

ПРОЕКТ

УТВЕРЖДЕНА  
Постановлением Правительства  
Кыргызской Республики от  
«\_\_\_»\_\_\_ 2010 года №\_\_\_

**АНТИНАРКОТИКОВАЯ КОНЦЕПЦИЯ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(на период до 2015 года)**

БИШКЕК 2010

# СОДЕРЖАНИЕ

## ВВЕДЕНИЕ

### 1. Анализ наркоситуации в Кыргызской Республике

#### 1.1. Последствия, связанные с употреблением наркотиков

#### 1.2. Меры, предпринимаемые в рамках основных антинаркотических стратегий

##### 1.2.1. Сокращение незаконного предложения наркотиков

##### 1.2.2. Контроль законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

##### 1.2.3. Сокращение спроса на незаконные наркотики

### 2. Государственная антинаркотическая политика Кыргызской Республики

#### 2.1. Основные цели, задачи и принципы государственной антинаркотической политики Кыргызской Республики

#### 2.2. Этапы реализации государственной антинаркотической политики

#### 2.3. Государственная политика в сфере сокращения незаконного предложения наркотиков

#### 2.4. Государственная политика в сфере сокращения спроса на незаконные наркотики

#### 2.5. Государственная политика в сфере сокращения вреда

#### 2.6. Государственная политика в сфере сокращения смертности

#### 2.7. Территориально - отраслевые направления государственной антинаркотической политики

#### 2.8. Ожидаемые результаты

#### Список сокращений

## ВВЕДЕНИЕ

Кыргызская Республика испытывает значительный ущерб, вследствие широкого развития на ее территории злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота.

Этот процесс, продолжающийся с последней трети XIX века, в последнее время обрел наиболее опасный характер, переплетаясь с другими негативными явлениями, такими как терроризм, экстремизм, организованная преступность и эпидемии особо опасных инфекций, включая ВИЧ/СПИД.

Четыре основных фактора обуславливают неблагоприятное развитие наркоситуации на территории Кыргызской Республики:

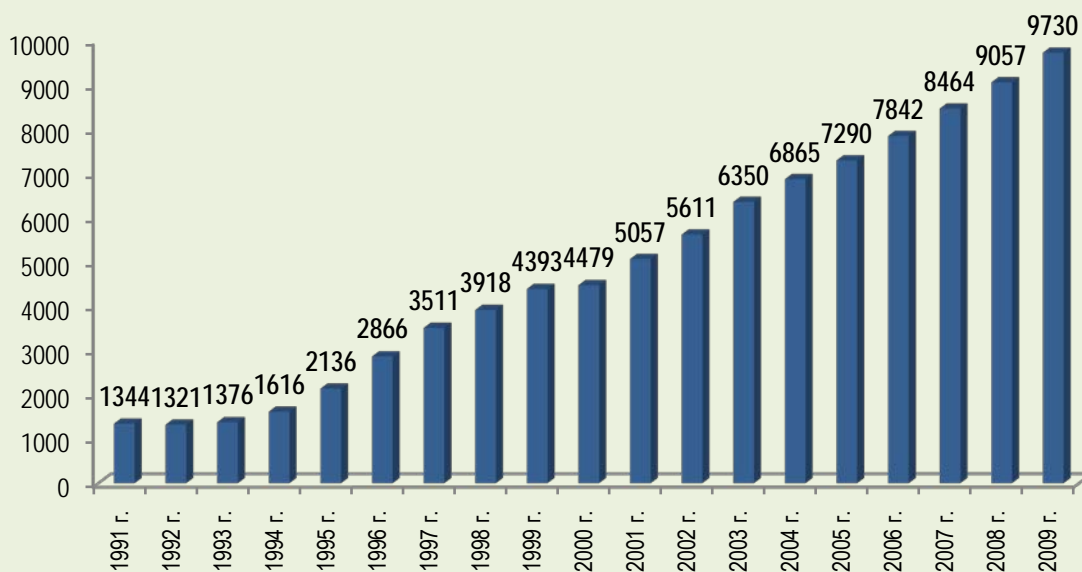
**а) наличие в обществе «питательной» среды для развития злоупотребления наркотиками вследствие неблагоприятных процессов в ее социальном развитии**

По оценкам Международного комитета по контролю над наркотиками (МККН) 0,8% населения Кыргызской Республики потребляют только опиоиды. С учетом лиц, злоупотребляющих продуктами каннабиса, эта группа составляет по ряду экспертных оценок более 1% населения страны.

При этом по официальным данным лиц, стоящих на учете в наркологических учреждениях системы здравоохранения по поводу зависимости от наркотических средств всех видов на 1 января 2010 года составляет 9730 человек.

Причем это количество из года в год увеличивается. Если в 1991 году в наркологических учреждениях состояло на учете 1344 человека, то на 1 января 2010 года уже 9730 человек. То есть рост составил 7,2 раза.

**Таблица №1. Количество лиц, состоящих на учете в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по поводу зависимости от наркотиков всех видов.**



По данным национальной медицинской статистики 62,9% от общего количества ВИЧ-инфицированных составляют инъекционные потребители наркотиков (ИПН), более 50% обследованных ИПН являются носителями вируса гепатита, а около 3% из них заражены сифилисом.

