

Об Отраслевой программе борьбы с наркоманией и наркобизнесом в Республике Казахстан на 2012 - 2016 годы

Утративший силу

Постановление Правительства Республики Казахстан от 12 апреля 2012 года № 451. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 июня 2016 года № 383

Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 29.06.2016 № 383 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую Отраслевую программу борьбы с наркоманией и наркобизнесом в Республике Казахстан на 2012 – 2016 годы (далее – Программа)

2. Центральным и местным исполнительным органам, иным государственным органам обеспечить надлежащее и своевременное выполнение мероприятий, предусмотренных Программой, и ежегодно до 15 февраля года, следующего за отчетным, представлять в Министерство внутренних дел Республики Казахстан информацию по их выполнению.

Сноска. Пункт 2 в редакции постановления Правительства РК от 08.07.2014 № 778 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Министерству внутренних дел Республики Казахстан ежегодно до 10 марта года, следующего за отчетным, представлять в Министерство экономики и бюджетного планирования Республики Казахстан сводную информацию о ходе выполнения Программы.

Сноска. Пункт 3 в редакции постановления Правительства РК от 08.07.2014 № 778 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

4. Настоящее постановление вводится в действие со дня подписания.

Премьер - Министр

Республики Казахстан

К. Масимов

У т в е р ж д е н а

п о с т а н о в л е н и е м

П р а в и т е л ь с т в а

Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н

о т 12 а п р е л я 2012 г о д а № 451

Отраслевая программа борьбы с наркоманией и наркобизнесом в Республике Казахстан на 2012 – 2016 годы

1. Паспорт программы

Сноска. Раздел 1 с изменением, внесенным постановлением Правительства РК от 08.07.2014 № 778 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Наименование	Отраслевая программа борьбы с наркоманией и наркобизнесом в Республике Казахстан на 2012 – 2016 годы (далее – Программа)			
Основание разработки	Указ Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года № 922 «О Стратегическом плане развития Республики Казахстана до 2020 года»			
Государственный орган, ответственный за разработку	Министерство внутренних дел Республики за Казахстан			
Цель программы	Совершенствование формируемой системы государственного и общественного противодействия наркомании и незаконному обороту наркотиков в Республике Казахстан			
Задачи программы	<p>1. Совершенствование системы профилактики, лечения наркомании и развитие системы реабилитации наркозависимых лиц.</p> <p>2. Пресечение незаконного оборота наркотических средств посредством укрепления механизма противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.</p> <p>3. Укрепление международного сотрудничества в области контроля незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими</p>			
Этапы реализации	<p>2 0 1 2 – 2 0 1 6 г о д ы</p> <p>I этап: 2 0 1 2 – 2 0 1 4 г о д ы ;</p> <p>II этап: 2015 – 2016 годы</p>			
Целевые индикаторы	<p>Важнейшими целевыми индикаторами и показателями Программы являются:</p> <p>снижение уровня заболеваемости населения наркоманией, количество чел. на 100 тыс. населения ;</p> <p>снижение количества лиц, употребляющих наркотики ;</p> <p>снижение доли наркопреступлений от числа зарегистрированных общеуголовных преступлений , % ;</p>			

		увеличение	количества	выявляемых	фактов
		контрабанды наркотиков, %			
Источники и объемы финансирования		Объем финансирования мероприятий по реализации Программы в 2012 – 2016 годы составляет 7 млрд. 480 млн. 762 тыс. тенге, в том числе: из республиканского бюджета – 6 млрд. 616 млн. 778 тыс. тенге			

2. Введение

В настоящее время проблема наркомании остается актуальной в мировом сообществе и, как следствие, ситуация с употреблением наркотиков среди молодежи вызывает наибольшую обеспокоенность правительств всех стран.

Среди международных экспертов отмечается неоднозначный подход в решении указанной проблемы, так предлагаются в качестве способов борьбы с наркобизнесом различные меры, вплоть до радикального ужесточения уголовного законодательства, то есть, предлагается сделать ставку на карательные меры. Другими мерами, по мнению пропагандирующих позитивную профилактику экспертов, при всей важности и необходимости борьбы с преступностью, должны быть меры социального характера. Необходимо снижать не только предложение на наркотики, но и спрос. Нужно добиться того, чтобы изменился социальный климат в обществе, неоспоримо, что наркомания – это в том числе и признак социального неблагополучия.

Опасность зависимости от наркотиков, как явления, заключается еще и в том, что перечень наркотических веществ постоянно видоизменяется, создавая новые рубежи, преодоление которых требует серьезного анализа ситуации, методической подготовки и выработки практических навыков оказания своевременной помощи, как при обращении, так и по профилактической направленности деятельности практических врачей.

В этой связи, борьба с наркобизнесом и наркоманией приобретает новую направленность, которая связана как с широким распространением так называемых «синтетических наркотиков», так и ставших традиционными – национальные виды наркотиков, к которым в первую очередь относится конопля и все ее производные.

Несмотря на то, что в нашей стране систематически принимаются и реализуются целенаправленные меры по борьбе с наркоманией, сохраняются проблемы, связанные с наркоманией и наркобизнесом. Объем незаконного оборота наркотиков в Казахстане растет, ставя под угрозу не только здоровье населения, но и дестабилизируя экономическое, политическое и социальное положение, процесс проводимых государством экономических реформ.

Кроме того, Казахстан привлекателен для транзита наркотиков, прежде всего, в силу либеральной системы пересечения Государственной границы гражданами

государств-участников Содружества Независимых Государств, слабой технической оснащенности контрольно–пропускных пунктов, разветвленной сети транспортных магистралей.

Несмотря на исполнение всех запланированных мероприятий в рамках реализации Плана мероприятий Программы борьбы с наркоманией и наркобизнесом в Республике Казахстан на 2009 – 2011 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Казахстан от 27 мая 2009 года № 784, отчасти не способствовала формированию целостной системы противодействия наркомании и наркобизнесу в стране.

Во–первых, это связано с тем, что наркомания продолжает активно распространяться на международной арене. Второй причиной недостаточной эффективности реализуемой программы являлось то, что в ней не был предусмотрен комплекс мер по консолидации усилий государственных и общественных институтов, направленный на борьбу с наркоманией и наркобизнесом.

При этом, необходимо также акцентировать внимание государственных органов относительно возрастного порога наркозависимых лиц, так как именно подростковая, молодежная наркомания наиболее опасна и имеет в последующем губительные последствия. Подростковая и молодежная наркозависимость, как следствие, приводит к падению рождаемости и появлению на свет детей, являющихся инвалидами, которые зачастую не нужны родителям – наркоманам, а также к высокой смертности именно среди молодежи. Доля наркозависимых лиц в возрасте от 14 до 30 лет от общего числа лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами и психотропными веществами, составляет 49,2 %, а именно 23036 человек, из которых 20423 приходится на возраст от 18 до 30 лет. Следовательно, тема наркомании в обществе остается актуальной, должна подниматься постоянно и находить свое должное решение на государственном уровне.

Вышеуказанное подтверждает необходимость разработки отраслевой программы борьбы с наркоманией и наркобизнесом с учетом недостатков предыдущих программ. В соответствии с чем была разработана Отраслевая программа борьбы с наркоманией и наркобизнесом в Республике Казахстан на 2012 – 2016 годы (далее – Программа).

Программа отвечает основным положениям Указа Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года № 922 «О Стратегическом плане развития Республики Казахстана до 2020 года», в котором борьба с наркобизнесом и наркоманией определена одной из приоритетных целей плана развития Республики Казахстан, являющимися компонентами среднесрочных перспектив, где особое внимание будет уделено сотрудничеству в сфере борьбы с

международным терроризмом, религиозным экстремизмом, международным наркобизнесом и нелегальной миграцией. Важным приоритетом в сфере обеспечения безопасности на среднесрочную перспективу будет оставаться участие в решении комплекса проблем, связанных с Афганистаном, включая пресечение наркотрафика, а также снижение наркомании на 15 % к 2015 году.

Бенефициарами Программы являются:

- 1) население, в том числе молодежь, дети и подростки;
- 2) специалисты, работающие в сфере снижения спроса на наркотики;
- 3) специалисты правоохранительных органов, участвующие в пресечении незаконного оборота наркотиков;
- 4) специалисты социального блока.

3. Анализ текущей ситуации

Сноска. Раздел 3 с изменениями, внесенными постановлением Правительства РК от 08.07.2014 № 778 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Общая характеристика наркоситуации в мире

Международный комитет ООН по контролю над наркотиками обнародовал данные о масштабах мировой наркомании, согласно которым число наркопотребителей в мире в 2009 году достигло, по разным оценкам, от 172 млн. до 250 млн. человек.

Большая часть наркоманов – мужчины, несмотря на то, что в некоторых странах наметился рост наркомании среди женщин.

В азиатских странах – 90% от числа наркоманов составляют мужчины; в странах СНГ – 80% (в Российской Федерации – 84%); в странах Латинской Америки в среднем от 70 до 80% (в Боливии – 83%, Колумбии – 80%, Чили – 73%); Великобритания и Германия – по 63%; США – 56%, что, без сомнения, влияет на генофонд нации, если помнить о существующих половых диспропорциях: в развитых странах мира на 100 женщин 60 лет и старше приходится 72 мужчины того же возраста, то в менее развитых странах – 88. В возрастной группе 80 лет и старше в развитых странах на 100 женщин приходится 46 мужчин, а в наименее развитых странах – 73.

По данным международных аналитиков, масштабы ежегодного оборота мировых рынков запрещенных опиатов сравнимы с валовым доходом некоторых развитых государств и составляют 65 млрд. долларов США.

По оценкам Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (далее – УНП ООН), в 2008 году порядка 21 млн. человек в возрасте от 15 до 64 лет являлись потребителями инъекционных наркотиков.

Источники снабжения этого гигантского подпольного бизнеса в настоящее время сосредоточены в трех регионах: в Афганистане, Юго–Восточной Азии (Мьянма) и Латинской Америке (Мексика, Колумбия).

Обособленно в этой группе стоит Афганистан, который поставляет 85% общемирового объема героина и морфина, являющийся практически монополистом в данной сфере. В этой стране в 2008 году переработано около 2,7 тыс. тонн и получено 380 тонн героина.

В 2010 году (2009 год – 6900 тонн, 2010 год – 3600 тонн) при сокращении производства опиума на 48% произошло резкое увеличение его стоимости на 164% за 1 кг. На фоне этого доход от продажи выращиваемого опийного мака увеличился на 38%, составив 4900 долларов США с одного гектара (стоимость пшеницы в Афганистане, собранной с одного гектара – 770 долларов США). Такая тенденция, предположительно, приведет к увеличению производства опиума в Афганистане и наркопотока афганского героина.

По данным экспертов ООН, ежегодный объем транзита по так называемому «Северному маршруту», пролегающему по территориям государств Центральной Азии, афганского героина составляет порядка 50 тонн, большая часть которого поставляется на российский рынок (около 2 млн. наркопотребителей).

Необходимо обратить внимание на появление на рынке сбыта кокаина, изъятого в 2010 году, из психотропных веществ – в основном синтетические психотропные вещества незаконного изготовления, такие как амфетамин, метамфетамин, МДМА, барбитураты и бензодиазепины.

Вместе с тем, также отмечается рост случаев употребления наркотических средств (дезаморфин), изготавливаемых из лекарственных средств, не подлежащих контролю.

Лекарственные препараты, содержащие в своем составе наркотическое средство «кодеин», в последние годы получили широкое распространение как на территории Казахстана, так и в республиках СНГ в целом.

Данные лекарственные препараты находятся в свободной реализации и не были включены в перечень нарко или психотропосодержащих. Все попытки правоохранительных органов взять реализацию кодеиносодержащих лекарственных препаратов под особый контроль желаемых результатов не принесли из-за отсутствия мер ограничительного характера в законодательстве, регулирующим правоотношения в данной сфере. Необходимые меры были приняты только в ноябре 2011 года.

Кроме того, свидетельством развивающейся так называемой «аптечной» наркомании на территории Казахстана может являться увеличение объемов продаж иных лекарственных средств, в той или иной мере используемых при изготовлении дезаморфина.

В системе правоохранительных органов сформирован значительный массив информации касательно проблемы наркомании, наркобизнеса, лиц, участвующих в незаконном обороте наркотиков, обрабатываемый автоматизированными базами данных, действующими зачастую разрозненно. Вместе с тем, на сегодня есть необходимость комплексного использования данных сведений для анализа и прогнозирования складывающейся криминогенной наркоситуации и распространения наркотиков и их аналогов.

В этой связи, еще большую актуальность приобретают вопросы антинаркотической пропаганды, направленной на формирование негативного отношения к употреблению наркотиков и требующей своего усиления, кроме этого необходимо совершенствование и укрепление законодательной базы, регулирующей деятельность в сфере борьбы с наркобизнесом и профилактики наркомании.

2. Наркоситуация в Казахстане

Наркоэкспансия нашего государства обуславливается географическим положением и наличием общих границ с Российской Федерацией и Китайской Народной Республикой, население которых может рассматриваться наркодилерами, как потенциальные крупные рынки сбыта наркотиков.

Эти причины обуславливают современную ситуацию в Казахстане, которая характеризуется сохранением негативных тенденций в сфере незаконного оборота и незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, что представляет серьезную угрозу здоровью населения, экономике страны, правопорядку и в целом национальной безопасности страны.

Распространение незаконного оборота и незаконного потребления наркотиков обусловлено целым рядом взаимосвязанных факторов.

Одним из таких факторов является высокая доходность операций, связанных с незаконным оборотом наркотиков, что способствует устойчивому объему рынка незаконного предложения наркотиков. По экспертным данным, полученным в результате мониторинга, доходность незаконных операций с наркотиками составляет в Казахстане 500 и более процентов и остается стабильной на протяжении последних лет.

По оценкам правоохранительных органов, героин, находящийся в незаконном обороте, имеет афганское происхождение и доставляется контрабандным путем.

В условиях функционирования Таможенного союза и формирования Единого экономического пространства вполне конкретную угрозу представляют действия преступных наркогруппировок с транснациональными связями, особенно в приграничных регионах.

Другим внешним фактором развития наркоситуации в Казахстане является расширение контрабандных поставок различных синтетических наркотиков из

Вместе с тем, анализ статистических данных, представляемых Комитетом по правовой статистике и специальным учетам при Генеральной прокуратуре (далее – КПСУиСУ ГП РК) указывает на то, что осуществляемая в течение ряда лет государственная наркополитика дает свои положительные результаты. В анализируемом периоде с 2009 по 2011 годы отмечается относительная тенденция стабилизации наркоситуации в стране.

За 12 месяцев 2011 года выявлено 4360 преступлений и 5161 правонарушение, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров. Изъято 33 т 998 кг различных видов наркотиков, в том числе 306,7 кг героина. Наркопреступлений, совершенных организованными преступными группами, выявлено 38, пресечено 198 фактов контрабанды наркотиков, проведено 23 специальных мероприятия по методу «контролируемая поставка», из которых 3 – внешних (совместно с Государственной службой по контролю за наркотиками Республики Кыргызстан).

В целом, наркоситуацию в Республике Казахстан характеризует следующее:

1) уменьшение количества лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами.

Наблюдается стабильное снижение потребителей наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров. В 2010 году снижение количества потребителей наркотических средств и психотропных веществ составило 7,9% по сравнению с 2009 годом (с 54081 до 49795), в том числе с зависимостью – на 8,4% (с 35496 до 32485).

По данным официальной статистики в Казахстане за 12 месяцев 2011 года зарегистрировано 46766 потребителей наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, что в сравнении с соответствующим периодом 2010 года составило снижение потребителей на 6,1% (49795), из них с зависимостью на 7,2% (с 32485 до 30142);

2) уменьшение числа преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, в том числе совершенных без цели сбыта.

Согласно статистическим данным, в части выявления правоохранительными органами Республики Казахстан и регистрации преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, совершенных без цели сбыта, отмечается тенденция по снижению указанной категории преступлений, так в 2010 году произошло снижение на 9,2% относительно 2009 года (с 6217 до 5644), в 2011 году снижение составило 72,3% по сравнению с прошлым годом (с 5644 до 1565).

Также отмечается снижение удельного веса зарегистрированных

преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, психотропных веществ и прекурсоров, в общем количестве зарегистрированных общеуголовных преступлений, так удельный вес наркопреступлений составил в 2009 году – 5,1%, 2010 году – 4,9%, 2011 году – 2,1%;

3) уменьшение количества преступлений, связанных со сбытом либо в целях сбыта наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

Вместе с тем, уровень наркопреступности (рост или снижение) напрямую зависит от эффективности деятельности правоохранительных органов.

В разрезе правоохранительных органов, основная доля регистрируемых наркопреступлений в 2011 году, в первую очередь, приходится на органы внутренних дел 93,25 % (таблица 1).

