

Государственный антинаркотический комитет



**ДОКЛАД О НАРКОСИТУАЦИИ  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2017 ГОДУ**

Москва

2018  
**СОДЕРЖАНИЕ**

<b>Введение</b>	<b>3</b>
<b>1. Общая характеристика наркоситуации в Российской Федерации</b>	<b>3</b>
<b>2. Организационные основы реализации государственной антинаркотической политики</b>	<b>5</b>
<b>3. Противодействие незаконному обороту наркотиков</b>	<b>8</b>
<b>4. Профилактика незаконного потребления наркотиков</b>	<b>14</b>
<b>5. Медицинская помощь пациентам наркологического профиля</b>	<b>23</b>
<b>6. Реабилитация больных наркоманией</b>	<b>28</b>
<b>7. Оценка наркоситуации в Российской Федерации в соответствии с критериями оценки развития наркоситуации</b>	<b>31</b>
<b>8. Тенденции и краткосрочное прогнозирование динамики развития наркоситуации</b>	<b>33</b>
<b>9. Предложения по изменению наркоситуации</b>	<b>35</b>
<b>Приложения</b>	
Иллюстративные материалы	

## **Введение**

Доклад о наркоситуации в Российской Федерации в 2017 году<sup>1</sup> подготовлен в соответствии с Положением о Государственном антинаркотическом комитете, утвержденным Указом Президента Российской Федерации от 18 октября 2007 г. № 1374 «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров», по результатам проведения Государственным антинаркотическим комитетом и антинаркотическими комиссиями в субъектах Российской Федерации<sup>2</sup> мониторинга наркоситуации.

Цели, задачи и методология осуществления мониторинга наркоситуации установлены Положением о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 20 июня 2011 г. № 485, Методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериями оценки развития наркоситуации в Российской Федерации, утвержденными 21 декабря 2011 г. (в редакции от 11 декабря 2017 г.)<sup>3</sup>.

При подготовке Доклада использовались:

доклады Антинаркотических комиссий о наркоситуации в субъектах Российской Федерации;

статистические, информационно-аналитические сведения и экспертные оценки государственных органов.

В соответствии с п. 2 Указа Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690 Доклад содержит данные о ходе реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года<sup>4</sup>. Кроме того, приведена информация о тенденциях развития в Российской Федерации в 2017 году ситуации, связанной с незаконным оборотом и потреблением наркотических средств и психотропных веществ<sup>5</sup>, даны рекомендации по совершенствованию работы органов государственной власти в данной сфере деятельности.

### **1. Общая характеристика наркоситуации в Российской Федерации**

Распространение наркомании по-прежнему остается одной из глобальных мировых угроз наряду с международным терроризмом и локальными военными конфликтами.

Проведенный по результатам 2017 года мониторинг показал, что наркоситуация в Российской Федерации соответствует уровню 2015-2016 годов.

Правоохранительными органами Российской Федерации ежегодно выявляется свыше двухсот тысяч преступлений, связанных с незаконным

---

<sup>1</sup> Далее – «Доклад».

<sup>2</sup> Далее – «Антинаркотические комиссии».

<sup>3</sup> Далее – «Методика».

<sup>4</sup> Далее – «Стратегия».

<sup>5</sup> Далее – «Наркотики».

оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, из которых более 70 % (порядка 170 тыс.) – тяжкие и особо тяжкие. Удельный вес наркопреступлений в общем количестве зарегистрированных преступных деяний в 2017 году составил 10,1 % (2016 год – 9,3 %). За их совершение по основной и дополнительной квалификации осуждено 103,9 тыс. лиц, что составляет около 15 % от общего количества осужденных. В местах лишения свободы отбывало наказание 163,2 тыс. человек, совершивших преступления в сфере незаконного оборота наркотиков.

Ежегодно изымается более 20 т наркотиков и сильнодействующих веществ<sup>1</sup>.

По данным статистического наблюдения Минздрава России в стране зарегистрировано 459,2 тыс. потребителей наркотиков, из которых 273,1 тыс. – больные наркоманией, 186,1 тыс. – пациенты с диагнозом «пагубное (с вредными последствиями) потребление наркотиков».

Российским центром судебно-медицинской экспертизы Минздрава России зафиксировано 5 811 случаев смертельных отравлений наркотиками. Данное количество на 0,8 % больше в сравнении с 2016 годом.

В целях определения масштабов и структуры наркотизации общества, а также определения отношения населения к проблемам распространения незаконного оборота и потребления наркотиков Антинаркотическими комиссиями проведены социологические исследования<sup>2</sup>.

По результатам опроса число респондентов, имеющих опыт хотя бы однократного потребления наркотиков в течение жизни, оценивается в **5,9 %** или **8,7 млн.** человек (в 2016 году – 6,4 % или 9,4 млн. человек). Число респондентов, потребляющих наркотики как регулярно, так и эпизодически<sup>3</sup>, незначительно снизилось и составило **1,5 %** или **2,2 млн.** человек (в 2016 году – 1,6 % или 2,3 млн. человек).

Как и в 2016 году, по мнению большинства опрошенных граждан (63,2 %), уровень распространенности наркомании в стране достаточно высок.

Основными причинами распространения наркомании за последний год были названы: моральная деградация общества, вседозволенность – 44,8 % (в 2016 году – 43,6 %); неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие – 40,2 % (в 2016 году – 39,7 %); излишняя свобода, отсутствие организованного досуга – 30,1 % (в 2016 году – 28,8 %); влияние наркобизнеса, доступность наркотиков – 29 % (в 2016 году – 30,7 %); безработица, экономические проблемы – 28,7 % (в 2016 году – 25,9 %).

Практически четверть опрошенных граждан (23,7 %; в 2016 году – 24,2 %) сталкивалась с предложением попробовать наркотики. При этом на предложение о пробе наркотиков 87,4 % населения, как и в прошлом году, однозначно ответили бы отказом.

<sup>1</sup> В 2017 году на момент возбуждения уголовных дел из незаконного оборота изъято 24,4 т запрещенных веществ, 2016 г. – 21,8 т.

<sup>2</sup> В 2017 году в ходе социологических исследований опрошено 159,4 тыс. человек (в 2016 году – 175,3 тыс. человек), что составляет 0,11% населения страны. Возраст респондентов составил 14-60 лет.

<sup>3</sup> В течение жизни.

Проведенный в 2017 году опрос населения показал, что у 56 % (в 2016 году – 58 %) респондентов, имеющих хотя бы однократный опыт потребления наркотиков, первая проба пришлось на несовершеннолетний возраст.

Основными причинами, побудившими к потреблению наркотиков, послужили: интерес, любопытство (48,6 %; в 2016 году – 50 %), молодость/глупость (29 %) <sup>1</sup>, за компанию (20 %; в 2016 году – 23,8 %), получение удовольствия (18,2 %; в 2016 году – 16,9 %), от нечего делать (17,4 %; в 2016 году – 15,3 %), для снятия напряжения (14 %; в 2016 году – 11,6 %) и просто так без всякой причины (13,4 %) <sup>2</sup>.

Анализ опроса показал, что в числе наиболее популярных наркотиков указаны: наркотики каннабисной группы (37 %); синтетические наркотики (спайсы, миксы, курительные смеси) – 27,1 %; так называемые «клубные наркотики» (ЛСД, экстази, амфетамины) – 13,3 %; дизайнерские наркотики (22,6 %) <sup>3</sup>.

Факторами, удерживающими от употребления наркотиков, были названы: осознанное отрицательное отношение к их употреблению (57,4 %; в 2016 году – 55,7 %), страх преждевременной смерти (25,3 %; в 2016 году – 28,1 %), боязнь привыкания к наркотикам (21,3 %; в 2016 году – 20,8 %) и опасение заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С (20,1 %; в 2016 году – 21,2 %).

## **2. Организационные основы реализации государственной антинаркотической политики**

Необходимость обеспечения стабильности развития российского общества и государства легли в основу решений руководства страны о корректировке государственной антинаркотической политики. Соответствующее поручение дано Государственному антинаркотическому комитету <sup>4</sup> в ходе совещания Совета Безопасности Российской Федерации от 28 апреля 2017 г. Результатом его реализации стал Указ Президента Российской Федерации от 23 февраля 2018 г. № 85 «О внесении изменений в Стратегию государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утвержденную Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690».

В интересах обеспечения национальной безопасности страны в обновленной редакции Стратегии уточнены современные и прогнозируемые условия и факторы, влияющие на формирование и реализацию государственной антинаркотической политики, конкретизированы ее принципы, задачи и основные направления.

<sup>1</sup> По итогам 2016 года данного варианта ответа на вопрос не имелось.

<sup>2</sup> По итогам 2016 года данного варианта ответа на вопрос не имелось.

<sup>3</sup> По результатам ответов респондентов, при этом опрошенные могли указать несколько видов потребляемых наркотиков. В 2016 году наиболее популярными являлись наркотики каннабисной группы, которые указали 67,4 % опрошенных, имеющих опыт наркопотребления; новые виды наркотиков (спайсы, миксы, курительные смеси) – 17,6 %, синтетические «клубные наркотики» (ЛСД, экстази, амфетамины) – 10,7 %; галлюциногены – 22,3 % и, так называемые, дизайнерские наркотики – 21,6 %.

<sup>4</sup> Далее – «Комитет».

С учетом передачи МВД России функций упраздненной ФСКН России были усовершенствованы механизмы межведомственного взаимодействия при реализации государственной антинаркотической политики.

Разработан комплекс дополнительных организационных и иных мер, направленных на достижение к 2020 году цели Стратегии – пресечение незаконного распространения наркотиков и их прекурсоров на территории Российской Федерации, снижение немедицинского потребления наркотиков.

Указанные меры нашли отражение в новой редакции Плана мероприятий по реализации Стратегии, утвержденной председателем Комитета в мае 2018 года.

Кроме того, с целью координации деятельности федеральных органов исполнительной власти по предупреждению незаконного наркопотребления председателем Комитета утвержден Межведомственный план организации профилактической работы в сфере немедицинского потребления наркотиков на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов.

Ресурсное обеспечение антинаркотической деятельности в Российской Федерации осуществляется, прежде всего, посредством реализации государственных программ.

В 2017 году в 85 субъектах Российской Федерации действовали государственные программы в сфере антинаркотической деятельности либо подпрограммы, включающие антинаркотические мероприятия<sup>1</sup>.

На реализацию антинаркотических мероприятий в рамках государственных программ (подпрограмм) из бюджетов субъектов Российской Федерации в 2017 году планировалось выделение денежных средств на сумму свыше 1 млрд. рублей<sup>2</sup>.

Мероприятия в 2017 году были запланированы по трем основным направлениям:

противодействие незаконному обороту наркотиков (запланировано 56 мероприятий на сумму свыше 103 млн. рублей или 9 % от запланированных средств);

профилактика немедицинского потребления наркотиков (запланировано 596 мероприятий на сумму около 665 млн. рублей или 56 % от запланированных средств);

лечение и реабилитация наркопотребителей (запланировано 196 мероприятий на сумму порядка 420 млн. рублей или 35 % от запланированных средств).

По итогам реализации программ в 2017 году фактически выделено 89 % от запланированной суммы.

Вместе с тем, проведенный Комитетом анализ показал различия в степени финансового обеспечения принятых обязательств в сфере реализации государственной антинаркотической политики. В 70 субъектах Российской Федерации

<sup>1</sup> Далее – «Программы».