Только вследствие прямых причин злоупотребления наркотиками ежегодно умирает до 1,5% зависимых от них лиц.

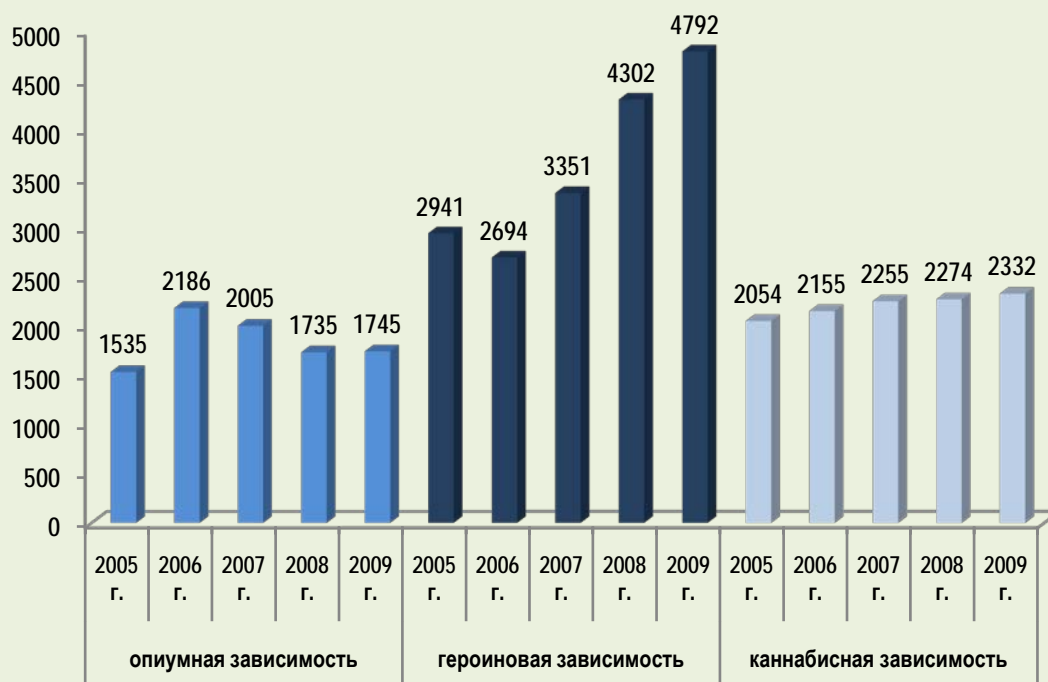
В структуре потребляемых наркотиков за период с 1993 по 1996 гг. преобладала категория «каннабис и другие производные конопли», а с 1996 по 2000 гг. – «копий».

Удельный вес потребляющих героин неуклонно растет и уже с 1999 года героин стал прочно занимать одну из главенствующих позиций в структуре потребляемых наркотиков.

Из всех выявленных случаев героиновой наркомании примерно две трети были зарегистрированы в последние несколько лет, начиная с 2006 года.

Потребители наркотиков ежегодно тратят на их приобретение сумму, примерно эквивалентную 10 миллионам долларов США. Естественно, что эти средства добываются в основном криминальным путем.

**Таблица №2. Распределение лиц, состоящих на учете в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по видам зависимости от наркотиков.**



#### **б) географическое положение страны транзита наркотиков афганского происхождения**

Кыргызская Республика, находящаяся в непосредственной близости от Афганистана, где производится более 90% всех незаконных опиатов в мире, испытывает все последствия их транзита через свою территорию. Практика работы правоохранительных органов республики, экспертные оценки аналитиков Кыргызстана и международных экспертов свидетельствуют о прогрессирующей динамике незаконного оборота наркотиков в Кыргызской Республике.

В силу своего географического положения Кыргызская Республика граничит с Республикой Таджикистан с общей протяженностью границ около одной тысячи километров, которая в свою очередь имеет общую границу с Афганистаном. Прозрачность границы негативно сказывается на борьбе с незаконным оборотом наркотических средств.

Большая часть границы, это горная гряда с многочисленными конно-пешими тропами. На сегодняшний момент известно о многочисленных перевалах, через которые наркотики контрабандным путем доставляются на территорию Кыргызской Республики и далее в страны СНГ и Европы. По имеющимся сведениям, на территорию Кыргызской Республики из Республики Таджикистан наркотики доставляются по маршрутам:

**1. В направлении Алайского района Ошской области** - с территории Горно-Бадахшанской автономной области Республики Таджикистан, преимущественно по автотрассе Хорог - Ош и прилегающим к ней конно-пешим тропам или в обход перевала Кызыл-Арт по территории Китайской Народной Республики<sup>1</sup>.

**2. В направлении Чон-Алайского района Ошской области** - как с территории Горно-Бадахшанской автономной области Республики Таджикистан, так и с территории районов Гармской группы Республики Таджикистан по автомобильным трассам в направлении Дароот-Коргона и конно-пешим тропам;

**3. В направлении Баткенского района Баткенской области** - по автотрассе Худжанд - Исфара - Баткен, и далее в город Кызыл - Кия, а оттуда в Республику Узбекистан или г.Ош. Или по перевалам: Тильбе, Каракушкана, Яшил - кол, в местностях Шудман, Коргон, Зардалы, Ормузан, Дубмон и Роуд Баткенского района.