Таблица 1

Выявлено	2010 год	+/- (%)	2011 год	+/- (%)
В с е г о наркопреступ- лений:	8795	100%	4360	100%
МВД	8322	94,6	4066	93,25
КНБ	308	3,5	185	4,24
КТК МФ	159	1,8	103	2,36

Наибольшее количество наркопреступлений зарегистрировано в Костанайской (421), Карагандинской (396), Восточно-Казахстанской (330) областях, а также в городе Алматы (491).

Необходимо отметить, что в структуре наркопреступности преобладают преступления, предусмотренные статьей 259 Уголовного Кодекса Республики Казахстан «Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ» (далее – **У К Р К**) .

Всего в анализируемом периоде по указанной статье зарегистрировано в 2009 году – 9230 преступлений, 2010 году – 8380 преступлений, в 2011 году – 4034 п р е с т у п л е н и я .

Удельный вес преступлений по статье 259 УК РК от общего количества зарегистрированных наркопреступлений составил в 2009 году – 95,3%, в 2010 году – 95,3 %, а в 2011 году – 92,5%. Остальные 4,7%, 4,7% и 7,5% соответственно от числа зарегистрированных наркопреступлений в эти же периоды приходятся на статью 250 «Контрабанда наркотических средств, психотропных веществ», а также статью 260 «Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ», статью 261 «Склонение к потреблению наркотических средств или психотропных веществ», ст.262 « Незаконное культивирование запрещенных к возделыванию растений,

содержащих наркотические вещества», статью 264 «Организация или содержание притонов для потребления наркотических средств, психотропных веществ, или предоставление помещений для тех же целей» Уголовного Кодекса Республики Казахстан.

Основной причиной снижения количества зарегистрированных наркопреступлений является исключение в 2011 году части 1 статьи 259 УК РК, в связи с декриминализацией уголовного законодательства и последующим отнесением этой категории наркопреступлений к административным правонарушениям;

4) увеличение объемов изымаемых наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

В целом с 2009 года наблюдается увеличение общего веса изымаемых из незаконного оборота наркотиков, так в 2009 году – 27 780 594,916 кг, в 2010 году – на 2,3% (с 27,7 т., до 28,4 т), из них 82,3% приходится на долю Министерства внутренних дел (далее МВД), 15,6 % – Комитета национальной безопасности (далее – КНБ), 2,1 % – Комитета таможенного контроля (далее – КТК). В 2011 году произошло увеличение на 19,64% (с 28,4 т до 33,998 т), из них 68,06% приходится на долю МВД, 30,86% – КНБ, 0,8% – КТК, 0,5 % – Агентство по борьбе с экономическими и коррупционными преступлениями (далее – АБЭКП);

5) уменьшение числа выявленных фактов контрабанды и объема изъятых наркотиков, поступивших незаконным путем.

Необходимо отметить, что тенденция снижения количества зарегистрированных фактов контрабанды наркотических средств, психотропных веществ (ст. 250 УК РК) в 2010 году по сравнению с 2009 годом на 11,4 % (с 273 до 242) и в 2011 году относительно 2010 года на 18,2% (с 242 до 198) остается.

Сокращение объемов контрабанды наркотиков, в частности героина, через территорию страны обусловлено укреплением южных границ в рамках реализации предыдущих программ, а также ужесточением национального антинаркотического законодательства, которое в настоящее время является более жестким на пространстве СНГ.

В связи с чем, отмечается снижение количества выявленных лиц, совершивших преступления, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в 2010 году по сравнению с 2009 годом – на 12% и в 2011 году по сравнению с 2010 годом – на 38,2% (с 6329 до 2423);

б) увеличение числа правонарушений, связанных с административной ответственностью.

По итогам 2011 года количество лиц, привлеченных к административной ответственности, составило 5161 человек, что больше на 3,35% по сравнению с 2010 годом – 4988 человек.

3. Ситуация с наркоманией

Одной из серьезных проблем современного общества, оказывающих существенное влияние на формирование образа жизни, как отдельного субъекта, так и общества в целом, является появление наркозависимости, получившей сегодня довольно широкое распространение у некоторых групп населения и особенно среди молодежи.

Одновременно с ростом наркопатологий необходимо отметить и рост ВИЧ-инфицированного контингента, наркозависимых с диагнозом гепатит, туберкулез, что заставляет искать новые подходы объективного оценивания складывающейся ситуации. В ряде регионов страны с низким социальным уровнем жизни наблюдается концентрированная эпидемия ВИЧ среди групп риска, например, среди работниц коммерческого секса, инъекционных потребителей наркотиков, гомосексуалистов.

На конец 2011 года в стране зарегистрирован 15771 факт ВИЧ-инфицирования, из них больных СПИДом – 1178 человек. В настоящее время основными очагами распространения ВИЧ/СПИДа являются Карагандинская, Южно-Казахстанская области, где зарегистрировано 95,2 случая на 100 тыс. населения.

В органах здравоохранения на учет в 2009 году поставлено 54 081 наркозависимый (2008 год – 54 669, уменьшение на 1,1%). В 2010 году число лиц, злоупотребляющих наркотиками уменьшилось на 7,9% (с 54081 до 49795) по сравнению с 2009 годом. Данная ситуация остается аналогичной и в 2011 году: число лиц, злоупотребляющих наркотиками, продолжает уменьшаться. Снижение за аналогичный период 2011 года относительно 2010 года произошло на 6,1% (с 49795 до 46766).

Вместе с тем, на фоне снижения общего числа поставленных на учет продолжает увеличиваться число потребителей психотропных веществ (с 3846 за 2009 год, до 4029 лиц за 2010 год и до 4313 лиц за 2011 год, то есть на 4,8% и 6,6% соответственно).

По состоянию на конец 2011 года, удельный вес потребителей психотропных веществ от общего числа зарегистрированных наркозависимых лиц составил 9,2%, в 2010 году – 8,1%, в 2009 году – 7,1%.

Из общего числа зарегистрированных наркозависимых лиц потребителями каннабионидов (марихуаны и ее производных) являются 12602 лица в 2009, 12632 лица в 2010, 12688 лиц в 2011 годах.

Наблюдается уменьшение числа потребителей героина на 10,3% в 2010 году (с 27852 до 24970) и в 2011 году – на 9,7% (с 24970 до 22545).

Так, 24970 лиц из общего числа зарегистрированных наркозависимых (50,1%) являются потребителями героина (в 2009 году было 27852, что составило 51,5%).

Уменьшение количества героинозависимых лиц в 2011 году по сравнению с 2010 и 2009 годами (22545 лиц, 24970 лиц и 27852 лица соответственно) повлекло за собой первоначально снижение числа лиц с зависимостью, снятых с учета в связи со смертью, в 2010 на 10,8% (с 1031 до 920), и незначительное увеличение в 2011 году – на 2,1% (с 920 до 940).

В разрезе регионов страны, в 2010 и 2011 годах особенно высокий уровень смертности остается в городе Алматы (247 и 275 случаев, соответственно, из них от передозировки наркотиков – 17 и 18 случаев), Павлодарской (93 и 87 случаев, из них от передозировки наркотиков – 12 и 8 случаев соответственно), Восточно-казахстанской (83 и 118 случаев, из них от передозировки наркотиков – 10 и 18 случаев соответственно) областях.

По итогам 2011 года уровень смертности среди наркозависимых лиц продолжает оставаться высоким в Жамбылской (62 случая), Костанайской (59), Алматинской (49 случаев), Северно-Казахстанской (36 случаев) областях.

Отмечается снижение количества наркозависимой молодежи по сравнению с 2009 и 2010 годами, так снижение составило в 2010 году относительно 2009 года – 21,3% (с 34867 до 27427 лиц), в 2011 году относительно 2010 года – 17,27% (с 27427 до 22690 лиц).

В течение 2009 – 2011 годов наблюдается сокращение числа несовершеннолетних, состоящих на учете, выявленных в возрасте до 14 лет включительно и от 15 до 17 лет с зависимостью от наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (2009 – 346, 2010 – 231, 2011 – 154), относительно 2009 года снижение в 2011 году составило 44,5%.

Уменьшение количества лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами, возможно, обусловлено тем, что наблюдается тенденция снижения выявляемости медицинскими учреждениями, органами внутренних дел лиц, злоупотребляющих наркотиками, нежеланием органов образования привлекать внимание к существующей проблеме из-за подрыва авторитета, статуса учебных заведений, отсутствием должного контроля со стороны родителей.

Данный вывод подтверждается сравнением сведений о результатах постановки на учет лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами, в разрезе возрастных групп, указанных в таблице 2.

Таблица 2

Год	Всего лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами							
	2	3	4	5	6	7	8	9
			в возрас-				всего рост	из них с зависимостью

	до 14 включи- тельно	15 – 17 лет	те 14 и 15 – 17 лет	до 17 и с зави- симос- тью	из них 18 – 30 лет	из них с зави- симос- тью	(графа 4 относи- тельно графы б)	(графа 5 относи- тельно графы 7)
2009	605	3076	3681	346	25175	16136	85,30%	97,85%
2010	523	2416	2939	231	24077	15342	87,80%	98,40%
2011	442	2171	2613	153	20423	13111	87,20%	98,80%

Исходя из данных таблицы 2, полученных согласно форме 1Н. «О преступлениях и правонарушениях, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров и лицах, их употребляющих», раздел 7. Сведения о результатах постановки на учете лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами), предоставляемых Комитетом по правовой статистике и специальным учетам при Генеральной прокуратуре Республики Казахстан, отмечается резкое увеличение количества лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами, в возрасте от 18 до 30 лет относительно общей суммы возрастной категории 14 – 17 лет (2009 год – 85,3 %, 2010 год – 87,8 %, 2011 год – 87,2 %), в том числе с зависимостью (2009 год – 97,85 %, 2010 год – 98,4 %, 2011 год – 98,8 %).

Как показывает практика, снизить до минимума латентную составляющую наркомании можно при хорошо организованной системе наркологического учета. В этой связи, важным шагом в этом направлении должно стать совершенствование информационно–учетной и мониторинговой системы, отражающей реальную картину наркоситуации в республике.

С этой целью необходимо развивать межведомственное взаимодействие и международное сотрудничество в области профилактики наркомании и борьбы с наркоситуацией.

4. Ситуация с наркоситуацией

На сегодняшний день среди многих проблем, стоящих перед казахстанским обществом, на одно из первых мест все увереннее выходит проблема роста наркоситуации и наркомании как глобальная угроза здоровью населения страны и национальной безопасности в целом.

В части контроля за легальным оборотом наркотиков и в рамках реализации программы борьбы с наркоманией и наркоситуацией на 2009 – 2011 годы Комитетом по борьбе с наркоситуацией и контролю за оборотом наркотиков МВД РК (далее КБН МВД РК) проведена определенная работа, связанная с внесением изменений и дополнений в ряд нормативных правовых актов, регулирующих осуществление государственного контроля над оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в Республике Казахстан, в том числе

к а с а ю щ и х с я :

- 1) положения о порядке ввоза/вывоза/транзита наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в рамках Таможенного союза;
- 2) контроля над синтетическими каннабиноидами, внесенными в Список подконтрольных веществ;
- 3) вопроса ужесточения наказания за нарушение правил обращения с наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами без цели их сбыта.

В рамках нетарифного регулирования в Таможенном союзе ЕврАзЭС проводится работа по утверждению на национальном уровне Единого перечня наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю на территории Таможенного союза.

В соответствии со статьями 13, 14, 15 Закона Республики Казахстан от 6 февраля 2011 года № 377–IV «О государственном контроле и надзоре в Республике Казахстан», Комитетом по борьбе с наркобизнесом МВД совместно с Министерством экономического развития и торговли Республики Казахстан и Комитетом по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры Республики Казахстан разработаны совместные приказы:

- 1) по критериям оценки степени риска субъектов частного предпринимательства, осуществляющих деятельность в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров;
- 2) по формам проверочного листа субъектов частного предпринимательства, осуществляющих деятельность в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров;
- 3) по вопросам проверок субъектов частного предпринимательства, осуществляющих деятельность в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

Согласно реализации пункта 6 Плана мероприятий Концепции совершенствования разрешительной системы в Республике Казахстан на 2009 – 2011 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Казахстан 27 октября 2008 года № 1100, КБН МВД при содействии Министерства связи и информатизации с августа 2009 года начата реализация пилотной фазы внедрения в эксплуатацию информационной системы – Государственная база данных «Е–лицензирование». В настоящее время выдача государственной лицензии на деятельность, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров осуществляется в электронном формате.

Данная база призвана упростить процедуру выдачи лицензионно–разрешительных документов, уменьшить документооборот, обеспечить доступность и возможность обмена информацией

органов–лицензиаров с заинтересованными государственными органами и субъектами частного предпринимательства.

Несмотря на принимаемые меры противодействия наркомании и незаконному обороту наркотиков, наркобизнес является одной из актуальных проблем.

Даже полное перекрытие каналов наркотрафика афганского героина при наличии потребительской среды не обеспечит ликвидацию наркомании, а только приведет дополнительно к созданию новых форм и каналов поставок уже других видов наркотиков. Получение колоссальных прибылей международными наркосиндикатами и организованными преступными группировками от использования территории Казахстана в качестве транзитного коридора для транспортировки наркотиков создает предпосылки и условия для вовлечения в потребление и распространение наркотиков все большего числа наших граждан.

Это способствует увеличению количества, зарегистрированных наркопреступлений, связанных со сбытом.

Количество преступлений, предусмотренных частью второй «Незаконное приобретение, перевозка или хранение в целях сбыта, изготовление, переработка, пересылка либо сбыт наркотических средств, психотропных веществ» статьи 259 «Незаконное изготовление, переработка, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств, психотропных веществ», увеличилось на 30,7%, с 378 в 2010 году до 494 в 2011 году, за 2009 год было зарегистрировано 396 преступлений, против 378 в 2010 году (снижение на 4,5 %).

С 2009 года прослеживается уменьшение числа зарегистрированных преступлений, предусмотренных частью четвертой «Незаконное приобретение, перевозка или хранение в целях сбыта, изготовления, переработки, пересылки либо сбыта наркотических средств или психотропных веществ, совершенных организованной группой или преступным сообществом» статьи 259 «Незаконное изготовление, переработка, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств, психотропных веществ» УК РК, и выявленных правоохранительными органами страны на – 82,2%, но в отношении подпункта «а» части четвертой данной статьи (наркопреступления, совершенные организованной группой или преступным сообществом) в 2009 году отмечается рост на 100% (с 50 до 100 преступлений, из которых на долю МВД приходится – 6 7) .

Однако ситуация с выявлением данной категории преступлений остается нестабильной, и в 2010 и 2011 годах отмечается снижение на 43,28% (с 67 до 38).

Вопросы выработки системных мер по перекрытию каналов транзита наркотиков через территорию Казахстана неоднократно рассматривались на заседаниях Правительства в течение 2010 года. Реализация принятых решений

позволила выявить большее количество преступлений, связанных с контрабандой наркотиков. При этом акцент был сделан на приоритетность выполнения мероприятий по пресечению контрабанды наркотиков подразделениями Пограничной службы КНБ и таможенных органов, непосредственно осуществляющими контроль на Государственной границе. Удельный вес выявления фактов контрабанды наркотиков от всех наркопреступлений по республике составляет 2,8% (273) в 2009 году, 2,75% (242) в 2010 году, 4,54% (198) в 2011 году. Однако, в настоящее время в сравнении с 2009 годом идет снижение количества преступлений, связанных с контрабандой наркотиков, на 27,5% (с 273 в 2009 году до 198 в 2011 году).

В 2010 году на почве употребления наркотиков совершено 499 преступлений, против 352 – в 2009 году, что на 41,8% больше, но отмечается снижение данной категории преступлений на 25,5% относительно 2010 года, в 2011 году совершено 372 преступления. Число женщин, совершивших наркопреступления, снизилось на 11,4% (с 761 до 674) в 2010 году относительно 2009 года, за аналогичный период 2011 года женщинами совершено на 58,2% меньше наркопреступлений, что составляет снижение с 674 до 282 преступлений.

Однако, число женщин, совершивших преступления на почве употребления наркотиков, возросло на 19,2% в 2010 году (с 26 до 31), но в 2011 году вследствие декриминализации части 1 статьи 259 УК РК произошло снижение на 22,6% (с 31 до 24).

В 2010 и 2011 годах несовершеннолетними совершено 11 и 8 наркопреступлений против 8 в 2009 году. Также необходимо отметить, что на почве употребления наркотиков несовершеннолетними совершено всего 2 преступления в 2010 году и 3 преступления в 2011 году против 5 преступлений в 2009 году.

Среди контингента лиц, привлекаемых к уголовной ответственности за совершение преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, как правило, преобладают лица мужского пола, в возрасте от 20 до 35 лет.