<sup>2</sup> В том числе в разрезе федеральных округов Российской Федерации: в ЦФО – 411,2 млн. рублей; в ЮФО – 39,5 млн. рублей; в СЗФО – 196,4 млн. рублей; в СКФО – 29,5 млн. рублей; в ПФО – 109,7 млн. рублей; в УФО – 167,2 млн. рублей; в СФО – 129,5 млн. рублей; в ДФО – 105,9 млн. рублей.

Федерации в 2017 году мероприятия программ профинансированы на 75 % и выше от запланированных средств<sup>1</sup>.

В 6 субъектах Российской Федерации мероприятия программ профинансированы на 50 – 75 % от запланированных средств.

Финансирование мероприятий программ менее 50 % от запланированных средств – в 4 субъектах Российской Федерации, в 5 субъектах Российской Федерации в 2017 году антинаркотические мероприятия в рамках программ не финансировались<sup>2</sup>.

Основным критерием оценки эффективности реализации государственных программ является достижение заданных значений целевых индикаторов.

Анализ показывает, что плановые значения целевых индикаторов, определяющих эффективность реализации программ субъектов Российской Федерации в антинаркотической сфере, в целом достигнуты.

Однако в ряде регионов антинаркотические программы реализуются не всегда эффективно<sup>3</sup>.

Кроме того, в муниципальных образованиях субъектов Российской Федерации принято 2 245 антинаркотических программ. В 2017 году на их реализацию выделено 799 313 тыс. рублей.

Продолжено международное антинаркотическое сотрудничество.

Так, сведения по различным аспектам наркоситуации в Российской Федерации на регулярной основе передавались в Управление ООН по наркотикам и преступности и Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН).

Тематика наркоситуации в Российской Федерации подробно затрагивалась в ходе состоявшейся в ноябре 2017 г. миссии МККН в Россию во главе с председателем Комитета В. Сумьяем. Открытость российской стороны и конкретика предоставляемой ею информации отмечены в отчёте МККН по итогам визита.

Наркоситуация в Российской Федерации освещалась в ходе прошедших в Вене в декабре 2017 г. консультаций с Евросоюзом по антинаркотической проблематике.

В соответствии с поручением Президента Российской Федерации В.В. Путина в Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации под председательством Председателя Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации В.В. Володина и с участием

<sup>1</sup> Республики Карелия, Коми, Калмыкия, Бурятия, Башкортостан, Татарстан, Чувашия, Ингушетия, Алтай, Кабардино-Балкарская, Алтайский, Пермский, Ставропольский, Камчатский, Хабаровский края, Ненецкий автономный округ, Воронежская, Курская, Липецкая, Ивановская, Смоленская, Рязанская, Тамбовская, Тульская, Архангельская, Калининградская, Ленинградская, Мурманская, Ростовская, Кировская, Нижегородская, Оренбургская, Саратовская, Ульяновская, Тюменская, Иркутская, Кемеровская, Новосибирская, Амурская области, г. Москва.

<sup>2</sup> Республика Крым, Чеченская республика, Еврейская автономная область, г. Севастополь и Чукотский автономный округ.

<sup>3</sup> В Белгородской области плановые значения индикаторов достигнуты по 6 позициям из 8, Воронежской области 2/3, Тульской области 1/2, Ярославской области 1/2, Республики Хакасия 4/5, Удмуртской Республики 11/13, Ульяновской области 2/4, Нижегородской области 6/7, Пермском крае 3/4, Саратовской области 2/3, Чувашской Республики 4/7, Приморском крае 4/5, Кабардино-Балкарской Республики 4/6, Республики Дагестан 3/27, Республики Ингушетия 2/3, Курганской области 3/8, Свердловской области 3/5.

Управления ООН по наркотикам и преступности 4 декабря 2017 г. прошла международная конференция «Парламентарии против наркотиков»<sup>1</sup>. В мероприятии приняли участие парламентарии 42 государств, а также международных организаций (ООН, ШОС, ОДКБ, СНГ, ЦАРИКЦ).

По результатам работы и принятых решений Конференции получены положительные отзывы всех ее участников. Итоги Конференции направлены в Управление ООН по наркотикам и преступности для доклада в штаб-квартиру ООН. Участники отметили, что соблюдение конвенционных механизмов ООН, гармонизация национальных законодательств и эффективное правоприменение антинаркотических правовых норм, позволит минимизировать угрозу человечеству исходящей от мировой наркоагрессии. Рост рынка предложений и масштабы вовлеченности в наркобизнес молодого, репродуктивного населения требуют своевременного принятия адекватных правовых мер и выработки инновационных предложений по решению данной проблемы. Опасной тенденцией является призыв некоторых стран к либерализации наркопотребления.

По результатам Конференции принята итоговая Декларация, в которой нашли отражения наиболее важные положения, касающиеся обеспечения международной антинаркотической безопасности и необходимости противодействия наркотической угрозе, в том числе, посредством принятия на основе соответствующих норм международного права своевременных законодательных актов, направленных на защиту общества от наркотического вызова.

Проведение мероприятия стало значительным шагом в укреплении глобального межпарламентского диалога по противодействию незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ, подчеркивающим всё возрастающую роль Российской Федерации в этом процессе.

### **3. Противодействие незаконному обороту наркотиков**

Правоохранительными органами Российской Федерации в 2017 году зарегистрировано 208 681 преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (увеличение на 3,7 %, 2016 г. – 201 165).

При этом количество выявленных тяжких и особо тяжких преступных деяний составило 150 243 (увеличение на 4,3 %), а их доля в общем числе зарегистрированных наркопреступлений составила 72 %. Удельный вес преступлений указанных категорий, выявленных органами внутренних дел, составил 95,7 % (143 819 из 150 243).

В 2017 году правоохранительными органами зарегистрировано 107 446 наркопреступлений, связанных со сбытом наркотиков, что составляет более половины (51,5 %) от общего массива наркопреступлений. При этом их количество по сравнению с 2016 годом возросло на 8,5 % (2016 год – 99 052).

---

<sup>1</sup> Далее – «Конференция».



Наркопреступность является одной из наиболее организованных форм криминальной деятельности. Почти треть преступлений, совершенных в составе организованных групп или преступных сообществ, раскрываемых ежегодно в России, связаны с наркотиками.

Так, в 2017 году выявлено 66 преступлений, предусмотренных ст. 210 УК РФ<sup>1</sup>, что практически на 5 % больше, чем в предыдущем году.

Правоохранительными органами раскрыто 13 580 наркопреступлений, совершенных в групповых и организованных формах соучастия (снижение на 1 %, 2016 год – 13 689), в том числе в составе группы лиц по предварительному сговору – 9 280 (снижение на 1 %, 2016 год – 9 371), организованной группы – 3 496 (снижение на 1,4 %, 2016 год – 3 544). При этом почти на 4 % возросло количество расследованных наркопреступлений, совершенных преступным сообществом (преступной организацией) – 804.

В 2017 году количество зарегистрированных правоохранительными органами преступлений, связанных с легализацией доходов, полученных от незаконного оборота наркотиков, составило 167 (уменьшение на 38,8 %; 2016 г. – 273), из которых 166 выявлено органами внутренних дел (рост на 15,3 % к 2016 г.)<sup>2</sup>.

По итогам работы за 2017 год правоохранительными органами выявлено 130 141 административное правонарушение в сфере незаконного оборота наркотиков<sup>3</sup> (+17,9 %; 2016 г. – 110 433). Число физических лиц, в отношении которых составлены протоколы об административных правонарушениях в сфере незаконного оборота наркотиков, увеличилось на 16,4 % (с 104 381 до 121 493).

Большинство выявленных административных правонарушений (98 351, или 75,6 %) связаны с потреблением наркотиков (ст. 6.9, ч. 2, 3 ст. 20.20, ст. 20.22 КоАП России). Число лиц, в отношении которых составлены протоколы по указанным статьям КоАП России, увеличилось на 23,7 % (с 75 033 до 92 823).

В 2017 году на момент возбуждения уголовных дел из незаконного оборота изъято 24,4 т запрещенных веществ (рост на 11,7 %, 2016 г. – 21,8 т). В общем объеме изъятий 14,3 т составили наркотики каннабисной группы (снижение на 4,9 %, 2016 г. – 15,1 т), 5,6 т – синтетические наркотики (увеличение на 56,5 %, 2016 г. – 3,5 т), 977,3 кг – наркотики опийной группы (снижение на 30,7 %, 2016 г. – 1,4 т), 437,3 кг – психотропные вещества (снижение на 66,4 %, 2016 г. – 1,3 т).

При этом общее количество выведенных из незаконного оборота сильнодействующих веществ в 6,4 раза превысило аналогичный показатель предыдущего года (2016 год – 385,5 кг) и составило 2,5 т.

Кроме того, в 2017 году изъято 239 кг прекурсоров, что в 2,2 раза больше, чем в 2016 году (108 кг).

С 2011 года удельный вес «синтетики» в общей массе изымаемых наркотических средств постепенно увеличивался (2011 г. – 2,0 %, 2012 г. – 3,6 %,

<sup>1</sup> Организация преступного сообщества (преступной организации) или участие в нем (ней).

<sup>2</sup> Данные по уголовным делам, находящимся в производстве.

<sup>3</sup> ст. 6.8, ст. 6.9, ст. 6.10, ст. 6.13, ст. 6.15, ст. 6.16, ст. 6.16.1, ст. 10.4, ст. 10.5, ст. 10.5.1, ч.7 ст. 11.5, ч.1 ст. 11.9, ч.ч. 1, 3 ст. 12.8, ч.ч. 2,3 ст. 20.20, ст. 20.21, ст. 20.22 КоАП РФ.

2013 г. – 5,7 %, 2014 г. – 12,8 %, 2015 г. – 16,3 %, 2016 г. – 17,7 %). В 2017 году эта доля резко увеличилась до 26,1 %.

Самыми распространенными в незаконном обороте синтетических наркотиков являются стимуляторы амфетаминового ряда, N-метилэфедрон и мефедрон и их производные, в том числе  $\alpha$ -PVP, наркотические средства фентаниловой группы, синтетические аналоги тетрагидроканнабинола.

Так, если в период с июня по декабрь 2016 года выявлены 64 факта изъятия карфентанила в 5 федеральных округах Российской Федерации (15 субъектов), то за 2017 год зафиксировано 526 факта его изъятия уже в 7 федеральных округах (27 субъектов).

О «востребованности» этого наркотика среди наркопотребителей свидетельствует увеличение массы изымаемого наркотика. За 2016 года изъято 12,8 кг карфентанила, в то же время за 2017 год – свыше 29,3 кг.

Основными источниками поступления синтетики на российский наркорынок являются ее внутреннее производство в условиях подпольных лабораторий, а также контрабанда из-за рубежа.

В результате реализации комплекса мер по пресечению контрабанды наркотиков из КНР, стран Южной Америки, Европы количество фактов контрабанды наркотиков, уголовные дела о которых находились в производстве органов внутренних дел, в 2017 году по сравнению с 2016 годом<sup>1</sup> увеличилось на 12,4 % (с 517 до 581).

В 2017 году таможенными органами в ходе таможенного контроля лиц, транспортных средств и грузов, следующих через таможенную границу, а также оперативно-розыскных мероприятий из незаконного оборота в 1 365 случаях (2016 год – в 1 124 случаях) изъято около 3 тонн (2016 год – более 828 кг) наркотиков и сильнодействующих веществ, возбуждено 484 (увеличение на 3,9 %, 2016 год – 466) уголовных дела по выявленным фактам контрабанды. В результате проведения 174 (увеличение на 5,5 %, 2016 год – 165) оперативно-розыскных мероприятий «контролируемая поставка» из незаконного международного оборота изъято более 108 кг (2016 год – более 145 кг) наркотиков.

