

УОТ 12.00.08**ПРОБЛЕМА ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ВИЧ-ИНФЕКЦИЙ В МЕСТАХ
ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ****К.К.САЛИМОВ****Бакинский Государственный Университет
sk@sk-group.eu**

В статье, в первую очередь, отмечается, согласно мировой статистике, общее количество потребителей наркотических средств неуклонно растет. Значительную часть наркоманов составляют осужденные, которые приобщились к наркотикам, как одному из признаков преступного образа жизни. В этой связи, по мнению автора, разработка и применение различных программ профилактики зависимости от наркотиков в местах лишения свободы имеет важное криминологическое значение.

В статье также рассматриваются осуществляемые в Азербайджанской Республике организационно-правовые по предотвращению распространения СПИДа в местах лишения свободы.

Ключевые слова: наркотические средства, ВИЧ, психоактивные вещества, СПИД

Согласно мировой статистике, общее количество потребителей наркотических средств неуклонно растет. К сожалению, данная тенденция имеет место и в Азербайджанской Республике. Согласно данным Управления ООН по наркотикам и преступности, в Азербайджанской Республике по данным за 2007 год около 21180 человек употребляли запрещенные инъекционные наркотики (из них 1,8% - женщины). По данным за 2005 год, в тюрьмах находилось 18259 человек (из них 1,4% - женщины). В 2007 году в Азербайджане число людей, живущих с ВИЧ, составляло 7800 человек. Большинство зарегистрированных случаев приходится на столицу страны Баку, где отмечено около 66% всех диагностированных случаев ВИЧ. Приблизительно 43% от числа людей, живущих с ВИЧ в Азербайджане, приходится на мигрантов. По состоянию на 1 июля 2007 года в Национальном центре СПИДа было зарегистрировано 168 женщин, живущих с ВИЧ (1, 185).

Значительную часть наркоманов составляют осужденные, которые

приобщились к наркотикам, как одному из атрибутов образа жизни преступников и характеризуются стойкой системой антиобщественных взглядов и представлений, труднопреодолимых убеждений. Их асоциальная установка относится к числу трудно корригируемых, а общепринятые средства индивидуального воздействия в отношении этих наркотизированных малоэффективны (2, 210).

В этой связи разработка и апробация различных программ профилактики зависимости от наркотиков приобретает важную составляющую национального правительства и международных организаций. Эта деятельность является приоритетным направлением научных исследований в США и Западной Европе. В мире существуют отработанные подходы к проведению профилактического воздействия в зависимости от уровня проблемы. Различают три уровня профилактики зависимости от наркотиков, которые могут быть применены в местах лишения свободы. Первичная профилактика зависимости от наркотиков имеет целью предупредить начало употребления наркотиков лицами. 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. Третичная профилактика направлена на предупреждение дальнейшего злоупотребления наркотиками больными либо на уменьшение будущего вреда от их применения.

Формирование эффективной профилактической стратегии борьбы с распространением наркомании в Азербайджанской Республике связано с определенными трудностями, которые в основном сводятся к недостаточному учету международной классификацией наркологических болезней, которые в зависимости от психоактивного вещества могут быть установлены при обнаружении следующих клинических или социально-психологических критериев:

- а) сильное желание принять психоактивное вещество;
- б) снижение способности контролировать его прием;
- в) абстинентное состояние;
- г) повышение толерантности к веществу;
- д) поглощенность больного употреблением вещества;
- е) продолжение употребления вопреки вызываемым им вредным последствиям (3, 192-202).

Организационно-методический аспект исследования сущности и особенностей профилактики наркомании в учреждениях исполнения наказания неразрывно связан с глубоким и всесторонним научным анализом организации и деятельности психологической службы этих учреждений. Как отмечает В.А.Галков, она вносит существенный вклад в предупреждение наркомании среди осужденных, оказывает существенное влияние на личность наркомана, его ближайшее окружение, изменяет их отноше-

ние к наркотикам. Задачи этого направления:

- сведение к минимуму факторов наркотического психологического кризиса;

- привитие осужденным навыков и умений правильного использования ими в своей жизни психотехнологий преобразования негативных установок в личности;

- поиск оптимальных путей преобразования экзистенциального состояния осужденных;

- формирование высоконравственного и здорового самосознания (2, 209-213).