**4. В направлении Лейлекского района Баткенской области** - по автотрассе Худжанд - Исфана, а оттуда в Баткен и далее в Республику Узбекистан или г.Ош. Или через перевалы: Яхрут, Янги-Сабах, Перияз, в местностях Кок-Таш, Андарак, Исфана, Озгоруш-катран, Исфана Лейлекского района.

На этих маршрутах наркодельцами также активно используется объездная дорога Баткен - Кадамжай.

<sup>1</sup> В середине 90-х годов при попытке обхода перевала Кызыл-Арт по территории КНР с грузом наркотиков задержаны 2 гражданина Кыргызской Республики (Стамов и Калчабаев), приговоренные судом СУАР к пожизненному заключению.

**5. В направлении Кадамджайского района Баткенской области** - по конно-пешим тропам через горные массивы в направлениях перевалов Янги - Даван в местностях Кожо - Ашкан, Туз - Бель, Сай, Сырт, Айдаркен, перевал ледника Абрамова, перевалы в местностях Кара - Казык, Лугова, Кара - шоро, Шахимардан, а также перевалы Тенгизбай в местностях Лянгар, Майдан, Уч - Коргон, Кызыл - Кия Кадамджайского района.

**в) наличие собственной сырьевой базы наркотизма в виде зарослей дикорастущей конопли и эфедры**

В Кыргызской Республике имеется обширная собственная сырьевая база наркотизма в виде зарослей дикорастущей конопли и эфедры, а также незаконных посевов опийного мака.

Так, примерно 100 тысяч гектаров площадей в Иссык-Кульской, Жалал-Абадской, Таласской, Чуйской и Нарынской областях засорены дикорастущей коноплей. Из нее местное население изготавливает марихуану и гашиш, которые распространяются как на местном, так и на региональном незаконном рынках.

Кроме того, в последние годы все чаще отмечаются факты как «ухода» дикорастущей конопли (полив, подкормка), так и ее выращивания в целях последующего сбора марихуаны и гашиша.

В Кыргызской Республике также произрастает дикорастущая эфедрa, содержащая природный эфедрин и псевдоэфедрин. Наличие ее зарослей позволяет ежегодный сбор без ущерба экологии до 500 тонн этого вида прекурсоров. В период с конца 1990 годов эфедрa используется в изготовлении наркотического средства эфедрон (меткатинон).

**г) слабость государственной антинаркотической системы**

В результате слабости антинаркотической системы, наркобизнес негативно влияет на реальный сектор экономики, отвлекая в свою сферу молодых лиц в работоспособном возрасте, потенцирует коррупцию в рядах государственных служащих. «Отмывание» наркодоходов негативно влияет на деятельность финансовых институтов, делая их проницаемыми для систем финансирования международного терроризма.

Настоящая антинаркотическая концепция Кыргызской Республики преследует цели установления эффективного государственного и социального контроля над наркоситуацией в стране, снижения уровня наркозависимости населения и связанной с ней преступности, обеспечения мобилизации и координации антинаркотической деятельности государственных органов управления, местного самоуправления, общественных организаций, совершенствования нормативно-правовой основы противодействия распространению наркомании и незаконному обороту наркотиков.

В ней нашли свое отражение задачи стратегического и тактического характера, ключевые направления государственной политики предупреждения наркотизма, сокращения спроса на наркотические средства, борьбы с незаконным производством, предложением и оборотом наркотиков, сокращения вреда и сокращения смертности.

Антинаркотическая концепция Кыргызской Республики разработана межведомственной рабочей группой, в состав которой вошли представители:

- Министерства внутренних дел Кыргызской Республики (Зеличенко А.Л., Суйумбаев Б.А.);
  - Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (Главный внештатный нарколог МЗ, заместитель директора Республиканского центра наркологии Борисова Т.В.);
  - Министерства юстиции Кыргызской Республики;
  - Государственной службы исполнения наказаний Кыргызской Республики (Каткалова О.В.);
  - Секретариата СМКК при Правительстве Кыргызской Республики;
  - Общественного объединения «Социум» (Эстебесова Б.А.),
- а также эксперт МККН Исаков Т.А..

Проект Концепции получил одобрение в процессе работы конференции с участием заинтересованных министерств, ведомств и НПО.

Проект Концепции использовался в качестве методической основы разработки проекта Государственной антинаркотической программы Кыргызской Республики на период до 2011 года.

# 1. Анализ наркоситуации в Кыргызской Республике

## 1.1. Последствия, связанные с употреблением наркотиков

Рост потребления опиоидов сопровождается ростом инъекционного потребления наркотиков и связанных с этим последствий.

### а) распространенность ВИЧ/СПИДа

Проблемы, связанные с инъекционным наркопотреблением, усугубляются еще и другими серьезными угрозами, сопутствующими злоупотреблению наркотиками – пандемией ВИЧ/СПИДа и др. опасных инфекций. На начало 2010 года в республике зарегистрировано 2592 ВИЧ-инфицированных лиц, из числа которых 1631 (62,9%) являются инъекционными потребителями наркотиков, 534 (26%) – лица с ВИЧ-инфекцией, зарегистрированные в учреждениях пенитенциарной системы Кыргызской Республики.