В целях взаимного обмена опытом ФТС России организованы и проведены 4 международные учебные операции по методу «контролируемая поставка»: «Тритон» – с Германией; «Резерв-1» – с Азербайджаном; «Серп» – с Таджикистаном, Киргизией и Казахстаном; «Черный тюльпан» – с Латвией, Литвой и Финляндией.

Отмечается увеличение объемов подпольного производства синтетических наркотиков непосредственно на территории России.

Так, в 2017 году правоохрательными органами ликвидировано 109 подпольных лабораторий (увеличение на 32,9 %).

Наибольшее их количество выявлено в московском регионе, г. Санкт-Петербурге, Ленинградской и Челябинской областях, что объясняется наличием

---

<sup>1</sup> По данным Сводного отчета «1-МВ-НОН» (171) за январь-декабрь 2016 года и январь-декабрь 2017 года.

в указанных регионах крупных специализированных магазинов, торгующих химическими реактивами и прекурсорами, лабораторным оборудованием.

В 2017 году правоохранительными органами установлено 3 758 иностранных граждан и лиц без гражданства (2016 год – 4 169), совершивших преступления в сфере незаконного оборота наркотиков на территории России. В числе иностранных граждан указанной категории граждане государств – участников СНГ составляют 90,4 % (3 398 человек), из которых порядка 41 % – граждане Украины (1 388 человек). При этом в 2017 году отмечается увеличение их доли на 3,6 % (2016 год – 37,4 %).

Российский наркорынок характеризуется постоянным появлением новых видов психоактивных веществ<sup>1</sup>, расширением ассортимента синтетических аналогов наркотиков.

В результате комплекса мероприятий, направленных на своевременное выявление новых неподконтрольных в России психоактивных веществ и недопущение их распространения на территории страны, в 2017 году разработано и обеспечено внесение в Правительство Российской Федерации трех проектов постановлений. Их издание позволило установить меры государственного контроля в отношении 32 новых наркотических средств и психотропных веществ (из них 11 запрещены с расширением «и его производные»), а также одного наркосодержащего растения. Одновременно установлен запрет на оборот производных двух ранее подконтрольных наркотиков<sup>2</sup>.

В 2017 году только в крупном и особо крупном размерах МВД России выявлено свыше 140 фактов изъятий веществ, включенных в Перечень наркотических средств и психотропных веществ рассматриваемыми постановлениями Правительства Российской Федерации. Общая масса изъятых наркотиков составила свыше 340 кг (или более 7 млн. разовых доз), их стоимость по ценам «черного рынка» превышает 400 млн. рублей.

За совершение наркопреступлений в 2017 году по основной и дополнительной квалификации осуждено 103,9 тыс. лиц, что на 1,6 % меньше, чем в 2016 году.

В их числе – 2 005 несовершеннолетних (в сравнении с 2016 годом снижение составило 21 %), 3 542 иностранных гражданина и лица без гражданства (снижение на 4,3 %).

Доля молодежи в возрасте до 35 лет в общем числе осужденных за совершение наркопреступлений составила 66 % (в то время как по всем составам УК РФ доля молодежи составляет 59 %).

<sup>1</sup> Далее – «НПВ»

<sup>2</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 18 января 2017 г. № 26 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с совершенствованием контроля за оборотом наркотических средств»;

постановление Правительства Российской Федерации от 12 июля 2017 г. № 827 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с совершенствованием контроля за оборотом наркотических средств и психотропных веществ»;

постановление Правительства Российской Федерации от 29 июля 2017 г. № 903 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с совершенствованием контроля за оборотом наркотических средств и психотропных веществ».

Удельный вес несовершеннолетних в общем числе лиц, осужденных за незаконный оборот наркотиков, составил 1,9 %, в возрасте от 18 до 29 лет – 43,8 %.

От общего числа лиц, осужденных по статье 228 УК РФ<sup>1</sup>, 39,2 % (двое из пяти осужденных) назначено наказание в виде условного лишения свободы, 15,9 % осужденных привлечены к уголовному штрафу в качестве основного вида наказания, 32,4 % (каждый третий) – приговорены к наказанию в виде реального лишения свободы (средний срок лишения свободы составляет более 3,5 лет).

Более половины осужденных лиц по статье 228 УК РФ получили наказание, не связанное с реальным лишением свободы.

При этом в 2017 году отмечено снижение доли лиц, осужденных к лишению свободы по статье 228 УК РФ, на 4,6 %.

На долю статьи 228.1 УК РФ<sup>2</sup> приходится практически каждый пятый осужденный (из общего количества лиц, осужденных за наркопреступления, то есть более 20 тыс. лиц). Основным видом уголовного наказания стало реальное лишение свободы: 92,2 % лиц (средний срок лишения свободы составил свыше 7,5 лет).

Из общего числа лиц, осужденных за совершение наркопреступлений, наказание в виде реального лишения свободы назначено более чем 43,3 тыс. лиц, что составляет 41,6 % в структуре примененных судами наказаний.

Условное лишение свободы за наркопреступления назначено 35,6 тыс. лиц, что составило в структуре видов наказаний 34,3 %; уголовному штрафу как основному виду наказания подвергнуто 13,9 тыс. лиц (около 13,4% осужденных); обязательные и исправительные работы назначены 8,4 тыс. лиц (или 8,1 %).

По состоянию на 1 января 2018 года за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, в учреждениях уголовно-исполнительной системы<sup>3</sup> содержались 163 207 человек (2016 год – 165 060), в том числе 16 159 женщин (2016 год – 17 096), 167 несовершеннолетних (2016 год – 179). Иностранцами гражданами являлись 14 676 подозреваемых, обвиняемых и осужденных (2016 год – 14 405), из них граждане республик Средней Азии составляли 8 236 человек (2016 год – 8976), граждане республик Закавказья составляли 2 214 человек (2016 год – 2 426).

Среди всех лиц, находящихся в местах лишения свободы в 2017 году, 10,5 % составляли ВИЧ-инфицированные, преимущественно они инфицировались при потреблении наркотиков до поступления в учреждения УИС<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества.

<sup>2</sup> Незаконные производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные сбыт или пересылка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества.

<sup>3</sup> далее – «УИС».

<sup>4</sup> По данным Роспотребнадзора.

В рамках взаимодействия с правоохранительными органами предпринимаются активные меры по пресечению попыток передачи наркотических средств в учреждения УИС. В ходе проведения комплекса оперативно-розыскных и профилактических мероприятий в 2017 году в учреждениях УИС было изъято 49,6 кг запрещенных веществ (2016 год – 52,5 кг), из них в посылках и передачах – 12,3 кг (2016 год – 16,5 кг); при попытке проноса через КПП – 9,3 кг (2016 год – 10,4 кг); при перебросах – 25,7 кг (2016 год – 22,3 кг); при проведении свиданий – 1,7 кг (2016 год – 2,4 кг).

Оперативными аппаратами УИС правоохранительным органам оказано содействие в раскрытии 10 937 преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков (2016 год – 15 641).

По информации, поступившей из органов и учреждений УИС, правоохранительными органами из незаконного оборота изъято 480,5 кг наркотических средств и психотропных веществ (2016 год – 696,2 кг).

Приоритетным направлением деятельности правоохранительных органов является противодействие распространению наркотиков с использованием новейших технологий в информационно-коммуникационной среде и бесконтактного способа их сбыта.

В результате комплекса мероприятий по выявлению и пресечению деятельности участников преступных группировок, занимающихся распространением подконтрольных веществ бесконтактным способом при помощи сети Интернет, в 2017 году сотрудниками органов внутренних дел выявлено 7 179 наркопреступлений, совершенных с использованием интернет-технологий. Возбуждены уголовные дела в отношении 3 069 лиц, причастных к их совершению, из незаконного оборота изъято свыше 1 976 кг наркотиков. Прекращена незаконная деятельность 654 российских интернет-ресурсов (форумы, магазины автоматических продаж, телеграм-каналы).

Продолжена практика проведения оперативно-профилактических операций, направленных на противодействие незаконному обороту наркотиков, таких как «Мак», «Заслон» и другие.

По результатам операции «Мак-2017», целью которой являлось выявление и уничтожение незаконных посевов наркосодержащих культур, задержание и изобличение изготовителей, перевозчиков и сбытчиков наркотиков, выявлено 1 703 незаконных посева общей площадью 17,9 га, в том числе опийного мака – 466 (2,1 га) и конопли – 1 227 (15,7 га). Выявлено 23 883 очага дикорастущих наркокультур на площади свыше 16 тыс. га, уничтожено 22,5 тыс. очагов (15 тыс. га). В ходе операции выявлено около 21,7 тыс. преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков растительного происхождения. За совершение правонарушений и преступлений привлечено к ответственности 47 167 лиц, из них к уголовной – 17 941, к административной – 29 226. Из незаконного оборота изъято около 6,2 т наркотических средств растительного происхождения.

За время проведения операции в средствах массовой информации размещено 14 270 публикаций и выступлений по вопросам профилактики и предупреждения распространения наркотиков растительного происхождения.

Незаконное потребление наркотиков оказывает негативное влияние на обороноспособность страны.

Так, число граждан, освобожденных от призыва на военную службу в связи с потреблением наркотиков без назначения врача, составило 1 159 человек (снижение на 5,8 %, 2016 год – 1 230 человек).

Проводимая работа по противодействию незаконному потреблению и обороту наркотиков в Вооруженных Силах Российской Федерации способствовала сокращению в 2017 году наркопреступлений среди военнослужащих на 39 %, а их доли в общей структуре преступности указанной категории граждан – до 2 %.

#### **4. Профилактика незаконного потребления наркотиков**

Одной из приоритетных целей Стратегии выступает эффективное функционирование государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков.

Ее важнейшим звеном являются мероприятия первичной профилактики, основная задача которых – формирование у населения, особенно подростков и молодежи, психологического иммунитета к потреблению наркотиков.

Так, созданию условий для стабилизации уровня наркомании среди несовершеннолетних косвенно способствовала реализация федеральными органами исполнительной власти Межведомственного плана организации профилактической работы в сфере немедицинского потребления наркотиков на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов.

С 1 ноября 2017 года стартовал совместный проект Минобрнауки России и МВД России – Всероссийская «горячая линия» по актуальным вопросам проведения социально-психологического тестирования обучающихся, обеспечено проведение мониторинга его результатов.

Реализован ряд социально значимых проектов антинаркотической тематики в средствах массовой информации.

Кроме того, в рамках координации деятельности, направленной на снижение спроса на наркотики, приняты меры по повышению методического обеспечения межведомственного взаимодействия в сфере профилактики незаконного оборота и потребления наркотиков.

В целях предупреждения совершения преступлений и административных правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков, а также создания условий для улучшения наркоситуации правоохранительными органами организовано проведение межведомственных оперативно-профилактических операций и акций «Дети России», «Нелегал», «Сообща, где торгуют смертью» и др.

В результате межведомственной комплексной оперативно-профилактической операции «Дети России – 2017» выявлено 7 509 наркопреступлений и 61 208 административных правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков, из которых 1 097 – в отношении несовершеннолетних. Возбуждено 6 308 уголовных дел<sup>1</sup>.