Основными направлениями профилактики наркомании в учреждениях исполнения наказания должны стать:

- консультативная деятельность, направленная на оказание помощи индивиду в решении психологических проблем, связанных с последствиями употребления наркотиков (снятие стрессовых состояний, решение кризисных и конфликтных ситуаций и т. д.);

- коррекционная деятельность, направленная на целенаправленное изменение социально-психологических установок и ценностных ориентаций наркотических осужденных, обучении их приемам и способам саморегуляции и саморазвития, формирование положительной направленности на освобождение от наркотической зависимости;

- применение групповых социально-психологических тренингов, ролевых игр. Цель этих мероприятий заключается в развитии навыков поведения в различных жизненных ситуациях, изменении ценностных ориентаций и системы мотивации поведения. Модели тренингов ориентируются на решение жизненных ситуаций, вызывающих социальную дезадаптацию, поддержание здорового образа жизни;

- прогностическая деятельность, суть которой состоит в прогнозировании индивидуального и группового поведения, оценке перспектив развития личности наркотического осужденного и общей социальной ситуации внутри «группы риска», своевременном предупреждении межличностных конфликтов, психоэмоциональных расстройств, невротических срывов, иных негативных проявлений, обусловленных наркотической зависимостью осужденных, а также общими условиями изоляции их от общества (2, 209-213).

Исследования, проведенные со стороны К.Н.Лобанова, свидетельствуют, что каждый двадцатый осужденный, а в ряде учреждений исполнения наказаний каждый десятый, предпринимали активные попытки по изготовлению, приобретению любыми способами наркотических средств (4, 202).

Воспитательно-профилактические меры противодействия наркомании среди осужденных, как отмечает А.Б.Дудаев, также требует нового подхода, в частности, преодоление недостатков агитационно-пропаган-

дистских мероприятий, повышение уровня подготовки специалистов воспитательного и оперативно-режимного аппаратов, усиление участия общественных организаций в перевоспитании преступников, учет закономерностей течения болезни и последующих этапов выздоровления осужденных являются рекомендации медицинского характера (5, 213-223).

Фактором, способствующим распространению эпидемии ВИЧ в Азербайджане, является употребление инъекционных наркотиков: по данным за 2007 год, 57,7% от всех секции приходилось на людей, потребляющих наркотики, и распространенность ВИЧ среди потребляющих наркотики, составляла приблизительно 5%. Зарегистрированный в 2007 году уровень распространенности ВИЧ среди заключенных составлял 2,3%: по данным Национального центра СПИДа, из 5663 заключенных, протестированных на ВИЧ (заключенные проходят такое тестирование в принудительном порядке), ВИЧ-положительными оказались 132 человека. Заслуживает упоминания и тот факт, что, по данным за 2007 год, 72% от всего числа людей, живущих с ВИЧ в Азербайджане, в разное время были заключенными (1, 185).

В последние годы в официальные наркологические диспансеры добровольно обращалось за медицинской помощью для лечения наркотической зависимости всего около 200 человек в год. Учитывая, что ежегодно в таких диспансерах находят лечение 800-1200 человек (1, 185), понятно, что лишь небольшая часть приходится на лиц, проходящих лечение добровольно, а подавляющее большинство проходит лечение наркотической зависимости принудительно.

В современный период в стране действует Программа опиоидной заместительной терапии, которая была внедрена в практику наркологических учреждений на основании Закона Азербайджанской Республики «О наркологической службе и надзоре» от 29 июня 2001 года и Закона Азербайджанской Республики «Об обороте наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» от 28 июня 2005 года.