Органами внутренних дел проведено в 2009 году 24 специальных мероприятия по методу «контролируемая поставка», из которых 7 – внешние (Кыргызстан – 3, Россия – 4), в 2010 году – 29 контролируемых поставки из которых 3 – внешних (с ФСКН и МВД Российской Федерации), в 2011 – 23 контролируемые поставки, в том числе 3 внешние (Киргизия).

С момента введения соответствующих уголовных санкций в действие свыше 100 наркопреступников были приговорены к лишению свободы от 12 до 20 лет и 1 – к пожизненному заключению (Таблица 3).

Таблица 3

Наименование показателей	МВД			КНБ			КТК МФ		
	1 2	1 2	1 2	12	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
	мес. 2009 г.	мес. 2010 г.	мес. 2011 г.	мес. 2009 г.	мес. 2010 г.	мес. 2011 г.	мес. 2009 г.	мес. 2010 г.	мес. 2011 г.
выявлено наркопреступле- ний	9126	8322	4066	363	308	185	203	159	103
сбыт наркотиков	2313	2338	2292	274	228	101	22	16	17
преступлений по ст. 259 ч.4 УК РК	67	51	38	33	16	-51,5	0	0	

Вместе с тем, последние оперативные данные свидетельствуют о появлении нового маршрута, проходящего через Туркменистан: из Афганистана в Иран, далее в Туркменистан, Казахстан, Россию и страны СНГ в Европу.

В то же время, по информации Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и предупреждению преступности (далее – УНП ООН) и коллег из СНГ имеются данные о возникновении еще одного нового так называемого «каспийского» маршрута. По данному маршруту транзит афганского героина осуществляется из Ирана морским путем в порты Азербайджана и далее в страны кавказского региона, Украину, Россию и Европу, что в будущем может представлять угрозу для Казахстана, учитывая совместные границы с Россией.

Анализ показывает, что в 17% случаев героин изымался при транспортировке автотранспортом, в 7% – перевозка осуществлялась группой лиц, в 20% – в качестве курьеров и сбытчиков вступали женщины.

По видам наркотических средств, изъятых в 2010 году и в 2011 году по сравнению с аналогичным периодом 2009 и 2010 годов наиболее изымаемыми являются марихуана, героин, гашиш, опий (таблица 4).

Таблица 4

Наименование наркотических средств	2009 год			2010 год			2011 год		
	общий (в кг)	вес удельный вес	удельный вес	общий (в кг)	вес удельный вес	удельный вес	общий (в кг)	вес удельный вес	удельный вес
	27954,389			28417,918			33 998,428		
марихуана (каннабис)	26 157	94,1%		27 348	96,3%		27,380	80,5%	
опий	171,9	0,6%		168,3	0,6%		11,365	0,03%	
героин	731,6	2,6%		323,3	1,1%		306,7	0,9%	
гашиш, анаша	556,9	2,0%		417,0	1,5%		343,42	1,01%	

Из таблицы 4 следует, что в 2011 году вырос объем изъятых традиционных для страны наркотических веществ, однако, необходимо учитывать, что имеются случаи, связанные с немедицинским потреблением ряда лекарственных

препаратов, которые не контролируются государством.

Таким образом, ситуация, связанная с немедицинским потреблением кодеиносодержащих лекарственных препаратов на территории страны, требует углубленного изучения и возможного принятия дополнительных мер по выявлению и предупреждению преступлений, связанных с их незаконным оборотом.

Непринятие должных мер контроля в рамках легального оборота наркосодержащих препаратов может позволить развиваться новому направлению, связанному с изготовлением наркотиков из лекарственных средств и, как следствие, к резкому ухудшению наркоситуации из-за снижения цены на наркотические средства.

Вышеизложенное, свидетельствует о необходимости укрепления взаимодействия между государственными и другими органами по выявлению и пресечению фактов незаконного оборота наркотиков, а так же развитию международного сотрудничества в рамках взаимообмена информацией о наркоситуации и новых видах наркотических средств.

5. Профилактика, лечение и реабилитация наркомании Первичная профилактика.

Наркомания является одной из важных проблем нашего общества, вызвавшей острую необходимость решительных и активных действий в организации профилактики злоупотребления психически активными веществами.

Профилактика имеет три уровня – первичную, вторичную и третичную.

Первичная профилактика зависимости от наркотиков имеет целью предупредить начало употребления наркотиков лицами, ранее их не употреблявшими. Она является преимущественно социальной, наиболее массовой, ориентирована на общую популяцию детей, подростков, молодежи и стремится уменьшить число лиц, у которых может возникнуть заболевание, а ее усилия направлены не столько на предупреждение развития болезни, сколько на формирование способности сохранить либо укрепить здоровье.

Целями профилактической деятельности на данном этапе становления государственной системы профилактики злоупотребления психоактивными веществами и наркомании являются:

1) изменение ценностного отношения детей и молодежи к наркотикам, формирование личной ответственности за свое поведение, обуславливающее снижение спроса на психически активные вещества в детско–молодежной популяции;

2) сдерживание вовлечения детей и молодежи в прием наркотических средств за счет пропаганды здорового образа жизни, формирование антинаркотических установок и профилактической работы, осуществляемой совместно с

сотрудниками образовательных учреждений.

Профилактика предусматривает раннее предупреждение употребления наркотиков и роста наркомании среди детей и подростков и основана на том, что в центре ее находится личность несовершеннолетнего и три основные сферы, в которых реализуется его жизнедеятельность – семья, образовательное учреждение и досуг, включая связанное с ним микросоциальное окружение.

Наиболее адекватной, с учетом всех моментов, является стратегия сдерживания. Ставить сегодня вопрос о полном предупреждении употребления наркотиков и избавления от наркомании абсолютно нереально.

В рамках ранее реализуемой Программы на 2009 – 2011 годы была продолжена работа по координации антинаркотической деятельности государственных органов на республиканском и региональном уровнях с вовлечением молодежных и неправительственных организаций.

В первично–профилактическом направлении:

1) за 12 месяцев 2011 года проведено 8224 мероприятия профилактического характера (в 2010 году – 6,6 тыс., в 2009 году – 9,1 тыс.). В их числе 558 акций (увеличение на 25,4%, 2010 году – 416), 511 семинаров (увеличение на 40,7%, в 2010 году – 303), 5840 лекций и встреч (увеличение на 24,0%, в 2010 году – 4437), 548 круглых стола (увеличение на 26,5%, в 2010 году – 403), 767 спортивных соревнований и турниров (увеличение на 25,5%, в 2010 году – 571);

2) принимаются меры, обеспечивающие межведомственную координацию. Во взаимодействии с органами здравоохранения и образования проведено 4765 мероприятий (увеличение на 22,0%), со школьными инспекторами полиции – 5200 (+34,8%), в рамках деятельности региональных комиссий – 4661 (увеличение на 15,0%), совместно с неправительственными организациями – 1701 (увеличение на 23,1%), в ВУЗах – 1782 (увеличение на 15,3%), общий охват населения проведенными мероприятиями составил более 463,9 тыс. человек (увеличение на 42,7%). Опубликовано свыше 8,1 тыс. (увеличение на 5,0%) материалов антинаркотической направленности, из них в печати – 2 686 (увеличение на 3,1%), на телевидении – 2978 (увеличение на 9,6%), на радио – 1518 (увеличение на 6,3%), в информационных агентствах – 1 250 (увеличение на 5,4 %);

3) в общей сложности за период реализации плана мероприятий Программы на 2009 – 2011 годы организовано свыше 23 тыс. мероприятий, направленных на первичную профилактику наркомании среди молодежи с общим охватом более 1 м л н . ч е л о в е к .

Республиканским научно–практическим Центром медико–социальных проблем наркомании Министерства здравоохранения совместно с Министерством образования и науки:

1) проведены семинар–тренинги для педагогов, психологов средне–образовательных учебных заведений «Способ раннего выявления рисков формирования и развития зависимости от психоактивных веществ у учащихся средне–образовательных школ» в городах Павлодар, Тараз, Караганда. В семидесяти четырех школах были установлены компьютерные системы по психологическому тестированию рисков вовлечения в зависимость от психоактивных веществ, предоставлены раздаточные материалы, где собраны лучшие практики психокоррекционной работы с «группами риска» по наркологическому профилю;

2) принимаются системные меры по профилактике употребления наркотиков средствами физической культуры и спорта, в учебных заведениях на системной основе проводятся мероприятия под девизами «Спорт против наркотиков», «Туризм против наркотиков».

По данным Министерства туризма и спорта, особое внимание уделяется развитию детско–юношеского спорта. В настоящее время в республике действует около 29 тыс. спортивных секций, 7133 спортивных зала, 31266 спортивных комплекса, 251 стадион, 423 хоккейных корта.

Проведены мероприятия по поддержке некоммерческих (неправительственных) организаций (далее – НКО), реализован проект «Проведение комплекса мероприятий по противодействию наркомании», в рамках которого создана база данных по профильным НКО в Казахстане и странах СНГ, включающая адреса, контактные телефоны и телефоны доверия. Проведен анализ отечественного и зарубежного опыта в сфере формирования здорового образа жизни и профилактики наркомании, на основе которого подготовлены методические рекомендации.

Созданы школьная и семейная антинаркотические видеотеки, школьная антинаркотическая библиотека на бумажных и магнитных носителях, подготовлены пособия «Самоучитель эффективной семьи» и «Самоучитель эффективного родителя».

Таким образом, принятые меры в рамках ранее реализованной Программы дали определенные результаты, которые позволили улучшить наркоситуацию в стране.

При этом, необходимо продолжить усиление работы по профилактике наркозависимости, так как данная проблема носит социальный характер, который возникает постоянно в связи с влиянием внешних факторов.

Необходимо отметить, что негативно ориентированная профилактика злоупотребления наркотиками, т.е. традиционный проблемно-ориентированный подход, акцентирование на отрицательных последствиях приема наркотиков не обеспечивают достижение поставленных целей. Специфические

проблемно-ориентированные воздействия безусловно необходимы, но недостаточны. Проблема предупреждения злоупотребления наркотиками только на их основе принципиально не может быть решена, так как не устраняются причины, порождающие психическую и личностную дезадаптацию и побуждающие детей и молодежь вновь и вновь обращаться к наркотикам.

Именно поэтому основным приоритетом первичной профилактики следует рассматривать создание системы позитивной профилактики, которая ориентируется не на патологию, не на проблему и ее последствия, а на защищающий от возникновения проблем потенциал здоровья – освоение и раскрытие ресурсов психики и личности, поддержку молодого человека и помощь ему в самореализации собственного жизненного предназначения. Очевидная цель позитивно направленной первичной профилактики состоит в воспитании психически здорового, личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с собственными психологическими затруднениями и жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме наркотиков.

Проводимые в настоящее время на региональном уровне профилактические антинаркотические мероприятия не составляют единой системы. В некоторых регионах неоправданно затянулось принятие региональных целевых программ, не формируются целевые фонды борьбы с распространением наркомании, что не позволяет компенсировать недостаток бюджетных ассигнований.

В региональных программах недостаточное внимание уделяется антинаркотической просветительной работе. Она проводится малоэффективными методами, основанными на информационном подходе (чтение лекций). Недостаточно активно в антинаркотическую работу с детьми и подростками вовлекаются семьи, общественные организации по месту жительства.

В этих условиях наиболее актуальной становится задача создания реально действующей на республиканском и региональном уровнях системы активной первичной профилактики злоупотребления психоактивными веществами, основанной на межведомственном и междисциплинарном взаимодействии психологов, педагогов, психиатров – наркологов, работников социальных служб и правоохранительных органов. Исходными, базовыми принципами системы первичной профилактики должны стать следующие положения:

- 1) зависимость от наркотических, психоактивных веществ легче предупредить, чем лечить;
- 2) в условиях наркологической ситуации целенаправленное внимание следует уделять обучению несовершеннолетних жизненным навыкам противостояния агрессивной среде, которая провоцирует потребление наркотиков;
- 3) целевое воздействие должно быть комплексным и осуществляться на личностном, семейном и социальном (школа, общество) уровнях.

Вторичная профилактика.

Необходимо отметить, что во многих случаях недостаточно только предупреждение вовлечения новых лиц в потребление наркотиков, возникает необходимость применения вторичной профилактики.

Вторичная профилактика зависимости от наркотиков является избирательной, ориентирована на лиц, пробовавших наркотики, либо на лиц, имеющих признаки формирующейся зависимости от наркотиков в ее начальной стадии. Необходимость во вторичном профилактическом воздействии появляется в тех случаях, когда заболевание может возникнуть (профилактика для групп риска) либо когда оно возникло, но не достигло пика своего развития.

Целью профилактической деятельности является не только предупреждение вовлечения новых лиц в потребление наркотиков, но и раннее выявление наркопотребителей, снижение общего числа лиц, уже вовлеченных в наркотическую субкультуру. Действенным инструментом в этой сфере является административная практика.

Выявление и пресечение административных правонарушений превентивной направленности, в том числе связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, является одной из приоритетных задач в сфере профилактики наркомании среди населения, стоящей перед правоохранительными органами.

За 2011 год органами внутренних дел выявлено 5161 административное правонарушение, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, что больше на 3,5% по сравнению с 2010 годом – 4988 человек.

Первое место по росту количества привлеченных лиц к административной ответственности занимает молодежь, что больше на 26,8% по сравнению с аналогичным периодом прошлого года.

Согласно статистическим данным за административные правонарушения, предусмотренные статьями 318 «Непринятие мер к уничтожению дикорастущей конопли», 467 «Управление транспортным средством водителем, находящимся в состоянии опьянения, а равно передаче управления транспортным средством лицу, находящемуся в состоянии опьянения» Кодекса об административных правонарушениях Республики Казахстан (далее – КоАП РК) к ответственности привлечено 1558 лиц. Из них, наказание в виде ареста назначено 1063, лишения специального права – 898, в виде штрафа – 729 лицам.

Сумма наложенных штрафов составила – 8 511 883 тенге (за аналогичный период 2010 года – 4 304 105 тенге, взыскано – 3 976 713 (в 2009 году – 2 372 464 тенге) .

Сумма невзысканных штрафов составляет 4 535 170 тенге, или 53,3%.

Следует отметить, что анализ выявления административных правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков по месту их совершения, имеет большое значение для принятия своевременных превентивных мер.

Однако, анализируя работу правоохранительных органов за прошедший период, можно отметить ненадлежащее применение административного законодательства.

Так, согласно статистическим данным, в возбуждении уголовных дел отказано по 6198 заявлениям и сообщениям о преступлениях, предусмотренных статьей 259 УК РК в 2009 году, по 5225 – в 2010 году, в 2011 году отказано по 4778 фактам, что позволяет говорить об увеличении количества отказных материалов и снижении качества материалов, представляемых для возбуждения уголовного дела сотрудниками правоохранительных и специальных органов (таблица 5).

Таблица 5

Статья УК РК	Количество зарегистрированных заявлений, сообщений о преступлениях, в том числе приобщенные ранее зарегистрированным в КУЗ по одному факту			Отказано в возбуждении уголовного дела			В том числе по п.2 ч.1 ст.37 УПК РК			Привлечено к административной ответственности по ст. 320 КоАП РК		
	2011 год	2010 год	2009 год	2011 год	2010 год	2009 год	2011 год	2010 год	2009 год	2011 год	2010 год	2009 год
ст. 259 УК РК	11201	16111	18077	4778	5225	6198	4683	5038	5979	3146	2643	2706

Как следует из данных приведенной таблицы, почти половина лиц, совершивших административные правонарушения, осталась безнаказанной.

Причинами тому являются нарушения требований нормативных правовых актов, регламентирующих порядок закрепления фактов изъятия наркотиков, и несвоевременное оформление административных дел, в результате чего виновные лица остаются безнаказанными. Ненадлежащее применение административного законодательства является следствием малого опыта работы, отсутствием навыков практической работы у сотрудников правоохранительных органов. Тогда как административная практика, в соответствии с проведенной реформой, является основным инструментом в профилактической работе по предупреждению и пресечению незаконного распространения и употребления наркотических средств, психотропных веществ.

Таким образом, принимаемые меры не полностью решили проблемы, что

требует усилить меры по вторичной профилактике.

В рамках закона, направленного на гуманизацию уголовного законодательства и подписанного 18 января 2011 года, декриминализована часть первая статьи 259 Уголовного кодекса, где была предусмотрена ответственность за незаконное хранение без цели сбыта наркотиков в крупном размере. Это было сделано в целях снижения репрессивного давления на наркозависимых лиц.

Важная роль в предупреждении и пресечении незаконного оборота наркотиков, устранении причин и условий, способствующих распространению этого явления, принадлежит административно-правовым средствам. Необходимость усиления борьбы с незаконным оборотом наркотиков требует совершенствования административно-правовых средств, используемых в этой борьбе. Представляется, что совершенствование должно осуществляться по нескольким направлениям:

1) повышения роли законодательства в установлении административно-правовых средств;

2) создания наиболее эффективной системы административных средств борьбы с незаконным оборотом наркотиков путем введения в нее новых, наиболее эффективных средств, дополняющих арсенал имеющихся.

