

В лапах смерти находится будущее Иркутска

Изучая проблему распространенности наркомании, я встретился с профессором кафедры уголовного процесса и криминалистики Иркутского института повышения квалификации прокурорских работников Генеральной прокуратуры РФ, советником юстиции, доктором медицинских наук Юрием Солодуном.

Он является не только авторитетным экспертом по названной проблеме, но и предлагает практические шаги по ее решению.

- Юрий Владимирович, по Иркутску давно уже ходят слухи о массовых смертях наркоманов. Слухи эти имеют под собой почву, но до читателей все же надо донести правду. Что вы можете сказать о показателях смертности среди наркозависимых?

- Смертельный исход - это закономерное следствие такой тяжелой болезни, как наркомания. Причины смертности, ее статистика изучены достаточно полно. По частоте на первом месте находится полиорганная патология, на втором - травмы и повреждения, на третьем - передозировка, затем - инфекционные заболевания и так далее. Значительное увеличение числа смертельных случаев отмечается с конца 1996 года. Так, с 1996 по 2000 год число умерших потребителей наркотиков в Иркутске возросло в 33 раза. В 1998 году среди всех случаев смертельных отравлений наркотической смерть составляла 11,8 процента, а в 2004-м достигла 23,8 процента. При этом следует учитывать, что часть смертельных исходов у наркоманов регистрируется под маской других болезней, а в каком-то числе случаев причина смерти не устанавливается. Неучтенными остаются случаи, когда наркоманы умирают от травм, интоксикаций, чаще при не установленном в судебно-химическом исследовании содержании наркотического продукта в крови и тканях погибшего. Средний возраст погибших от наркотиков составляет 22,5 года. Среди умерших - в основном потребители наркотиков опийной группы (98 процентов) при явном доминировании в причине смерти связи с потреблением героина (более 57 процентов).

Что касается сведений о так называемых массовых смертях, то в августе - декабре 2003 года, затем в июне 2004 года в Иркутске было несколько вспышек смерти среди потребителей героина. За считанные дни - с 11 по 17 августа - погибли 28 наркоманов, рекордным был декабрь 2003 года: за неполную неделю умерло более 70 человек. За последние два года среди потребителей героина в Восточной Сибири значительно выросло число случаев острой смерти наркоманов, потребляющих афганский героин. Часть случаев смерти осталась нераспознанной из-за сложностей посмертной диагностики наркотического отравления. При тщательном ретроспективном изучении случаев острой смерти молодых лиц были отмечены периоды, когда у героинистов смерть совпадала с внутривенным введением дозы героина, не являющейся токсичной для лица с хронической наркотической интоксикацией. В число умерших с признаками подобной острой смерти за 2003-2004 годы в Иркутске вошли мужчины и женщины (всего 690 случаев) от 15 до 28 лет.

Было установлено, что в части изъятого в этот период героина содержится хлорохин. Этот препарат используется в медицине с профилактической или лечебной целью при малярии. По внешнему виду хлорохин похож на героин, а в Афганистан его завезли по одной из программ ВОЗ. Можно предположить, что наркопоставщики добавляли его в наркотик. Его введение в организм расширяет сосуды, что усиливает наркотический эффект, а передозировка может привести к развитию коллапса и смерти сразу после приема. Видимо, и в Иркутске хлорохин добавляли в героин: у одного из сбытчиков было изъято около 500 граммов этого вещества. При анализе крови шести трупов наркозависимых в ходе судебно-химических исследований наличие хлорохина было достоверно подтверждено.

- Смерть от наркотиков - это трагедия человека, его семьи, родственников, знакомых. А для общества трагедией является не только сама смерть наркозависимых, но и неистощимость их рядов. Эпидемия не только не остановлена, она агрессивно атакует. Уже сейчас в области на каждые 100 000 населения приходится 500 больных, состоящих на диспансерном учете с диагнозом "наркомания". В Иркутске этот показатель еще страшнее - 868 человек, по официальным данным. Как вы полагаете, до каких пределов будет распространяться эта болезнь в нашем обществе?