Анализ практики борьбы с незаконным оборотом наркотических средств свидетельствует, что рост числа наркоманов будет происходить и дальше, а следовательно, будет расти и спрос на наркотики (6, 191). Увеличение масштаба потребителей наркотиков ведет к росту распространения наркомании и преступности в местах лишения свободы. Так, согласно данным Государственной комиссии по борьбе с распространением наркотических средств при Кабинете Министров Азербайджанской Республики количество состоящих на учете наркозависимых лиц имеет устойчивые темпы роста: 2005 г. - 17714, 2006 г. - 18704, 2007 г. - 20205, 2008 г. - 22394, 2009 г. - 23927, 2010 г. - 25489 чел. Причем это особенно заметно относительно наркозависимых лиц, взятых на диспансерный учет: 2005 г. - 12708, 2006 г. - 14253, 2007 г. - 15433, 2008 г. - 17692, 2009 г. - 18164, 2010 г. - 19541 чел.

Так, согласно данным Государственной комиссии по борьбе с распространением наркотических средств при Кабинете Министров Азербайджанской Республики наблюдается увеличение вновь принятых на учет наркозависимых лиц: 2001 г. - 1819, 2002 г. - 1570, 2003 г. - 1229, 2004 - 1275, 2005 г. - 1498, 2006 г. - 2663, 2007 г. - 2256, 2008 г. - 2229, 2009 г. - 2185, 2010 г. - 2353 чел.

В соответствии со статистическими данными МВД Азербайджанской Республики наблюдается рост количества преступлений, связанных с хранением наркотиков: 2005 г. - 1354, 2006 г. - 1393, 2007 г. - 1386, 2008 г. - 1574, 2009 г. - 1788, 2010 г. - 1970 чел.

В соответствии со статистическими данными МВД Азербайджанской Республики наблюдается рост количества преступлений, связанных с продажей наркотиков: 2005 г. - 802, 2006 г. - 775, 2007 г. - 860, 2008 г. - 1202, 2009 г. - 1338, 2010 г. - 1115 чел.

На общем фоне преступности выделяется все более интенсивный рост преступлений в сфере наркобизнеса, увеличение числа лиц, страдающих наркоманией, и соответственно рост преступлений, совершаемых ими (7, 3).

С целью предотвращения распространения инъекционных заболеваний в Азербайджанской Республике с участием международных организаций были разработаны национальные планы и программы. Так, еще 25 сентября 2002 года Распоряжением Кабинета Министров был утвержден Национальный стратегический план по предотвращению распространения СПИДа. В указанном Плате особое место занимают положения о профилактике ВИЧ среди заключенных, такие как участие заключенных в программах по снижению вреда в тюрьмах, а также оценка ситуации с наркотической зависимостью в тюрьмах. Однако в Плате отсутствовали положения о деятельности, направленной на обеспечение анонимности и конфиденциальности при тестировании на ВИЧ, а также положения о гарантиях соблюдения прав человека.

В 1997 году в Азербайджанской Республике была принята Национальная программа по предотвращению распространения СПИДа, которая была утверждена Распоряжением Кабинета Министров от 20 октября 1997 года. В этой Программе одним из основных видов деятельности по профилактике ВИЧ стали проекты по снижению вреда. Указанная Программа и рекомендации международных организаций направлены на усиление противодействия эпидемии ВИЧ в местах лишения свободы, путем разработки законодательных положений о:

- включении положений о профилактике и лечении ВИЧ-инфекции в местах лишения свободы в национальные стратегии и программы с четким указанием источников финансирования;
- обеспечении доступности адекватной охраны здоровья заключенных;

- предоставление медицинских услуг в местах лишения свободы органам здравоохранения (вместо Министерства юстиции или Министерства внутренних дел), чтобы легче было обеспечить гарантированное право заключенных на такие же меры по охране и укреплению здоровья и на такое же медицинское обслуживание, какое доступно людям на свободе;

- информировании и обучении персонала тюрем и заключенных вопросам профилактики и лечения ВИЧ и СПИДа;

- обеспечении беспрепятственного и конфиденциального доступа к дезинфицирующим средствам, таким как хлорамин, и к стерильному инъекционному инструментарию; обеспечении доступности добровольного лечения наркотической зависимости и ограничении применения принудительного лечения в тюрьмах;

- обеспечении в местах лишения свободы доступности добровольного и конфиденциального тестирования на ВИЧ с обязательным получением информированного согласия и с консультированием обследуемого.

