

Сметанкина Людмила Васильевна

д-р филос. наук, профессор

Грекова Екатерина Владимировна

преподаватель

ФГКВОУ ВО «Военная академия связи им. Маршала

Советского Союза С.М. Буденного»

г. Санкт-Петербург

НАРКОТИЗМ КАК УГРОЗА ОБЩЕСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ: ИСТОРИКО-ПРАВОВОЙ ЭКСКУРС

Аннотация: в статье актуализирована проблема наркотизма, ставшая реальной угрозой общественной безопасности, ее социально-экономическая, внешне и внутривнутриполитическая обусловленность, приведен экскурс наркоситуации в России на разных исторических этапах и, соответственно, правовых мер борьбы с наркоманией.

Ключевые слова: наркотизм, наркопреступность, антинаркотическое законодательство, незаконный оборот наркотиков, профилактика.

Одним из социально приоритетных направлений обеспечения национальной безопасности государства, гарантирующей личности, обществу состояние защищенности, является решение проблемы наркотизма. Интеграция незаконного наркобизнеса, слияние транснациональной наркомафии, стремящейся доминировать в принятии важных экономических, политических и социальных решений государствами, не стесненной в выборе средств достижения целей, с международным терроризмом и экстремизмом (наркоманы – разрушительное оружие в руках экстремистских политических сил, используемое ими для разжигания массовых беспорядков и этнических конфликтов [1, с. 34]), изменение (стирание) исторически сложившегося разделения стран на производителей и потребителей наркотиков, становление наркопроизводства синтетических наркотических веществ на местах, стирающее географические, таможенные и иные барьеры на пути их проникновения в страну, обостряют наркоугрозу.

Наркотизм в России рассматривается, как масштабное, крайне негативное, многоаспектное, общественно опасное явление, проявляющееся в:

1) наркомании – заболевании, выражающемся в психофизиологических расстройствах в результате систематического приема наркотиков и представляющем угрозу жизни наркомана (передозировка), и отражающемся на генофонде страны (средний возраст наркозависимых людей – 20–39 лет [2]);

2) интеллектуальной и морально-нравственной деградации наркозависимых людей, снижающей интеллектуальный потенциал страны (прием наркотических веществ не совместим с учебой, плодотворной работой), численность работников материального и духовного производства (большинство наркоманов – неработающий балласт, ввиду болезненного состояния, способный лишь потреблять);

3) правонарушениях – проступках и преступлениях (11 998 преступлений в 2018 г. [3]), связанных с незаконным потреблением (наркоман, не обладая суверенностью личности, обречен на девиации) и оборотом наркотиков.

Решение проблемы наркотизма зависит от отношения к ней государства, которое определяет методы борьбы (репрессивный, либеральный или рестриктивный (промежуточный) в этом направлении. Так, репрессивный метод социального контроля предусматривает запрет употребления наркотических веществ (исключение – назначение врача) и изоляцию наркомана. Метод категоричен в отношении наркозависимых лиц, наркоман – человек, у которого наркотики занимают первое место в системе ценностей, асоциальный член общества, пренебрегающий его нормами. Поскольку каждый здравомыслящий человек выбирает собственную стратегию поведения в обществе и воплощает ее в жизнь, наркоман, а не государство несет ответственность за наркотизм.

Следующий метод – либеральный. Он основывается на том, что наркоман – больной человек, ставший таковым вследствие разных причин, например, легкомыслия (незрелости) – непонимания влияния наркотиков на здоровье, или ухода от проблем (материальных, семейных и т. д.) через расслабление, или «уличного окружения», стимулирующего и контролирующего употребление

наркотиков, или отсутствия жизненных интересов, или детских травм и др. Восприятие проблемы наркотизма государством, как естественно-неустранимой приводит к тому, что оно ограничивается в отношении больных наркозависимых лиц лечебно-профилактическими (медицинская, психологическая помощь) мероприятиями и только. Так как либерализм не предусматривает наказаний и репрессий в отношении наркоманов, рынок наркопотребления отчасти легализуется.

