

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

УДК 343

К ВОПРОСУ О ПОНЯТИИ «НАРКОТИК» И ЕГО КЛАССИФИКАЦИЙ В СИСТЕМЕ НАРКОПРЕСТУПЛЕНИЙ

ВИТОВСКАЯ Е. С.

АННОТАЦИЯ

В настоящее время масштаб незаконного оборота наркотиков на территории РФ представляет серьезную угрозу здоровью нации, стабильности и безопасности государства. В статье рассматривается классификация наркотиков. Особое внимание уделено критерию воздействия наркотиков на человеческий организм.

Ключевые слова: наркоситуация; наркотик; классификация; происхождение наркотиков; влияние наркотиков.

THE QUESTION ABOUT THE CONCEPT OF «DRUG» AND ITS CLASSIFICATIONS IN THE SYSTEM OF DRUG-RELATED CRIMES

VITOVSKAYA E. S.

ABSTRACT

Currently, the scale of drug trafficking on the territory of the Russian Federation poses a serious threat to the health of the nation, stability and security of the state. The article deals with the classification of drugs. Special attention is given to the criterion of the effects of drugs on the human body.

Keywords: the drug situation; drugs; classification; origin of drugs; the influence of drugs.

В Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 09.06.2010 г. № 690» [1], отмечается, что современная наркоситуация в Российской Федерации характеризуется расширением масштабов незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (далее – НОН), таких как героин, кокаин, стимуляторы амфетаминового ряда, а также их влиянием на распространение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, что представляет серьезную угрозу безопасности государства, экономике страны и здоровью ее населения. Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года, утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 12.05.2009 г. № 537 [2], среди основных источников угроз национальной безопасности в сфере государственной и общественной безопасности выделяет, в том числе НОН. При таких обстоятельствах борьба с распространением наркотиков становится комплексной проблемой, от решения

которой зависит дальнейшая судьба российского государства. На сегодняшний день утверждена и госпрограмма, рассчитанная на 2013-2020 г., подкрепляющая направление заложенной антинаркотической государственной политики Российской Федерации [3]. Ожидается, что программа позволит повысить уровень защищенности общества и государства от наркоугрозы, а также улучшит эффективность взаимодействия федеральных и региональных органов в антинаркотической сфере.

Анализ криминогенной ситуации в России показывает, что уровень преступности, связанный с НОН, находится на довольно высоком уровне по сравнению с иными категориями преступлений. За первое полугодие 2014 г. число зарегистрированных в России преступлений, связанных с НОН, составило 21,1 тыс., что на 8% превысило показатели предыдущего года за аналогичный период. При этом количество таких преступлений, совершенных в крупном и особо крупном размерах, увеличилось на 13,3% [4]. Глава 25 «Преступления против здоровья

населения и общественной нравственности» Уголовного кодекса РФ [5], описывает составы преступлений, связанных с НОН. В научной литературе существуют разнообразные подходы к рассмотрению системы наркопреступлений и категориям «наркотик». Как справедливо заметил Е. А. Ошлыкова особенностью предмета доказывания по уголовным делам в сфере НОН является установление предмета преступления. Если отсутствует предмет – наркотическое средство, обладающие специфическими признаками, отсутствует состав преступления [6, с.25].

Понятие «наркотик», помимо юриспруденции, рассматривается в иных отраслях знаний: медицине, химии, социологии и т.п. Однако, терминология имеет больше описательный характер, нежели относящийся к определенной отрасли.

Существует множество определений наркотиков. Ольшанский Г.С. под наркотиками подразумевает «установленные законом различные соединения, вызывающие своеобразные изменения функции центральной нервной системы, проявляющиеся отрешением от окружающей действительности, уходом в иллюзии и галлюцинации, в состояние «кайфа», то есть удовольствия, наслаждения, благодаря воздействию на особые «центры наслаждения», находящиеся в головном мозге» [7, с.3].

Коробкина З. В., Попов В. А. в своей работе используют следующее определение: «наркотик – это сильнодействующие природные, а также синтетические вещества, парализующие деятельность центральной нервной системы, вызывающие искусственный сон, иногда – неадекватное поведение и галлюцинации, а при передозировке – потерю сознания и смерть» [8, с.61].

Советское законодательство определяет наркотик как «природные и синтетические вещества, вызывающие наркоманию» [9, с.858].

Распространено и такое определение, которое называет наркотик «действующим на человеческую психику веществом, которое притупляет боль и/или приносит наслаждение наркопотребителю» [10]. Всемирная организация здравоохранения описывает наркотик как химический агент, вызывающий ступор кому или нечувствительность к боли. Затем следуют разъяснения касающиеся опиатов, относящихся к наркотическим анальгетикам; запрещенных наркотических лекарственных средств. Указывается необходимость в замене употребления термина «наркотик» на термин с более конкретным значением (к примеру, опиоид). Это определение узкое, встречается и в широком аспекте, где наркотик определен как химическое вещество, или смесь веществ, отличное от необходимых для нормальной жизнедеятельности (подобно пище), приём которого влечёт за собой изменение функционирования организма и возможно, его структуры [11, с.43].