Третичная профилактика

Третичная профилактика зависимости от наркотиков является преимущественно медицинской, индивидуальной и ориентирована на контингенты больных, зависимых от наркотиков. Третичная профилактика направлена на предупреждение дальнейшего злоупотребления наркотиками больными либо на уменьшение будущего вреда от их применения, на оказание помощи больным в преодолении зависимости, на предупреждение рецидива заболевания у больных, прекративших употреблять наркотики.

По сути, третичная профилактика наркомании – это медицинская, психолого-социальная и духовная реабилитация.

Вся работа по третичной профилактике наркомании должна быть выстроена в функциональную систему, которая, во-первых, принимает наркоманию как болезнь, имеющую био-психо-социо-духовную природу, и, во-вторых, обеспечивает помощь нуждающимся гражданам в форме функциональной «цепочки», состоящей из:

- 1) первичной информационно-консультативной помощи,
- 2) первичной медицинской, психологической, социальной диагностики,
- 3) медицинской наркологической помощи,
- 4) психолого-социальной и духовной реабилитации,
- 5) психолого-социального и духовного сопровождения, поддержки и помощи.

Достижение цели осуществляется решением следующих основных задач:

- 1) снижение распространенности немедицинского потребления наркотиков;
- 2) своевременное выявление причин и условий, способствующих распространению немедицинского потребления наркотиков, и организация комплексных мероприятий по их эффективному устранению;
- 3) организация и проведение мероприятий, направленных на формирование у незаконных потребителей наркотиков и лиц, склонных к их употреблению, мотивации к лечению и реабилитации;
- 4) организация и проведение профилактики наркомании с группами повышенного риска;
- 5) организация антинаркотического воспитания и обучения в рамках реализации основных и дополнительных образовательных программ в образовательных учреждениях различных типов и видов.

Разработка и апробация различных программ профилактики зависимости от наркотиков среди детей, подростков, молодежи становится все более актуальным научным направлением в США, Австралии, Западной Европе, а в последующие годы — и в Казахстане. Однако формирование эффективных профилактических стратегий проходит с большими трудностями. Многие авторы обзоров действующих профилактических программ приходят к заключению, что результаты их внедрения не являются оптимистичными. Это объясняется несколькими причинами: недостатком теоретически строго обоснованных моделей; отсутствием достаточного количества апробированных техник; неточным определением предмета (объекта) воздействия и т.д.

В настоящее время в третично-профилактическом направлении разработан ряд клинических протоколов (стандартов) диагностики, лечения, реабилитации наркозависимых, а также разнообразные программы наркологической помощи и ассортимента наркологических услуг.

По данным Министерства здравоохранения, к 1 июля 2011 года стационарные отделения медико-социальной реабилитации имеются во всех регионах страны, кроме Алматинской области.

Утвержден обновленный стандарт организации наркологической помощи, разработан и принят нормативный правовой акт, регламентирующий проведение МСР как в условиях стационара, так и в амбулаторных условиях.

В третично-профилактическом направлении разработаны программы, направленные на медико-социальную реабилитацию лиц с диагнозом «наркомания» и оказание соответствующего ассортимента социальных услуг. Лечение от наркомании и токсикомании проходили: в 2006 году – 9 816 человек (или 18,4 % от общего числа зарегистрированных наркопотребителей), в 2007 году – 9 728 (или 17,6 %), в 2008 году – 8 360 (или 15,3 %), в 2009 году – 6737 (

или 12,4%), в 2010 году – 5326 (или 10,7%).

Республиканским научно–практическим центром медико–социальных проблем наркомании Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – РНПЦ МСПН) совместно с Комитетом уголовно–исполнительной системы МВД РК разработан и утвержден ряд протоколов специализированной медицинской помощи пациентам, зависимым от опиоидов, а также с зависимостью от сочетанного употребления психоактивных веществ в условиях лечения в пенитенциарных учреждениях сроком от 6 до 24 месяцев.

Сотрудниками РНПЦ МСПН разработаны видеопособия по теме мотивационного информирования и наркологического консультирования на этапах вторичной профилактики, третичной профилактики, противорецидивной и поддерживающей терапии.

Конкретная реализация профилактики возможна только в рамках комплексной программы активной профилактики и реабилитации.

Данная программа дает возможность работать не только с «группами риска» и обеспечить реализацию реабилитационных программ, но и продолжить работу с лицами, прошедшими курс терапии и реабилитации.

Кроме того, программа активной профилактики и реабилитации обеспечивает комплексный подход и активное выявление заболевших, а также динамичный контроль за процессом реабилитации, что также позволяет оценить эффективность профилактических программ.

Целью профилактики потребления наркотиков является сокращение масштабов немедицинского потребления наркотиков, формирование негативного отношения к потреблению наркотиков и существенное снижение спроса на них.

В этой связи, необходимо в дальнейшем выстраивать систему профилактики наркомании, поставив во главу угла снижение спроса на наркотики, а не привлечение подростков и молодежи к решениям соответствующих проблем, так как в последнем случае фокусная группа, нуждающаяся во вмешательствах, остается вне охвата мероприятиями.

Вместе с тем, имеющиеся проблемы и их актуальность позволяют констатировать, что необходимая дальнейшая реализация системы рациональных и действующих мер по совершенствованию деятельности государственных органов, осуществляющих профилактику наркомании и противодействие незаконному обороту наркотиков и их прекурсоров, потребует более активной позиции министерств и ведомств.

По результатам оценки реализации Программы борьбы с наркоманией и наркобизнесом на 2009 – 2011 годы (постановление Правительства Республики Казахстан от 27 мая 2009 года № 784) контролирующими и надзорными органами даны заключения о недостаточной эффективности ее реализации. Так,

Счетным комитетом по контролю за республиканским бюджетом, Генеральной прокуратурой Республики Казахстан высказаны замечания в части неэффективности планирования мероприятий Программы, недостаточного контроля за их исполнением и расходования выделенного финансирования. Отмечены сохраняющиеся проблемы в части нормативного правового регулирования межведомственного взаимодействия в сфере борьбы с наркоманией и наркобизнесом.

Проведенный анализ текущей наркоситуации в Казахстане позволил выявить сильные и слабые стороны развития данной отрасли, возможностей и угроз для отрасли.

Сильные стороны	Слабые стороны
<p>1. Введены соответствующие уголовные санкции, направленные на усиление ответственности за преступления, незаконным оборотом наркотиков.</p>	<p>1. Минимальная наступательность ведомств, обязанных бороться с незаконным распространением наркотиков, заниматься разработкой преступных групп, создавших в республике этот преступный бизнес.</p>
	<p>2. Отсутствие должных мер по подрыву экономических основ наркопреступности в РК.</p>
	<p>3. Отсутствие принятия на должном уровне целенаправленных мер по обеспечению общей безопасности в акваториях Каспийского моря и отсутствие действенной системы мер контроля за инфраструктурой морских грузопассажирских перевозок.</p>
	<p>4. Пассивность в принятии решения проблемы:</p> <p>1) по уничтожению, имеющейся в Казахстане сырьевой базы незаконного наркопроизводства;</p> <p>2) по совершенствованию системы выявления незаконных посевов и очагов произрастания дикорастущих наркосодержащих растений, необходимости разработать научные методики применения химических веществ для уничтожения наркосодержащих растений, а также снижения содержания в них психоактивных веществ либо доведения до логического завершения исследования о целесообразности переработки дикорастущей конопли в промышленных целях.</p>

<p>2. Реализация мероприятий нормативно– правового направления по контролю за неукоснительным исполнением соответствующих законодательных актов и положений разработанной нормативно–правовой базы в системе наркологической помощи населению Казахстана.</p>	<p>5. Нерешенность проблемы развития системы социально– психологической реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц, в том числе осужденных к лишению свободы, а также освобождающихся из мест лишения свободы.</p> <p>6. Низкая трудозанятость лиц, с диагнозом наркомания, прошедших медицинскую коррекцию и находящихся в реабилитации, в том числе и из числа осужденных.</p> <p>7. Отсутствие необходимого количества и текучесть квалифицированных специалистов систем здравоохранения и социальной защиты ввиду слабой системы защиты работников и, как следствие, отсутствие положительного имиджа сотрудников.</p>
<p>3. Реализация мероприятий в рамках международного сотрудничества по наращиванию активности и эффективности международной антинаркотической деятельности.</p>	<p>8. Отсутствие должного опыта внедрения международных практик, связанных с социализацией и реабилитацией наркозависимых лиц.</p> <p>9. Отсутствие пилотных проектов по профилактике наркомании и социальной реабилитации наркозависимых лиц и их финансирования со стороны государственных и местных исполнительных органов.</p>
<p>4. На достаточном уровне проводится первичная профилактика, в государственном выделяются финансовые средства с ежегодным увеличением</p>	<p>10. Качество изготавливаемой медиа продукции не соответствует международным стандартам и требованиям, предъявляемым к социальной медиапродукции.</p> <p>11. Отсутствие комплексных мер полной реабилитации наркозависимых лиц.</p> <p>12. Отсутствие навыков практической работы у сотрудников правоохранительных органов.</p> <p>13. Нарушение требований нормативных правовых актов, регламентирующих порядок закрепления фактов изъятия наркотиков и несвоевременное оформление административных дел, в результате чего, виновные лица остаются безнаказанными.</p>
<p>Возможности</p>	<p>Угрозы</p>

1. Укрепление сотрудничества государственных институтов с гражданским обществом.	1. Недостаточное укрепление границ.
2. Совершенствование действующего законодательства в сфере по борьбе с наркоманией и наркобизнесом.	2. Увеличение уровня «теневого наркобизнеса».
3. Снижение уровня наркопреступности в обществе посредством профилактики, в том числе в качестве предупредительной меры посредством привлечения административной ответственности.	3. Увеличение фактов совершения повторных преступлений среди лиц, привлеченных к административной ответственности, за правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотических средств.
4. Снижение количества несовершеннолетних, осужденных к лишению свободы за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков.	4. Увеличение количества осужденных, с диагнозом наркомания, к лишению свободы, вследствие низкого уровня их трудоустройства и ресоциализации.
5. Развитие культурного потенциала страны, формирование отрицательного отношения к приему психо – активных веществ.	5. Активизация действий международных преступных сообществ по использованию территории Казахстана в целях наркотрафика и усиление криминальных процессов, связанных с наркотизацией населения.

Основной причиной недостатков в реализации Программы являются недостаточный уровень межведомственной координации антинаркотической деятельности государственных органов, а также слабое взаимодействие с общественными институтами и неправительственными организациями (НПО).

Несовершенство действующего законодательства в части реабилитации наркозависимых лиц не позволяет создать действенную систему лечения и ресоциализации наркозависимых и, соответственно, оказать значительное влияние на достижение индикаторов числа наркозависимых лиц.

Определенные сложности в реализации профилактической антинаркотической деятельности возникают из-за ограниченной возможности привлечения к ней неправительственного сектора.

Использование потенциала НПО на настоящем этапе возможно лишь в виде разовых краткосрочных акций (курсы лекций, акции). Привлечение же их к медико-психологической и социальной реабилитации наркозависимых проблематично, т.к. программы реабилитации имеют долгосрочный период (от одного года) и требуют участия большого круга специалистов (медицинского персонала, наркологов, психологов, волонтеров). Соответственно при привлечении НПО к реабилитационной деятельности основным требованием выступают профильность НПО, надежность его руководителей, возможность НПО осуществлять свою деятельность в течение длительного временного

п е р и о д а .

Сохраняются проблемы нормативного правового характера, не позволяющие обеспечивать действенное межведомственное взаимодействие в сфере борьбы с наркобизнесом в Республике Казахстан, привлечения НПО к долгосрочным проектам, связанным с медико-социальной реабилитацией наркозависимых.

Требуют решения вопросы формирования эффективной системы оказания специальных социальных услуг для наркозависимых с распространением их на потребителей наркотиков в начальных стадиях зависимости.

В этой связи в рамках реализации Программы необходима проработка ряда вопросов относительно:

1) усиления координирующей роли уполномоченного государственного органа в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров;

2) повышения критериев к разработке и реализации антинаркотических отраслевых программ;

3) инициирования создания республиканской коалиции\ассоциации неправительственных организаций, осуществляющих деятельность в антинаркотической сфере;

4) реформирования системы оказания специальных социальных услуг наркозависимым лицам.

Перечисленные меры позволят организовать противодействие наркомании и наркобизнесу на более высоком уровне, устранить имеющиеся недостатки в сфере координации антинаркотической деятельности и обеспечить надлежащий контроль реализации Программы.

Обзор позитивного зарубежного опыта.

В настоящее время особый интерес проявляется к изучению практического опыта зарубежных стран.

С этой целью проанализирован опыт таких стран как Германия, Китай, Малайзия, США, Чехия.

Чехия. В Чешской Республике лечение наркомании осуществляется преимущественно в государственных и неправительственных организациях, в меньшей степени – в частных учреждениях. Эти организации предоставляют три основные услуги по лечению: детоксикация, амбулаторное лечение и институциональная помощь. Стационарное лечение может быть краткосрочным (4 – 8 недель); среднесрочным (3 – 6 месяцев) и долгосрочным (7 и более месяцев).

В Чехии разрешено применение заместительной терапии. В 2008 году было зарегистрировано 40 специализированных центров заместительной терапии, из которых 7 центров было зарегистрировано в тюрьмах.

С 2000 года применялись два агента замены: метадон и бупренорфин. С 2008 года введен подъязычный препарат, который содержит бупренорфин и налоксон.

По данным на 2008 год, около 5000 человек проходили заместительную терапию, 700 из которых принимали метадон и примерно 4200 – 4500 б у п р е н о р ф и н .

По данным на 2008 год, в общей сложности лечение проходили около 8000 наркозависимых, из них около 4000 человек обратились за лечением в первый раз. При этом 48% всех пациентов, проходивших лечение, в возрасте младше 25 л е т .

Профилактическую деятельность в Чешской Республике координирует министерство образования, осуществляется она в основном школами и неправительственными организациями. С 2007 года профилактика наркомании введена в школьную программу. На уровне министерства разработана минимальная превентивная программа, которая содержит рекомендации для ш к о л .

Польша. По мнению международных экспертов, Польша является одной из главных транзитных стран на пути афганского героина в Европу и основным производителем амфетаминов на международном рынке.

Большая часть наркозависимого населения Польши в возрасте 15-24 лет.

Институциональные основы противодействия наркомании изложены в «Законе о противодействии наркомании» от 29 июля 2005 года и Национальной программе по противодействию наркомании на 2011-2016 годы. Основной целью программы является снижение употребления наркотиков и более эффективное решение связанных с ними социальных и медицинских проблем. Программа охватывает пять основных областей: предупреждение наркомании; лечение, реабилитация, снижение вреда и социальная реинтеграция; сокращение предложения; международное сотрудничество; исследования и мониторинг.

Медикаментозное лечение наркозависимости в Польше включает амбулаторное и стационарное лечение и детоксикацию.

Амбулаторное лечение обеспечивается через сеть наркологических центров консультирования и консультационных центров психического здоровья, расположенных в крупных городах. Детоксикация проводится в палатах детоксикации. Амбулаторное и стационарное лечение наркозависимых осуществляется неправительственными организациями, государственными службами и частными организациями. Детоксикация обеспечивается в основном государственными службами, а также частными клиниками.

Из всех стран Восточной и Центральной Европы Польша имеет одну из самых давних традиций терапевтических сообществ, направленных на реабилитацию и длительное воздержание наркозависимых. Направление

получило название «Молодежь против наркотиков» (МОНАР). Это послужило фундаментом для создания всей системы помощи, основанной на идеи терапевтических сообществ. В настоящее время МОНАР реализует более 160 программ различного типа, ассоциация ежегодно обслуживает более 75 тысяч людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Лечебная программа МОНАР включает семь этапов; клиенты, как правило, проходят все этапы за 12 – 16 месяцев. В основу работы положена комплексная программа, включающая трудоустройство, индивидуальную и групповую психотерапию, осуществление культурных и этических программ, регулярные занятия физкультурой, полное воздержание от алкоголя и других психоактивных веществ, постреабилитационную поддержку окончивших курс реабилитации граждан. Программа не включает элементы религиозного и мистического воздействия, а также различные методы манипулирования сознанием пациентов.

В Польше за мелкое правонарушение предусмотрено наказание в виде штрафа, ограничения свободы или лишения свободы на срок до одного года. При этом суд может обязать наркомана лечиться. Торговля наркотиками наказывается штрафом и лишением свободы на срок от 6 месяцев до 8 лет. Несмотря на то, что лечение в Польше носит добровольный характер, подростки до 18 лет обязуются судом пройти курс лечения.