По данным за 2007 год, более 2000 заключенных, страдающих наркотической зависимостью, находились в пенитенциарных учреждениях Азербайджана, из них 950 человек проходили лечение от наркозависимости. Согласно статистическим данным, представленным национальной экспертной группой, более 7000 заключенных в тюрьмах получали лечение от наркотической зависимости в период с 1989 года по 2007 год (1, 201).

Вопрос борьбы с наркоманией и распространением наркотиков в Азербайджанской Республике рассматривается на высоком уровне. Так, 26 августа 1996 года Президентом Азербайджанской Республики был подписан Указ «О мерах по борьбе с наркоманией и незаконным оборотом наркотических средств», а также была разработана Общенациональная Программа «По борьбе с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и распространению наркомании». Однако в указанной Общенациональной Программе имеются и определенные недостатки. Так, в нем отсутствует раздел о бюджетных источниках финансирования.

В современный период в Азербайджанской Республике государственными органами, ответственными за противодействие незаконному обороту наркотиков являются Государственная комиссия по противодействию наркомании и незаконному обороту наркотиков, которая не является правоохранительным органом и не располагает следственным аппаратом, и Главное управление по борьбе с наркотиками при Министерстве внутренних дел Азербайджанской Республики, которое проводит оперативно-розыскную деятельность преступлениям, связанным с наркотиками, а также меры по их противодействию, в том числе в местах лишения свободы.

В настоящее время в Азербайджанской Республике наблюдается тенденция ее жесткому реагированию правоохранительных органов на случаи употребления наркотиков и незаконного оборота наркотических средств, в том числе в местах лишения свободы. В частности:

- в Кодексе административных правонарушений предусмотрена административную ответственность за выращивание растений наркотического свойства (ст.123-1), изготовление, приобретение, хранение и перевозку наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров для личного потребления (не в целях сбыта) (ст.68-1). Хранение даже очень небольшого количества наркотика влечет административную ответственность и наказание в виде штрафа или административного ареста сроком до 15 дней. Количество наркотиков, необходимые для личного потребления, определяется Законом Азербайджанской Республики от 28 июня 2005 года (например, менее 0,15 г в отношении героина). Уклонение же от медицинского освидетельствования с целью выявления случаев потребления или перевозки наркотических средств, влечет административную ответственность в виде штрафа.

В соответствии со ст. 234 Уголовного Кодекса Азербайджанской Республики, «незаконное приобретение или хранение без цели сбыта наркотических средств или психотропных веществ в количестве, превышающем необходимое для личного потребления, наказывается лишением свободы на срок до трех лет».

Незаконное приобретение или хранение с целью сбыта наркотических средств или психотропных веществ в количестве, превышающем необходимое для личного потребления, наказывается лишением свободы на срок от трех до семи лет с конфискацией имущества или без таковой.

Существенное значение в деле предотвращения распространения наркотиков и инъекционных заболеваний имеет своевременное предоставление качественных медицинских услуг в местах лишения свободы. В Законе «Об охране здоровья населения» от 26 июня 1997 года содержится понятие общественно опасных заболеваний (и социально значимых заболеваний). В список таких заболеваний включены психические заболевания, наркомания, алкоголизм, ВИЧ/СПИД, лепра, сифилис и туберкулез.