В органы здравоохранения для медицинского освидетельствования доставлены 4 459 несовершеннолетних, из которых у 966 подростков подтвердился факт наркопотребления.

За время проведения Общероссийской акции «Сообща, где торгуют смертью» поступило 29 374 обращения граждан о фактах незаконного оборота наркотиков.

В результате их отработки, а также проведенных проверок 66 257 мест массового пребывания несовершеннолетних и молодежи выявлено 9 940 административных правонарушений и 6 058 преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков, в том числе пресечена деятельность 129 наркопритонов.

Из незаконного оборота изъято более 1 022 кг наркотиков<sup>2</sup>.

Ежегодно организуется проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Международному дню борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков. В 2017 году проведено 41,5 тыс. таких мероприятий, в которых приняли участие 1,2 млн. человек.

Обеспечено противодействие распространению наркотиков с использованием современных коммуникационных технологий и сети Интернет.

В целях предотвращения распространения пронаркотической информации в сети Интернет МВД России совместно с Роскомнадзором ведется работа по ограничению доступа к интернет-сайтам, содержащим информацию о способах, методах разработки, изготовления и использования наркотиков, местах их приобретения, способах и местах культивирования наркосодержащих растений. Так, МВД России в течение 2017 года рассмотрено более 48 тыс. обращений, по которым принято 20 534 решения об ограничении доступа к интернет-ресурсам, содержащим запрещенную информацию. На основании указанных решений соответствующие ресурсы включены Роскомнадзором в Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено.

В настоящее время блокируется более 15 тыс. интернет-страниц, с остальных ресурсов запрещенная информация была удалена.

---

<sup>1</sup> в том числе 2 577 – по фактам сбыта, 15 – за склонение к потреблению наркотиков, 64 – за организацию либо содержание наркопритонов.

<sup>2</sup> в том числе почти 81 кг наркотиков, относящихся к опийной группе, свыше 660 кг наркотиков каннабисной группы и около 266 кг синтетических наркотиков, а также 15 кг иных наркотиков.

Усовершенствованы механизмы государственного контроля (надзора) в сфере деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ.

МВД России разработаны и изданы приказы, утверждающие пять административных регламентов по предоставлению государственных услуг<sup>1</sup>, а также по исполнению государственной функции<sup>2</sup>.

В рамках оказания в 2017 году государственных услуг по выдаче соответствующих разрешений и заключений МВД России принято к рассмотрению 73 221 заявление, выдано 80 069 соответствующих разрешений и заключений, отказано в предоставлении государственной услуги в 1 011 случаях.

Обеспечено соблюдение международных антинаркотических обязательств Российской Федерации в рамках государственного контроля в сфере легального оборота наркотиков.

Так, МВД России направлено 308 предэкспортных уведомлений об экспорте прекурсоров в компетентные органы зарубежных стран, получено и рассмотрено 450 уведомлений от зарубежных партнеров.

В целях повышения эффективности контрольной деятельности, направленной на совершенствование механизмов государственного регулирования оборота наркотических средств и психотропных лекарственных препаратов в обеспечении граждан современными наркотическими препаратами, в 2017 году Росздравнадзор особое внимание уделял анализу и контролю исполнения субъектами Российской Федерации контрольных показателей, определенных Планом мероприятий («дорожной картой») «Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях», утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 1 июля 2016 г. № 1403-р.

Результаты контрольных мероприятий Росздравнадзора представлены в докладе «О результатах контрольно-надзорной деятельности Росздравнадзора за практической реализацией мероприятий по повышению доступности и качества обезболивания, в том числе упрощения процедуры назначения, выписывания и отпуска обезболивающих наркотических лекарственных препаратов в 2017 году».

Росздравнадзором продолжено осуществление государственной услуги по лицензированию оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирования наркосодержащих растений.

Информация об организации и осуществлении лицензирования отдельных видов деятельности в сфере здравоохранения представлена в Докладе Росздравнадзора «О лицензировании отдельных видов деятельности в сфере здравоохранения по итогам 2017 года».

---

<sup>1</sup> По выдаче разрешений на право ввоза (вывоза) подконтрольных веществ, а также по выдаче заключений органов внутренних дел Российской Федерации, предусмотренных статьями 10, 28 и 30 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

<sup>2</sup> По проведению проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность, связанную с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ.



Так, в установленном Федеральным законом от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» порядке в 2017 году рассмотрены:

– 198 заявлений соискателей лицензий о предоставлении лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, что на 44,3% меньше чем в 2016 году (355 заявлений);

– 1 156 заявлений лицензиатов о переоформлении лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений, что на 36,2% меньше чем в 2016 году (1 813 заявлений);

– 157 заявлений о прекращении действия лицензии (в 2016 году – 225 заявлений);

– 8 заявлений о предоставлении дубликата лицензии (в 2016 году – 14).

В 2017 году 11 заявителям (0,5% от рассмотренных заявлений) (в 2016 году – 22 заявителям – 1% от рассмотренных заявлений) отказано в предоставлении/переоформлении лицензии.

Основными причинами отказов в предоставлении (переоформлении) лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в 2017 году, как и в 2016 году, явились установленные в ходе проверок несоответствия соискателей лицензий (лицензиатов) лицензионным требованиям.

Существенная роль в реализации мероприятий в сфере снижения спроса на наркотики принадлежит органам здравоохранения.

При координирующей роли Минздрава России осуществляется организационная, информационно-просветительская, обучающая, мотивационная работа, а также работа, направленная на развитие медицинской профилактики наркопотребления.

Так, ежегодно около 38,5 миллиона человек проходят медицинские осмотры врачами-психиатрами и врачами-психиатрами-наркологами, в том числе с использованием лабораторных методов исследования на предмет потребления наркотиков в немедицинских целях. Частота выявления фактов употребления наркотиков в ходе указанных осмотров составляет 0,03 %.

Выявление риска немедицинского потребления наркотиков также осуществляется в ходе диспансеризации населения. По итогам диспансеризации, проведенной в 2013-2017 гг., частота выявления этого риска в среднем составила 1 человек на 1 000 обследованных.

Выявлению наркопотребителей способствует процедура медицинского освидетельствования для определения состояния опьянения. Ежегодно на медицинское освидетельствование направляется более полутора миллионов человек (2016 год – 1 955 468, 2017 год – 1 694 206). При этом количество фактов немедицинского потребления наркотиков, выявленных при медицинском

освидетельствовании, составило в 2016 году – 141 643 человек, в 2017 году – 124 778.

В реализации мероприятий по профилактике потребления психоактивных веществ помимо специалистов наркологической службы принимают участие специалисты первичного звена здравоохранения, центров здоровья, отделений и кабинетов медицинской профилактики.

К числу важнейших задач по обеспечению негативного отношения в обществе, и в первую очередь среди молодежи, к немедицинскому потреблению и к незаконному обороту наркотиков, а также формированию у населения мотивации к сохранению здоровья следует отнести активное привлечение электронных и печатных средств массовой информации к пропаганде здорового образа жизни.

Мероприятия СМИ по антинаркотической тематике ориентированы на все категории граждан, особенно на детей, подростков и молодежь, находящихся в неблагоприятных социальных условиях, а также на лиц группы риска немедицинского потребления наркотиков.

В 2017 году Роспечатью оказана финансовая поддержка 7 социально значимым проектам в сфере электронных СМИ на общую сумму 4 млн. рублей. В их числе – 4 проекта на общую сумму 2,5 млн. рублей, направленные на профилактику в сфере немедицинского потребления наркотиков<sup>1</sup>.

Большое внимание темам профилактики наркомании уделяют центральные и региональные периодические печатные издания, многие из которых имеют соответствующие страницы и рубрики. В течение 2017 года государственную поддержку получили 102 социально значимых антинаркотических проекта периодических печатных изданий на общую сумму свыше 30 млн. рублей.

Особую роль в деятельности по снижению спроса на наркотики занимают общественные организации и объединения.

В настоящее время в Российской Федерации насчитывается около 8 тысяч ориентированных на антинаркотическую деятельность волонтерских объединений, включающих более 400 тыс. человек.

В МВД России взаимодействие с волонтерскими объединениями осуществляется при решении следующих основных задач:

недопущение распространения наркотиков в образовательной среде, создание программ антинаркотической безопасности учебных заведений и их практическая реализация;

информационная безопасность и просветительская деятельность в сети Интернет;

создание агитационно-пропагандистских медийных проектов и материалов для профилактики наркопотребления и снижения спроса на наркотики.

Ярким примером такой совместной работы с волонтерами стало проведение в рамках XIX Всемирного фестиваля молодежи и студентов в г. Сочи дискуссионной площадки по антинаркотической тематике в рамках

<sup>1</sup> Телевизионный документальный фильм «Выбирая жизнь» (телекомпания «Ветта», г. Пермь); информационно-аналитическая телепрограмма «Переломка» (телекомпания «Екатеринбург-ТВ»); радиопрограмма «Рай истинный и ложный» (радио «Радонеж», г. Москва); интернет-портал «Нет – наркотикам» ([www.narkotiki.ru](http://www.narkotiki.ru)).

направления «Роль гражданского общества в противодействии глобальным угрозам», в которой приняли участие более 300 зарубежных представителей, в том числе члены молодежного экспертного сообщества стран БРИКС.

Наряду с этим, на постоянной основе организовано взаимодействие с казачьими обществами.

В 2017 году органами внутренних дел к антинаркотической работе привлечен 9 291 член казачьих обществ.

Представители казачества приняли участие в 10 135 антинаркотических мероприятиях<sup>1</sup>.

Кроме того в течение 2017 года представители казачьих обществ участвовали в реализации 388 мероприятий государственных программ субъектов Российской Федерации по профилактике наркомании и противодействию наркопреступности.

Эффективно действует механизм получения от общественных организаций информации, способствующей предотвращению преступлений и правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков. В результате его реализации в 28 субъектах Российской Федерации организована проверка 102-х сообщений о фактах незаконного оборота наркотиков. Возбуждены уголовные дела.

Предупреждению незаконного потребления наркотиков способствует создание условий для занятий граждан физической культурой и спортом, развитие спортивной инфраструктуры.

В 2017 году впервые на базе Международного детского центра «Артек» прошел летний фестиваль Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди обучающихся образовательных организаций<sup>2</sup>, основная цель которого – привлечение детей и подростков к занятиям физической культурой и спортом и здоровому образу жизни.

В отборочных соревнованиях Фестиваля приняли участие более 150 тысяч школьников в возрасте 11-15 лет из 85 регионов страны. В соревнованиях финального этапа Фестиваля приняли участие 660 школьников.

В целях пропаганды здорового образа жизни, вовлечения населения в активные занятия физической культурой и спортом с учетом их интересов и возможностей, Минспортом России ежегодно проводятся Всероссийские пропагандистские акции «Я выбираю спорт!», «Зарядка с чемпионом», Всероссийский конкурс «Лучший урок письма» (номинация «За здоровьем – в парки и на спортплощадки!»), Декада спорта и здоровья, И всероссийских конкурсов по определению претендентов на звание лауреата национальных номинаций в области физической культуры и спорта. Информационное обеспечение заявленных акций осуществляется в социальной сети «Фейсбук» на

<sup>1</sup> В том числе в 5 079 мероприятиях профилактической направленности, 3 401 – по выявлению лиц, причастных к незаконному обороту наркотиков, и 1 655 – по установлению и ликвидации незаконно культивируемых и дикорастущих посевов наркосодержащих растений. По итогам этой работы выявлено 1 000 преступлений и 3 586 административных правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков.