Согласно законодательству в Польше каждое образовательное учреждение должно иметь свою программу профилактики наркомании, которая создается в ответ на конкретную ситуацию. Разработкой программы, по законодательству, должны заниматься учителя в сотрудничестве с родителями. В связи с чем, весьма популярны информационные кампании «Ближе к семье, дальше от наркотиков», целевой группой которых являются родители и дети переходного возраста (с особым акцентом на позицию «отец - сын»). Общей целью информационных кампаний является усиление значения позитивной коммуникации в семье как защитного фактора до принятия наркотиков и в профилактике зависимости от наркотиков. Инструментами коммуникации могут быть телевидение, радио, интернет, кинотеатры, печатные издания (брошюры, плакаты и так далее), популяризация действия антинаркотического телефона доверия и интернет-консультации.

Проведение данных кампаний предоставляет возможность участвующим учреждениям укрепить свой потенциал в борьбе с наркотиками и проблемами, связанными с ними, и увеличить свою возможность управления информацией в данной области.

Китай. Важнейшее направление антинаркотической политики КНР – лечение и спасение наркоманов.

В Китае на июнь 2010 года было зарегистрировано 1,437 млн. наркоманов.

Около 1,05 млн. зарегистрированных наркоманов употребляют такие наркотики как опиум, морфий, героин и кокаин. На их долю приходится 72,7% общего количества имеющих в стране наркоманов.

При лечении наркозависимых в КНР применяется комплексный подход, подразумевающий, с одной стороны, принудительное лечение в наркологических диспансерах, а с другой – оказание общественными структурами помощи желающим излечиться от вредного пристрастия.

Тех, кто, пройдя курс принудительного лечения, по выходе из диспансера опять взялся за потребление наркотиков, как правило, отправляют в исправительно-трудовые учреждения, подведомственные правоисполнительным структурам, где, наряду с участием в труде, наркоманов–рецидивистов лечат в принудительном порядке. В отношении тех наркозависимых, которым в силу каких–то причин противопоказано пребывание в наркологических диспансерах, прибегают к лечению в домашних условиях под опекой родных и под надзором местного отделения милиции, причем устанавливается срок, в течение которого наркопотребитель должен излечиться. Помимо этого, в некоторых районах медицинские учреждения создали специальные курсы, на которые принимаются лица, добровольно желающие излечиться от пристрастия к наркотикам. В некоторых районах общественные организации берут шефство и помогают наркозависимым отказаться от наркотиков.

Малайзия. Малайзия ведет жесткую политику по борьбе с распространением и употреблением наркотиков.

В 1975 году в Малайзии был принят закон, предусматривающий казнь через повешение за контрабанду и хранение наркотиков. В 1983 году область применения закона была значительно расширена. За хранение более 15 граммов героина или 200 граммов марихуаны, а также за ввоз в страну сильнодействующих наркотических веществ полагается исключительная мера наказания – смертная казнь, вне зависимости от гражданства преступника.

В рамках общенациональной кампании борьбы с наркоманией с сентября 2005 года введена практика прохождения малайзийскими студентами теста на употреблении наркотиков.

Принято решение об оснащении ночных клубов и дискотек центральной Малайзии новейшими детекторными устройствами, способными выявить наркоманов среди посетителей заведений. Способ работы детекторной аппаратуры основывается на сканировании сетчатки глаз посетителей, в отношении которых возникают подозрения в склонности к употреблению наркотиков. Данная инициатива малайзийских властей не имеет аналогов в Азии.

Биосканеры, считывающие информацию с сетчатки глаз школьников,

установлены во многих средних школах Малайзии для выявления наркоманов среди учеников. Биосканер способен не только зафиксировать факт употребления наркотиков, но и распознать его вид. Соответствующая информация выводится на экран и может быть распечатана. Школьники, получившие положительное заключение аппарата, направляются для сдачи анализов мочи в лабораторных условиях. Выявленные наркоманы не передаются представителям правоохранительных органов, а направляются на специальные курсы по лечению и реабилитации школьников, страдающих от наркотической зависимости.

Власти северо-западного малайзийского штата Кедах (Kedah) ввели и успешно применяют на практике собственную уникальную систему борьбы с оборотом наркотических веществ. Согласно действующему таможенному законодательству, любой гражданин, сообщивший о ставшем ему известным факте нелегального провоза через границу наркотиков, получает в качестве компенсации 50% «рыночной» стоимости конфискованных препаратов.

США. В Соединенных Штатах наркосуды стали альтернативным способом вынесения наказаний и предназначены специально для работы с лицами, допустившими незначительные правонарушения, связанные с наркотиками. Наркосуды обеспечивают наиболее всесторонний и эффективный контроль над преступниками, употребляющими наркотики. В качестве альтернативы тюремному заключению они предлагают лицам, совершившим правонарушения, связанные с наркотиками, возможность эффективного лечения, тестирования на употребление наркотиков, общественного наблюдения за ними, а также структурированного мониторинга.

На слушаниях по делам, связанным с ненасильственными преступлениями, предположительно на почве наркомании, помимо традиционных участников суда, присутствует так называемый «консультант» (assessor), не являющийся врачом, но имеющий лицензию на право оценивать готовность подсудимого к участию в программе лечения и последующей интеграции в общество.

Одной из доказавших свою эффективность применения по профилактике мерой в США является скрининг – кратковременная интервенция и отсылка к лечению (S B I R T).

Это программа профилактики и лечения, применяемая в учреждениях здравоохранения для выявления и оказания помощи лицам, испытывающим проблемы с наркотиками. Реализуется в госпиталях, больницах и университетских кампусах по всей стране.

Большая часть лиц, проблема зависимости у которых уже вышла на уровень, поддающийся диагностике, остается неизвестной для медиков. Эти люди зачастую не осознают степень развития своей проблемы зависимости и не

обращаются за лечением. Медицинское сообщество, совместно с правительством США разработало данную программу. Если проблема обнаруживается, квалифицированный медик немедленно проводит кратковременную интервенцию.

В США и других странах, с учетом положительных результатов активно внедряется программа «Дети против наркотиков и преступлений» (DARE).

Программа представляет собой серию обучающих уроков, проводимых полицейскими для детей различных возрастов (начиная с 5–6–летнего возраста) с целью выработки навыков противостояния давлению со стороны одноклассников, пропаганды жизни, свободной от наркотиков и насилия, а также решения психологических проблем, приводящих к суицидам.

Учебный курс вобрал в себя результаты исследований, которые на протяжении 20 лет проводились в рамках проекта Стратегии противодействия наркомании (DRS) и были направлены на выявление причин, вследствие которых молодежь употребляет наркотики.

В рамках международного сотрудничества Посольство США в Казахстане в 2010 году вышло с предложением о внедрении данной школьной программы «Дети против наркотиков и преступлений» DARE в учебных заведениях республики и приступило к его внедрению на базе учебных заведений города Астана. По итогам проведенных обучающих тренингов подготовлено 27 школьных инспекторов ИДН ДВД города Астана. Указанная программа поддержана руководством двух министерств образования и внутренних дел и в рамках дальнейшего сотрудничества будет внедрена в рамках программ по профилактике наркомании среди школьников.

Интересен опыт США по профилактике употребления алкоголя и наркотиков посредством развития семейных навыков (далее – программа FAST). Программа FAST была разработана доктором Линн МакДональд, профессором исследований по социальной работе Университета Мидлсекса, и основана на социо-экологической теории детского развития. Программа FAST включает универсальный и практический восьминедельный учебный план для построения отношений между родителями и детьми, родителями и школой, а также между родителями и местным сообществом.

После успешного завершения программы родители продолжают встречаться каждый месяц. Это поддерживает отношения и пользу от участия в восьми еженедельных занятиях.

Анализ эффективности данной программы позволил начать внедрение программы FAST в 2010 году в городах Шымкент и Павлодар при поддержке УНП ООН в качестве пилотного проекта при поддержке министерства образования и науки. Всего в 2010 году данной программой было охвачено 50

семей в рамках пилотного проекта, который начал свою реализацию в городах Павлодар и Шымкент.

Германия. Антинаркотическая политика Германии носит комплексный характер и включает профилактику, консультирование и лечение, снижение вреда и сокращение предложения. Профилактические мероприятия в основном ориентированы на школьную среду.

Среди инновационных проектов по предотвращению наркомании – Интернет-консультации, консультации по телефону и проекты, специально ориентированные на этнические меньшинства.

Согласно законодательству Германии, несанкционированное хранение наркотиков является уголовным преступлением. Если потребление наркотиков не связано с их продажей и не обременено отягчающими обстоятельствами, органы правопорядка часто не склонны начинать уголовное преследование и по итогам приговаривать вовлеченное лицо к тюремному заключению, отдавая предпочтение мерам административного, медицинского и общественного характера.

Согласно немецкому законодательству, лица, совершившие нетяжкие преступления (кража, вандализм и др.) в состоянии наркотического опьянения, могут избежать уголовного наказания в случае добровольного прохождения лечения от наркозависимости.

Данная норма действует только в том случае, если ожидаемый тюремный срок за совершенное преступление – менее двух лет.

Литва. Интересен опыт правоохранительных органов Литвы о новой уголовно-правовой мере воздействия, введенной в Уголовный Кодекс страны в прошлом году – расширенной конфискации имущества. В контексте действующего законодательства эта мера применяется к имуществу или части имущества виновного, которое является непропорциональным законным доходам виновного, если имеется основание полагать, что имущество получено преступным путем.

В данном случае преступным деянием является:

- 1) легализация добытых преступным путем денег или имущества;
- 2) незаконное обогащение;
- 3) приобретение или сбыт добытого преступным путем имущества.

Наказание несет тот, кто на праве собственности владел имуществом стоимостью свыше 500 МРП, если при этом знал или должен был и мог знать, что это имущество не могло быть приобретено на законные доходы.

В законе имеется оговорка, что лицо, получившее имущество от третьих лиц, освобождается от уголовной ответственности за незаконное обогащение, если до вручения уведомления о подозрении, оно сообщило об этом в

правоохранительные органы и активно с ними сотрудничало при установлении происхождения данного имущества.

За предусмотренные этой мерой деяния ответственность несет и юридическое лицо.

Расширенная конфискация имущества применяется к лицам признанным виновными в совершении преступления средней тяжести, тяжкого или особо тяжкого преступления, от которого он получил или мог получить имущественную выгоду. Также применяется в случае, когда виновный владеет имуществом, приобретенным при совершении запрещенного законом деяния, после его совершения или в течение пяти лет до его совершения, стоимость которого не соответствует законным его доходам, и эта разница превышает сумму в размере 250 прожиточных минимумов, либо виновный в течение указанного в настоящем пункте периода уступил такое имущество другим лицам и в ходе уголовного процесса виновный не обосновал законности приобретения данного имущества.

Латвия. Необходимо отметить, что также заслуживает внимания опыт Латвии, где с 2005 года вступил в силу новый уголовно–процессуальный закон. Согласно данному закону суд вправе наложить арест на имущество обвиняемого по уголовному делу и выделить дело в отдельное производство в отношении его имущества.

Учитывая актуальность данной проблемы для Республики Казахстан полагали бы необходимым, предусмотреть расширенную конфискацию имущества, как дополнительную норму воздействия, в рамках внесения изменений и дополнений в Уголовно–процессуальное законодательство.

Результаты анализа опыта зарубежных стран позволили выявить следующие меры, которые могут оказать положительное влияние на работу по борьбе с наркоманией и наркобизнесом:

1) предусмотреть расширенную конфискацию имущества, как дополнительную норму воздействия, в рамках внесения изменений и дополнений в Уголовно-процессуальное законодательство республики;

2) внедрение школьной программы «Дети против наркотиков и преступлений» DARE в учебных заведениях республики;

3) расширение мероприятий по профилактике употребления алкоголя и наркотиков посредством развития семейных навыков, внедрение программы F A S T ;

4) организация информационных кампаний по принципу «Ближе к семье, дальше от наркотиков», целевой группой которых должны стать родители и дети переходного возраста (с особым акцентом на позицию «отец - сын»).

Внедрение данных программ должно быть адаптировано с учетом

женщин		% к прошлом году					5,1	5,0	4,9
несовершенно-летних							1,6	1,5	1,4
Увеличение количества лиц, привлеченных к административной ответственности	Отчетность КПСи СУ	%	12,9	26,9	25,9	21,3	25,3	25,7	26,1
Снижение доли наркопреступлений от числа зарегистрированных общеуголовных преступлений	Отчетность КПСи СУ	%	9,1		2,1	2,0	1,96	1,8	1,7
Количество фактов совместно выявленных наркопреступлений (контрабанда)	Отчетность КПСи СУ	ед.					247	263	278
МВД							70	75	80
КНБ							122	128	133
КТК МФ							55	60	65

3. Задачи и показатели результатов Программы

В реализации поставленной цели и предусмотренных целевых индикаторов определены следующие задачи и показатели результатов:

1. Совершенствование системы профилактики, лечения наркомании и развитие системы реабилитации наркозависимых лиц.

Для реализации данной задачи предусматриваются следующие показатели результатов:

Показатель результата	Источ-ник информации	ед. изм.	2010 год (отчет)	в отчетном периоде в плановом периоде					
				2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Доля общеобразовательных учреждений, реализующих программы профилактики наркомании поведенческих болезней	по и РНПЦ МЗ Р К от МОН	%	–	14,1	21	35	50		78

определенного количества школ (3291)									64	
Доля лиц с зависимостью от наркотиков, состоящих на диспансерном учете, с длительностью ремиссии 2 и более лет среди лиц с зависимостью от наркотиков, состоящих на диспансерном учете	МЗ	%						18,2	19,7	21,2
Доля преступлений, совершенных в состоянии наркотического опьянения от общего количества преступлений	отчетность КПСиСУ	%	0,5	0,6	0,5	0,4	0,3	0,27	0,25	

Мероприятия по профилактике наркомании направлены на все категории населения, в первую очередь на детей, подростков и молодежь, находящихся в неблагоприятных семейных, социальных условиях, в трудной жизненной ситуации, а также на лиц групп повышенного риска.

При проведении профилактики будет отдаваться предпочтение профессионально разработанным программам и мероприятиям, направленным на лиц из групп повышенного риска, обучению детей и подростков умению отказаться от первой пробы наркотиков.

В рамках данной задачи, с учетом проведенного анализа, необходимо добиться качественной организации на постоянной основе бесплатного посещения спортивных секций детьми и подростками, с девиантным поведением, состоящих на учете в органах внутренних дел, находящихся в трудной жизненной ситуации, воспитывающихся в социальных приютах.

В формировании и повышении системы профилактики немедицинского потребления наркотиков будут участвовать все органы государственной власти, органы образования, различные организации, включая государственные, общественные и религиозные объединения, граждане, в том числе специалисты образовательных, медицинских и культурно-просветительских учреждений, волонтеры молодежных организаций.

В целях совершенствования профилактики наркомании в рамках реализации пунктов плана мероприятий Программы заинтересованными государственными органами и соисполнителями, указанными в разделе «Ответственные за исполнение», а именно МВД, ГП, МТС, МКИ, КНБ, МОН, МЗ, КУИС МВД РК, акиматы областей, городов Астана, Алматы, НКО будут приниматься следующие меры:

- 1) организация просветительской работы и антинаркотической пропаганды

для различных целевых групп населения Республики Казахстан;

2) развитие сети социальной рекламы, направленной на воспитание негативного отношения к потреблению наркотических средств и пропаганду здорового образа жизни;

3) контроль за тем, чтобы через рекламу, СМИ, печатную продукцию, произведения культуры и искусства не пропагандировались ценности и качества, приводящие к рискованному поведению и развитию зависимостей;

4) организация всесторонней (материально–технической, финансовой, организационной, правовой и др.) государственной поддержки деятельности негосударственных организаций, занимающихся всеми видами профилактики наркомании;

5) изучение и внедрение в практику наиболее эффективных форм и методов профилактической работ, результатов научных исследований в сфере профилактики наркомании;

6) системы мониторинга распространения наркомании;

7) создание единой доступной для всех заинтересованных лиц и организаций информационной базы методик, организаций и специалистов, занимающихся лечением и профилактикой наркомании;

8) организация доступной сети информационно–консультационных пунктов, центров медицинской, психологической, социальной диагностики, направленной на своевременное выявление незаконных потребителей наркотиков и лиц, склонных к их потреблению;

9) подготовка законодательных и правовых условий, позволяющих гарантировать проведение антинаркотической пропаганды и профилактики в средствах массовой информации;

10) более активное включение негосударственных организаций в работу по сокращению спроса на наркотики;

11) создание при КБН МВД РК консультативного совета, в состав которого должны входить деятели и специалисты практической сферы антинаркотической деятельности из государственных и негосударственных организаций, очень различных по формам и методам работы.

Реализация вышеуказанных мероприятий рассчитана на первый этап реализации Программы, однако, учитывая, что мероприятия имеют продолжающий эффект и характер, то их дальнейшая реализация будет продолжаться и завершиться в период реализации второго этапа программы.

