 59-39-62*

## **Fight against a drug trafficking**

**Abstract.** The paper discusses a distribution of drug addiction in the country. Experience of the foreign states in the sphere of prevention of a narcotization of the population is examined. The author suggests changes in the legislation which can lower a drug trafficking.

**Keywords:** drugs, drug addiction, fight, harm, crimes, offers.

Проблема распространения наркомании остро стоит перед большинством государств мира. С конца прошлого века в нашей стране отмечен значительный рост числа лиц, употребляющих наркотики и увеличение незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ, который продолжается и в настоящее время. Происходит превращение наркобизнеса в одну из составных частей организованной преступности в России, идет высокая степень наркотизации населения, в особенности молодежи. По данным директора ФСКН РФ В. Иванова, «среди 2,5 миллионов наркопотребителей в стране не менее 150 тысяч включены в сбыт наркотиков, прежде всего для того чтобы заработать себе на наркодозу за счет продажи 5-6 доз другим наркозависимым. Ежегодно к уголовной ответственности за наркопреступления в РФ привлекается 120 тысяч человек. Каждый 3-ий приговор, выносится су-

дами в Российских мегаполисах за наркопреступления» [1].

Значительное количество преступлений совершается с целью добыть необходимые средства для приобретения наркотиков. Отвлекаются значительные средства, идущие на лечение и реабилитацию больных наркоманией, борьбу с наркобизнесом. Особенно тревожным является то обстоятельство, что возрастает доля «тяжелых» наркотиков (героин).

Широкое распространение наркомании в мире, в том числе и в России, во многом носит социальный характер. На ее развитие влияют безработица, неуверенность в завтрашнем дне, регулярные стрессы, отсутствие жизненных перспектив, стремление хотя бы и с помощью наркотических средств уйти от окружающей действительности.

Уголовная политика в сфере борьбы с незаконным оборотом наркотиков весьма неоднозначна и по степени

---

жесткости законодательства государств можно разбить на несколько групп:

Первая — страны умеренного контроля. К ним можно отнести Германию, Италию, Францию, Россию. Они активно противостоят наркоторговле, предусматривая длительные сроки лишения свободы. Вместе с тем к наркопотребителям, совершившим преступление, может быть по решению суда применено лечение как альтернатива уголовному наказанию.

Вторая группа — страны с жесткой политикой, к которой относятся США, Япония, Китай. За преступления, связанные с наркотиками, установлены серьезные меры наказания, вплоть до смертной казни.

Третья — либеральная группа, такая, как Нидерланды (Голландия). В этой стране наркотики подразделяют на «тяжелые» и «легкие». Борьба ведется с сильнодействующими наркотическими средствами и психотропными веществами, а вторые, на основе конопли, были легализованы, и за их потребление и хранение ответственность не была предусмотрена. Все это привело к становлению Голландии как наркотической столицы Европы. А мягкие судебные приговоры — к предпочтительному рабочему месту для наркоторговцев.

Действовавшая официальная политика сбыта «мягких» наркотиков привела к многократному росту числа наркозависимых лиц. «Так, с 1984 по 1992 год потребление марихуаны голландскими подростками почти утроилось» [2]. Данные Министерства юстиции Нидерландов свидетельствуют, что в 1995 году из 15 млн. населения страны 700 тысяч или 5% населения регулярно употребляли «легкие» наркотики. Это привело к увеличению числа преступлений, таких как кражи и грабежи. Теперь разрешается только их употребление в специально отведенных местах или же в домашних условиях. Запрещена и продажа галлюциногенных грибов, идет поэтапное сокращение количества каннабисных баров. Со второй половины 2012 года вступает в действие закон, запрещающий продажу

«мягких» наркотиков туристам и местным жителям, так как большинство из них затем переходит с «легких» наркотиков на «тяжелые».

Несмотря на негативный голландский опыт ряд стран считает возможным легализовать употребление отдельных видов наркотиков. В Коста-Рике, Канаде, Колумбии, Бельгии фактически произошла легализация марихуаны. Штат Калифорния (США) за хранение менее 1 унции марихуаны (до 38 гр.) — штраф 100 долларов, любой гражданин штата может пойти к врачу и сославшись на недомогание (астма, головная боль, артрит...), получить наркотик — 1 унция 300 долларов. Чехия пошла дальше всех по пути декриминализации. С января 2011 года гражданам разрешено иметь 15 г. марихуаны, пять таблеток ЛСД, 1 г. кокаина и даже 1,5 г. героина [3]. То есть наблюдается переход от политики борьбы с наркотиками к так называемой политике меньшего вреда. Россия имеет печальный опыт практического легального оборота наркотиков. В аптеках свободно продаются кодеиносодержащие таблетки, из которых наркозависимые лица изготавливают наркотическое средство дезоморфин («крокодил» на сленге). По словам директора ФСКН В. Иванова, «за год россияне потребили 6 тонн кодеина, являющегося по силе воздействия таким же, как героин» [4].