<sup>2</sup> Далее – «Фестиваль».

интернет-портале «РФ Спорт инфо», официальных сайтах региональных органов власти.

Также Минспортом России ежегодно осуществляется мониторинг антинаркотических мероприятий, проводимых в образовательных организациях высшего образования, подведомственных Минспорту России. Так, в 2017 году в 14 образовательных организациях высшего образования, подведомственных Минспорту России, проведено 283 антинаркотических мероприятия пропагандистской направленности, студентами данных вузов подготовлено 1095 научно-исследовательских работ по антинаркотической тематике.

В соответствии с данными федерального статистического наблюдения по форме №1-ФК «Сведения о физической культуре и спорте», отмечается увеличение численности населения, систематически занимающегося физической культурой и спортом. В 2017 она составила 50,1 млн. человек, т.е. – 36,8 % от численности населения в возрасте от 3 до 79 лет (2016 год – 46,7 млн. человек, т.е. – 34,2 %).

Важнейшая роль в профилактике незаконного потребления наркотиков отводится реализации механизма раннего выявления наркопотребителей среди обучающихся, а также правового побуждения наркопотребителей к прохождению профилактических, лечебных и реабилитационных процедур<sup>1</sup>.

В 2016-2017 учебном году в социально-психологическом тестировании обучающихся<sup>2</sup> приняли участие:

в образовательных организациях общего образования – 80 субъектов Российской Федерации;

в организациях среднего профессионального образования<sup>3</sup> – 77 субъектов Российской Федерации;

в организациях высшего образования<sup>4</sup> – 40 субъектов Российской Федерации.

Всего в тестировании в 2016-2017 учебном году приняли участие 3 638 445 обучающихся в возрасте 11-22 лет (школьники – 2 752 394 человека, студенты СПО – 634 104 человека, студенты ВО – 251 947 человек).

Отказались от участия в тестировании 418 148 обучающихся, что составило 6,5 % от общего количества обучающихся, подлежащих тестированию.

В группу «социального риска» отнесено 307 051 человек или 8,4 % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании.

При этом среди школьников группа «социального риска» составила 8,4 % (230 941 человек), среди студентов СПО – 9,4 % (59 556 человек), среди студентов ВО – 6,6 % (16 554 человека).

<sup>1</sup> В рамках статьи 72.1, части 5 статьи 73, статьи 82.1 УК РФ и части 2.1 статьи 4.1 КоАП РФ.

<sup>2</sup> Статья 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» и приказ Минобрнауки России от 16 июня 2014 г. № 658 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования». Далее – «тестирование».

<sup>3</sup> Далее – «СПО».

<sup>4</sup> Далее – «ВО».

Анализ ситуации в сфере правового побуждения к избавлению от наркотической зависимости в Российской Федерации в 2017 году показывает следующее.

По данным ФСИН России<sup>1</sup>, в течение 2017 года на 10,8 % увеличилось число условно осужденных, прошедших по учетам уголовно-исполнительных инспекций территориальных органов ФСИН России<sup>2</sup> и имеющих обязанность пройти курс лечебных и реабилитационных процедур по избавлению от наркотической зависимости<sup>3</sup> (22 797; 2016 год – 20 575), в том числе 183 несовершеннолетних (2016 год – 252, снижение на 27,4 %).

Из их числа прошли или проходят курс лечения от наркомании, медицинскую и (или) социальную реабилитацию 21 257 человек или 93,3 % (в 2016 году – 19 208 человек, или 93,4 %). В том числе 172 несовершеннолетних или 94 % (в 2016 году – 230 несовершеннолетних или 91,3 %).

В течение 2017 года по учетам уголовно-исполнительных инспекций прошло 2 028 человек, осужденных к мерам наказания, не связанным с лишением свободы, и имеющих обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию<sup>4</sup> (в 2016 году – 1 413 человек, увеличение на 43,5 %). В том числе 526 человек, осужденных к штрафу (в 2016 году – 400, увеличение на 31,5 %). Вместе с тем число несовершеннолетних данной категории снизилось на 60 % (с 5 человека в 2016 году до 2 человек в 2017 году). Прошли или проходят курс лечебных и реабилитационных процедур 1 594 человека или 77,9 % (в 2016 году – 1 066 человек или 74,9 %).

По итогам 2017 года на учетах УИИ состояли 243 осужденных, признанных больными наркоманией, отбывание наказания которым отсрочено<sup>5</sup> (2016 год – 247).

Доля осужденных данной категории, прошедших или проходящих в 2017 году курс лечения от наркомании, медицинскую и (или) социальную реабилитацию, составила 86 % (в 2016 году – 87,5 %).

Число осужденных, допускающих нарушения обязанности пройти курс лечебных и реабилитационных процедур, составило 76 человек или 31,3 % (в 2016 году – 84 человека или 34 %).

С данной категорией лиц УИИ проводили профилактические мероприятия, направленные на предотвращение уклонения их от прохождения лечения от наркомании, медицинской и немедицинской реабилитации, нарушений ими общественного порядка и повторных преступлений.

Практически во всех субъектах Российской Федерации органами исполнительной власти разработаны и утверждены программы (планы) комплексных мер по немедицинской реабилитации лиц, отбывших наказание в учреждениях уголовно-исполнительной системы, действуют межведомственные комиссии по социальной реабилитации граждан названной категории.

<sup>1</sup> По состоянию на 1 января 2018 г.

<sup>2</sup> Далее – «УИИ».

<sup>3</sup> Часть 5 статьи 73 УК РФ.

<sup>4</sup> Статья 72.1 УК РФ.

<sup>5</sup> Статья 82.1 УК РФ.

Территориальными подразделениями ФСИН России и органами государственной власти субъектов Российской Федерации в области содействия занятости населения заключены соглашения о сотрудничестве, которыми предусмотрены меры по содействию трудоустройству осужденных.

Кроме того, к механизму правового побуждения по избавлению от наркотической зависимости отнесено возложение судами обязанности пройти курс профилактических, лечебных и реабилитационных процедур лицам, совершившим административные правонарушения в области законодательства о наркотических средствах и психотропных веществах<sup>1</sup>.

В 2017 году судом назначено административное наказание за правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков, 114 927 физическим лицам (в 2016 году – 94 336). Из них обязанность пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение, медицинскую реабилитацию и (или) социальную реабилитацию возложена на 52 944 человека или 46 % (в 2016 году – 44 532 человека или 47,2 %).

Из общего числа лиц, на которых судом возложена обязанность, 31,5 % (16 697 человек; в 2016 году – 7 765 человек) привлечен к административной ответственности по статье 6.9.1 КоАП РФ<sup>2</sup>. В отношении 3 781 лица или 22,6 % (в 2016 году – 1 764 человека или 22,7 %) вынесены решения суда о возложении обязанности повторно.

Кроме того в 2017 году к административной ответственности привлечено 777 юридических лиц (2016 год – 543).

Обязательным компонентом мероприятий по профилактике по ВИЧ-инфекции, реализуемых в рамках Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, является профилактика потребления наркотиков. В 2017 году в стране по инициативе Фонда социально-культурных инициатив продолжали проводиться широкомасштабные Всероссийские акции «Стоп ВИЧ/СПИД». Две акции были проведены в 2017 году и осуществлялись при активной поддержке Минздрава России, Минобрнауки России, Минкомсвязи России, Русской православной церкви, Роспотребнадзора, Росмолодежи, социальной сети «ВКонтакте», «РЖД» и многих других организаций. Основной целью акций являлась профилактика ВИЧ-инфекции среди молодежи и привлечение внимания широкой общественности к проблеме ВИЧ-инфекции.

За период проведения Всероссийской акции «Стоп ВИЧ/СПИД» в декабре 2017 года тестирование на ВИЧ прошли по всей России около 1 миллиона человек (6 000 стационарных и 965 мобильных пунктов). Всего за 2017 год прошли медицинское освидетельствование на ВИЧ почти 34 миллиона россиян.

Проведено 49,5 тысяч различных тематических мероприятий: семинаров, лекций, круглых столов. К Открытому студенческому форуму «Остановим СПИД вместе» на базе Российского университета дружбы народов 1 декабря

<sup>1</sup> Часть 2.1 статьи 4.1 КоАП РФ.

<sup>2</sup> Уклонение от прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ.

2017 года подключились более 600 российских вузов. Кроме этого, в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования 67 регионов Российской Федерации прошёл Всероссийский онлайн-урок «Знание, ответственность, здоровье», на котором присутствовали почти 1 миллион школьников и более 400 тысяч студентов. Во время акции в 78 регионах работала «горячая линия» телефона доверия, в которую поступило 135 310 звонков.

За время подготовки и проведения предыдущей акции размещено порядка 2500 публикаций на интернет ресурсах, более 1 100 репортажей и публикаций в печатных изданиях общим тиражом 15 056 873 экземпляров. На 411 телеканалах вышло в эфир порядка 1 000 сюжетов и роликов, состоялось более 4 000 выступлений на 365 радиостанциях. Распространено более 5 000 000 единиц печатной продукции (листовки, бюллетени, буклеты, памятки).

Плановая работа по профилактике ВИЧ-инфекции осуществлялась в течение 2017 года территориальными Центрами по профилактике и борьбе со СПИД всех субъектов Российской Федерации.

Благодаря тому, что к акции активно подключились федеральные каналы, радиостанции, информационные агентства и социальные сети, а так же ОАО «Российские железные дороги», информированием было охвачено более 60% жителей страны.

## **5. Медицинская помощь пациентам наркологического профиля**

Результатом реализации Стратегии по данному направлению является формирование и сохранение устойчивой тенденции к снижению общего количества находящихся на диспансерном наблюдении наркопотребителей<sup>1</sup>.

Это происходит, в том числе, благодаря активному развитию комплексного подхода к повышению эффективности деятельности наркологической службы и всех ее компонентов – научного, организационного, нормативно-правового, профилактического, диагностического, лечебного и реабилитационного.

В 2017 году проводились совместные научные и практические разработки по выявлению наркологической патологии у пациентов медицинских организаций общелечебной сети.

Отечественные генетические исследования дали возможность начать разработку персонифицированных подходов к диагностике и лечению наркологических заболеваний.

Сформирована научно обоснованная поэтапная система оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология». Разработаны и внедрены стандарты оснащения различных подразделений наркологической службы и их штатные нормативы, которые закреплены в соответствующем

---

<sup>1</sup> пациенты с психическими расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, зарегистрированных в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология».

приказе Минздрава России и являются обязательными для реализации на всей территории страны.

Подразделения наркологической службы (диспансеры, стационары, кабинеты, химико-токсикологические лаборатории, реабилитационные отделения или центры) развернуты во всех субъектах Российской Федерации.

В 2017 году разработаны и согласованы территориальными органами управления здравоохранением планы совместных мероприятий («дорожные карты») наркологической службы и службы медицинской профилактики. Эти планы определили региональное внутриведомственное сотрудничество в развитии превенции потребления наркотиков, в среднем, на три ближайших года. Кроме того, врачи психиатры-наркологи на постоянной основе принимают участие в межведомственной профилактической деятельности, организованной Антинаркотическими комиссиями.

В целях раннего выявления употребления психоактивных веществ проводятся профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования. Такие осмотры проводятся по направлениям системы образования субъектов Российской Федерации.