Оказание наркологической медицинской помощи лицам, допускающим немедицинское потребление наркотиков, будет осуществляться в соответствии с законодательством Республики Казахстан об охране здоровья граждан.

Основные мероприятия по повышению эффективности и развитию

расследования уголовных дел по легализации доходов от наркобизнеса	Отчетность КПСиСУ	ед.	0	0	1	2	8	10	12
Количество изъятых наркотиков	Отчетность КПСиСУ	кг					25486,3	26531,7	27577,5
МВД							25000	26000	27000
КНБ							306,3	321,7	337,5
КТК МФ							180,0	210,0	240,0
из них героина и опия	Отчетность КПСиСУ	кг					472,3	493,7	515,5
МВД							127	130	133
КНБ							306,3	321,7	337,5
КТК МФ							39,0	42,0	45,0
Доля выявленных преступлений, связанных со сбытом, либо в целях сбыта наркотиков, от общего числа наркопреступлений	Отчетность КПСиСУ	%					60,1	61,0	61,9

Решение задачи обеспечения антинаркотической безопасности планируется достичь путем укрепления государственной границы Казахстана и границ Таможенного союза, повышения их технической оснащенности, создания и совершенствования механизмов контроля за грузами, пересекающими таможенную границу страны.

Для недопущения нелегального ввоза наркотиков в Казахстан предусматривается совершенствование системы мер государственного контроля за иностранными гражданами (лицами без гражданства), прибывающими (находящимися) в Казахстан, в особенности из наркоопасных регионов мира.

Предусматривается принятие целенаправленных мер по обеспечению общей безопасности в морских акваториях, в том числе с целью выявления и пресечения каналов незаконных поставок героина, кокаина и синтетических наркотиков. Предполагается создание системы мер контроля за инфраструктурой морских грузопассажирских перевозок.

Предусматривается обеспечение мер по пресечению оборота наркотических средств и психотропных веществ в местах проведения культурно-досуговых мероприятий.

Безопасность легального оборота наркотиков в Казахстане будет обеспечиваться за счет совершенствования государственного механизма контроля за его осуществлением и, особенно, за оборотом прекурсоров.

Предполагается формирование системы мер, обеспечивающих разработку и производство новых лекарственных средств, содержащих наркотики (в масляных формах, пластыри и др.), извлечение которых легкодоступным путем невозможно и применение которых в немедицинских целях затруднено.

При решении задач по уничтожению имеющейся в Казахстане сырьевой базы незаконного наркопроизводства планируется совершенствование системы выявления незаконных посевов и очагов произрастания дикорастущих наркосодержащих растений, предполагающих разработку научных методик применения химических веществ для уничтожения наркосодержащих растений, а также снижения содержания в них психоактивных веществ.

Предусматривается реализация мер, направленных на совершенствование законодательства в сфере оборота наркотиков и их прекурсоров и в области противодействия их незаконному обороту в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности.

При реализации данных мер предполагается:

1) обеспечение имплементации передового международного опыта нормативного регулирования;

2) совершенствование уголовно-правового законодательства в части гармонизации диспозиционных конструкций с мерами уголовного наказания в зависимости от тяжести совершенных преступлений, обеспечения гибкости системы наказания, предусматривающей дифференциацию ответственности в сочетании с применением к лицам, совершившим преступления в сфере незаконного оборота наркотиков и их прекурсоров и нуждающимся в лечении от наркомании, мер, позволяющих обеспечить их своевременной и адекватной наркологической помощью;

3) проработка вопроса внедрения в законодательство Республики Казахстан норм, предоставляющих подсудимым, больным наркоманией и признанным виновными в совершении преступлений небольшой или средней тяжести, связанных с незаконным оборотом наркотиков и их прекурсоров, возможность выбора между лечением и уголовным наказанием, а также устанавливающих механизм контроля за принятыми данной категорией лиц обязательствами по лечению и ответственность за их невыполнение;

4) уточнение уголовно-процессуального механизма, позволяющего обеспечить полноту и всесторонность расследования уголовных дел о преступлениях в сфере незаконного оборота наркотиков;

5) обеспечение административно-правового регулирования деятельности юридических и физических лиц, действия которых могут создавать условия, способствующие распространению немедицинского потребления наркотиков, особенно в группах риска.

В целях сокращения предложения наркотиков планируется введение дополнительных мер «социальной» ответственности и усиление мероприятий по предотвращению преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков и их прекурсоров, в том числе сбыт наркотиков в исправительных учреждениях, а

также в учреждениях или местах, используемых для проведения учебных, спортивных, культурных, развлекательных и иных публичных мероприятий.

Казахстан обеспечивает принятие мер, направленных на стимулирование социальной активности по информированию органов, осуществляющих противодействие незаконному обороту наркотиков и их прекурсоров, о фактах их незаконного оборота.

В целях пресечения нелегального оборота новых видов наркотиков, а также психоактивных средств, используемых для немедицинских целей, в 2014 году планируется создание банка данных наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров на базе Центра судебной экспертизы Министерства юстиции.

Реализация вышеуказанных мероприятий требует их тщательной проработки, организации и тесного взаимодействия со стороны исполнителей плана мероприятий Программы, а именно правоохранительных и специальных органов, в первую очередь МВД, КНБ, КТК, АБЭКП, ГП и МЮ РК.

Исполнение мероприятий будет осуществляться в течение обоих периодов реализации программы, однако во втором периоде планируется осуществить укрепление деятельности правоохранительных органов посредством создания банка данных наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров на базе ЦСЭ МЮ РК и проведения мониторинга распространения рисков вовлечения в химические и психологические зависимости среди детей и молодежи МЗ РК.

3. Укрепление международного сотрудничества в области контроля и пресечения незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими.

Для реализации данной задачи предусматриваются следующие показатели результатов:

Показатель результата	Источник информации	ед. изм.	в отчетном периоде		в плановом периоде				
			2010 год (отчет)	2011 год (отчет)	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Количество фактов совместно выявленных наркопреступлений (контролируемая поставка и совместная оперативная разработка)*	Отчетность КПСи СУ	ед.					18	20	24
МВД							6	7	10
КНБ							12	13	14

*Показатель формируется с учетом данных ведомственной отчетности органов национальной безопасности

Приоритетными направлениями международного сотрудничества Республики Казахстан в сфере контроля над наркотиками в период реализации Программы определены:

1) осуществление противодействия глобальной наркоугрозе с учетом принципиальной позиции Республики Казахстан о центральной координирующей роли ООН и ее Совета Безопасности в борьбе с новыми вызовами и угрозами;

2) концентрация основных усилий в данной сфере на борьбе с контрабандой в Республику Казахстан опиатов и каннабиса из Афганистана;

3) повышение роли Казахстана в оказании содействия Исламской Республике Афганистан и другим государствам региона в противодействии афганской наркоугрозе;

4) ведение целенаправленной работы по прогнозированию и ликвидации угроз национальной безопасности Республики Казахстан со стороны других типов наркотиков, включая синтетические;

5) развитие регионального сотрудничества в сфере контроля над наркотиками с использованием потенциала таких международных организаций и структур как ОДКБ, ШОС, СНГ, Евразийской группы по противодействию легализации преступных доходов и финансированию терроризма и других, в том числе в контексте укрепления «поясов» антинаркотической и финансовой безопасности в округ Афганистана;

6) комплексное изучение проблем, связанных с контролем над наркотиками, включая сокращение предложения и спроса на них, и выработка совместных мер по решению указанных проблем в контактах с правительством других государств.

Реализация данных мероприятий имеет долгосрочный и поступательный международный характер, кроме этого учитывая специфичность реализации данной задачи, объединяющей вышеуказанные мероприятия и понимая, что эффективность крайне важна их исполнителям, а именно – МИД, МВД, КНБ, КТК МФ, АБЭКП, ГП, МОН, Акиматам городов Астана, Алматы и областей, то реализация предусмотрена в обоих этапах Программы.

5. Этапы реализации Программы

Реализация Программы осуществляется в следующие этапы и, соответственно, будут решаться задачи:

- 1) I этап: 2012 – 2014 годы;
- 2) II этап: 2015 – 2016 годы.

На первом этапе (2012 – 2014 годы) в рамках совершенствования

формируемой системы государственного и общественного противодействия наркомании и незаконному обороту наркотиков в Республике Казахстан на основе оценки развития наркоситуации, анализа состояния прокурорского надзора за расследованием преступлений, обобщения судебной практики по рассмотрению уголовных дел и дел об административных правонарушениях, связанных с незаконным оборотом наркотиков будут внесены предложения по совершенствованию системы противодействия наркомании и наркобизнесу в с т р а н е .

Также ожидается совершенствование законодательной базы, регулирующей антинаркотическую деятельность, дальнейшая гармонизация республиканского законодательства и правоприменительной практики, направленных на борьбу с наркоманией и наркобизнесом, с положениями соответствующих международных правовых актов и рекомендациями общественных организаций.

Реализация предусмотренных задач в Отраслевой программе борьбы с наркоманией и наркобизнесом в Республике Казахстан на 2012 – 2016 годы возможна при качественной разработке и реализации региональных программ борьбы с наркоманией и наркобизнесом. Реализации региональных программ будут способствовать консультативно–совещательные органы при акиматах.

С учетом проведенного анализа, необходимо добиться качественной организации на постоянной основе бесплатного посещения спортивных секций детьми и подростками, с девиантным поведением, состоящих на учете в органах внутренних дел, находящихся в трудной жизненной ситуации, воспитывающихся в с о ц и а л ь н ы х п р и ю т а х .

Дальнейшее формирование неприятия наркотиков, снижение вовлечения подростков и молодежи в наркотическую зависимость должно осуществляться на основе реализации Медиа–плана по информационному сопровождению антинаркотических программ на республиканском и региональном уровне. В рамках реализации Медиа–плана должно место будет отведено выпуску периодических журналов, посвященных проблемам борьбы с наркоманией и наркобизнесом, «Наркопост» и «Будущее без наркотиков», производству роликов, видеопродукции, мероприятиям по повышению имиджа республики на мировой арене как страны, активно борющейся с международным трафиком с о с в е щ е н и е м п о з и ц и й М В Д , К Н Б .

Формирование неприятия наркотической среды может быть достигнуто только при наличии квалифицированных специалистов. Соответственно необходимо проводить обучающие семинары по профилактике наркомании для педагогов, социальных работников, социальных педагогов, школьных инспекторов, обеспечить поддержку неправительственных организаций, занятых в сфере профилактики наркомании, лечения и реабилитации наркозависимых.

Эффективность реализации первого этапа Программы также будет достигаться и, в следствии, реализации мероприятий по совершенствованию социальных служб (Социального бюро) для подростков и молодежи, целью которых является оказание помощи в решении социальных проблем, связанных со злоупотреблением наркотиков и развитием анонимной телефонной консультативной службы.

Качество оказания услуг и реализацию мероприятий по профилактике наркомании, возможно, достичь, инициировав разработку стандартов по оказанию специальных социальных услуг наркозависимым лицам в рамках реализации Закона Республики Казахстан «О специальных социальных услугах».

Также необходимо продолжить разработку предложений по созданию и развитию центров по социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц на местном уровне, по типу «Дом на полпути».

С учетом роста наркопатологий среди осужденных наркозависимых, необходимо развитие модели интегрированных медицинских услуг и социальной поддержки с целью обеспечения преемственности медико–социальной помощи между пенитенциарным и гражданским учреждениями.

На втором этапе (2015 – 2016 годы) предполагается решение следующих задач:

в первую очередь, пересмотр мер, определенных на основе реализации мероприятий и наркоситуации и скорректированных по итогам первого этапа;

во-вторых, продолжение обучения и повышения квалификации сотрудников аналитических подразделений, с целью последующего обучения основам аналитической работы сотрудников правоохранительных органов с привлечением международных экспертов позволит наиболее качественно проводить специальные мероприятия внутри и за пределами страны по пресечению контрабанды наркотиков;

в третьих, созданный банк данных наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров на базе Центра судебной экспертизы позволит расширить перечень, изымаемых веществ из незаконного оборота наркотиков и предупредить их ввоз, транзит.

На данном этапе, кроме этого будут продолжены мероприятия по совершенствованию антинаркотического законодательства и международного сотрудничества, что позволит продолжить подписание двусторонних и многосторонних соглашений в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков, направленных на обеспечение безопасности страны и населения Казахстана в целом.

6. Необходимые ресурсы

Сноска. Раздел 6 с изменениями, внесенными постановлением Правительства РК от 08.07.2014 № 778 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Выполнение Программы будет осуществляться согласно Плану мероприятий по ее реализации, за счет и в пределах средств, предусмотренных в республиканском и местных бюджетах на соответствующий финансовый год, по бюджетным программам и другим источникам, не запрещенным законодательством.

Реализация Программы требует финансирования в сумме 7 млрд. 480 млн. 792 тыс. тенге, в том числе из средств республиканского бюджета 6 млрд. 616 млн. 778 тыс. тенге, соответственно по годам: в 2012 году – 3 млрд. 089 млн. 148 тыс. тенге, в 2013 году – 1 млрд. 316 млн. 431 тыс. тенге, в 2014 году – 2 млрд. 211 млн. 199 тыс. тенге, из средств местного бюджета 864 млн. 014 тыс. тенге, по годам: в 2012 году – 178 млн. 981 тыс. тенге, в 2013 году – 208 млн. 386 тыс. тенге, в 2014 году – 171 млн. 999 тыс. тенге, в 2015 году – 152 млн. 093 тыс. тенге, в 2016 году – 152 млн. 555 тыс. тенге.

Из общего объема финансирования мероприятий Программы на укрепление материально-технического состояния, развитие кинологической службы, укрепление границ будет направлено 6 млрд. 369 млн. 505 тыс. тенге, из них: МВД – 91 млн. 402 тыс. тенге, КНБ – 5 млрд. 473 млн. 389 тыс. тенге, КТК МФ – 804 млн. 714 тыс. тенге.

На проведение мероприятий профилактического характера среди подростков и молодежи, формирование антинаркотического иммунитета, информационные кампании, медико-социальную реабилитацию наркозависимых лиц будет направлен 1 млрд. 111 млн. 287 тыс. тенге, из них: из республиканского бюджета – 247 млн. 273 тыс. тенге, из местного бюджета – 864 млн. 014 тыс. тенге.»;

Для реализации программы помимо финансовых средств будут использованы материально-технические, информационные и трудовые ресурсы органов государственной власти и местных исполнительных органов, по согласованию – исполнителей, указанных в перечне программных мероприятий.

Информационная поддержка будет осуществляться под общей координацией министерств внутренних дел, информации и культуры с использованием официального интернет-сайта Правительства Республики Казахстан, сайтов заинтересованных министерств, средств массовой информации, НКО.

Одним из основных общественно значимых результатов настоящей Программы – наращивание «человеческого капитала». Таким образом, выполнение мероприятий настоящей Программы позволит реализовать идею,

заложенную в Стратегическом плане развития Республики Казахстан на период до 2020 года, о том, что в быстро изменяющемся мире стратегические преимущества будут у тех государств, которые смогут эффективно развивать и продуктивно использовать инновационный потенциал развития, основным носителем которого является молодежь.

Реализация Программы приведет к росту потребления качественных услуг в области государственной антинаркотической политики, стабилизирующих общественные отношения, что является значимым социальным результатом.

Экономический эффект Программы будет достигнут, во-первых, за счет сокращения числа наркозависимых лиц, в первую очередь из числа безработных молодых людей (рост добавленной стоимости при сокращении расходов бюджета) и, во-вторых, за счет повышения продуктивности занятости населения, в том числе молодежи, реализующей инновационные проекты. Также возможен экономический эффект в виде повышения эффективности использования бюджетных ресурсов государственной антинаркотической политики – за счет устранения дублирования и обеспечения координации деятельности различных в е д о м с т в .

Министерство внутренних дел координирует деятельность по реализации Программы, ее выполнение и конечные результаты, рациональное использование выделяемых финансовых средств и определяет формы и методы управления реализацией Программы по согласованию с другими государственными и местными исполнительными органами.