Таблица №3. Статистические данные о лицах, живущих с ВИЧ в Кыргызской Республике.

годы	количество выявленных		количество выявленных гр. КР		инъекционные потребители
	всего	гр. КР	мужчин	женщин	
1987-2000	53	14	11	3	8
2001	149	134	123	11	126
2002	160	146	134	12	121
2003	132	125	107	18	106
2004	161	153	119	34	119
2005	171	165	114	51	102
2006	244	233	170	63	161
2007	409	388	280	108	237
2008	552	532	353	179	277
2009	561	551	410	141	374
Всего	2592	2441	1821	620	1631

**б) вирусные гепатиты.** Согласно данным Дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН) за 2009 год, серораспространенность вирусного гепатита «С» (ВГС) среди обследованных ИПН составила 50,9%. При распределении по полу ВГС выявлен у 51,2% мужчин и 48,9% женщин. Из обследованных положительных на ВГС, ВИЧ-инфекция (в виде коинфекции) составила 13,8%.

**в) инфекции, передаваемые половым путем (ИППП).** Серораспространенность сифилиса, по данным ДЭН, среди обследованных ИПН в 2009 году составила 12,8%; при распределении по полу сифилис более распространен среди женщин (30,1%), чем среди мужчин (9,8%). Наличие инфекций, передающихся половым путем, увеличивает риск заражения ВИЧ-инфекцией. Так, среди обследованных ИПН с положительными результатами на сифилис 9,6% оказались ВИЧ-позитивными.

**г) смертность.** Согласно данным Республиканского Бюро судебной медицинской экспертизы (РБСМЭ) Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, в 2009 году количество умерших лиц, в биологических средах которых были определены алкалоиды наркотических средств, составило 112 человек. Причиной смерти явилось отравление (передозировка) наркотиками (алкалоидами) группы опиатов.

По данным Республиканского центра наркологии (РЦН) Министерства здравоохранения Кыргызской Республики в связи со смертью с наркологического учета в 2009 году сняты 139 человек с зависимостью от наркотических веществ, что на 24,5% больше чем в 2009 году.

**д) прочие последствия.** В 2009 году из общего количества лиц, прошедших освидетельствование на предмет определения наркотического и токсического опьянения при управлении автотранспортом, 63 лица (9,3%) находились в состоянии наркотической интоксикации.

## 1.2. Меры, предпринимаемые в рамках основных антинаркотических стратегий

В Кыргызской Республике сформулированы следующие антинаркотические стратегии:

- сокращение незаконного предложения наркотиков;
- сокращение спроса на незаконные наркотики;
- сокращение вреда от злоупотребления наркотиками;
- сокращение смертности от злоупотребления наркотиками.

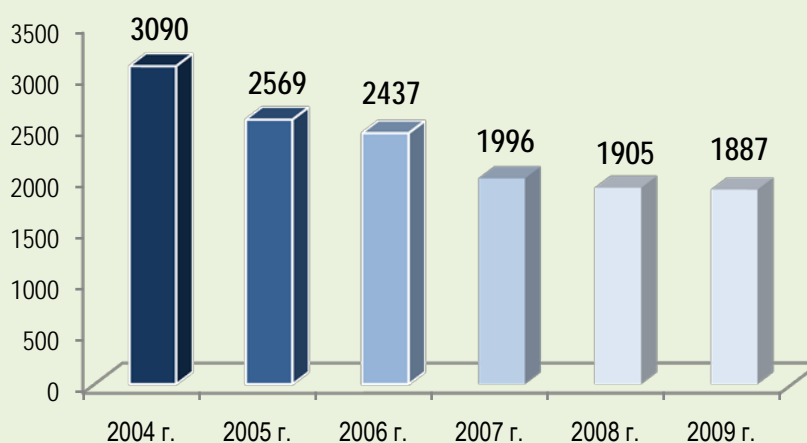
В их рамках осуществляется следующие меры.

### 1.2.1. Сокращение незаконного предложения наркотиков

#### а) динамика раскрытия наркопреступлений в Кыргызской Республике

За последние шесть лет, начиная с 2005 года в Кыргызской Республике начал обретать силу процесс гуманизации за незаконное хранение наркотиков в небольших размерах, совершенное впервые без цели сбыта.

Таблица №4. Количество выявленных в Кыргызской Республике преступлений, связанных с наркотиками.



Соответственно и общее количество раскрытых наркопреступлений стало стремительно снижаться.

Это было вызвано необходимостью налаживания в большей степени не карательной, а профилактической системы в отношении лиц, злоупотребляющих наркотиками и не совершивших тяжких преступлений в этой сфере.

#### б) динамика изъятия из незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров

Однако количество изымаемых наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров росло, что свидетельствовало о том, что основные усилия правоохранительных органов были направлены против их производителей, перевозчиков и распространителей.

Динамика изъятия наркотиков всех видов выглядит следующим образом.

Изъятие наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров из незаконного оборота в Кыргызской Республике за последние 10 лет выросло с 1849 килограмм до 8191 килограмм, или в 4,4 раза.