Профилактике вождения автотранспорта и нахождения на рабочем месте в состоянии наркотического опьянения служат предрейсовые, предсменные, послерейсовые и послесменные медицинские осмотры, также регламентируемые приказами Минздрава России.

Для наркопотребителей, нарушивших закон, в наркологической службе имеются возможности пройти лечение как альтернативу наказанию или во время отбывания наказания.

Наркологическая медицинская помощь в Российской Федерации в 2017 году оказывалась в 86 наркологических диспансерах и 8 наркологических больницах и их филиалах, а также 1840 многопрофильных медицинских организациях, имеющих амбулаторные наркологические кабинеты (отделения). Работало 5150 врачей психиатров-наркологов, 1453 психологов, 516 специалистов по социальной работе и 833 социальных работников. В ряде субъектов Российской Федерации наркологическая помощь оказывается также в структуре психиатрической службы.

Согласно данным федерального статистического наблюдения общее количество пациентов с психическими расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, зарегистрированных в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология», в 2017 году составило 459 155 человек (в 2016 году 495 982 человека; снижение на 7,4 %).

В 2017 году количество лиц с диагнозом «синдром зависимости от наркотиков» уменьшилось на 19,3 тыс. человек, или на 6,6 % (2016 год – 292,4 тыс. человек, 2017 год – 273,1 тыс. человек), количество лиц с диагнозом



«пагубное употребление наркотиков» – на 17,5 тыс. человек, или на 8,6 % (2016 год – 203,6 тыс. человек, 2017 год – 186,1 тыс. человек).

В 2017 году число лиц, зарегистрированных с впервые в жизни установленным диагнозом «наркомания» осталось на уровне 2016 года и составило 16,4 тыс. человек. Число лиц с диагнозом «пагубное употребление наркотиков», установленным впервые в жизни, уменьшилось на 20% (2017 год – 35,3 тыс. человек, 2016 год – 44,1 тыс. человек).

Продолжилось снятие с диспансерного наблюдения больных наркоманией в связи с выздоровлением (длительным воздержанием). В 2017 году их количество составило 12 486 человек (2016 год – 14 716 человек, снижение на 15 %). В связи с выздоровлением в 2017 году снято 21 970 пациентов с диагнозом «пагубное употребление наркотиков» (2016 году – 28 659 человек, снижение на 23,3 %).

В 2017 году после проведенного лечения и медицинской реабилитации ремиссия длительностью от 1 года до 2 лет наблюдалась у 11,8 пациентов из 100 больных наркоманией<sup>1</sup> (2015 год – 10,6, 2016 год – 10,8). Кроме того, 11,1 из 100 пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением у психиатра-нарколога, имеют ремиссии свыше 2 лет (2015 год – 11,2, 2016 год – 11,1).

В общей сложности в 2017 году в ремиссии свыше 1 года находился почти каждый четвертый больной наркоманией (23 из 100 пациентов) из числа проходивших лечение и реабилитацию в государственных и муниципальных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология». Следовательно, ежегодно десятки тысяч человек прекращают потребление наркотиков и пересматривают связанное с этим противоправное поведение.

В 2017 году заметно сократилась обращаемость за наркологической помощью потребителей инъекционных наркотиков. Из общего числа зарегистрированных медицинскими организациями пациентов с психическими расстройствами, связанными с употреблением наркотиков – 48 % (222 056 человек) употребляли наркотики инъекционным способом (2016 год – 262 924 человека, снижение на 15,5 %). Число лиц, у которых употребление наркотиков инъекционным способом зарегистрировано впервые в жизни, сократилось на 22,6 % (2016 год – 16 923, 2017 год – 13 103 человека).

Отмеченное снижение числа лиц, употребляющих наркотики (прежде всего опийной группы) инъекционным способом, который сопряжен с самым высоким риском для жизни и здоровья, является в целом положительной тенденцией, которая подтверждается изменениями в структуре больных наркоманией. В 2017 году количество больных опийной наркоманией уменьшилось на 12,7 % (2016 год – 203 621 человек, 2017 год – 177 711).

Однако следует обратить внимание на 10 % рост количества лиц с зависимостью от других наркотиков и полинаркоманией (2016 год – 46 161 человек, 2017 год – 50 711 человек) и на 16 % рост числа пациентов с

<sup>1</sup> Здесь и далее показатели ремиссии рассчитывались на 100 больных среднегодового контингента, состоящих под диспансерным наблюдением на конец 2017 года.

зависимостью от психостимуляторов (2016 год – 14 410 человек, 2017 год – 16 699 человек).

Одним из основных проблемных вопросов, в том числе среди молодых людей, является изменение структуры употребления психоактивных веществ в сторону преобладания новых их видов, таких как «спайсы» и «соли». В 2017 году эта проблема сохранила свою актуальность. Число больных, госпитализированных в специализированные стационары с психозами, связанными с потреблением наркотиков, увеличилось с 5 610 случаев в 2016 году до 5735 случаев в 2017 году (на 2,2 %). В 2017 году количество несовершеннолетних, госпитализированных в специализированные стационары по поводу психозов, связанных с потреблением наркотиков, также несколько увеличилось (2016 год – 88 случаев, 2017 год – 90, рост на 2,3 %).

Особую значимость имеют диагностические и лечебно-реабилитационные мероприятия, проводимые в отношении несовершеннолетних<sup>1</sup>: профилактические медицинские осмотры с участием врачей психиатров-наркологов и своевременное оказание специализированной помощи нуждающимся. Статистика говорит об эффективности мероприятий по первичной профилактике наркологических расстройств: количество зарегистрированных несовершеннолетних, больных наркоманией, снизилось на 17 %: в 2016 году их было 834 человека, в 2017 году – 694 человека. Количество несовершеннолетних с диагнозом «пагубное употребление наркотиков» сократилось еще более заметно: в 2016 году их насчитывалось 7 883 человека, в 2017 году – 5 931 (снижение на 24,8 %).

Наркотическая зависимость сопровождается снижением иммунного статуса больных наркоманией, а также несоблюдением гигиенических навыков и беспорядочным образом жизни. С наркотической зависимостью взаимосвязано распространение инфекционных заболеваний: гепатитов В и С, инфекций, передающихся половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции.

В 2017 году было зарегистрировано 85 802 человека с впервые выявленным диагнозом ВИЧ-инфекция, что составило 58,4 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости среди мужчин и женщин и составил 78,2 и 41,4 на 100 тыс. соответственно.

За период с 2003 по 2017 год среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных наблюдается снижение доли лиц, сообщавших о своем опыте внутривенного употребления наркотиков, с 75 % до 43,6 %.

Вместе с тем, употребление наркотиков и других психоактивных веществ инъекционным способом продолжает оставаться одной из причин распространения ВИЧ-инфекции. В 2017 году в целом по стране среди пациентов, употребляющих наркотики инъекционным способом, зарегистрированных наркологической службой, каждый четвертый – инфицирован ВИЧ (2016 год – 24,3 %, 2017 – 25,6 %).

Тенденция смещения распространения ВИЧ-инфекции в возрастные группы 30-40 и 40-50 лет свидетельствует о необходимости усиления проведения

<sup>1</sup> Под несовершеннолетними понимаются лица в возрасте 0-17 лет включительно.

диагностических мероприятий и профилактических программ для взрослых групп населения.

В 2017 году доля ПИН, у которых при медицинском обследовании в наркологическом медицинском учреждении был выявлен позитивный статус по гепатиту В составила 10,5 % (в 2016 году – 11,0 %), по гепатиту С – 50,0% (в 2016 году – 47,2 %).

В целях борьбы с распространением инфекционных заболеваний, передающихся парентеральным путем, в частности, ВИЧ-инфекции, приказы Минздрава России, которыми утверждены стандарты оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», предусматривают полный охват наркологических больных определением ВИЧ-статуса. Также данные стандарты включают диагностику туберкулеза, сифилиса, гепатитов В и С.

Необходимо отметить, по данным Роспотребнадзора<sup>1</sup>, в 2017 году на территории Российской Федерации зарегистрировано 18 132 случая отравлений наркотиками. По сравнению с 2016 годом отмечено снижение уровня среднероссийского показателя на 8,8 %. Также отмечается снижение показателей количества отравлений наркотиками среди подросткового населения в 3 раза за период 2014-2017 годов.

В 23 субъектах Российской Федерации показатели отравлений наркотическими веществами среди подростков превышают среднероссийский показатель (14,3 на 100 тыс. подросткового населения), из них в 9 субъектах – в 2 и более раза. Вместе с тем, в 33 субъектах Российской Федерации не зарегистрировано ни одного случая такого рода отравлений среди подростков.

Основные показатели, характеризующие качество оказания наркологической помощи – это ремиссии и прекращение диспансерного наблюдения в связи с выздоровлением (стойким улучшением).

Следует отметить положительную динамику уровня ремиссий среди больных наркоманией, находящихся под наблюдением психиатров-наркологов: так, показатель ремиссии 1 год и более только за 2017 год увеличился на 4,3 %, а за последние 5 лет – на 9 %.

Показатель прекращения диспансерного наблюдения в связи с выздоровлением (длительным воздержанием) у больных наркоманией в 2017 году составил – 5,1 на 100 больных среднегодового контингента, что несколько ниже уровня 2016 года (5,4). Следует отметить, что за последние 5 лет этот показатель увеличился более чем в 2 раза (с 2,3 в 2013 г. до 5,1 в 2017 г.).

Таким образом, показатели ремиссии и выздоровления демонстрируют позитивные результаты деятельности наркологической службы.

## **6. Реабилитация больных наркоманией**

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения. Так, медицинская

---

<sup>1</sup> Данные статистической Формы 12-15 Роспотребнадзора.

реабилитация пациентов наркологического профиля в 2017 году осуществлялась в 2 реабилитационных центрах (функционирующих, как самостоятельные юридические лица), а также в 9 реабилитационных центрах, в 125 стационарных реабилитационных отделениях, 66 амбулаторных реабилитационных отделениях и на 505 койках дневного пребывания, функционирующих в составе наркологических и психиатрических медицинских организаций. Общее число круглосуточных коек для реабилитации в 2017 году составило 3 194, средняя длительность реабилитации – 45 дней.

Число пациентов, включенных в стационарные реабилитационные программы<sup>1</sup>, в 2017 году с диагнозом «синдром зависимости от наркотиков» составило 8 712, что составляет 15,5 % от числа пациентов, проходивших стационарное лечение с этим диагнозом. Удельный вес успешно закончивших СРП – 78 %. После прохождения стационарной реабилитации было направлено для прохождения амбулаторного ее этапа 4 043 больных с синдромом зависимости от наркотиков, или 59 % от числа успешно завершивших стационарный этап реабилитации.

В 2017 году включено в амбулаторные реабилитационные программы<sup>2</sup> 17 488 пациентов с диагнозом «синдром зависимости от наркотиков», что составляет 7,5 % от числа состоявших под диспансерным наблюдением. Из числа пациентов с зависимостью от наркотиков, включенных в АРП, успешно завершили амбулаторную реабилитацию 9 327 больных, или 53 % от числа проходивших амбулаторную реабилитацию пациентов с зависимостью от наркотиков.

В учреждениях ФСИН России, в которых по определению суда отбывают наказание потребители наркотиков, также созданы условия для лечения и реабилитации больных наркоманией. Так, для лечения больных с наркологическими расстройствами в ФСИН России действуют 9 лечебных исправительных учреждений<sup>3</sup>, 8 из них предназначены для амбулаторного лечения осужденных мужчин с синдромами зависимости от психоактивных веществ и алкоголизма (республики Алтай, Мордовия, Красноярский, Приморский края, Кемеровская, Омская, Тамбовская и Тверская области) и 1 – для лечения женщин (Чувашская Республика - Чувашия), наркологические кабинеты в медицинских частях исправительных колоний и следственных изоляторов.

