

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НАРКОМАНИИ НА ТЕРРИТОРИИ ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ¹

В статье рассматриваются проблемы и некоторые особенности противодействия распространению наркотиков и их прекурсоров на территории Восточной Сибири, а также определенные сложности, возникающие в работе оперативных подразделений правоохранительных органов в связи с пробелами в законодательстве, регулирующем этот вид деятельности.

Ключевые слова: ситуация по употреблению наркотиков, наркотики, прекурсоры, психоактивные вещества, потребление наркотических веществ, рынок оборота наркотиков, притоносодержание, криминальная активность.

V.A. Samsonov

SOME ASPECTS OF COUNTERACTION OF DRUG ADDICTION IN THE TERRITORY OF EASTERN SIBERIA

In article problems and some features of counteraction to drug trafficking and their precursors on territories of Eastern Siberia, and also the certain difficulties arising in work of operational divisions of law enforcement agencies in connection with gaps in the legislation regulating this kind of activity are considered.

Keywords: situation on the use of drugs, drugs, precursors, psychoactive substances, consumership of narcotic substances, market of drug trafficking, brothel maintenance, criminal activity.

Распространение наркомании на территории Российской Федерации представляет серьёзную угрозу населению нашей страны. Не избежали этой участи и огромные территории Восточной Сибири. Попытаемся рассмотреть эту проблему на примере Иркутской области.

¹ Публикация выполнена по материалам, предоставленным Управлением федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков России по Иркутской области.

В последнее время в указанном регионе наркоситуация характеризуется как высоким уровнем наркопотребительства, так и высокой степенью криминальной активности в сфере незаконного оборота наркотиков.

В настоящее время в иркутском наркологическом диспансере зарегистрировано свыше 9 тысяч больных с синдромом зависимости от наркотических средств, хотя в сравнении с показателями предыдущего года и наметилась тенденция некоторого сокращения лиц этой категории, количество наркозависимых граждан заставляет задуматься. И это только официальный показатель, а сколько не выявлено? Уровень наркопотребительства составил 500 человек в расчете на 100 тыс. населения.

Данные свидетельствуют, что подавляющее большинство потребителей наркотиков мужчины (77 %). При этом, наблюдается тенденция увеличения заболеваемости наркоманией среди женщин. Основная масса наркопотребителей находится в возрасте от 20 до 40 лет. Необходимо отметить, что за предыдущий год на 24 % возросло количество лиц в возрасте 18–20 лет, поставленных на официальный учёт.

Структура зарегистрированных наркопотребителей по сравнению с предыдущим годом практически не изменилась: основная масса, свыше 90 % – с опийной зависимостью.

Среди зарегистрированных наркопотребителей около 70 % неработающие трудоспособные граждане, 28 % – работающие, 2 % – студенты и учащиеся, 49 % – ранее судимые.

Органами розпотребнадзора в прошедшем году зарегистрировано более 900 случаев острых отравлений наркотиками. По официальным данным от отравления наркотиками в прошлом году умерло более 80 человек.

На наркорынке Иркутской области, по-прежнему, доминирующее положение продолжают занимать наркотики каннабисной группы, которые изготавливаются, в основном, из местного сырья. На данный вид наркотических средств приходится 90 % от общего объема изъятых правоохрательными органами наркотиков. Среди привлеченных правоохрательными органами к административной ответственности за немедицинское употребление наркотиков доля потребителей каннабисных наркотиков составляет 33 %. Значителен сектор наркотиков опийной группы и, прежде всего, героина. Каждое второе лицо, привлеченное за немедицинское потребление наркотиков, является потребителем героина.

Характеризуя наркорынок, необходимо обратить особое внимание на существенный рост незаконного оборота синтетических наркотических средств и новых психоактивных веществ, который особенно проявился в истекшем году. Причинами данной тенденции являются, в первую очередь,

доступность приобретения таких наркотиков, невысокая цена реагентов для изготовления практически в домашних условиях.