- Мы подготовили прогноз до 2010 года. Потребление канабиноидов не будет увеличиваться, а вот героина - будет. На каждые 100 000 населения в 2010 году мы прогнозируем 400 потребителей героина, 300 - канабиса, более 100 - синтетических наркотиков на основе амфитаминовой кислоты. В целом прогноз выходит на уровень 850 наркозависимых на 100 000 человек в Иркутске.

- Сейчас в стране вроде бы стала налаживаться системная борьба с наркотиками. Твердой уверенности, правда, нет, но положительные сдвиги видны. Если анализировать именно системность подхода, то как вам видится ситуация?

- Есть сформировавшийся устойчивый рынок сбыта тяжелых наркотиков. Этот рынок курируется и пополняется вне зависимости от извлечения участников из него. Надо сделать так, чтобы рынок пошатнулся и начал разваливаться. А здесь для всей рыночной экономики законы функционирования одинаковы: следует убрать не менее одной трети сбытчиков. Применительно к Иркутску: если мы считаем, что действуют полтысячи сбытчиков, то нужно ежегодно отправлять за решетку треть из них. В этом случае, по крайней мере, рынок не будет расти.

Вторая часть - убрать с рынка потребителей, тоже как минимум одну треть. В этом случае сбытчику будет невыгодно поставлять товар.

- Вы говорите, убрать потребителя. В нашем случае потребитель - это больной человек. Куда общество денет его?

- Этот вопрос завис. Например, уголовный закон не предусматривает ответственности за употребление наркотиков. Но потребитель - это лицо, со многих сторон опасное для общества. Возьмем биологическую позицию: наркоман является носителем многих инфекций - ВИЧ, гепатита и т.д. С социальной стороны он является обузой для общества, поскольку не работает, а паразитирует. А еще он опасен: ворует, грабит, вовлекает в криминогенную сферу новых людей. То есть наркоман асоциален, но ничего с ним общество сделать не может: закон не дает никаких оснований. Мы можем изолировать его от общества только по медицинским показаниям. Сегодня такая возможность существует в рамках законодательства. Наркозависимые должны быть изолированы в специализированные медицинские учреждения, где им будет оказываться квалифицированная помощь и осуществляться их социальная реабилитация.

- Каковы правовые основания изоляции?

- Основанием будут судебные решения, подкрепленные изданием постановления губернатора о чрезвычайной эпидемиологической либо медико-социальной ситуации, например, с подачи главного эпидемиолога территории. Организационными вопросами может заниматься специальная медико-социальная комиссия, которая будет принимать решения о госпитализации. После решения человек направляется в лечебно-профилактическое учреждение, поскольку эпидемиологическая опасность, проистекающая от него, очень велика. Лечение осуществляется по медицинским показаниям в рамках особого эпидрежима.

- Но в этом случае требуется согласие больного, а разве наркозависимый, то есть утративший волю человек, даст такое согласие?

- Если больной не соглашается, то вступает в силу административная ответственность за невыполнение решения губернатора. Она как раз предполагает принудительное привлечение к обследованию и лечению.

- И на какой же лечебной базе мы создадим эти закрытые учреждения?

- Не надо строить новые учреждения. Специализированные стационары закрытого типа можно создать на базе прекративших работу лагерей, например, в Лесогорске, Ангарске, Усолье-Сибирском, которые были закрыты в связи с декриминализацией уголовного законодательства. Там возможна и диагностика, и лечение, и уход, и трудотерапия. Наркозависимые будут вырваны из пагубной среды и будут лечиться. Особенно это касается несовершеннолетних наркоманов, которых можно вернуть к жизни и социализировать. Они, удаленные от общества, в таком случае не смогут вовлекать в наркотизацию здоровых людей.

- Предвижу первую реакцию, вполне обычную кстати, на ваше предложение. Власть скажет: на создание таких учреждений нет денег.