В рамках репрессивно-либерального метода решения проблемы наркотизма государство сочетает меры репрессивного характера и либерального – оказывает наркоману как больному человеку медико-психологическую помощь, а в отношении наркопотребителя применяет запрет со всеми вытекающими для него последствиями.

В России доминирует репрессивный способ социального контроля, при этом либеральный подход в решении проблемы наркотизма имеет место.

До XX в. наркотизм в России как социальное явление отсутствовал, при том, что опиум-лекарство появился в конце XVI в., случаи пристрастившихся к нему были единичны. Наркотизм, в основном, среди богатых людей стал ответной реакцией на поражение в русско-японской войне 1904–1905 гг., последовавшие за ним экономический кризис, насилие в период революции 1905–1907 гг., падение морали в обществе. Не справившиеся с враждебной реальностью, находили выход в наркотическом забвении. А власть не противостояла наркотизму, бросив все силы на борьбу с революцией. Ухудшилось положение после Первой мировой войны, революций 1917 г., он стал массовым явлением, т. к. сознание большинства людей не могло отразить происходящее.

Борьба с наркотизмом началась лишь с приходом большевиков к власти: наркоторговцев расстреливали на месте (Постановление СНК 1918 г. «О борьбе со спекуляцией», предусматривало расстрел за любую несанкционированную властями торговлю антиквариатом, продовольствием, наркотиками...) вплоть до 1920 г. (Постановление ВЦИК и СНК «Об отмене высшей меры наказания (расстрелы)»), наркопритоны ликвидировали, наркоманов лечили (отметим, до

1923 г. лиц, употребляющих опиум, морфий и кокаин, ошибочно лечили героином [4]).

В 1924 г., после окончания Гражданской войны, вышло Постановление СНК «О мерах регулирования торговли наркотическими веществами», запрещающее их оборот, учитывалось разрушающее воздействие наркотиков на здоровье народа. Уголовный кодекс РСФСР 1922 г. не содержал конкретные составы наркопреступлений. Недоработку устраняли Декреты, вводившие антинаркотические нормы, применяли ряд статей (215, 136, 141, 223) УК РСФСР по аналогии.

УК РСФСР 1926 г. включал норму (ст. 24), предусматривающую в отношении наркоманов, совершивших преступление («морально дефективных»), принудительное лечение. Ст. 104 закрепила ответственность за незаконно осуществляемый оборот наркотиков. Постановлением ЦИК и СНК СССР 1936 г. вводился запрет на посев опийного мака и индийской конопли на территории СССР, УК был дополнен соответствующей статьей (179-а «Нарушение правил, охраняющих народное здравие, общественную безопасность и порядок»). Чтобы не допустить спекуляции наркотиков ВЦИК и СНК СССР приняли Постановления в 1928 г. и 1938 г., регулирующие торговлю наркотиков.

Антинаркотические нормы УК РСФСР 1960 г. стали более специализированными, санкции ужесточились. В 1967 г. на основании указа «О принудительном лечении и трудовом перевоспитании злостных пьяниц (алкоголиков)» в СССР начали работу лечебно-трудовые профилактории, в них решением суда направлялись и наркоманы. Срок пребывания (0,5–2 года) в ЛТП не считался тюремным, однако побег из лечебно-исправительного учреждения грозил нарушителю уголовной ответственностью, т. к. посягал на общественный порядок.

Рост наркотизма и необходимость борьбы с ним привели к установлению (впервые) в 1974 г. административной ответственности за потребление наркотиков без врачебного назначения (ст. 44), усилению и расширению уголовной ответственности в отношении наркоманов (изменения и дополнения ст. 224–

226, 272, 275). Однако характер ряда антинаркотических статей (например, суммарность ст. 224) препятствовал конкретизации наркопреступлений, что давало возможность распространителям нарковеществ уходить от ответственности и беспрепятственно расширять клиентскую базу и, соответственно, обогащаться.