В период с 1974 по 1993 год в Кыргызстане изымались в основном наркотики группы каннабиса. Однако, начиная с 1993 года, начался период афганской опиумной и героиновой наркоэкспансии. Постепенно происходила замена поставок опиума на героин. Так, в 2007 году опиума в Кыргызстане изъято 270 килограммов, в 2008 году выведено из незаконного оборота 140 килограмм опиума, в 2008 году 376 килограмм.

Параллельно с опиумом на нелегальном рынке стал появляться **героин**: в 1994 году его изъято 5 граммов, в 1995 году – 299 граммов, в 1996 году – 1 килограмм 100 грамм, в 1997 году – 4 килограмма 200 граммов, в 1998 году – 24 килограмма 732 грамма, в 1999 году – 24 килограмма 759 граммов, в 2000 году – 206 килограммов. В период до 2009 года, объемы его изъятия ежегодно достигали 200 – 250 килограммов. Так в 2007 году героина изъято 431 килограмм, в 2008 году – 299 килограммов, а в 2009 году – 341 килограмм.

**Таблица №5. Изъятие наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров всех видов из незаконного оборота в Кыргызской Республике**



Наркотики **каннабисной группы** изымаются в Кыргызской Республики в значительных объемах. Так если в 2007 году изъято в Кыргызстане 4 тонны 468 килограмм, в 2008 году 5 тонн 198 килограмм, то 2009 году 5 тонн 763 килограмма. Причем, марихуана постепенно вытесняется из незаконного оборота гашишем. Так ее изъято в 2007 году 4 тонны 28 килограммов, 2008 году 3 тонны 422 килограмма, а в 2009 году - 2 тонны 95 килограмма. Гашиша изъято в 2007 году 440 килограммов, в 2008 году – 457 килограммов, а в 2009 году уже 718 килограмм.

### **1.2.2. Контроль законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров**

Кыргызская Республика неукоснительно придерживается требований Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, Конвенции о психотропных веществах 1971 года и Конвенции ООН о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года, а также рекомендаций МККН с тем, чтобы на фоне усиления борьбы с незаконным оборотом наркотиков, обеспечить доступность для населения лекарственных форм наркотических средств и психотропных веществ, а промышленность в прекурсорах.

В этих целях в Кыргызской Республики в соответствии с требованиями Закона «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах» установлены строгие процедуры контроля за разработкой, производством, переработкой, вывозом, транзитом, перевозкой, пересылкой, приобретением, хранением, распределением, реализацией, уничтожением, использованием в медицинских, научных и учебных целях, экспертной деятельности и проведении криминалистических исследований наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

В соответствии с международными требованиями основными формами государственного контроля над оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров является квотирование, распределение, учет и отчетность.

Ввоз, вывоз, транзит и промышленное использование наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров осуществляется на основе разрешений, выдаваемых уполномоченным органом по контролю наркотиков, в пределах квот, утвержденных МККН для Кыргызстана.

### **1.2.3. Сокращение спроса на незаконные наркотики**

Как показывает мировая практика, важнейшим средством сокращения спроса на незаконные наркотики является профилактика.

Всемирная организация здравоохранения разликает первичную, вторичную и третичную виды профилактики.

**а) первичная профилактика.** Под первичной профилактикой понимается предупреждение негативного влияния обычаев социальной среды, формирование нравственных и гигиенических убеждений, исключающих и вытесняющих возможность рискованного поведения на основе пропаганды здорового образа жизни.

Следует отметить, что в Кыргызской Республике вопросы первичной профилактики до настоящего времени остаются самыми неразработанными. В стране отсутствует четко проработанная стратегия первичной профилактики, как отдельного направления.

Практически все мероприятия в сфере первичной профилактики осуществляются отдельными органами местного самоуправления, министерствами и ведомствами, главным образом, здравоохранения и образования, которые в свою очередь, перекалывают эту ответственность на врачей и учителей, чья прямая ответственность лежит в несколько иной плоскости.

До настоящего времени в республике отсутствует понимание первичной профилактики как заботы всего общества, то есть считается, что профилактикой заболеваний и отклоняющегося поведения должны заниматься работники медицины, образования, правоохранительные органы, но не само общество в целом и органы местного самоуправления.

Многие ее положения внесены в различные государственные и национальные программы, но выполнение в основном осуществляется формально.

В основном мероприятия в сфере первичной профилактики сводятся к различного рода конференциям и «круглым столам», изданию небольшими тиражами литературы «антинаркотического» характера. В проводимых профилактических мероприятиях отсутствуют новаторские элементы и практически решается всего лишь один вопрос – заострение внимания общества на проблемах злоупотребления наркотиками.

**б) вторичная профилактика.** Под вторичной профилактикой, как правило, понимают – максимально раннее полное и комплексное осуществление лечебных мероприятий (наркологическая помощь), оздоровление социальной почвы, применение мер воспитательного воздействия в коллективе и семье.

Спектр лечебных услуг в Кыргызской Республике включает в себя:

- детоксификацию или лечение синдрома отмены;
- заместительную поддерживающую терапию с использованием метадона;
- немедикаментозную терапию зависимости (программы «без наркотиков» или медико-психологической реабилитации)<sup>2</sup>.