Медицинские услуги в пенитенциарных учреждениях предоставляются Главным медицинским управлением Министерства юстиции Азербайджанской Республики. По данным национальной экспертной группы, обеспечение медицинскими услугами в местах лишения свободы не является полным, но осужденные имеют право обращаться за платными медицинскими услугами. Работает отделение для лечения наркозависимых лиц. В законодательстве Азербайджанской Республики не существует положений о том, что совершение преступления под влиянием наркотических средств является отягчающим вину обстоятельством, что является позитивной особенностью азербайджанского права (1, 201).

Добровольное тестирование на ВИЧ и лечение в пенитенциарных учреждениях проводится на основании Кодекса об исполнении наказаний и Правил внутреннего распорядка учреждений исполнения наказаний Азербайджана. Однако, ни Кодекс об исполнении наказаний, ни Правила внутреннего распорядка учреждений исполнения наказаний не предусматривают проведение принудительного тестирования заключенных и персонала на ВИЧ. По информации, предоставленной экспертами, деятельность по профилактике ВИЧ в пенитенциарных учреждениях ограничивается просветительской работой. Главной проблемой в пенитенциарных учреждениях является туберкулез, особенно если этим заболеванием страдают заключенные, живущие с ВИЧ или с другими нарушениями иммунной системы.

В Азербайджанской Республике не существует конкретного положения о добровольном лечении наркотической зависимости в пенитенциарных учреждениях, и такое лечение не проводится. Направление на принудительное лечение выносится вместе с назначением наказания, на основе врачебно-наркологической экспертизы, срок определяется судьей, принудительное лечение не является альтернативой уголовному наказанию. Согласно ст. 17.2 Кодекса об исполнении наказаний Азербайджанской Республики «Если во время срока наказания будет установлено, что осужденный болен алкоголизмом или наркоманией, либо страдает психическими расстройствами, не исключающими вменяемости, учреждение или орган, исполняющий наказание, направляет в суд представление о применении к такому лицу принудительных мер медицинского характера». Таким образом, представляется, что в местах лишения свободы все виды лечения наркотической зависимости проводятся на принудительной основе.

Как правило, положительно характеризуемые осужденные для отбывания оставшейся части наказания могут быть переведены из одного вида учреждения в другое. Однако ст. 70.3.3. Кодекса об исполнении наказаний Азербайджанской Республики запрещает переводить в учреждения менее строгого режима лица, подлежащие прохождению принудительных мер медицинского характера, таких как лечение наркотической зависимости.

Ст. 78 Уголовного Кодекса Азербайджанской Республики предусмотрено освобождение от отбывания наказания по гуманным соображениям в связи с болезнью. В стране действует специальный Закон «О социальной реабилитации лиц, освобожденных из пенитенциарных учреждений» от 31 мая 2007 года, который регулирует вопросы обеспечения жильем, медицинскими услугами и другие аспекты жизни лиц, освобожденных из пенитенциарных учреждений.

Представляется, что для обеспечения права на доступ к равным медицинским услугам необходимо дополнить Закон «О предотвращении

распространения ВИЧ и СПИДа» или Кодекс об исполнении наказаний правом на равные и соответствующие стандартам медицинские услуги для заключенных, с включением в него следующих положений:

- тестирование заключенных на ВИЧ проводится только на добровольной основе.

- заключенный, у которого тест на ВИЧ-инфекцию оказался положительным, имеет право на соответствующие медицинские услуги, консультирование и направление в другие службы поддержки в период нахождения в тюрьме,

- работники здравоохранения обязаны охранять физическое и психическое здоровье заключенных или задержанных лиц и обеспечивать лечение заболеваний такого же качества и уровня, какое обеспечивается лицам, не являющимся заключенными или задержанными.