Существование разнообразных наркотиков предопределяет множество их классификаций. Наиболее распространенной является деление на «легкие» и «тяжелые». К «легким» относятся каннабис, гашиш, марихуана и т.п. К примеру, употребление препаратов конопли легализовано во многих государствах (Голландия, Испания, Бельгия, в отдельных штатах США и др.). «Тяжелыми» считаются ЛСД, кокаин, героин и т.п. За последние годы произошли изменения в структуре изъятых правоохранительными органами наркотических средств, что подтверждает тенденцию постепенного замещения легких наркотических средств на высококонцентрированные и дорогостоящие. Ученые признают, что употребление «легких» наркотиков неизбежно приводит к тому, что наркоманы впоследствии переходят на «тяжелые» [12, с.37].

Критерием для следующей классификации является происхождение наркотиков, по данному основанию они подразделяются на природные, синтетические и полусинтетические. К природным относятся каннабис, опийный мак, плодовые тела галлюциногенных грибов и т.п. Синтетическими являются метадон, фенамин, эфедрон и т.п. В группу полусинтетических наркотиков входят героин, ацетилированный опий, ЛСД и т.п. В литературе бытует мнение о том, что указанная классификация условна, в связи с тем, что некоторые наркотики естественного происхождения можно получить и химическим путем (к примеру, кокаин) [13, с.27].

На сегодняшний день происходит доминирование наркотических средств – синтетиков («соли», «скорости», «миксов», «спайсов» и т.д.) над местной дикорастущей коноплей, которая ранее использовалась для изготовления наркотиков каннабисной группы. Указанная тенденция проявляется и в изменении стоимостной структуры изъятых наркотиков. Если несколько лет назад основной доход «наркобаронов» формировался в результате незаконного оборота опия, то в настоящее время главную роль в формировании наркодоходов играет незаконный оборот героина и синтетических наркотиков.

Особое внимание уделено влиянию наркотиков на человеческий организм. Употребление наркотиков совершенно по-разному влияет на организм человека, наркотики могут оказывать стимулирующее, возбуждающее действие, снимать тревогу и страх, устранять скованность. У многих потребителей появляется чувство независимости, облегчается общение с другими людьми, снижается самокритика. Исаев М. Ю., описывая наркотическое опьянение, указывает субъективные эффекты от употребления наркотиков. Среди многих эффектов названы: опьяняющий, успокаивающий, снотворный, обезболивающий, возбуждающий и т.п. Также отмечено, что лица употребляющие наркотики легки

в общении, остроумны, находятся в благодушном настроении. К диагностическим признакам наркотической интоксикации отнесены: узкие зрачки, бледность лица, сухость кожи, сниженная температура тела, урежение пульса и дыхания, зуд кожи носа и лица и др. [14, с.4-5].

Нормативно-правовая база, регулирующая вопросы в сфере наркологии расширяется достаточно быстро. К примеру, Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» говорит о координации деятельности по оказанию наркологической помощи больным наркоманией, развитии наркологической службы в РФ, разработке и внедрении современных методов профилактики и диагностики наркомании, лечении и медицинской реабилитации больных наркоманией [15].

Государство не скрывает тот факт, что наркологическая служба в РФ требует модернизации в целях повышения эффективности ее функционирования [16]. Утвержденная Концепция модернизации наркологической службы Российской Федерации направлена на повышение качества и обеспечение доступности медицинской помощи по профилю «наркология» для граждан страны на основе формирования единого эффективного организационно-технологического процесса ее оказания [17].

Одним из направлений государственной антинаркотической политики является развитие системы выявления потребителей наркотиков и совершенствование методов диагностики наркомании [1]. В связи с чем, выработано множество методик определения признаков употребления наркотиков, указывающих уровень проявления признаков интоксикации наркотическими средствами и веществами. Ведущими организациями в указанной сфере являются Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения г. Москвы, Институт физиологически активных веществ РАН, структурные подразделения ФСКН России, МВД России, ФСБ России, ФТС России и др. Большинство методик основаны на внешних признаках изменения организма. Изменению подвержены сознание, настроение, двигательная активность, координация движений, цвет кожных покровов, взгляд, слюноотделение, речь, аппетит и т.п. Как правило, уровень проявления оценивается по 4-х балльной шкале в зависимости от симптомов и вида наркотиков.

В последние годы в Россию идет поток новых наркотиков, которые чрезвычайно опасны для организма. Ситуация осложняется тем, что на эти виды наркотиков тесты (методики) разрабатываются с большим опозданием.