**Детоксификация** практикуется во всех медицинских учреждениях, государственных и частных. Основной моделью детоксификации является «психофармакологическая модель», т.е. симптоматическое лечение с использованием широкого спектра психотропных, обезболивающих, кардиотонических и других лекарственных препаратов. Хотя такой способ детоксификации не является клинически и экономически оправданным, тем не менее, он имеет широкое распространение.

В ряде учреждений используется детоксификация клонидином. Также известно, что некоторые частные клиники практикуют экстракорпоральные методы детоксификации, в частности, плазмозферез.

Лицам с зависимостью от наркотических и других психоактивных веществ лечебная помощь оказывается специалистами специализированной наркологической службы, которая к 2010 году располагала 252 койками, развернутыми в составе специализированных медицинских учреждений и медучреждений общего профиля, 2 наркологическими учреждениями и 42 наркологическими кабинетами в составе районных Центров Семейной Медицины.

Кроме того, лечение наркозависимости производится в медицинских учреждениях пенитенциарной системы, частных наркологических клиниках и в ряде неправительственных организаций.

Согласно статистике Министерства здравоохранения в 2010 году отмечено заметное увеличение случаев обращения за лечебной помощью в учреждения, финансируемые государством - 505 случаев (в 2009 году - 331 случай).

Увеличение числа пролеченных случаев свидетельствует о том, что в Кыргызской Республике в последние годы отмечалось улучшение системы оказания лечебно-реабилитационной помощи лицам с зависимостями. Хотя окончательно утверждать, что система оказания помощи достигла необходимого уровня, способного удовлетворить спрос на лечение и обеспечить требуемое качество услуг, в настоящее время еще рано.

**в) третичная профилактика.** Третичная профилактика это предупреждение прогрессирования заболеваний и его осложнения.

С 2004 года в стране внедрены «drug free» программы **немедикаментозного лечения** (или лечение «без наркотиков»), которые также называются программами медико-психологической реабилитации.

---

<sup>2</sup> Вопросы немедикаментозной терапии и заместительной поддерживающей терапии с использованием метадона будут рассмотрены в следующих разделах.

Эти программы реализуются в стационарных и амбулаторных условиях и, соответственно, имеют различные задачи.

Полноценных реабилитационных центров в системе Министерства здравоохранения Кыргызской Республики не имеется.

Амбулаторные программы ориентированы, главным образом, на мотивирование на получение и продолжение лечения, а также профилактику рецидивов.

Основными задачами стационарных лечебных программ «без наркотиков» являются достижение стойкой ремиссии или полного воздержания от приема наркотиков после завершения лечебной программы.

Критериями приема в программу немедикаментозного лечения являются предварительное прохождение детокс-терапии и высокий уровень мотивации пациента на лечение.

Финансирование лечебных программ «без наркотиков» в настоящее время производится в основном из грантовых средств, что сказывается на перспективах их осуществления в будущем.

Следует отметить, что стратегией с четко описанными целями, задачами, мероприятиями, подготовкой кадров и финансированием мероприятий по постлечебному уходу и реинтеграции лиц с наркотической зависимостью или другими проблемами, связанными с потреблением наркотиков страна не располагает.

Из существующих программ, которые, с некоторой долей условности, могут быть названы программами последующего ухода и реинтеграции, следует отметить 12-шаговые программы Общества Анонимных Наркоманов.

Никаких исследований данного аспекта наркологической помощи в стране не проводилось.

**г) сокращение вреда.** Стратегия сокращения вреда (СВ), связанного с употреблением наркотиков, приобретает в Кыргызской Республике все большее значение.

Это связано с неблагоприятными тенденциями роста числа инъекционных потребителей наркотиков, угрозой распространения инфекций, передающихся инъекционным.

Программы снижения вреда в стране ориентированы, прежде всего, на инъекционных потребителей наркотиков. Приоритетность этой группы обусловлена труднодоступностью ИПН для профилактических вмешательств, высоким риском смертности, передозировок, распространенностью инфекционных заболеваний.

В последние несколько лет наметилась тенденция институционализации программ снижения вреда, внедрения ее компонентов в лечебно-профилактические учреждения, расширилась сеть пунктов доверия при региональных центрах ВИЧ/СПИДа. Тем не менее, особенностью Кыргызстана является то, что программы снижения вреда в стране реализуются преимущественно неправительственными организациями (за исключением заместительных поддерживающих программ метадоном).

Отрадно отметить, что программы сокращения вреда осуществляются как в гражданском обществе, так и в пенитенциарной системе.

**Программы сокращения вреда в гражданском обществе.** Для развития программ снижения вреда, повышения потенциала неправительственных организаций (НПО), работающих по профилактике ВИЧ/СПИДа, потребления наркотиков и наркомании, координации деятельности программ снижения вред в 2004 году инициативной группой из пяти НПО была создана Ассоциация программ снижения вреда «Партнерская сеть» Кыргызстана, которая в настоящее время играет заметную роль, как в адвокации программ Снижения вреда, так и в подготовке кадров и повышении потенциала тех неправительственных организаций, которые вовлечены в деятельность по профилактике ВИЧ/СПИДа среди ИПН.