По статистическим данным, правоохранительные органы за последние 5 лет стали изымать этого наркотика в 800 раз чаще. В большинстве стран Европы и США кодеиносодержащие препараты отпускаются только по рецептам. Введение такого же положения в РФ считаю нецелесообразным — это значительно затруднит допуск основной массы населения к таким лекарственным средствам. Не секрет, что главной причиной появления и распространения дезоморфина является простота и доступность его изготовления. Необходимо значительно увеличить цену на сырье, из которого производится такие препараты. Это серьезно затруднит доступ основной массы дезоморфиновых наркоманов к таким лекарственным

средствам, не зря дезоморфин называют наркотиком для бедных. Возможно и замещение аналогами лекарственных средств, не содержащими кодеин, такими как бронхотон, бронхолин, шалфей и другими.

Для лиц, страдающих наркотической зависимостью, необходимо комплексное лечение, первым этапом которого могла быть заместительная терапия препаратом метадон, используемым для снятия наркотической ломки. «Более 1,4 млн. потребителей участвуют в программах заместительной терапии: в Европе — 730 тыс. человек, в США — 250 тыс., в Китае — 440 тыс. Программы ЗТ реализуются почти во всех странах СНГ, кроме Туркменистана, Узбекистана и России» [5].

В РФ метадон внесен в «список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации запрещен в соответствии с законодательством РФ и Международными договорами РФ». (Список I Единой Конвенции о наркотических средствах 30.03.1961 г. и ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» 8.01.1998 г.).

Преимущества:

- получение из рук медработника;
- получают перорально, т.е. через рот, а не через общий шприц;
- обязательно придет за следующей дозой;
- не будет совершать уголовных преступлений, так как будет знать, что всегда получит заместительную терапию;
- можно применить для узкого круга лиц, к асоциальной части людей, у которых наркомания стала образом жизни, которые не могут или не хотят бросать употреблять наркотики даже под угрозой уголовного наказания;
- значительно снизит доходы наркомафии.

Недостатки:

- оказывает такое же токсическое действие как и героин;
- в стране метадон не производится, придется заказывать у зарубежных фармацевтических компаний, что приведет к росту цены на терапию.

Однако действие метадона длится в отличие от того же героина от 12 до 24 часов. К тому же его дозу можно медленно снижать без ущерба для больного. И после снятия физической зависимости и прохождения лечебного курса начинается этап социальной реабилитации. Но указом президента РФ «Об утверждении стратегии Государственной антинаркотической политики РФ до 2020 г.» от 9.06.2010 ограничена «деятельность на территории РФ организаций, действие которых направлены на привлечение внимания к альтернативным методам лечения наркомании (заместительная терапия, программы снижения вреда от наркотиков и другие)» [6]. Поэтому перспективы внедрения в России заместительной терапии весьма туманны.

Существенные изменения, внесенные в УК РФ в начале нынешнего года и касающиеся незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ, а также прекурсоров, значительно увеличившие сроки наказания за данные преступления, надеюсь, помогут снизить количество наркотиков, производимых в стране и нелегально поступающих из-за границы.

В целях ужесточения ответственности лиц, сбывающих наркотики посредством использования детей, не достигших возраста уголовной ответственности, целесообразно дополнить ч.3 ст.228.1 УК РФ — незаконное производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконный сбыт или пересылка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, пунктом «в» путем использования лица, заведомо не достигшего возраста уголовной ответственности, и далее по тексту.

Считаю необходимым изменить примечание 1 к ст.228 УК РФ на следующее: «Изъятие указанных наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов при задержании лица, а также при производстве следственных

действий по их обнаружению или изъятию освобождает наркозависимое лицо от уголовной ответственности при его согласии на лечение от наркомании с последующим токсикологическим контролем с отсрочкой приговора при условии, что изъятые наркотические средства и психотропные вещества не превышают крупный размер более чем в 5 раз».

При отказе от лечения, а также при его прекращении по вине наркозависимого лица ответственность наступает согласно ч.ч. 1, 2 ст.228 УК РФ.

В Республике Адыгея на 1.01.2012 года на учете состоит 2220 лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, что на 4% меньше чем за аналогичный период прошлого года (АППГ). Снижение достигнуто за счет усиления борьбы с незаконным оборотом наркотиков, такая тенденция наблюдается в течение последних трех лет. Благодаря Указу Главы Республики от 23.05.2007 г. «О мерах по упорядочению торговли семенами мака пищевого» удалось значительно снизить распространение данного сырья на территории республики. Прекращена деятельность преступного сообщества, в течение нескольких лет распространявшего на территории Адыгеи наркотики растительного происхождения, ее организаторы приговорены к значительным срокам лишения свободы. Однако, по словам министра МВД по РА А. Речицкого, «анализ оперативной информации дает основание полагать, что на территории Адыгеи стали появляться этнически организованные преступные группы с межрегиональными связями, причастные к незаконному сбыту семян мака с примесями маковой соломки. На ближайших территориях Краснодарского и Ставропольских краев приобрести семена мака не составляет особых сложностей для потребителей наркотиков, что негативно отражается на профилактике наркомании по республике» [7].