Таковы некоторые проблемы предотвращения распространения наркотических средств, ВИЧ-инфекций в местах лишения свободы. Бесспорно, что их учет будет способствовать профилактике указанных заболеваний в местах лишения свободы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Доступность профилактики и лечения ВИЧ-инфекции для людей, употребляющих наркотики, и лиц, находящихся в местах лишения свободы, в Азербайджане, Казахстане, Кыргызстане, Таджикистане, Туркменистане и Узбекистане. Анализ законодательства и политики. Рекомендации для реформ Управление ООН по наркотикам и преступности Канадская правовая сеть по ВИЧ/СПИДу. Ашхабад: Региональное представительство Управления ООН по наркотикам и преступности в Центральной Азии, 2010, 538с.
2. Галков В.А. Роль и значение психологической службы в предупреждении наркомании в учреждениях исполнения наказания / Профилактика наркомании: организационные и методические аспекты. Итоговые материалы международного проекта. Сост. И.П.Рущенко. Харьков: Финарт, 2002, с.209-213.
3. Гаврилов В.Г. Сущность и особенности третичной профилактики в учреждениях по исполнению наказаний / Профилактика наркомании: организационные и методические аспекты. Итоговые материалы международного проекта. Сост. И.П.Рущенко. Харьков: Финарт, 2002, с. 192-202.
4. Лобанов К.Н. Роль наркологической службы в профилактике наркомании в учреждениях исполнения наказаний / Профилактика наркомании: организационные и методические аспекты. Итоговые материалы международного проекта. Сост. И.П.Рущенко. Харьков: Финарт, 2002, с. 202-209.
5. Дудаев А.Б. Воспитательно-профилактические меры противодействия наркомании среди осужденных / Профилактика наркомании: организационные и методические аспекты. Итоговые материалы международного проекта / Сост. И.П.Рущенко. Харьков: Финарт, 2002, с. 213-223.
6. Гришко А.Я. Алкогольная и наркоманийная преступность в условиях рынка: пути решения / Проблемы борьбы с экономической преступностью и наркобизнесом при переходе к рынку. Материалы международной научно-практической конференции. СПб., 1994, с.190-197.
7. Луценко Е.П. Методика расследования преступлений, совершенных наркоманами: Дис... канд. юрид. наук. М., 2006, 218с.

**AZADLIQDAN MƏRHUMETMƏ YERLƏRİNDƏ NARKOTİK VASİTƏLƏRİNİN,
HİV İNFEKSİYALARININ YAYILMASININ QARŞISININ ALINMASI PROBLEMİ**

K.K.SƏLİMOV

XÜLASƏ

Məqalədə ən əvvəl qeyd olunur ki, dünya statistikasına əsasən narkotik vasitələrin istifadəçilərinin ümumi sayı durmadan artır. Narkomanların xeyli hissəsini, bunu cinayətkar həyat tərzinin bir cəhəti kimi qəbul edən, azadlıqdan mərhum olunmuş şəxslər təşkil edir. Bununla əlaqədar, müəllifin fikrincə, azadlıqdan mərhumetmə yerlərində narkotik vasitələrinin yayılmasına qarşı müvafiq proqramların qəbulu və tətbiqi böyük əhəmiyyət kəsb edir.

Məqalədə həmçinin azadlıqdan mərhumetmə yerlərində AIDS-in yayılmasına dair Azərbaycan Respublikasında həyata keçirilən təşkilati-hüquqi tədbirlər tədqiq olunur.

Açar sözlər: narkotik vasitələr, HİV, prisoaktiv maddələr, AIDS

**THE PROBLEM OF PREVENTING THE SPREAD OF DRUGS,
HIV INFECTION IN PRISONS**

K.K.SALIMOV

SUMMARY

The article notes that according to global statistics, the total number of drug users is growing steadily. A significant part of drug addicts are convicted, who gained access to the drugs, as one of the attributes of a criminal lifestyle. In this regard, according to the author, drafting and application of various prevention of drug addiction in prisons have an important criminological value.

The article also illustrates some organizational and legal measures against AIDS in prisons of the Azerbaijan Republic.

Key words: drugs, HIV, psychoactives, AIDS