С января 2014 года по настоящее время функционируют реабилитационные отделения на базе медицинских организаций ФСИН России (УФСИН России по Чувашской Республике - Чувашии, ГУФСИН России по Красноярскому краю, УФСИН России по Алтайскому краю, УФСИН России по г. Москве, УФСИН России по Архангельской области).

Применяемые программы терапии и реабилитации наркозависимых в УИС основаны на полном отказе от употребления наркотиков, формировании

---

<sup>1</sup> Далее – «СРП».

<sup>2</sup> Далее – «АРП».

<sup>3</sup> далее – «ЛИУ».

осознанного отношения к отказу от приема наркотиков, становлению стойкой и длительной ремиссии с дальнейшей установкой на здоровый образ жизни.

При этом практически 100 % таких лиц, соглашающихся на добровольное лечение, до заключения под стражу никогда сами не обращались к врачам-наркологам и, соответственно, не лечились.

Кроме того, органами государственной власти субъектов Российской Федерации в ходе формирования системы немедицинской реабилитации<sup>1</sup> в регионах страны проделана следующая работа.

Во всех субъектах Российской Федерации, за исключением Чеченской Республики и Еврейской автономной области, определен орган исполнительной власти, уполномоченный на решение задач в сфере реабилитации и ресоциализации наркопотребителей<sup>2</sup>.

В 83 субъектах Российской Федерации обеспечено включение в государственные программы (подпрограммы) в сфере антинаркотической деятельности подпрограмм (мероприятий), направленных на формирование, развитие и функционирование в регионах страны системы реабилитации и ресоциализации лиц наркопотребителей<sup>3</sup>.

В некоторых регионах указанные мероприятия государственных программ субъектов Российской Федерации реализуются в рамках основной деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации без дополнительного финансирования либо происходит их секвестирование<sup>4</sup>. Это обусловлено в первую очередь условиями жесткой экономии бюджетных средств регионов.

Практически во всех субъектах Российской Федерации<sup>5</sup> на основе рекомендованных Государственным антинаркотическим комитетом критериев оценки качества услуг по реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ<sup>6</sup>, разработаны и утверждены соответствующими нормативными правовыми актами критерии отбора негосударственных организаций, включаемых в региональные сегменты системы реабилитации и ресоциализации наркопотребителей<sup>7</sup>.

В большинстве субъектов Российской Федерации ведется реестр организаций, осуществляющих деятельность в сфере реабилитации

<sup>1</sup> Здесь и далее – «немедицинская реабилитация и ресоциализация».

<sup>2</sup> Далее – «уполномоченный орган».

<sup>3</sup> Реализация указанных мероприятий не предусмотрена региональными государственными программами в Архангельской и Тамбовской областях.

<sup>4</sup> Республики Дагестан, Ингушетия, Коми, Кабардино-Балкарская Республика, Красноярский край, Амурская, Вологодская, Ивановская, Магаданская, Московская, Рязанская, Саратовская области.

<sup>5</sup> За исключением республик Ингушетия, Калмыкия, Марий Эл, Кабардино-Балкарская, Чеченская, Магаданская и Новгородская области, Ненецкий и Чукотский автономные округа.

<sup>6</sup> Утверждены протоколом заседания ГАК от 25 июня 2014 г. № 24.

<sup>7</sup> Далее – «Система».

и ресоциализации наркопотребителей<sup>1</sup>, включенных в региональный сегмент Системы<sup>2</sup>.

В настоящее время в указанные реестры включена 361 организация, из них: 58 – государственные, 279 – социально ориентированные некоммерческие организации<sup>3</sup> и 24 – коммерческие.

В некоторых субъектах Российской Федерации работа по реабилитации и ресоциализации наркопотребителей строится в тесном взаимодействии с Русской Православной Церковью (22 СОНКО).

Кроме того имеются СОНКО, организованные представителями христианства: евангельскими христианами-баптистами – 35, протестантами – 2, пятидесятниками – 4.

Учитывая, что мероприятия, организуемые и проводимые СОНКО по немедицинской реабилитации и ресоциализации наркопотребителей и, являются важным компонентом комплексной помощи этим лицам, большинством субъектов Российской Федерации осуществляется их поддержка путем предоставления субсидий для реализации мероприятий по различным направлениям: на расширение деятельности, увеличение объемов оказываемых услуг, развитие мотивационной и реабилитационной деятельности, реализацию проектов, направленных на информационную, консультационную и методическую поддержку, на поддержку в области подготовки и профессионального образования работников и добровольцев СОНКО. Также в некоторых регионах СОНКО обеспечиваются необходимыми ресурсами на льготной основе.

Вместе с тем в отдельных субъектах Российской Федерации финансирование мероприятий, предусматривающих выделение субсидий СОНКО, не осуществлялось.

Для некоторых регионов это объясняется полным отсутствием СОНКО (республики Адыгея, Дагестан, Ингушетия, Карелия, Марий Эл, Кабардино-Балкарская и Чеченская, Забайкальский край, Архангельская, Магаданская, Новгородская и Саратовская области, Еврейская автономная область, Ненецкий и Чукотский автономные округа, г. Севастополь), а в 21 субъекте Российской Федерации числится лишь по одной такой организации.

Кроме того, не все СОНКО изъявляют желание участвовать в конкурсном отборе для представления субсидий из региональных бюджетов.

На федеральном же уровне субсидии предоставляются Фондом президентских грантов. По направлениям «социальное обслуживание, социальная поддержка и защита граждан» и «охрана здоровья граждан, пропаганда здорового образа жизни» гранты получили **11 организаций** на сумму **23 млн. рублей**.

---

<sup>1</sup> Далее – «организации».

<sup>2</sup> За исключением республик Адыгея, Дагестан, Ингушетия, Карелия, Марий Эл, Кабардино-Балкарская, Чеченская республики, Магаданская, Новгородская, Саратовская, Чукотский автономный округ.

<sup>3</sup> Далее – «СОНКО».

В 32 субъектах Российской Федерации применяется механизм оказания гражданам, больным наркоманией и прошедшим лечение, услуг по немедицинской реабилитации с использованием именного сертификата.

Результатом реализации таких проектов стало включение в программы реабилитации и ресоциализации значительного количества наркопотребителей из числа малообеспеченных лиц и лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации.

На финансовое обеспечение сертификатов бюджетами субъектов Российской Федерации в 2017 году было предусмотрено почти **100 млн. рублей**. Средняя стоимость сертификата в месяц составляла 40 тыс. рублей. В некоторых субъектах Российской Федерации стоимость рассчитывается посуточно<sup>1</sup>.

Граждане, больные наркоманией и прошедшие лечение, могут получать услуги по немедицинской реабилитации с использованием именного сертификата не только на территории региона, где проживают. Например, в г. Москве к участию в эксперименте по оказанию гражданам, больным наркоманией и прошедшим лечение, услуг по немедицинской реабилитации с использованием сертификата в 2017 году допущена 21 организация из 12 регионов.

В Ростовской области из 7 организаций, которые предоставляют услуги гражданам по немедицинской реабилитации с использованием сертификата, 3 находятся в других субъектах Российской Федерации.

## **7. Оценка наркоситуации в Российской Федерации в соответствии с критериями оценки развития наркоситуации**

Несмотря на то, что наркоситуация в Российской Федерации в целом по-прежнему оценивается как «тяжелая», в большинстве регионов (53) итоговая оценка, как и в 2016 году, определена ниже среднероссийского показателя<sup>2</sup>.

Следует отметить, что на заседании Комитета 11 декабря 2017 г. утверждены изменения в Методику. По линии оптимизации Критериев оценки развития наркоситуации внесены корректировки в параметр «масштабы незаконного оборота наркотиков», включающий показатели, характеризующие правоохранительную деятельность в регионах.

Это было связано с тем, что отдельные подходы к оценке показателей искажали реальную картину в регионах. В частности, давая оценку эффективной работе правоохранительных органов и высоким показателям их оперативно-служебной деятельности, которые приводят к действительному оздоровлению ситуации в регионе, делался вывод о неблагоприятности наркоситуации в субъекте.

<sup>1</sup> в г. Москве за сутки реабилитации предусмотрена 1 000 рублей, но не более 180 суток, в г. Севастополе – 1182,4 рубля за одни сутки и не более 212,832 тыс. рублей в общей сложности, в Мурманской области – 398,0 рублей в день.

<sup>2</sup> Челябинская область по итогам мониторинга 2017 года характеризуется ухудшением по большинству показателей оценки наркоситуации, это единственный регион, в котором наркоситуация определена как «предкризисная».

В целях устранения подобных искажений как недостаточно объективно отражающих антинаркотическую деятельность правоохранительных органов исключены показатели «распространенность противоправных деяний в сфере НОН» и «криминальная пораженность». Вместо них введены новые показатели:

- «вовлеченность наркопотребителей в незаконный оборот наркотиков»;
- «криминогенность наркомании» (влияние наркотизации на криминогенную обстановку).

В связи с изложенным сравнительный анализ регионов по параметру «масштабы незаконного оборота наркотиков» невозможен.

Вместе с тем по вновь введенному показателю «вовлеченность наркопотребителей в незаконный оборот наркотиков» наркоситуации в Российской Федерации определена как «предкризисная».

Выше среднероссийского уровня величина показателя – в Приволжском и Сибирском федеральных округах. Хуже всего обстановка складывается в г. Севастополе (55,7%), Курской области (39,7%), Чукотском автономном округе (37,0%).

В свою очередь по показателю «криминогенность наркомании» наркоситуация – «тяжелая». Наиболее неблагоприятным образом наркоситуация по данному показателю складывается в Северо-Западном федеральном округе. При этом в республиках Бурятия и Хакасия, Амурская область величина показателя более чем в два раза превышает среднероссийский показатель.

Одновременно отмечается «удовлетворительная» обстановка по обоим показателям в Северо-Кавказском федеральном округе.

Несмотря на то, что параметр «масштабы незаконного оборота наркотиков» не претерпел значительных изменений, показатель «Удельный вес наркопреступлений в общем количестве зарегистрированных преступных деяний» имеет тенденцию к увеличению. Особенно это характерно для регионов Уральского и Дальневосточного федеральных округов.

При этом, несмотря на некоторое улучшение наркоситуации в Российской Федерации по показателю «общая заболеваемость» отмечается резкое ухудшение обстановки по показателю «первичная обращаемость лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями». Особенно ярко данная тенденция прослеживается в субъектах Российской Федерации Центрального и Южного федеральных округов. Более того, в Астраханской области и Республике Тыва оценка указанного показателя изменилась с «удовлетворительной» в 2016 году на «кризисную» – в 2017 году, а в Калининградской области достигла рекордно низкого значения (3,0)<sup>1</sup>.

Параметр «Масштабы немедицинского потребления наркотиков», включающий себя показатель «Оценочная распространенность употребления наркотиков (по данным социологических исследований)» остался на уровне 2016 года и определен как «напряженный». При этом по оценке респондентов, положительные изменения в наркоситуации отмечены в Костромской и Оренбургской областях, г. Санкт-Петербурге и Еврейской автономной области.

<sup>1</sup> Величина среднероссийского значения показателя – 24,1.