- Мы провели исследование, сколько же стоит один наркоман обществу. Получилось, что для правоохранительных органов - примерно 22 тысячи рублей в год. Ведь самое минимальное преступление, которое совершает наркоман, например кража, за которую предусмотрено не уголовное, а административное

наказание, - требует дознания в объеме 56 человеко-часов. Сколько затрачивает здравоохранение, тоже известно. Один месяц нахождения на койке в гепатитном отделении стоит 28 тысяч рублей. Только в Иркутске за год через инфекционную больницу проходят 400-500 наркоманов. Эти затраты мы уже несем, а проблема никак не решается.

Как не решается еще одна проблема. Наркоман совершил преступление, суд лишил его свободы, отбыл он срок, вышел из тюрьмы, а что дальше? Ведь он никому не нужен. У него единственный путь - опять совершить правонарушение, чтобы добыть средства на наркотик. По моим данным, таких очень неблагополучных людей около 22 тысяч в Иркутской области. Они не видят никакой перспективы. Задача общества - вырвать их из прежней среды и приобщить к нормальной жизни.

- Что вы скажете о резком омоложении наркоманов?

- Сегодня здоровая часть молодежи отказалась от наркотиков, поняв всю опасность пагубной зависимости. Но подростковая среда не готова к такому осознанию и отказу. Поэтому болезнь молодеет. Распространители ориентируются на 13-16-летних. Надо внедрить мощный режим контроля за коммуникациями в этой среде. Должна быть целенаправленная деятельность по организации их досуга, занятий спортом.

- Последний вопрос: работа суда не вызывает претензий?

- Общество должно создать невыносимые условия для сбытчиков. Этим должно заняться гражданское движение. Суды обязаны выносить частные определения о выселении сбытчиков из города в глухие деревни. Там они не найдут потребителя.

Я знаю, что сейчас таких частных определений суды не принимают. А это значит, что ресурс уголовно-правового законодательства до конца не используется. Нам нужно и судей мобилизовать на борьбу с общей бедой.

Автор: Беседовал Вячеслав Смирнов © Байкальские Вести ОБЩЕСТВО, ИРКУТСК 👁 7171 12.10.2005, 16:01
👍 250

URL: <https://babr24.com/?ADE=25021> Bytes: 10074 / 10074 Версия для печати

👍 Порекомендовать текст

Поделиться в соцсетях:

Также читайте эксклюзивную информацию в соцсетях:

- [Телеграм](#)
- [Джем](#)
- [ВКонтакте](#)
- [Одноклассники](#)

Связаться с редакцией Бабра в Иркутской области:
irkbabr24@gmail.com

Автор текста: **Беседовал
Вячеслав Смирнов.**

НАПИСАТЬ ГЛАВРЕДУ:

Телеграм: [@babr24_link_bot](#)
Эл.почта: newsbabr@gmail.com

ЗАКАЗАТЬ РАССЛЕДОВАНИЕ:

эл.почта: bratska.net.net@gmail.com

КОНТАКТЫ

Бурятия и Монголия: Станислав Цырь
Телеграм: [@bur24_link_bot](#)

эл.почта: bur.babr@gmail.com

Иркутск: Анастасия Суворова
Телеграм: @irk24_link_bot
эл.почта: irkbabr24@gmail.com

Красноярск: Ирина Манская
Телеграм: @kras24_link_bot
эл.почта: krasyar.babr@gmail.com

Новосибирск: Алина Обская
Телеграм: @nsk24_link_bot
эл.почта: nsk.babr@gmail.com

Томск: Николай Ушайкин
Телеграм: @tomsk24_link_bot
эл.почта: tomsk.babr@gmail.com

[Прислать свою новость](#)

ЗАКАЗАТЬ РАЗМЕЩЕНИЕ:

Рекламная группа "Экватор"
Телеграм: @babrobot_bot
эл.почта: eqquatoria@gmail.com

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО:

эл.почта: babrmarket@gmail.com

[Подробнее о размещении](#)

[Отказ от ответственности](#)

[Правила перепечаток](#)

[Соглашение о франчайзинге](#)

[Что такое Бабр24](#)

[Вакансии](#)

[Статистика сайта](#)

[Архив](#)

[Календарь](#)

[Зеркала сайта](#)