Синтетические наркотики распространяются преимущественно через обширные маркетинговые сети интернет-магазинов, позиционируются как легальная и безвредная для здоровья продукция, продажа которой не противоречит действующему российскому законодательству. Виртуальные ресурсы глобальной сети, электронные платежные системы, средства мобильной связи, множество иных гаджетов значительно снижают риск для наркоторговцев быть задержанными в момент сбыта.

В результате мониторинга сети Интернет в 2015 году сотрудниками Управления ФСКН России по Иркутской области (далее – управление ФСКН) выявлено 34 сайта, содержащих информацию о способах изготовления и приобретения наркотических средств, приняты меры по их блокировке.

Необходимо отметить, что за 2015 год в 8 раз возросло количество граждан, привлечённых к административной ответственности за немедицинское потребление синтетических наркотиков, на 44 % возросло количество зарегистрированных фактов изъятий наркотиков синтетической группы, на 48 % возросло количество возбужденных уголовных дел по фактам незаконного оборота синтетических наркотиков.

Вместе с тем, определить истинные масштабы распространения синтетических наркотиков на территории Восточной Сибири не представляется возможным в силу низкого уровня выявляемости опьянения синтетическими наркотическими средствами. Доля потребителей синтетических наркотиков, привлеченных к административной ответственности, остается невысокой. Также низка доля таких потребителей состоящих на учете в медицинских учреждениях (1,6 %).

В прошедшем году правоохранными органами раскрыто более двух тысяч преступлений, из которых 10 % совершены группами лиц по предварительному сговору, в составе организованных преступных групп, преступного сообщества.

Из незаконного оборота правоохранными органами изъято более тонны наркотиков, что на 28 % больше показателя 2014 года.

Рассмотрим некоторые проблемы, возникающие у правоохранительных органов в ходе осуществления оперативно-служебной деятельности в борьбе с распространением наркотиков.

Одним из наиболее острых вопросов остается низкий уровень выявляемости опьянения синтетическими наркотиками. Наличие данной проблемы оказывает непосредственное отрицательное влияние на результативность административной практики, а также противодействие притоносодержанию.

Отсутствие возможности химико-токсикологических лабораторий органов здравоохранения проводить качественное исследование биологического материала и определять ранее неустановленные психоактивные вещества в представленных биологических образцах не дает возможность выявлять новые потенциально опасные психоактивные вещества в связи с вступившими в силу 5 февраля 2015 года положениями о запрете оборота, потребления и пропаганды указанных веществ (Федеральный закон от 3.02.2015 года № 7-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»).

В связи с загруженностью химико-токсикологических лабораторий области, сроки проведения химико-токсикологического исследования составляют не менее 10 суток, что существенно затрудняет процесс документирования фактов притоносодержания, а также не позволяет эффективно осуществлять противодействие потреблению наркотических средств без назначения врача.

Практика пресечения преступлений, связанных с незаконным оборотом синтетических наркотиков, свидетельствует, что, зачастую, организатор находится в другом регионе, а в Иркутской области работают только закладчики, которые не вступают в контакт с непосредственными организаторами сбыта. Общение происходит через системы связи, которые правоохранные органы не имеют возможности контролировать, оплата производится по безналичному расчету, поставки наркотиков осуществляются путем почтовых отправок, посредством курьерских служб, как правило, на подставных лиц.

В связи с этим, установление всех участников преступной цепи на этапе разработки не представляется возможным. Установление личностей лидеров группировок происходит на этапе реализации, либо не происходит вообще, что существенно осложняет противодействие организаторам сбыта.

Ряд проблем выявила практика применения Федерального закона от 25.11.2013 года № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», в соответствии с которым на выявляемых правоохранными органами наркопотребителей судом может быть наложена дополнительная обязанность пройти диагностику, лечение и медикосоциальную реабилитацию.

На сегодняшний день можно утверждать, что удалось сформировать правоприменительную практику по принятию таких судебных решений, выстроить систему контроля над исполнением наркозависимыми возложенных на них обязанностей.

Необходимо учитывать, что наркологическая служба Иркутской области представлена не во всех муниципальных образованиях. Продолжает

оставаться проблема обеспеченности наркопотребителей необходимыми специалистами. На отдельных территориях отсутствуют врачи психиатры-наркологи. В большинстве районов области вообще нет врачей-психотерапевтов.