Министерство внутренних дел, как государственный орган – разработчик и координатор Программы, в ходе реализации Программы: осуществляет анализ деятельности по выполнению мероприятий Плана Программы ;

вносит в Правительство Республики Казахстан проекты законов, нормативных правовых актов Президента Республики Казахстан, Правительства Республики Казахстан и других, необходимых для выполнения Программы документов, по которым требуется решение Правительства Республики К а з а х с т а н ;

разрабатывает и принимает в пределах своих полномочий нормативные правовые акты, необходимые для выполнения Программы; с учетом выделяемых финансовых средств уточняет показатели выполнения Программы и затраты на реализацию ее мероприятий, механизм реализации Программы и состав исполнителей ;

подготавливает с учетом хода реализации Программы и представляет в установленном порядке в Министерство экономики и бюджетного планирования статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации

Программы в целом ;

представляет ежегодно в установленном порядке в Министерство экономики и бюджетного планирования по установленной форме анализ о ходе реализации Программы, достигнутых результатах и эффективности использования финансовых средств ;

вносит в Министерство финансов предложения о корректировке, продлении срока реализации Программы либо о прекращении ее выполнения (при необходимости) ;

Государственные органы – соисполнители Программы: обеспечивают эффективное использование средств, выделяемых на реализацию Программы ;

организуют ведение отчетности согласно срокам, указанным в Плане мероприятий Программы, по реализации Программы, а также мониторинг ее мероприятий ;

организуют экспертные проверки хода реализации отдельных мероприятий Программы ;

осуществляют отбор на конкурсной основе исполнителей работ (услуг), поставщиков продукции по соответствующим мероприятиям Программы, заключение государственных контрактов либо иных гражданско–правовых договоров ;

организуют применение информационных технологий в целях управления и контроля за ходом реализации Программы, размещение в сети Интернет текста Программы, нормативных правовых актов по управлению реализацией Программы и контролю за ходом выполнения ее мероприятий, а также материалов о ходе и результатах реализации Программы;

представляют государственному заказчику – координатору Программы статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий Программы ;

при необходимости представляют государственному заказчику – координатору Программы предложения о продлении срока реализации Программы либо о ее прекращении ;

представляют в установленном порядке государственному координатору Программы по установленной форме доклад о ходе выполнения работ по Программе, достигнутых результатах и эффективности использования финансовых средств .

В целях обеспечения согласованных действий при реализации Программы создается и осуществляет деятельность межведомственный штаб (координационный совет), формируемый из представителей государственных органов, общественных организаций, как на республиканском, так и на

территориальном уровнях.

Межведомственный штаб (координационный совет) осуществляет следующие функции:

рассмотрение возникающих проблемных вопросов при взаимодействии и выработка рекомендаций по их решению, рассмотрение материалов о ходе реализации мероприятий Программы; выработку согласованных предложений по повышению эффективности противодействия наркомании и наркобизнесу, подготовку рекомендаций по более эффективной реализации мероприятий Программы с учетом хода ее выполнения и социально-экономического развития Республики Казахстан.

Суммы расходов будут изменяться при уточнении республиканского и местного бюджета городов Астаны и Алматы, областей.

7. План мероприятий по реализации Отраслевой программы борьбы с наркоманией и наркобизнесом в Республике Казахстан на 2012–2016 годы

Сноска. Раздел 7 с изменениями, внесенными постановлением Правительства РК от 08.07.2014 № 778 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

№ п/п	Мероприятия	Ф о р м а завершения	Ответственные за исполнение	С р о к и исполнения
1	2	3	4	5
1. Совершенствование системы профилактики, лечения наркомании и развитие системы реабилитации наркозависимых лиц				
1.	Проведение:			
1.	оценки развития наркоситуации в Республике Казахстан, внесение предложений по совершенствованию системы противодействия наркомании	Информация в Правительство Республики Казахстан	МВД (созыв), в заинтересованные государственные органы, акимы областей, городов Астаны, Алматы	По итогам полугодия не позднее 30 июля и 30 января, ежегодно
2.	анализа состояния прокурорского надзора за расследованием преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков	Информация в МВД	Г П (по согласованию)	По итогам полугодия, не позднее 10 июня и 10 декабря, ежегодно
	обобщения судебной практики по рассмотрению уголовных			4 квартал 2012 года,

3.	дел и дел об административных правонарушениях, связанных с незаконным оборотом наркотиков	Информация в МВД	В С (по согласованию)	4 квартал 2015 года
2.	Обеспечение:			
1.	деятельности Межведомственного штаба по координации деятельности государственных органов, направленной на противодействие наркомании и наркобизнеса (далее-Межведомственный Штаб МВД)	Решения Межведомственного Штаба МВД	МВД	Ежеквартально
2.	создания и организации деятельности региональных межведомственных штабов по координации деятельности, направленной на противодействие наркомании и наркобизнеса	Информация в МВД	Акимы областей, городов Астана и Алматы	ежегодно
3.	совершенствования нормативных правовых актов в сфере противодействия наркомании и наркобизнесу	Информация в МВД	МВД (созыв), заинтересованные государственные органы, акимы областей, городов Астаны и Алматы	по итогам полугодия не позднее 30 июля и 30 января, ежегодно
4.	реализации антинаркотических мероприятий на региональном уровне в рамках программ развития территории	Информация в МВД	Акимы областей гг. Астаны и Алматы	ежегодно
5.	разработки методических рекомендаций к оценке аудио-видеопродукции для недопущения в них пропаганды и рекламы наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров	Методические рекомендации	АСИ (созыв), МК МВД, МОН, МЗ ГП	1-ое полугодие 2014 года
3.	Проведение:		МВД (созыв),	
			АДСФК,	
			а к и м а т ы Алматинской,	
			Акмолинской,	
			Актюбинской,	
	на республиканском и региональных уровнях			

1.	акций, посвященных Международному дню борьбы с наркоманией (26 июня)	Информация в МВД	Атырауской, Кызылординской, Восточно–Казахстанской Западно–Казахстанской областей	Июнь, ежегодно
2.	республиканского фестиваля среди дворовых клубов: –соревнования на ролик ах; –спортивных танцев «Брейк дэнс»; –футбола под девизами «Спорт–здоровье!», «Наркотики–зло!»;	Информация в МВД	АДСФК, Акиматы Алматинской, Южно–Казахстанской	По итогам полугодия, не позднее 10 июля и 10 января, ежегодно
3.	среди школьников и студентов: спортивно–массовых мероприятий, посвященных дню олимпийского бега под девизом «молодежь против наркотиков»		Костанайской, Атырауской, Восточно–Казахстанской Западно–Казахстанской Кызылординской областей	
4.	мероприятий и фестивалей под девизом «Мы за здоровый образ жизни!»		Информация в МВД	
5.	конкурсов на лучшую театрализованную постановку на антинаркотическую тематику среди учащихся представителей социально–уязвимой группы населения	Информация в МВД	МВД (созыв), акиматы областей города Алматы, Костанайской областей	
6.	творческих конкурсов на лучший рисунок, плакат под девизом «Будущее без наркотиков»	Информация в МВД	Акиматы городов Астана, Алмата, Восточно–Казахстанская область	1 полугодие, ежегодно

7.	спортивных мероприятий	семейных	Информация в МВД	Центральные и местные исполнительные органы	1 полугодие, ежегодно
8.	туристических мероприятий «Туризм против наркотиков»	против	Информация в МВД	МИНТ	ежегодно
4.	Обеспечение проведения комплекса мероприятий, информационного характера, направленных на формирование общественного сознания наркотического иммунитета, особое внимание, уделив наиболее уязвимым группам населения	в сознании	Информация в МВД	АСИ (созыв), МВД, заинтересованные государственные органы, акиматы областей городов Алматы,	1 полугодие, ежегодно
				Астаны,	
				Алматинской области	
5.	Организация:			АДСФК (созыв), акиматы, городов Алматы,	1 полугодие, ежегодно
1.	сети спортивных и досуговых секций и клубов для детей и молодежи с бесплатным и льготным посещением	и	Информация в МВД	Астаны,	
				Восточно–Казахстанской области	
2.	на постоянной основе бесплатного посещения спортивных секций для: – детей и подростков, состоящих на профилактическом учете в органах внутренних дел, – находящихся в трудной жизненной ситуации, – воспитывающихся в социальных приютах;		Информация в МВД	МВД	2012 – 2014 годы
3.	проведения мероприятий по профилактике наркомании и пропаганде здорового образа жизни		Летние оздоровительные комплексы	МОН, МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы, Карагандинской области	ежегодно
6.	Обеспечение мероприятий по раннему выявлению наркомании среди молодежи	комплекс по раннему выявлению наркомании	Информация в МВД	МВД (созыв), акиматы областей, городов Астаны и Алматы,	ежегодно
				Костанайской,	

			Карагандинской областей	
7.	Разработка, утверждение и реализация Медиа-план по информационному сопровождению программы на республиканском и региональном уровне	Информация в МВД	АСИ (созыв), заинтересованные государственные органы, акиматы областей, городов Астаны и Алматы	1 полугодие, 2012–2016 годы
8.	Размещение на улицах и в общественных местах социальной рекламы на антинаркотическую тематику	Информация в МВД	Акиматы областей, городов Астаны и Алматы, в том числе Алматинская, Карагандинская Костанайской, Атырауской, Западно-Казахстанской Акмолинской областей	ежегодно
9.	Осуществление мер по выявлению и пресечению фактов пропаганды и незаконной рекламы наркотических средств, психотропных веществ	Информация в МВД	МВД, акиматы областей, городов Астаны и Алматы	по итогам полугодия, не позднее 10 июля и 10 января, ежегодно
10.	Продолжение:			
1.	выпуска периодических журналов, посвященных проблемам борьбы с наркоманией и наркобизнесом, «Наркопост» и «Будущее без наркотиков»;	Издание журнала	МВД	ежеквартально
2.	проведения мероприятий по повышению имиджа республики на мировой арене как страны, активно борющейся, с международным трафиком с освещением позиций МВД, КНБ, КТК МФ	Пресс-конференции, публикации, интервью, видеоролики	МВД, КНБ (по согласованию)	ежеквартально
3.	проведения мероприятия по расширению деятельности и потенциала ЦАРИКЦ в борьбе с наркотрафиком с использованием		МВД	ежеквартально

	средств массовой информации международных организаций	Пресс – конференции, публикации		
11.	Проведение:			
1.	– конференций по совершенствованию взаимодействия государственных органов и НКО с целью обмена информацией, методами работы в сфере профилактики наркомании; – круглых столов по взаимодействию подразделений ЦСЭ МЮ, ЦСМ МЗ, НКО и правоохранительных органов	Информация в МВД	МВД, заинтересованные государственные органы, акиматы городов Алматы, Астаны, НКО	по итогам полугодия, не позднее 10 июля и 10 января, ежегодно
2.	обучения технологиям раннего выявления групп риска и технологиям информационной и психосоциальной работы с группами риска среди детей и подростков по наркологическому профилю персонала:	Информация в МВД	МЗ, МОН	ежегодно
1)	общеобразовательных учебных заведений;		МЗ	
2)	средне–специальных учебных заведений		МЗ, МОН	
3.	обучения инспекторов по делам несовершеннолетних технологиям раннего выявления групп риска по наркологическому профилю среди детей и подростков	Информация в МВД	МЗ, МВД	ежегодно
4	образовательных программ для обучения сотрудников системы МВД по вопросам наркотической зависимости	Информация в МВД	МЗ, МВД	ежегодно
			МОН	
			АСИ	

5.	обучающих семинаров по профилактике наркомании для педагогов, социальных работников, социальных педагогов, школьных инспекторов, представителей СМИ	Информация в МВД	акиматы городов Астаны, Алматы, Алматинской, Восточно–Казахстанской Карагандинской Кызылординской областей	ежегодно
6.	обучающих семинаров для специалистов некоммерческих организаций (психологи, социальные работники, педагоги) , работающих в сфере профилактики наркомании	Информация в МВД	МВД, МЗ, акимы областей, г.г. Астаны и Алматы	ежегодно
12.	Обеспечение:			
1.	проработки ведомственных нормативных правовых актов в области профилактики наркомании среди школьников	Информация в МВД	МОН, МЗ, МВД	ежегодно
2.	организаций образования учебными программами и учебно–методическими разработками антинаркотической направленности	Информация в МВД	акиматы городов Астаны, Алматы Атырауской, Западно–Казахстанской областей	
3.	оснащения компьютерными программами раннего выявления риска вовлечения в табачную, алкогольную и наркотическую зависимости, а так же нехимические зависимости: игроманию, интернет–зависимость у детей и подростков:	Информация в МВД	МЗ, МОН акиматы областей, городов Астана и Алматы	Ежегодно
	1) общеобразовательные школы		МЗ	
	2) средне–специальные учебные заведения		МЗ, МОН	
13.	Координация:			
1.	взаимодействия и поддержки неправительственных организаций, занятых в сфере профилактики наркомании,	Информация в МВД	МВД, МОН, МК, акиматы областей,	ежегодно

	лечения и реабилитации наркозависимых лиц		городов Астаны и Алматы	
2.	работы по расширению сети неправительственных организаций, осуществляющих деятельность в сфере профилактики наркомании, социальной реабилитации наркозависимых лиц	Информация в МВД	МВД, МОН, МК, МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы	ежегодно
14.	Организация:		МВД,	
1.	информационно-пропагандистской работы, направленной на профилактику наркомании и токсикомании «Крепче семья, дальше от наркотиков»	Пресс-конференции, публикации, интервью, видеоролики, творческие конкурсы, семинары-тренинги	АСИ, заинтересованные государственные органы, акиматы городов Алматы, Астаны, Алматинской, Карагандинской, Костанайской, Кызылординской областей	
2.	деятельности по повышению информированности населения о вреде потребления табака, алкоголя, наркотиков (лекции, беседы, распространить буклеты, листовки и др.)	Информация в МВД	МЗ	ежегодно
15.	Проведение образовательных программ:	Информация в МВД	МЗ, Акиматы областей, городов Астана, Алмата, в том числе	ежегодно
1.	– для врачей-наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов		Алматинской области	
2.	– для специалистов системы здравоохранения, социальной защиты по профилактике, лечению, социализации наркозависимых лиц, в том числе с диагнозом Вич/Спид с привлечением международных экспертов	Информация в МВД	МЗ	
	Разработка и внедрение в организациях образования			

16.	профилактических антиалкогольных антинаркотических программы (видеопособия)	Информация и в МВД	МЗ	ежегодно
17.	Формирование активной социальной позиции населения о необходимости информирования органов внутренних дел о фактах незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ	Информация в МВД	МВД, акиматы областей, городов Астаны и Алматы	ежегодно
18.	Проведение мониторинга:	Информация в МВД	МОН, акиматы областей, города Алматы	ежегодно
1.	по исследованию ситуации с употреблением наркотиков в учебных заведениях		МОН	
2.	организации профилактической работы в учреждениях образования		акимат города Астаны	
19.	Обеспечить:	Информация в МВД		ежегодно
1.	создание системы мониторинга и оценки наркологической ситуации в уголовно-исполнительной системе Республики Казахстан		МЗ	
2.	обучение врачей-психиатров в учреждениях уголовно-исполнительной системы принципам наркологического и мотивационного консультирования	Информация в МВД	МЗ, МВД	ежегодно
3.	обучение врачей-психиатров (ОВВК) выявлению предрасположенности формирования зависимости (алкоголизм,	семинары		ежегодно

	наркомания, токсикомания)		МЗ	
4.	обучение сотрудников МВД (полицейских, участковых инспекторов) навыкам определения степени опьянения, дифференцированным подходам к принимаемым мерам по отношению к лицам, находящимся в состоянии алкогольного (наркотического, токсического) опьянения	семинары	МЗ, МВД	ежегодно
20.	Продолжение:			
1.	мероприятий по совершенствованию социальных служб (Социального бюро) для подростков и молодежи с целью оказания помощи в решении социальных проблем, связанных со злоупотреблением наркотиков;	Информация в МВД	Акиматы областей, НКО	ежегодно
2.	функционирование телефонной консультативной службы	Информация в МВД	Акиматы областей, города Алматы, города Астаны	ежегодно
21.	Обеспечение:	Информация в МВД	МЗ, Акиматы областей, городов Алматы, Астаны,	
1.	медицинскими услугами наркозависимых лиц с комарбитной патологией	предложения в МЗ	акиматы областей Карагандинской	ежегодно
2.	укрепления служб медико-социальной реабилитации наркозависимых лиц	предложения в МЗ	Акима т Карагандинской области	ежегодно
	Принятие дополнительных мер по формированию у			

22.	лиц, больных наркоманией мотивации к лечению и прохождению медико-социальной реабилитации в наркологических государственных клиниках	Информация в МВД	МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы	ежегодно
23.	Инициирование:			
1.	разработки стандартов по оказанию специальных социальных услуг наркозависимым лицам в рамках реализации Закона РК «О специальных социальных услугах»;	Информация в МВД	МВД, МЗ, МТСЗН, заинтересованные государственные органы, акиматы областей, городов Астаны и Алматы	2 квартал 2012 – 3 квартал 2013 года
2.	разработки предложений по созданию и развитию центров социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц на местном уровне по типу «Дом на полпути»;	Информация в МВД	НКО	по итогам полугодия не позднее 10 июля и 10 января, ежегодно
3.	разработки модели интегрированных медицинских услуг и социальной поддержки с целью обеспечения преемственности медико-социальной помощи между пенитенциарным и гражданским здравоохранением	Информация в МВД	МВД, МЗ	1 полугодие 2012 года, 1 полугодие 2014 года
4.	мероприятий по повышению эффективности и развитию наркологической медицинской помощи: – утверждение стандартных требований организации и оказания наркологической медицинской помощи и медико-социальной реабилитации;	Информация в Межведомственный Штаб МВД	МЗ	3 квартал 2012 года