Ключевыми задачами снижения вреда являются обеспечение доступности и приближение помощи наркозависимым лицам, увеличение охвата ИПН программами снижения вреда через:

- предоставление стерильных шприцев, игл, презервативов;
- предоставление базовой медицинской помощи и консультаций специалистов;
- расширение ассортимента услуг;
- обучение навыкам менее опасного поведения при инъекционном употреблении наркотиков;
- повышение роли сообщества и созависимых в программах снижения вреда;
- подготовку кадров для программ снижения вреда.

Главная стратегическая цель программ снижения вреда - ограничение распространения инъекционного потребления наркотиков и ВИЧ/СПИДа. Основными целевыми группами являются инъекционные потребители наркотиков и значимое окружение (родственники, медработники, милиция, местные власти, журналисты).

**Услуги программ снижения вреда в Кыргызстане включают в себя:** консультации специалистов; базовую медицинскую помощь; обмен шприцев/игл; предоставление дезинфицирующих средств, презервативов, раздаточного материала; психосоциальное и до- и посттестовое консультирование; помощь по телефону

доверия; обучение навыкам безопасного поведения через аутич-работников, по принципу «равный-равному»; распространение информационных материалов; правовую помощь и социальное сопровождение.

В 1999-2010 годах программами снижения вреда были охвачены до 14% инъекционных потребителей наркотиков г.Бишкек и г.Ош от оценочного числа ИПН.

В настоящее время в стране работают 8 программ снижения вреда с 15-ю пунктами обмена шприцев. Процент охвата ИПН услугами по СВ составляет примерно 14% от оценочного числа ИПН.

**Заместительная поддерживающая терапия метадонем (ЗПТМ)** была внедрена в Кыргызстане в 2002 году. Данный метод лечения практикуется в городах Бишкек и Ош, ряде районов Чуйской области Кыргызской Республики.

**Таблица №6. Количество ИПН, принявших участие в программах ЗПТМ в Кыргызской Республики в 2002 – 2009 годах**

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
1. Количество всех случаев приема в программы ЗТ, начиная с апреля 2002г.	121/24 <sup>3</sup>	235/33	304/41	317/42				
Бишкек	61/14	98/17	133/21	142/22				
Ош	60/10	137/16	171/20	175/20				
2. Количество пациентов, участвующих в программе на конец года	108/13	152/25	138/21	81/15				
Бишкек	56/14	64/13	70/12	51/11				
Ош	52/9	88/12	68/9	40298				
3. Количество пациентов, принятых в программу в течение года	121/24	114/9	69/8	40191				
Бишкек	61/14	36/3	35/4	40187				
Ош	60/10	77/6	34/4	4				
4. Количество пациентов, выбывших из программы в течение года	40191	68/7	93/11	70/7				
Бишкек	5	28	29	40237				
Ош	8	40	64	42/5				

Основными задачами ЗПТМ являются:

- изучение метода заместительной поддерживающей терапии метадонем применительно к лицам с зависимостью от опиатов для обоснования целесообразности применения данного метода на территории Кыргызской Республики;

- повышение качества жизни и социального функционирования пациентов ЗПТМ;

- профилактика инфекционных заболеваний, передающихся через кровь, среди участников программ ЗПТМ.

В 2002-2004 годах программы ЗПТМ финансировались ПРООН и Фондом «Сорос-Кыргызстан». Начиная с 2005 года, они финансируются Глобальным фондом по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией.

В качестве препарата для заместительной терапии в Кыргызской Республике перорально используется 0,1% раствор метадона гидрохлорида (1мг/1мл).

Обязательным компонентом программ ЗПТМ является оказание психологической и социальной помощи их участникам, для чего в рамках проектов предусмотрены должности психолога и социального работника.

Установлено, что участие в программах ЗПТМ улучшает социализацию ее пациентов. Так, уровень занятости среди клиентов программ увеличился с 36% до 84%, уменьшился удельный вес пациентов, не имеющих собственной семьи - с 20% до 12%. Процент пациентов, восстановивших или получивших документы, удостоверяющие личность пациента, увеличился с 62% до 84%. Более 90% пациентов в беседах с врачами отмечали улучшение взаимоотношений в семье.

<sup>3</sup> В том числе женщин.

Показатель криминального поведения и привлечения к уголовной ответственности составил 13,5%. Для сравнения – уровень судимости среди пациентов г.Бишкек до их поступления в программу составлял 59,2%.

**Программы сокращения вреда в пенитенциарной системе.** Пенитенциарная система в Кыргызской Республике, ранее находящаяся в ведении министерства юстиции (МЮ), была преобразована в самостоятельное государственное ведомство – Государственную службу исполнения наказаний (ГСИН).

Важным моментом в этой связи является открытое признание руководителями пенитенциарной системы фактов потребления наркотиков и высокого уровня рискованного инъекционного и сексуального поведения среди заключенных. Следствием такого признания явилось внедрение программ снижения вреда и выражение готовности для внедрения программ заместительной терапии в системе исполнения наказаний.