Необходимо обратить внимание и на тот факт, что на территории области реабилитационные услуги оказывают три государственных реабилитационных центра и 53 религиозных организации. В рамках реализации положений указанного выше федерального закона, сложившаяся практика свидетельствует о достаточно высокой доле лиц, уклоняющихся от прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и реабилитации. Отчасти это связано с отсутствием подразделений органов наркоконтроля в отдаленных районах области, нахождением правонарушителей на лечении в других учреждениях здравоохранения, следственных изоляторах и исправительных колониях. В этой связи практические работники предлагают внести изменения:

1. В Постановление Правительства Российской Федерации № 484 от 28.05.2014 года (ред. от 01.04.2016 года) в части наделения полномочиями по контролю над исполнением возложенных обязанностей по прохождению диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и реабилитации органы внутренних дел и органы исполнения наказания Российской Федерации;

2. В КоАП России, в части касающейся ужесточения административной ответственности при повторном совершении административных правонарушений, предусмотренных ст. 6.9, 6.9.1 и 20.20 КоАП РФ.

С определенными сложностями, вызванными пробелами нормативного регулирования, сталкиваются сотрудники управления ФСКН в ходе проведения оперативно-профилактических мероприятий по предупреждению и выявлению незаконного потребления наркотиков в среде несовершеннолетних.

Так, согласно результатам проведенных социологических исследований, возраст первой пробы наркотиков составляет 9–11 лет. О возросшем количестве несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества, свидетельствует рост вызовов скорой помощи и зарегистрированных острых отравлений наркотиками детей и подростков.

При этом, в случае выявления в ходе рейдовых мероприятий несовершеннолетних в возрасте до 16 лет с признаками наркотического опьянения, сотрудники управления ФСКН сталкиваются со следующими проблемами:

– во-первых, при медицинском освидетельствовании на состояние наркотического опьянения учащихся средне-специальных учебных заведений в ряде случаев не представляется возможным обеспечить присутствие родителей (законных представителей) иногородних несовершеннолетних;

– во-вторых, зачастую получают отказ родителей (законных представителей) несовершеннолетнего на прохождение им медицинского освидетельствования (примерно в 40 % случаев).

В результате чего становится невозможным возбуждение административного производства и привлечения родителей (законных представителей) к административной ответственности по ст. 20.22 КоАП РФ. Кроме того, подобная ситуация не позволяет выявлять потребителей наркотиков на ранних стадиях, проводить в отношении них индивидуально-профилактическую работу, направлять на диагностику, лечение и реабилитацию.

В этой связи практика подсказывает, что настало время:

1. Предусмотреть в КоАП РФ возможность проведения медицинского освидетельствования несовершеннолетнего в присутствии представителей инспекции по делам несовершеннолетних, либо комиссии по делам несовершеннолетних, либо органов опеки и попечительства. Также наделить комиссии по делам несовершеннолетних правом возлагать обязанность на законного представителя обеспечить несовершеннолетнему диагностику, лечение, медицинскую и социальную реабилитацию;

2. Диспозицию ст. 20.22 КоАП РФ изложить в следующей редакции:

«Нахождение в состоянии опьянения несовершеннолетних, потребление (распитие) ими алкогольной и спиртосодержащей продукции либо потребление ими наркотических средств или психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, либо невыполнение родителями или иными законными представителями несовершеннолетних законного требования уполномоченного должностного лица о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения несовершеннолетним, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что он потребил наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества».

Информация об авторе

Самсонов Виктор Александрович – доцент кафедры правового обеспечения национальной безопасности Института национальной и

экономической безопасности ФГБОУ ВО «Байкальский государственный университет», к.ю.н., доцент, 664003, Иркутск, ул. Ленина, 11, корп. 5, e-mail: viktto1@rambler.ru.

Author

Samsonov Victor Aleksandrovich – is the associate professor of legal support of national security Institute of national and economic security FSBEI HE «The Baikal state university», Candidate of Juridical Sciences, associate professor, 664003, Irkutsk, St. Lenin 11, building 5, e-mail: viktto1@rambler.ru.