5.	формирование программы научных исследований в области аддиктологии (химических и нехимических форм аддикций)	Информация в Межведомственный Штаб МВД	МЗ, МОН	1 полугодие 2012 года
6.	проведение мониторинга распространения рисков вовлечения в химические и психологические зависимости среди детей и молодежи в Республике Казахстан	Информация в МВД	МЗ, МОН	ежегодно
2. Пресечение незаконного оборота наркотических средств посредством укрепления механизма противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров				
24.	Продолжить мероприятия по укреплению южных регионов: – органов внутренних дел;	Материально–техническое оснащение	МВД	ежегодно
	– органов национальной безопасности;	строительство объектов	К Н Б (по согласованию)	
	– таможенных органов		МФ	
25.	Реализация комплекса мер, направленных на ликвидацию каналов наркотрафика, повышение эффективности борьбы с нарко–преступностью	Информация в М В Д	МВД (созыв), К Н Б (по согласованию)	ежегодно
			МВД	
			МФ,	
			а к и м а т ы Алматинской,	
			Актюбинской,	
			С е в е р о – Казахстанской	
Атырауской,				
Кызылординской областей				
26.	Продолжение материально–технического оснащения базы кинологических служб органов внутренних дел, национальной безопасности, таможенных органов	Информация в МВД	МВД	ежегодно
			МФ	
			К Н Б (по согласованию)	
			а к и м а т ы Актюбинской	

	в целях пресечения незаконного оборота наркотиков		Северо-Казахстанской областей	
27.	Внесение предложений о необходимости принятия мер посредством:			ежегодно
1.	развития и оснащения южных границ республики, приграничных пунктов;		МВД, МФ, КНБ (по согласованию), МТК	
2.	обустройство железнодорожного пункта пропуска:	Информация в МВД		ежегодно
	– «Чалдовар» на казахстанско-кыргызской границе;* – «Оазис» на казахстанско-узбекской границе*			
3.	целенаправленных мер по обеспечению общей безопасности в акваториях Каспийского моря и принятию действенной системы мер контроля за инфраструктурой морских грузопассажирских перевозок		МВД, КНБ (по согласованию), МФ	ежегодно
28.	Проведение рейдовых мероприятий в увеселительных заведениях, ночных клубах по выявлению фактов распространения и употребления наркотиков, психотропных веществ	Профилактические мероприятия	МВД, КНБ (по согласованию), МОН, акиматы областей, городов Астана и Алматы,	ежегодно
			Западно-Казахстанской области	
29.	Проведение оперативно-профилактических мероприятий «Канал», «Мак», «Барьер» и др.	Информация в МВД	МВД, КНБ (по согласованию), МФ, акиматы областей, городов Астана и Алматы	ежегодно, по отдельным графикам
	Проведение оперативно-профилактических мероприятий в			

30.	организациях образования и в местах проживания молодежи	Информация в МВД	МВД, КНБ (по согласованию)	ежегодно
31.	Реализация комплекса совместных мероприятий по пресечению фактов легализации доходов от наркобизнеса	Информация в МВД	МВД (созыв), АБЭКП (по согласованию), КНБ (по согласованию), МФ	ежегодно
32.	Выработка предложений по улучшению деятельности правоохранительных органов в организации борьбы с легализацией доходов от наркобизнеса в рамках деятельности Координационного совета Республики Казахстан по обеспечению законности, правопорядка и борьбы с преступностью правоохранительных органов	Информация в МВД	Г П (по согласованию)	ежегодно
33.	Проведение оперативно-профилактического мероприятия «Допинг»	Информация в МВД	МВД, Г П (по согласованию), АБЭКП (по согласованию), МЗ	ежегодно, по отдельным графикам
34.	Усиление мер государственного контроля за импортом, экспортом, транзитом, а также использованием прекурсоров	Информация в МВД	МВД, МФ, Г П (по согласованию)	ежегодно, по отдельным графикам
35.	Продолжение дальнейшего внедрения и расширение возможностей Единой базы данных «Е-лицензирование»	База данных	МВД	ежегодно
36.	Продолжение обучения и повышения квалификации сотрудников аналитических подразделений органов внутренних дел с участием международных экспертов	Семинары, тренинги	МВД	ежегодно
37.	Внесение предложений:	Информация в		
	по созданию банка данных наркотических средств, психотропных веществ и	Межведомственный Штаб МВД, Правительство Республики	МЮ	

1.	прекурсоров на базе Центра судебной экспертизы Министерства юстиции;	Казахстан, Банк данных		2 полугодие 2012 года
2.	по прогнозированию масштабов изъятия из незаконного оборота новых видов наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров;	Мониторинг, база данных	МЮ	ежегодно
3.	по выявлению новых видов наркотиков, предотвращению их незаконного производства и распространения	Информация в МВД	МЮ	ежегодно
4.	по созданию системы оперативного информирования в части появления новых видов наркотиков, в том числе изготавливаемых из лекарственных средств не подлежащих контролю;	Информация в МВД	МЮ, МВД, МЗ, МФ, КНБ (по согласованию)	ежеквартально
5.	по ввозу, разработке и производству новых форм лекарственных средств, содержащих наркотики (в масляных формах, пластыри и др.), извлечение которых невозможно легкодоступным способом;	Информация в МВД	МЗ	1 квартал 2013 года 1 квартал 2015 года
6.	по уничтожению имеющихся очагов произрастания дикорастущих наркосодержащих растений, их переработке в Шуйском районе Жамбылской области	Информация в Межведомственный Штаб МВД, в Правительство Республики Казахстан	МВД (созыв), МОН, МСХ	1 полугодие 2013 года
38.	Продолжить переподготовку и повышение квалификации сотрудников подразделений по борьбе с наркобизнесом на базе Межведомственного учебного центра по	Семинары, тренинги	МВД, МФ, АБЭКП (по	ежегодно

	борьбе с наркобизнесом Академии МВД, а также учебных центров ближнего и дальнего зарубежья		согласованию), КУИС МВД	
39.	Обеспечение:			
1.	дальнейшего формирования межведомственного банка данных оперативной информации о событиях, физических и юридических лицах, связанных с незаконным оборотом наркотиков;	Банк данных оперативной информации	МВД, КНБ (по согласованию), МФ, АБЭКП (по согласованию), ГП (по согласованию)	ежегодно
2.	изучения целесообразности создания национального центра мониторинга наркоситуации в РК в соответствии с международными стандартами	Информация в Штаб МВД, Правительство Республики Казахстан	МВД, МЗ, КНБ (по согласованию), МФ, АБЭКП (по согласованию), ГП (по согласованию)	1 полугодие 2012 года
40.	Разработка форм и методов выявления, пресечения и профилактики преступлений, административных правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в том числе в развлекательных и учебных заведениях	Научные статьи, методические рекомендации, предложения в законодательство	МВД, МОН	ежегодно
41.	Проведение методического обеспечения деятельности организации по и проведению «контролируемой поставки» наркотиков с компетентными органами зарубежных стран	Научные статьи, методические рекомендации, предложения в законодательство	МВД	ежегодно
42.	Выработка методики выявления, документирования, а также взаимодействия компетентных органов	Научные статьи, методические	МВД (созыв) заинтересованные	ежегодно

	при расследовании преступлений, связанных с легализацией доходов от наркобизнеса	рекомендации, предложения	государственные органы	
43.	Внесение предложений по вопросам совершенствования уголовно–процессуального законодательства:	Информация в Межведомственный Штаб МВД	МВД (созыв), заинтересованные государственные органы	1 квартал 2013 года
1.	по гармонизации Сводной таблицы Закона «О наркотических средствах, психотропных веществах, прекурсорах и мерах противодействия их незаконному обороту и злоупотреблению ими» по отнесению наркотиков к небольшим, крупным и особо крупным размерам, обнаруженных в незаконном обороте с нормативной правовой базой Таможенного союза	Информация в Межведомственный Штаб МВД, в Правительство Республики Казахстан	МВД (созыв), ГП, МЗ, МЮ, МФ, КНБ (по согласованию)	1 квартал 2013 года
2.	по введению уголовной ответственности за незаконное обращение с прекурсорами	Информация в Межведомственный Штаб МВД	МВД, МЗ, МЮ, МФ, ГП, КНБ (по согласованию)	4 квартал 2013 года
44.	Анализ и внесение предложений по введению альтернативных форм наказания в отношении лиц, употребляющих наркотики и впервые совершивших преступления, не представляющих общественной опасности	Информация в Межведомственный Штаб МВД, в Правительство Республики Казахстан	МВД (созыв), МЮ, ВС, ГП	1 квартал 2013 года
45.	Совершенствование ведомственных нормативных правовых актов в сфере легального оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров с учетом изменений в действующем законодательстве	Нормативные правовые акты	МВД, МЗ, МЮ	ежегодно

3. Укрепление международного сотрудничества в области контроля и пресечения незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими			
46.	Продолжение мероприятий по подписанию двусторонних и многосторонних соглашений в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков	Международные договоры, соглашения	МВД, КНБ (по согласованию), МФ, АБЭКП (по согласованию), Г П (по согласованию), МИД ежегодно
47.	Продолжение участия в работе антинаркотических структур и совещаний в рамках ОДКБ, ШОС, СНГ, ЦАРИКЦ	Протоколы, соглашения	МВД, КНБ (по согласованию), МФ, АБЭКП (по согласованию), МИД Ежегодно
47-1.	Разработать механизм обмена информацией по каналам и объемам поставок опиатов и синтетических наркотиков государств участников ОДКБ, ШОС и ЦАРИКЦ	Протоколы, соглашения	МВД, КНБ (по согласованию) 2014-2015 годы
48.	Продолжение работы по привлечению средств международных организаций и стран – доноров в сферу борьбы с наркоманией и наркобизнесом	Протоколы, соглашения	МВД, КНБ (по согласованию), МФ, АБЭКП (по согласованию), ГП (по согласованию), МИД ежегодно
49.	Продолжение:		
1.	внедрения международных программ по профилактике наркомании среди школьников, в том числе ДАРЕ (Обучение сопротивлению употреблению наркотиков), FAST (Семья и школа вместе) и других программ	Информация в МВД	МВД, МОН, акимат города Астана ежегодно
2.	обучение сотрудников полиции школьных инспекторов в рамках реализации международных проектов	Семинары, тренинги	МВД, МОН ежегодно
ИТОГО:			

продолжение таблицы

Предполагаемые
(млн. тенге)

расходы

Республиканский бюджет					Местный бюджет				
2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. Совершенствование системы профилактики, лечения наркомании и развитие системы реабилитации наркозависимых лиц									
не требуется					не требуется				
не требуется					не требуется				
не требуется					не требуется				
не требуется					не требуется				
не требуется					не требуется				
не требуется					не требуется				
не требуется					не требуется				
не требуется					не требуется				
0,706	0,755	0,724							
					0,8	0,9	1,0	1,1	1,2
					0,9	1,0	1,0	1,0	
					0,7	0,8	0,7	0,7	0,7
					0,5	0,5	0,5	0,5	
					2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
					1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
					0,5	0,5	0,5	0,5	
0,983	1,052	1,125							
0,869	0,930	1,057							
					5,7	6,22	6,63	7,14	7,25
					4,17	4,33	4,47	4,65	4,86
					1,4	0,5	1,4	0,5	1,4
					0,3	0,3	0,3	0,3	
					0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
					0,3	0,3	0,3	0,3	
					0,53	0,53	0,53	0,53	0,53
					1,2	1,2	1,3	1,3	1,4
					0,8	0,8	0,8	0,8	
					0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
					0,8	0,8	0,8	0,8	
					0,54	0,54	0,54	0,54	0,54
						1,07	2,8616	0,601	4,8182
					в пределах средств местных бюджетов				
					0,2	0,2	0,2	0,2	0,2

					0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
					9,5	10,1	10,9	11,6	12,4
					0,174	0,134	0,134	0,134	0,134
не требуется					не требуется				
не требуется									
не требуется					не требуется				
					0,8	0,9	0,9	0,9	
					0,8	0,9	0,9	0,9	
не требуется									
28,233*	29,165*	0,098							
					в пределах средств местных бюджетов				
не требуется					не требуется				
0,260	0,260	0,259							
4,695	5,024	5,376							
					1,0	1,0	1,2	1,3	1,3
					2,1	2,3	2,5	2,7	3,0
					16,6	17,7	18,9	20,3	21,7
					3,1	4,27	6,162	4,001	8,318
					2,267	2,217	2,217	2,217	2,217
не требуется									
не требуется									
					4,9	5,0	5,2	2,6	2,6
не требуется									
2,5*	2,5*	2,5*							
					не требуется				
					в пределах средств местных бюджетов				
0,693	0,693	1,400							
					1,0	1,0	1,1	1,1	1,2
0,2*	0,3*	1,400*							
		1,400*							
	1,428*								
3,504*	3,503*	3,500							

Министерство индустрии и новых технологий	1,984	2,124	2,150			6,258
Министерство образования и науки	5,898	5,898	3,216			15,012
Министерство внутренних дел	67,192	57,473	53,392			178,05
Министерство финансов	189,0	615,714				804,71
Министерство здравоохранения	39,934	42,866	14,398			97,198
Агентство по делам спорта и физической культуры	2,558	2,737	2,601			7,896
Всего по РБ:	3089,148	1316,431	2211,199			6616,7
Акиматы:	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	Итого:
г.Астана	19,1	19,1	20,7	19,8	20,1	98,8
г.Алматы	–	–	–	–	–	–
Акмолинская область	1,754	1,837	1,837	1,0	–	6,428
Алматинская область	26,6	21,42	22,93	18,54	19,25	88,44
Актюбинская область	4,4	5,6	3,2	3,43	3,43	20,06
Атырауская область	6,5	7,1	7,1	7,1		27,8
Восточно–Казахстанская область	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	22,5
Жамбылская область						
Западно–Казахстанская область	3,2	3,3	3,4	3,4		13,3
Карагандинская область	77,9	80,8	66,3	55,9	58,1	339,0
Костанайская область	21,04	23,465	29,2136	25,132	35,8942	134,7448
Кызылординская область	9,361	10,771	9,271	9,341	6,421	45,165
Северо–Казахстанская область	0,456	26,163	0,078			26,697
Южно–Казахстанская область	4,17	4,33	4,47	4,65	4,86	22,48
Всего по МБ:	178,981	208,386	171,9996	152,093	152,5552	864,0148
Итого по программе						6 167,2468

П р и м е ч а н и я :

* финансирование в рамках Государственной программы развития здравоохранения РГКП РНПЦ МСПН Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011–2015 годы

** предполагаемые расходы будут уточнены по итогам разработки ТЭО, объемы расходов по мероприятиям, финансируемым за счет средств республиканского бюджета, будут уточняться в соответствии с Законом Республики Казахстан «О республиканском бюджете» на соответствующий год

*** финансирование в рамках технической помощи

Расшифровка аббревиатур:

АБЭКП – далее везде Агентство Республики Казахстан по борьбе с экономической и коррупционной преступностью

ВС – Верховный Суд Республики Казахстан

ГП – Генеральная прокуратура Республики Казахстан

КНБ – Комитет национальной безопасности Республики Казахстан

МФ – Министерство финансов Республики Казахстан

МВД – Министерство внутренних дел Республики Казахстан

КБН – Комитет по борьбе с наркобизнесом и контролю за оборотом наркотиков Министерства внутренних дел Республики Казахстан

МЗ – Министерство здравоохранения Республики Казахстан

МИД – Министерство иностранных дел Республики Казахстан

МК – Министерство культуры Республики Казахстан

МОН – Министерство образования и науки Республики Казахстан

МИНТ – Министерство индустрии и новых технологий Республики

К а з а х с т а н

АДСФК – Агентство по делам спорта и физической культуры Республики

К а з а х с т а н

МТиСЗН – Министерство труда и социальной защиты населения Республики

К а з а х с т а н

МЭБП – Министерство экономики и бюджетного планирования Республики

К а з а х с т а н

МЮ – Министерство юстиции Республики Казахстан

АСИ – Агентство Республики Казахстан по связи и информации

Межведомственный Штаб МВД - Межведомственный штаб по координации деятельности государственных органов в сфере профилактики наркомании и противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров

РБ – республиканский бюджет

МБ – местный бюджет

ОДКБ – Организация Договора о коллективной безопасности

ШОС – Шанхайская организация сотрудничества

СНГ – Содружество Независимых Государств

ЦАРИКЦ – Центрально-азиатский региональный информационный координационный центр по борьбе с незаконным оборотом наркотиков

УНП ООН – Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан