

## ИНФОРМАЦИОННЫЙ ВЫПУСК О ПРОШЕДШИХ СОБЫТИЯХ В АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ СФЕРЕ (по материалам СМИ)

**4 – 10.09.2017**

**№ 36**

**ПО ГОСУДАРСТВАМ-УЧАСТНИКАМ ЦАРИКЦ**

**РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН**

**365info.kz**  
Служба информации МВД РК

### **В МВД РК РАССКАЗАЛИ О ДОСТИЖЕНИЯХ В БОРЬБЕ С НАРКОБИЗНЕСОМ**

За 7 мес. 2017г. казахстанскими полицейскими выявлено более 2 тыс. наркопреступлений и изъято свыше 16 т наркотиков.

Несмотря на то, что наркоситуация в стране остается довольно напряженной, наркомафия благодаря усилиям правоохранительных органов несет значительные потери. Только в течение 7 мес. казахстанским полицейским удалось выявить 2 125 наркопреступлений. В том числе 1 393 факта сбыта и 84 – контрабанды. В итоге из незаконного оборота изъято более 16,2 т различных наркотиков, из которых 42,2 кг – героин.

#### **Наркомафия несет потери**

Как отметили в пресс-службе МВД, наибольшее количество героина изъяли полицейские Астаны – 14 кг. 2 и 3 строчку этого своеобразного рейтинга занимает ЮКО – 7,6 кг, и Жамбылская область – 5,4 кг. Далее следует Алматы (4,2 кг), Алматинская (3,6 кг) и Карагандинская области (3,3 кг). При этом были проведены 24 внутренних контролируемых поставки. По фактам легализации наркодоходов на общую сумму около 15,7 млн. тенге возбуждено 5 уголовных дел.

Кроме того, благодаря усилиям борцов с наркобизнесом прекращена деятельность 8 ОПГ, специализировавшихся на незаконном обороте наркотиков. Каждая из них орудовала в определенном регионе Казахстана – Актюбинской, Атырауской, Карагандинской, Костанайской, Мангистауской, Павлодарской, Южно-Казахстанской областях, а также в Астане.

В отношении лидеров и активных участников этих ОПГ возбуждено 15 уголовных дел по ст.262-265 УК РК (создание и руководство организованной преступной группой). Еще 20 уголовных дел возбуждено по ст.297 ч.4 УК РК (сбыт наркотиков в составе ОПГ).

#### **От героина до марихуаны**

Если говорить о конкретных случаях задержания наркогруппировок, в МВД привели лишь несколько характерных примеров. Так, например, в марте 2017г. в Карагандинской области в полном составе задержана преступная группировка, наладившая поставки марихуаны и гашиша напрямиком из Шуской долины в Карагандинскую область и Алматы. Наркосбытчиков взяли с поличным после длительной оперативной разработки. В общей сложности у них изъято 1 кг 256 г героина, более 5 кг гашиша и 22 кг марихуаны.

Больше 3 месяцев (с ноября 2016 года по февраль 2017) в Мангистауской области велась оперативная разработка другой преступной группы. В нее входили 6 человек,

торговавших наркотиками при помощи электронных платежных систем на территории г.Актау. В момент задержания у наркосбытчиков изъято 23 г героина, 15,34 г гашиша и 2 кг 552 г марихуаны.

Подобная полицейская спецоперация была проведена в Астане. В итоге в феврале 2017г. ликвидирован канал поставки, также предотвращена деятельность ОПГ, организовавшей поставку и сбыт наркотиков на территории столицы. Как оказалось, группировкой руководила женщина, ранее уже судимая за аналогичные преступления. При обыске ее дома полицейские изъяли 3 кг 834 г героина.

### **Когда расстояния не помеха**

Стоит отметить, что борцы с наркобизнесом выявляют не только отечественных наркобаронов, но и активно сотрудничают с правоохранителями других стран, выявляя устойчивые транснациональные группировки. Так, в феврале 2017г. в МВД поступила информация о задержании в г.Сан-Паулу (Бразилия) 2 гражданок Казахстана, жительниц Карагандинской области, у каждой из которых было изъято по 2 кг кокаина.

Департаментом по борьбе с наркобизнесом МВД РК совместно с МИД РК при поддержке Управления по борьбе с наркотиками США (ДЕА, в рамках международного Соглашения о сотрудничестве от 14 ноября 2016) было организовано проведение комплексных ОРМ на территории стран СНГ и Латинской Америки на причастность других граждан Казахстана к наркотрафику.

В результате была задержана 25-летняя жительница Караганды, которая под предлогом перевозки алмазных изделий отправила 2 знакомых женщин в Бразилию, где они и были задержаны. То есть они даже не догадывались, что провозят наркотики. За вербовку людей с целью эксплуатации хитроумная карагандинка была осуждена к 6 годам 8 месяцам лишения свободы.

Эти обстоятельства позволили суду г.Сан-Паулу признать 1 из задержанных казахстанок невиновной в преднамеренной контрабанде наркотиков и оправдать ее по всем пунктам обвинения. Что касается ее подруги, то она уже осуждена к 7 годам лишения свободы в бразильской тюрьме и сейчас МИД РК обжалует это решение суда.

### **Криминальные агрономы**

Также в МВД отметили, что помимо оперативной разработки различных преступных групп, в текущем году проведены ОПМ «Паутина» (январь), «Допинг» (март) и «Транзит» (июль). Их основная цель – выявление правонарушений в сфере легального оборота наркотиков, а также пресечение фактов их сбыта, хранения и контрабанды.

Также в конце мая 2017г. начато ежегодное республиканское ОПМ «Көкнәр», которое продлится до конца октября. ОПМ направлено на выявление фактов незаконного культивирования дикорастущей конопли и уже позволило выявить немало криминальных «агрономов». Приведем лишь несколько примеров.

Так, 4 августа 2017г. в Сырдарьинском районе Кызылординской области обнаружена плантация с 348 кустами конопли. С нее изъято 146 кг 160 г марихуаны.

5 августа 2017г. обнаружена плантация с 110 кустами конопли весом 26 кг. В тот же день в Алматинской области на посту «Акерке» остановлена автомашина марки «Хонда Стрим», в салоне которой обнаружена дорожная сумка с гашишем весом 1 кг 920 г. 28 августа 2017г. в Жамбылской области в предпесковой зоне Байзакского района задержан ранее судимый за наркопреступления мужчина, накосивший 4

снопа невысушенной марихуаны весом 1 т 220 кг, а также успевший заготовить 17 кг 800 г уже готового к употреблению наркотика.

29 августа 2017г. сотрудниками транспортной полиции с применением служебно-розыскной собаки в пассажирском поезде сообщением «Кызылорда-Астана» пресечен факт провоза гашиша весом 2 кг 950 г.

### **Наркотики меняются, должен меняться и закон**

Также в МВД отметили, что в последние 9 лет наблюдается устойчивая тенденция снижения наркозависимых, состоящих на учете в органах здравоохранения. Если в 2008г. их было 54,6 тыс. человек, то в 2017 – 27,3 тыс. Из них 1 997 женщин и 163 несовершеннолетних.

При этом с учетом появления на наркорынке новых видов синтетических наркотиков ведется активная проработка вопросов совершенствования законодательных мер противодействия их незаконному обороту.

Уже разработан проект Закона «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты по вопросам контроля над оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов и прекурсоров», который сейчас находится на рассмотрении в Мажилисе.

Данным законопроектом дополнены списки подконтрольных наркотических средств, куда внесено более 80 видов новых психоактивных веществ.

Если законопроект будет принят, это позволит повысить оперативность реагирования на их появление на наркорынке и соответственно обеспечить уголовное преследование за распространение и сбыт синтетических наркотиков нового поколения. <https://365info.kz/2017/09/v-mvd-rk-rasskazali-o-dostizheniyah-v-borbe-s-narkobiznesom/>



### **КАК В КАЗАХСТАНЕ ЛЕЧАТ ОТ НАРКОЗАВИСИМОСТИ?**

Об особенностях лечения наркозависимости в Казахстане, методах и разнице в подходах в частных и государственных клиниках рассказали 7 сентября эксперты.

По статистике ВОЗ, только 3-4 наркомана из 100 выздоравливают. Избавиться от химической, а тем более психологической зависимости крайне трудно, но, как говорят врачи, возможно. В Казахстане работает 33 наркодиспансера, информация о них есть на сайте Департамента по борьбе с наркобизнесом РК. Также есть большое количество частных клиник.

#### **Как лечат в госучреждениях?**

В госучреждения наркозависимые часто приходят не сами, их могут привозить родственники или участковые. Наркомания у нас – в основном болезнь молодых, считает и.о. заведующего поликлинического наркологического отделения алматинского Центра медико-социальной коррекции Алексей Любушкин.

"Средний возраст потребителей наркотиков от 20 до 30 лет. Распространение наркотических препаратов происходит в основном в молодёжной среде, хотя одному из наших пациентов 68 лет. Наркотик не выбирает ни пол, ни возраст потребителя", – прокомментировал он.

Чаще всего, встречаются зависимые от опиоидной группы наркотиков – например, героина. Кроме того, сейчас в Казахстане очень распространены всевозможные синтетические наркотики и так называемые "соли". Они очень быстро вызывают зависимость, иногда после 1 употребления, и плохо выводятся из организма.

В наркодиспансерах Казахстана используют 3 основных метода лечения.

**Амбулаторное лечение.** Человека госпитализируют в остром состоянии. После резкого прекращения употребления наркотика наступает синдром отмены. Врачи борются с абстинентным синдромом. Прежде всего проводят детоксикацию организма. Для этого используют разные средства: от капельницы до специальных препаратов.

**Медикаментозное лечение.** Может проводиться амбулаторно: пациенту назначают специальные препараты, это часто нейролептики, различные адсорбенты и ноотропные средства. Однако медики отмечают, что конкретного лекарства от наркомании нет и лечение сугубо индивидуально.

"Если говорить про первый, наркологический этап лечения, то протоколы лечения едины по всей стране, – прокомментировала директор ОФ "Свободные люди" Ольга Агапова. Но это не собственно лечение, а всего лишь снятие абстинентного синдрома. В лечении или реабилитации категорически не используются никакие препараты. Не существует волшебной таблетки от наркомании и алкоголизма. Это серьёзная психологическая работа над собой под руководством опытных психологов, специализирующихся именно на терапии зависимости".

**Реабилитация.** Самый важный этап лечения. После того как организм очищен от ядов, физически больной чувствует себя лучше. Но он выпадает из привычного образа жизни, а новый ещё не сформировал. Поэтому на этом этапе важна психологическая помощь.

"Человек выходит после лечения – он в том же социуме, – прокомментировал Алексей Любушкин. – Если человек хочет оторваться от этой среды, он, как правило, меняет круг общения, старается уйти из этой компании. В первую очередь это психологическая зависимость. Поэтому важна работа с психологом плюс поддерживающее медикаментозное лечение".

В наркодиспансерах зависимых лечат бесплатно. Но есть и платные программы. В этом случае пациенту обеспечена анонимность, пациента не поставят на специальный учёт.

#### **Как лечат в частных клиниках?**

Методы лечения в частных клиниках, безусловно, отличаются от тех, что применяют в наркодиспансерах. Но они требуют финансовых вложений. День пребывания в лечебницах стоит от 9-10 тыс. тенге и выше. Также стоит учитывать стоимость медикаментов, процедур (например, очищение крови при помощи лазера), услуг психолога и так далее. В среднем стоимость лечения может начинаться от 800 долларов и выше.

В Казахстане работают и международные реабилитационные сети. Одна из них, к примеру, центр "Ренессанс" с филиалами в Караганде, Алматы и Астане. Врач-нарколог и клинический психолог "Ренессанса" Дмитрий Бортнийчук, выделяет 4 типа лечения от зависимости:

**Медицинский** – кодировки, использование препаратов, блокирующих действие наркотических веществ.

**Стационарное** – полгода-год принудительного лечения.

**Реабилитация** – работа с психологом, возможно, психотерапевтом. Также работа с анонимными группами.

**Детокс** – мероприятия по чистке организма.

"Когда человек употребляет наркотики, витамины выводятся из организма. Самое главное – это восстановление баланса витаминов в организме, – рассказал Дмитрий

Бортнийчук. – Мы восстанавливаем элетролитный баланс в организме, даём человеку ноотропные вещества, чтобы восстановить связи между головным мозгом и конечностями, восстановить нервные импульсы. При нашей экологии, при наших выбросах вообще никому не будет вредно получать комплекс витаминов".

### **Метадон: за и против**

О внедрении метадоновой программы в Казахстане говорилось много. С 2008г. в РК действует пилотная программа "Заместительная терапия метадоном". Международная организация "Глобальный фонд" поставляет в страну легальное заменяющее наркотик вещество.

В мае т.г. депутат Парламента Меруерт Казбекова предложила запретить в стране метадоновую терапию как опасную.

Мнения специалистов по поводу метадона разные. Дмитрий Бортнийчук считает, что у этого метода лечения есть как плюсы, так и очевидные минусы.

### **Принудительное лечение наркомании**

В Казахстане практикуется принудительное лечение наркозависимости. Но это возможно только по решению суда. В противном случае это будет насильственным лишением человека свободы. В ст.91 УК РК прописаны основания применения принудительных мер медицинского характера. Они применяются к лицам:

- Совершившим деяния, предусмотренные статьями Особенной части настоящего Кодекса, в состоянии невменяемости.
- У которых после совершения уголовного правонарушения наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания.
- Совершившим уголовное правонарушение и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости.
- Совершившим уголовное правонарушение и признанным нуждающимися в лечении от алкоголизма, наркомании или токсикомании. <https://informburo.kz/stati/kak-v-kazahstane-lechat-ot-narkozavisimosti.html>

## **РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**



### **В КРЫМУ ОБСУДИЛИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ОРГАНОВ ВЛАСТИ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СФЕРЕ НАРКОРЕАБИЛИТАЦИИ**

Начальник Главного управления по контролю за оборотом наркотиков МВД России генерал-лейтенант полиции Андрей Храпов принял участие в работе круглого стола, посвященного проблемам наркорееабилитации и ресоциализации. Мероприятие проведено в рамках очередной терапевтической смены 9-го Международного антинаркотического лагеря, который традиционно проходит в Республике Крым.

В работе межведомственного форума также приняли участие депутаты Госдумы России: руководитель фракции "Единая Россия" В.Васильев, председатель комитета по международным делам Л.Слущкий, председатель комитета по охране здоровья Д.Морозов, председатель комитета по безопасности и противодействию коррупции В.Пискарев, а также председатель Госсовета Республики Крым В.Константинов и представители Совета Министров Крыма.

Во время своего визита участники форума ознакомились с работой площадок лагеря, встретились с руководителями некоммерческих организаций по вопросам профилактики наркомании и реабилитации зависимых лиц.

Также они провели открытую встречу с участниками международной терапевтической смены, на которой были обсуждены вопросы взаимодействия органов власти и общественных организаций, занятых работой с наркозависимыми.  
<https://xn--b1aew.xn--p1ai/news/item/11053255>

## ПО ДРУГИМ СТРАНАМ

### США

#### **XX<sup>2</sup> ВЕК ФЕНТАНИЛ УНОСИТ ВСЁ БОЛЬШЕ ЖИЗНЕЙ В США И В АВСТРАЛИИ**

Эпидемия злоупотребления психоактивными веществами в США набирает обороты, причём пальма первенства в категории «самый опасный наркотик» с 2016г. принадлежит синтетическим опиатам, таким как фентанил.

Национальный центр статистики в здравоохранении (National Center for Health Statistics), подразделение Центров по контролю и профилактике заболеваний (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) опубликовал 1-ый предварительный федеральный отчёт. В документе приводятся данные по передозировкам в 2016г. По оценкам CDC, количество смертей, связанных с употреблением наркотиков, выросло более чем на 22%. Всего от передозировки погибло 64070 американцев.

Увеличилось и число смертей, вызванных опиоидами. Если в 2015г. от веществ этой группы погибло 33 тыс. человек, то в 2016 — уже 50 тыс. Рост этого показателя связан преимущественно со злоупотреблением фентанилом, обезболивающим препаратом, в 50—100 раз более мощным, чем морфин.

Синтетические опиоиды, в частности, фентанил и его аналоги унесли в 2016г. приблизительно 20100 жизней. Сохраняет свою актуальность и проблема употребления героина — этот наркотик убил за год около 15400 американцев. С фентанилом связан также рост количества смертей среди потребителей кокаина, поскольку торговцы наркотиками нередко добавляют в последний смертельно опасный опиат.

Управление по борьбе с наркотиками (DEA) в июне начало распространять по полицейским участкам США новые инструкции, касающиеся тонкостей работы с героином и другими наркотиками в условиях роста распространённости фентанила. Заместитель генерального прокурора США Род Розенштейн сообщил, что всего 2 млгр фентанила («что по объёму примерно равно нескольким крупинкам поваренной соли») достаточно, чтобы вызвать смертельную передозировку.

Сходные проблемы с фентанилом возникли и на другом континенте, в Австралии, где медики и власти также пытаются сдержать опиоидную эпидемию. По мнению местных экспертов, в Австралии в скором времени может сложиться такая же ситуация с опиоидами в целом и с фентанилом в частности, как и в США.

<https://22century.ru/medicine-and-health/55493>

Данная информация извлечена из открытых источников и предназначена только для компетентных органов государств-участников ЦАРИКЦ, государств-наблюдателей и других партнеров Центра