Критерием для классификации наркотиков является воздействие на человеческий организм. Наркотики в данном случае группируются по признакам схожести действия на организм. По ук-

занному критерию выделяется три большие группы: стимуляторы, галлюциногены и депрессанты. К стимуляторам относятся средства, возбуждающие центральную нервную систему, что влечет ускорение темпа мышления. Стимуляторы могут быть как естественного, так и искусственного происхождения. К ним относятся, кокаин, амфетамин (его производные, к примеру, ХТС-МДМА), эфедрин и др. В результате употребления стимуляторов потребитель как правило оживлен, стремителен в действиях, очень быстро говорит, оперативно выполняет свою работу. Галлюциногены это средства, приводящие к искаженному восприятию реальности. В группу галлюциногенов входят различные по химическому составу средства, как естественного, так и искусственного происхождения. Представителями данной группы являются фенциклидин, ЛСД, грибы рода псилоцибе и др. Употребление галлюциногенов вызывает у потребителя различные галлюцинации. Существует множество видов галлюцинаций: визуальные, слуховые, обонятельные, вкусовые, тактильные, угрожающие, императивные, висцеральные, функциональные, нормоптические, аутоскопические, сложные, комментирующие, гирические и др. [18, с.64-70]. При длительном употреблении или при прекращении приема часто бывают депрессии и психозы. Депрессанты это средства, оказывающие успокаивающее действие на центральную нервную систему. Не каждый депрессант является наркотиком, но почти все вызывают как физическую, так и психическую зависимость. Указанные средства могут быть как естественного, так и искусственного происхождения. К данным средствам относятся опиаты, барбитураты (барбитал, фенобарбитал, циклобарбитал), бензодиазепины и др. Потребитель депрессантов характеризуется следующими признаками: речь невнятная, «заплетается язык», координация движений нарушена, постоянная сухость во рту и т.п. При приеме депрессантов в больших количествах могут быть галлюцинации. Особенность влияния наркотиков на человеческий организм характеризуется привыканием с постоянным повышением выносливости к наркотикам, приводя к смертельному исходу.

Таким образом, понятие «наркотик» достаточно расплывчато, а в качестве основных предметов наркопреступлений, содержащихся в гл. 25 УК РФ названы наркотические средства; психотропные вещества; аналоги наркотических средств и психотропных веществ; прекурсоры наркотических средств или психотропных веществ и др. Однако, без рассмотрения свойств, процесса изготовления и степени воздействия на человеческий организм наркотиков невозможно в полном объеме отразить уголовно-правовую характеристику преступлений в сфере НОН.

Список литературы

1. Указ Президента РФ от 09 июня 2010 № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» / Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Указ Президента РФ от 12 мая 2009 № 537 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года» // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2009. – № 20. – Ст.2444.
3. Распоряжение Правительства РФ от 04 марта 2013 г. № 294-р «Об утверждении государственной программы РФ «Противодействие незаконному обороту наркотиков» // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2013. – № 10. – Ст.1062.
4. Основные показатели по преступности. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.gks.ru/free_doc/new_site/population/pravo (дата обращения 04.09.2014).
5. Уголовный кодекс Российской Федерации: федер. закон от 13 июня 1996 № 63-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации – 1996. – № 25. – Ст. 2954.
6. *Ошлыкова Е. А.* Предмет доказывания по уголовным делам о незаконном сбыте наркотических средств // Уголовное право. – 2010. – № 1. – С.25. – С.25-29.
7. *Ольшанский Г. С.* Как остановить лавину наркомании и токсикомании. – Новокузнецк: Кузбасская государственная педагогическая академия, 2008. – 53 с.
8. *Коробкина З. В., Попов В. А.* Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи: учебное пособие. – М.: Академия, 2002. – 192 с.
9. Советский энциклопедический словарь / Под ред. А.М. Прохоров. – М.: Советская энциклопедия, 1985. – 1600 с.
10. Универсальная научно-популярная энциклопедия «Кругосвет» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.krugosvet.ru/enc/medicina/NARKOTIK.html> (дата обращения: 04.09.2014).
11. Словарь терминов, относящихся к алкоголю, наркотикам и другим психоактивным средствам. – Женева: Всемирная организация здравоохранения, 1994. – 90 с.
12. *Ермаков Ю. М., Исаков С. А., Симоненко А. В., В. П. Новиков.* Наркомания и незаконный оборот наркотиков. Вопросы теории и практики / Под ред. С.Я. Лебедева. – М.: Юнити, 2008. – 304 с.
13. *Воронин М. Ю., Гирько С. И., Драган Г. Н.* Комментарий к Федеральному закону от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (постатейный). – М.: Деловой двор, 2009. – 320 с.
14. *Исаев М. Ю.* Выход из наркотического тупика: Выпуск 1. – Красноярск: Бонус, 1999. – 64 с.
15. Федеральный закон от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах (ред. от 25.11.2013) // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1998. – № 2. – Ст.219.
16. Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2012. – №19. – Ст.2335.
17. Приказ Минздрава России от 05 июня 2014 № 263 «Об утверждении Концепции модернизации наркологической службы Российской Федерации до 2016 года» / Справочная правовая система «Консультант Плюс».
18. *Иванец Н. Н., Тюлькин Ю. Г., Чирко В. В., Кинкулькина М. А.* Психиатрия и наркология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 832 с.