В 1986 г. Указом Президиума Верховного Совета РСФСР в действие вводилось «Положение о лечебно-воспитательном профилактории для больных наркоманией», чтобы ресоциализировать их. В 1987 г. в административный и уголовный кодексы были внесены очередные изменения и дополнения, направленные на борьбу с наркотизмом (например, расширен состав наркопреступлений ст. 210–2, 224–3, 225–1).

В 90-е гг. после распада СССР и вследствие новой либеральной политики, поддерживающей право человека на выбор, россиянам практически дали возможность безнаказанно употреблять любые наркотики. Романтизация и популяризация «легких» наркотиков в СМИ, открытие большого количества заведений увеселительной направленности (дискотеки, «где делали свои «первые шаги» поклонники «дури»). *Из исповеди юнца-наркомана: «В клубе мы классно покурили травки...»* [5]) с одной стороны, и желание избежать негативного влияния реальности, связанное с резким возрастанием бедности и безработицы – с другой, явились толчком к началу эпидемии наркотизма. «Если в обществе слишком много абсурда, это приводит к вырождению личности. Люди, которые хотят скрыться от абсурда, часто употребляют наркотики и алкоголь, пытаясь убежать от реальности, скрыться от повседневных забот. В масштабе страны алкоголизм и наркомания приводят к деградации общества, уничтожению народа.» [6, с. 7].

Еще одна причина, способствующая всплеску наркомании, смягчение нормативной, в т. ч. уголовной, ответственности за правонарушения, связанные с приобретением, хранением, употреблением и сбытом наркотиков. Уголовный кодекс РФ 1996 г., предусматривал более мягкие формы наказания за соответствующие преступления, чем УК РСФСР 1960 г. (достаточно сравнить ст. 224

УК РСФСР – до десяти лет лишения свободы с конфискацией и ст. 228 и 228.1. УК РФ – до трех лет из предусмотренных статей). Результат – увеличение числа злоупотреблений наркотиками, скачок наркопреступности. Последнее убедительно иллюстрируют статистические данные, например, по Санкт-Петербургу и Ленинградской области число зарегистрированных преступлений, связанных с наркотическими веществами в: 1990 г. – 720, 1991 г. – 816, 1992 г. – 1304, 1993 г. – 1712, 1994 г. – 2626, 1995 г. – 3342, 1998 г. – 14312 [7, с. 27].

Проблему наркопреступности усугубляло внимание международного наркобизнеса к нашей стране. Его привлекали особенности геополитического положения, прозрачность границ с рядом стран, потенциальный спрос на «наркопродукцию», несовершенство действующего антинаркотического законодательства и коррупция.

В апреле 1998 г. вступил в действие Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах». В нем был дан понятийный аппарат (впервые), соответствующий терминологии международного права, что значительно для единообразного толкования основных терминов, используемых в практике борьбы с незаконным наркооборотом специалистами различных ведомств, установлены основы политики государства относительно незаконного оборота наркотиков и противодействия ему в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности [8].

Последовавшее за ним распоряжение Президента РФ «О мерах по усилению противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и злоупотреблению ими» актуализировало принятие мер, усиливающих борьбу с незаконным наркооборотом и улучшающих медицинскую помощь наркозависимым. Так, каждому больному наркоманией гарантировалось медобследование, консультирование, диагностика, лечение и реабилитация.

В этот же период был подписан ряд межправительственных (Россия – страны ближнего и дальнего зарубежья) соглашений в области противодей-

ствия незаконному обороту наркотиков (например, в 1998 г. Россия присоединилась к Меморандуму 1996 г. о взаимопонимании и сотрудничестве в борьбе с незаконным оборотом наркотиков между Программой ООН по контролю над наркотиками и Туркменией, Узбекистаном, Казахстаном, Киргизией и Таджикистаном).