В то же время, по оценке населения, резко ухудшилась наркообстановка в Белгородской, Владимирской и Магаданской областях, Краснодарском и Камчатском краях.

Также обращает на себя внимание значительное улучшение наркоситуации по параметру «Смертность от употребления наркотиков» в городах Москве и Севастополь, Мурманской области и Еврейской автономной области. При этом отмечается ухудшение обстановки в регионах Уральского федерального округа (Свердловская и Челябинская области, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра).

## **8. Тенденции и краткосрочное прогнозирование динамики развития наркоситуации**

Анализ ситуации показал, что в последние годы в Российской Федерации наметились новые тенденции, повлекшие изменение наркорынка.

Так, отмечается интенсивная трансформация нелегального наркорынка в России, в том числе уменьшение его героинового сегмента. Вследствие этого опиаты активно вытесняются синтетическими наркотиками, что определяется их относительной дешевизной, доступностью и возможностью изготовления в условиях подпольных нарколабораторий с учетом свободного оборота в стране определенных прекурсоров.

Кроме того, в последние годы для героинового наркотрафика активнее используется «Балканский маршрут», что подтверждают сведения из компетентных органов Пакистана, Ирана и Азербайджана. Одновременно изъятия героина сокращаются на «Северном маршруте».

Вместе с тем, по оценкам Управления ООН по наркотикам и преступности, в 2017 году наркоиндустрия в Афганистане достигла очередного производственного максимума: посевные площади опийного мака в ИРА за год выросли на 63 % и составляют ныне 328 тыс. га. Опиный мак выращивается в 21 из 34 афганских провинций. Производство опиатов в Афганистане увеличилось на 87 % и достигло порядка 9 тыс. тонн в опиумном эквиваленте.

В этой связи, несмотря на отмеченную выше интенсификацию использования Балканского маршрута<sup>1</sup> для контрабанды героина из Афганистана, потенциально дальнейшее использование «Северного маршрута» в указанных целях с попытками увеличения объемов переправляемого по нему героина также является одним из актуальных.

Сохраняется тенденция по применению новых технологий коммуникации и связи в незаконном обороте наркотиков.

Усложняются схемы легализации наркодоходов. Движение финансовых средств, полученных от незаконного оборота наркотиков, осуществляется как в официальном финансовом секторе, так и в альтернативных системах денежных переводов. В частности, прочно вошли в практику схемы наркосбыта и

---

<sup>1</sup> С учетом «закавказского» и «южного» ответвлений.

легализации средств от него с использованием электронных платежных систем международного и национального форматов.

Продолжают появляться новые виды психоактивных веществ, расширяется ассортимент синтетических аналогов наркотиков и их суррогатных заменителей.

При этом отмечается тенденция укрупнения их производства в подпольных лабораториях, в первую очередь, производных N-метилэфедрона (в частности,  $\alpha$ -PVP), мефедрона и амфетамина.

Фиксируется постепенное расширение распространения карфентанила.

Также формируется тенденция к увеличению оборота анаболических стероидов, являющихся распространенными и популярными допинговыми препаратами в профессиональном спорте.

Негативное влияние на развитие наркоситуации в стране продолжает оказывать контрабанда наркотиков, где отмечается формирование ряда внешних угроз<sup>1</sup>.

Сохраняется тенденция активного участия граждан Украины в организации изготовления и сбыта наркотических средств и психотропных веществ на территории России.

Наметилась тенденция к снижению финансирования профилактических мероприятий в рамках государственных программ субъектов Российской Федерации.

Предварительный анализ показывает, что за последние три года (2016-2018) общий объем средств субъектов Российской Федерации, планируемый на реализацию антинаркотических профилактических мероприятий, снизился более чем на 100 млн. рублей. Доля финансирования этих мероприятий в общем объеме бюджетов государственных программ регионов сократилась с 64 до 55 %. При этом фактическое финансирование мероприятий по профилактике незаконного потребления наркотиков также сокращается. Если в 2016 году фактические затраты на данные мероприятия составляли 92 % от запланированных средств, то в 2017 году – только 89,2 %<sup>2</sup>.

Вместе с тем данная ситуация характерна не для всех субъектов Российской Федерации. Так, в Республике Татарстан, Удмуртской Республике, Ставропольском крае, Иркутской области и г. Москве обеспечено сохранение,

---

<sup>1</sup> контрабанда кокаина, ввозимого в Российскую Федерацию напрямую из государств Латинской Америки либо транзитом через государства Европы и Персидского залива;

контрабанда наркотических средств каннабисной группы, ввозимых в Российскую Федерацию напрямую из государств Северной Африки и Центральной Азии либо транзитом через государства Европы, Закавказья;

контрабанда наркотических средств опийной группы, ввозимых в Российскую Федерацию из Афганистана и Ирана напрямую либо транзитом через государства Центральной Азии и Закавказья;

контрабанда синтетических наркотических средств, ввозимых в Российскую Федерацию из Китайской Народной Республики с использованием почтового канала и канала экспресс-перевозчиков;

контрабанда сильнодействующих веществ, ввозимых в Российскую Федерацию с территории государств – членов ЕАЭС;

контрабанда прекурсоров в торговом обороте.

<sup>2</sup> Так, например, уменьшение финансирования профилактических мероприятий произошло в Алтайском крае (2016 г. – 520 тыс. рублей, 2017 г. – 490 тыс. рублей), Орловской (2016 г. – 511 тыс. рублей, 2017 г. – 260 тыс. рублей), Тверской (2016 г. – 899 тыс. рублей, 2017 г. – 734 тыс. рублей), Ярославской областях (2016 г. – 4,3 млн. рублей., 2017 г. – 2,9 млн. рублей).

а в отдельных случаях и увеличение финансирования антинаркотической деятельности.

## 9. Предложения по изменению наркоситуации

Анализ тенденций развития наркоситуации в Российской Федерации в 2017 году позволяет сделать вывод, что для достижения генеральной цели государственной антинаркотической политики – существенного сокращения незаконных распространения и потребления наркотиков, масштабов последствий их оборота для безопасности государства, здоровья личности и общества органам государственной власти необходимо сосредоточить усилия на реализации следующих первоочередных мер.

Требуется дальнейшее совершенствование нормативного правового регулирования в сфере государственной антинаркотической политики. При этом основное внимание должно быть уделено расширению предмета правового регулирования действующего законодательства о наркотических средствах и психотропных веществах<sup>1</sup>.

Кроме того дальнейшего законодательного регулирования требуют следующие направления:

унификация и гармонизация законодательств, для обеспечения реализации принципа неотвратимости наказания и привлечения лиц к уголовной ответственности вне зависимости от территории совершения преступления;

создание единого банка данных национальных законодательных актов;

проработка вопроса о создании международной организации парламентариев по решению широкого круга вопросов обеспечения международной безопасности;

борьба с отмыванием наркодоходов для финансирования терроризма и экстремизма на основе принципов ООН и норм международного права;

усиление ответственности за вовлечение в наркобизнес несовершеннолетних; усиление ответственности за контрабанду наркотических средств в особо крупных размерах;

недопустимость легализации наркотиков и сокращение их немедицинского потребления.

Необходимо обеспечить усиление ответственности за пропаганду и рекламу наркотических средств и психотропных веществ в СМИ и сети «Интернет», предусмотреть ответственность за разработку программного обеспечения для сбыта наркотиков.

<sup>1</sup> В том числе, в части:

- дополнительного разграничения компетенции правоохранительных органов в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков;
- выработки механизмов обращения доходов от наркоторговли в пользу государства (по аналогии с конфискацией имущества за коррупционные преступления), недопустимость легализации средств от наркотиков;
- совершенствования понятия «аналоги наркотических средств и психотропных веществ» и дальнейшего функционирования Реестра новых потенциально опасных психоактивных веществ, оборот которых в Российской Федерации запрещен;
- внесения комплексных изменений, направленных на урегулирование вопросов, связанных с реабилитацией.

Требуется законодательное регламентирование обращения виртуальной валюты (криптовалюты), а также формирования механизмов, позволяющих отслеживать ее использование в незаконном обороте наркотических средств и психотропных веществ.

Основные усилия правоохранительных органов должны быть сконцентрированы на решении следующих задач:

в целях установления источников поступления, мест изготовления, а также каналов транспортировки химикатов и иных материалов, используемых в незаконном производстве наркотических синтетических средств, обеспечить межведомственный обмен сведениями о фактах их свободной продажи;

дальнейшее совершенствование механизмов контроля распространения запрещенной информации в сети «Интернет».

По линии противодействия контрабанде наркотиков к приоритетным задачам относятся следующие направления:

противодействие контрабанде синтетических наркотиков (активизация работы по оперативным материалам по данной линии, активизация международного сотрудничества)<sup>1</sup>;

противодействие контрабанде героина по «Балканскому» и «Северному» маршрутам;

противодействие контрабанде каннабисной группы наркотиков, следующих из государств Северной Африки (Марокко) через западные границы Российской Федерации;

выявление и пресечение попыток организации новых каналов поставки кокаина на территорию Российской Федерации<sup>2</sup>.

Необходимо совершенствовать методическое обеспечение выявления, раскрытия и расследования преступлений, связанных с легализацией денежных средств, полученных преступным путём, от незаконного оборота наркотиков, а также противодействия распространению наркотиков с использованием мобильной связи, системы безналичных электронных платежей и почтовых каналов доставки.

В рамках повышения эффективности профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствования механизмов системы раннего выявления наркопотребления предлагается проработать следующие вопросы:

внесение изменений в законодательство Российской Федерации в части установления обязательности мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления наркотиков среди несовершеннолетних и молодежи<sup>3</sup>;

введение обязательных мероприятий по выявлению немедицинского потребления наркотиков на предприятиях, в первую очередь на потенциально опасных производствах;

<sup>1</sup> В том числе с использованием почтовых каналов и каналов экспресс-перевозчиков.

<sup>2</sup> А также анаболических стероидов и спортивного питания, содержащего подконтрольные вещества.

<sup>3</sup> Под мероприятиями подразумевается проработка вопроса о возможности внесения в законодательство Российской Федерации изменений, предусматривающих введение обязательного ежегодного социально-психологического тестирования и проведения профилактических медицинских осмотров учащихся образовательных организаций в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

формирование информационных баз государственных и муниципальных медицинских организаций наркологического профиля о лицах, допустивших вождение автотранспорта в состоянии опьянения, и организация межведомственного информационного взаимодействия с подразделениями Госавтоинспекции о водителях, в отношении которых проведено освидетельствование уполномоченными должностными лицами;

с целью предупреждения повторных правонарушений лицами, допустившими вождение автотранспорта в состоянии опьянения, разработать правовой механизм побуждения их к прохождению профилактических и диагностических мероприятий у врача психиатра-нарколога и при необходимости лечения и медицинской реабилитации в государственных и муниципальных медицинских организациях наркологического профиля;

обеспечить возможность обмена на постоянной основе с международными профильными организациями формулами вновь выявленных синтетических наркотиков, с последующим свободным распространением их среди государственных наркологических организаций страны с целью своевременного пополнения электронных баз данных аналитического оборудования. При этом заинтересованным органам государственной власти целесообразно проработать вопрос создания единой базы указанных формул для аналитического оборудования в стране;

повышение эффективности контроля со стороны правоохранительных органов за лицами, направленными по решению суда на лечение и реабилитацию, и их обязательную регистрацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия – наркология»;

лицензирование деятельности СОНКО, занимающихся реабилитацией наркозависимых.