Выросло число зарегистрированных преступлений, связанных с потреблением и сбытом такого опасного наркотика, как дезоморфин. На 10% вырос-

ло потребление кодеиносодержащих лекарственных препаратов из которых готовится данное наркотическое средство, по сравнению с АППГ. Ограничение их свободного отпуска в аптечных учреждениях снизило остроту данной проблемы, но не решило ее полностью.

Несмотря на комплексные меры противодействия наркобизнесу, принятые за последние годы, в стране не создана стройная система предупреждения и профилактики наркомании и борьбы с незаконным оборотом наркотиков.

Должна быть мотивация на здоровый образ жизни то есть, что человек будет от этого иметь — высокую зарплату, пенсию, льготы... Общество должно быть само заинтересовано в лечении наркоманов, знать, что в результате этого уменьшится количество краж, грабежей, разбойных нападений, то есть увеличится безопасность людей. Кроме постановки наркозависимого лица на учет необходимы программы, способствующие желанию добровольно лечиться от наркозависимости, а не только угроза уголовного наказания, предусмотрев социальные программы — жилье, работа, помощь вхождению в общество, реабилитационные центры, которых в стране катастрофически не хватает, программы снижения спроса на наркотики. Необходима работа с семьей, родители должны нести ответственность за воспитание детей, привлекать к административной ответственности. В одном регионе опробовать методику борьбы с наркоторговлей и наркоманией и если она окажется удачной — распространить этот опыт и на другие регионы. Пресекать попытки криминальных структур легализовать доходы, полученные от незаконной наркоторговли.

Согласно плану реализации Стратегии государственной антинаркотической политики РФ до 2020 года предусматривается возрождение выращивания конопли для ее использования в промышленности. Исполнение данной программы поможет борьбе с наркотиками, поскольку будут выращиваться созданные нашими учеными за последние годы сорта конопли,

не содержащие каннабиоиды (психоактивные вещества), которые и вызывают наркотический эффект. По подсчетам экономистов, «ежегодный оборот этой отрасли составит свыше 100 млрд. рублей и примерно 1 млн. рабочих мест» [8]. Будет способствовать замещению посевов дикорастущей конопли, реанимирует заводы по переработке данной культуры и выработке из нее изделий по России, в том числе и в Адыгее. Увеличит поступление денежных средств в бюджеты всех уровней, уменьшит безработицу. Необходимо изменить ст. ст. 228 и 231 УК РФ, ограничивающие выращивание данной культуры, доба-

вив слова «за исключением растений (культурных сортов конопли) с низким содержанием наркотических веществ».

Внести дополнения в ст. ст. 228 и 228.2, касающиеся разработки аналогов (сходных по свойствам) и производных (компонентов наркотиков, полученных посредством синтеза) наркотических средств и психотропных веществ с установлением наказания за их разработку.

Любые меры, предпринимаемые для борьбы с незаконным оборотом наркотиков, способствуют спасению человеческих жизней, экономическому, социальному и нравственному возрождению страны.

#### Примечания:

1. Российская газета. 2011. 22 апр. С. 11.
2. См. Калифано Дж. Шесть аргументов против легализации наркотиков. Перепечатка из бюллетеня Украинского отделения МИАТ // Трезвая мысль. 1999. №1. URL: [www/miroslavie/ru](http://miroslavie.ru).
3. РБК. 2011. №4. С. 40.
4. Дурь в тяжелой форме // Российская газета. 2011. 6 июня. С. 8.
5. С иглы на землю // Новая газета. 2011. 3 мая. С. 15.
6. План мероприятий по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года. С. 21 п. 2.2.2. URL: [htt:// www.fskn.gov.ru](http://www.fskn.gov.ru).
7. Советская Адыгея. 2011. 9 июня. С. 2.
8. Богданов В. Доходная культура // Российская газета. 2011. 28 сент. С. 1.

#### References:

1. Rossiyskaya gazeta. 2011. April, 22. P. 11.
2. See Califano J. Six arguments against the legalization of drugs. A reprint from the bulletin of the Ukrainian office of MIAT // Trezvaya mysl. 1999. No. 1. URL: [www/miroslavie/ru](http://miroslavie.ru).
3. RBK. 2011. No. 4. P. 40.
4. Nonsense in the severe form // Rossiyskaya gazeta. 2011. June 6. P. 8.
5. From the needle to the earth // Novaya gazeta. 2011. May, 3. P. 15.
6. The plan of measures on realization of the strategy of the state anti-narcotic policy of the Russian Federation till 2020. Item 2.2.2. P. 21. URL: [htt://www.fskn.gov.ru](http://www.fskn.gov.ru).
7. Sovetskaya Adygeya. 2011. June 9. P. 2.
8. Bogdanov V. Profitable culture // Rossiyskaya gazeta. 2011. September, 28. P. 1.