Рост наркотизма в стране 2000-х гг., изменил психологическую атмосферу в обществе, осознавшем угрозу наркомании и наркопреступности для его успешного развития и безопасности. В 2003 г. Указом главы государства был создан Государственный комитет по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ (Роснаркоконтроль, ныне ФСКН). Он не только осуществляет контроль наркооборота, выявляет, предупреждает, пресекает, раскрывает, проводит предварительное расследование преступлений с ним связанных, но и реализует реабилитацию (немедицинская) наркоманов.

Статистика наркозависимых по миру (2018 г. – 275 млн. чел [9]) яркое свидетельство процветания наркобизнеса. Он налаживает наркопроизводство в слабо контролируемых властями территориях, зонах вооруженных конфликтов, (пример – Афганистан), применяет новейшие технологии для выращивания, переработки, синтеза и переправки нарковеществ.

Наркоситуация в Российской Федерации на данном фоне не сильно изменилась за последние несколько лет, получили дальнейшее развитие ранее сформировавшиеся тенденции. Так, распространению каннабиноидов способствует наличие местного растительного сырья – дикорастущей конопли с высоким содержанием тетрагидроканнабинола. Контрабанда в Россию наркотиков опийной группы большей частью афганского происхождения идет через Таджикистан, Узбекистан, Киргизию и Казахстан. Новые виды нарковеществ, их синтетические аналоги, суррогатные заменители поступают из Китая, стран Евросоюза, однако основную долю рынка «синтетики» заняли вещества, производимые в России.

Таким образом, историко-правовой экскурс проблемы наркотизма как угрозы общественной безопасности, свидетельствует, что искоренить ее в од-

ночасье невозможно, особенно в современной кризисной обстановке. Стабилизация социально-экономического, политического положения в стране является наиболее важным направлением деятельности государства на пути сокращения количественной составляющей наркотизации общества. Другое направление – наркопрофилактика, воспитание поколения, ведущего здоровый образ жизни, бескомпромиссного по отношению к асоциальным явлениям. Особое внимание следует обратить на наркозависимых людей, задача государства – их лечение, реабилитация, включение в жизнь общества. Безусловно, успех борьбы с наркотизмом зависит и от своевременности, адекватности, эффективности антинаркотического законодательства, оно должно учитывать причины и условия, порождающие наркопреступность.

Список литературы

1. Айнбиндер М.Я. Социально-правовые и криминологические проблемы противодействия наркотизму: дис. ... канд. юрид. наук / М.Я. Айнбиндер. – СПб., 1997. – 212 с.
2. Статистика наркомании в России 2019 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://sibyurist.ru/bez-rubriki/statistika-narkomanii-v-rossii-2019>
3. Состояние преступности в России за январь – декабрь 2018 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://genproc.gov.ru/>
4. Наркомания в России в 20–30 годы XX века [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://topwar.ru/96997-narkomaniya-v-rossii-v-20-30-gody-hh-veka.html>
5. Парадоксы клубной жизни Москвы. Наркота сама найдет тебя на танцплощадке [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://guruken.ru/compromat/Paradoksy_klubnoi
6. Озеров А.А. Концептуальные основания проблемы смысла жизни: монография / А.А. Озеров. – М.: Изд-во СГУ, 2011. – 248 с.
7. Наркотики в России: преступления и расследование: науч. изд. / А.И. Александров, М.Я. Айнбиндер, В.В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В.П. Сальникова. – СПб.: Фонд «Университет», 1999. – 425 с.

8. Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 08.01.1998 №3-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_17437/

9. Всемирный доклад о наркотиках 2018: опиоидный кризис, растущий уровень употребления рецептурных препаратов, рекордные уровни производства кокаина и героина [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.unodc.org/unodc/ru/frontpage/2018/June/world-drug-report-2018_-opioid-crisis--prescription-drug-abuse-expands-cocaine-and-opium-hit-record-highs.html