Целенаправленные профилактические вмешательства в исправительных учреждениях Кыргызской Республики были впервые начаты в 1998 году при поддержке совместного проекта Правительства, ПРООН и Программы ООН по СПИДу еще до появления первых случаев ВИЧ-инфекции среди заключенных. В 2002 году были открыты первые пункты обмена шприцев для заключенных с охватом в 50 человек. До 2005 года в программы снижения вреда были вовлечены 10 колоний, в которых работают 13 пунктов обмена шприцев (ПОШ). Охват программами снижения вреда в пенитенциарной системе увеличился с 50 ИПН в 2002 году до 1.500 ИПН в 2005 году или в 30 раз (100 ИПН в 2003г.; 300 – в 2004г., 1500 – 2005г.).

В 2005 году охват профилактическими программами составил 35% осужденных и 10% личного состава. 13 осужденных получают антиретровирусную терапию.

В 2004 году на базе Наркологической клиники ИК-47 и в ИК-3 были открыты реабилитационные центры «Атлантис» при финансовой и методической поддержке Фонда им. Стефана Батори (Польша) и Фонда «Сорос-Кыргызстан».

Кроме того, проводится информационно-просветительская и обучающая работа по принципу «равный-равному», созданы и функционируют группы само- и взаимопомощи под руководством консультантов из числа бывших зависимых, имеющих опыт работы в группах.

Однако специальных масштабных исследований по оценке эффективности реализации программ снижения вреда, лечебных и других программ в пенитенциарной системе не проводилось.

#### **д) сокращение смертности**

Общациональной политики по предотвращению смертности от прямых и косвенных причин потребления наркотиков Кыргызстане пока еще не существует.

Республиканским центром наркологии Минздрава Кыргызской Республик осуществляется программа по сокращению смертности среди потребителей опиоидов, основанная на распространении антагониста опиоидных рецепторов опиоидов – налоксона.

Эта программа рассчитана на города Бишкек и Ош, Токмок и Кара-Балта, а также некоторые населенные пункты Чуйской области, где злоупотребление опиоидами наиболее развито.

Результаты программы в Кыргызской Республике еще не оценены. Однако, такого же рода программы, осуществляемые в Европе (Берлин и др.) свидетельствуют о перспективности такого рода действий.

Кабинеты для безопасного проведения инъекций в Кыргызстане отсутствуют.

## **2. Государственная антинаркотиковая политика Кыргызской Республики**

### **2.1. Основные цели, задачи и принципы государственной антинаркотиковой политики Кыргызской Республики**

Основными **целями** государственной политики в сфере противодействия распространению наркомании и незаконному обороту наркотиков являются:

- 1) общественная и социальная безопасность граждан Кыргызской Республики, гармоничное и бесконфликтное развитие государства в долговременной перспективе;
- 2) эффективное противодействие незаконному обороту наркотиков, психотропных веществ и их прекурсоров в Кыргызской Республике, включая их транзит, а также культивирование наркотикосодержащих растений на территории страны;
- 3) предупреждение преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков, а также иных правонарушений, связанных с этим видов преступности в Кыргызской Республике;
- 4) широкомасштабное сокращение немедицинского потребления наркотиков в Кыргызской Республике с нарастающим увеличением профилактического компонента в антинаркотиковой деятельности;

- 5) уменьшение медико - социальных последствий, связанных с употреблением наркотиков;
- 6) эффективный контроль за законным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Кыргызской Республике;
- 7) международное сотрудничество в противодействии незаконному обороту наркотиков, терроризму, религиозному экстремизму и организованной преступности на национальном, региональном и международном уровнях.

Успешная реализация целей противодействия распространению наркомании и незаконному обороту наркотиков требует решения комплекса **задач** стратегического уровня:

- а) совершенствования функционирования государственной системы контроля за наркоситуацией в стране;
  - б) сочетания противодействия незаконному обороту наркотиков с контролем законного оборота, производства, потребления наркотических и психотропных лекарственных средств;
  - в) эффективного распределения финансовых и материально-технических средств, выделяемых международными организациями и странами-донорами с целью оптимизации реализации антинаркотических мероприятий и их использования в последующем всеми правоохранительными и иными министерствами и ведомствами, а также другими заинтересованными организациями и учреждениями страны;
  - г) формирования устойчивых антинаркотических ценностных ориентаций у населения страны и адекватного общественного мнения;
  - д) выделения приоритетных направлений разработки и внедрения программ пропаганды здорового образа жизни; профилактики наркомании среди несовершеннолетних, молодежи, военнослужащих;
  - е) ограничения и подавления наркобизнеса уголовно-правовыми средствами, воздействия на руководящее ядро преступных сообществ, организации заградительных мероприятий против межгосударственных и межрегиональных перевозок наркотиков;
  - ж) обеспечения финансовых расследований в целях противодействия легализации («отмыванию») наркодоходов;
- з) совершенствования системы лечения и реабилитации лиц, больных наркоманией, путем оснащения наркологических учреждений необходимым лабораторно-диагностическим оборудованием, обеспечения доступности медицинской помощи и создания системы внебольничной психосоциальной реабилитации больных наркоманией;
  - и) совершенствования национальной политики по профилактике ВИЧ/СПИДа, ИППП в Кыргызской Республике путем обеспечения политической и правовой поддержки на основе полисекторального подхода;
  - к) усиления потенциала поставщиков добровольных услуг для молодежи (ДУМ), в т.ч. представителей государственной власти, правоохранительных органов, органов здравоохранения и образования по вопросам здоровья, развития и защиты молодежи;
  - л) реализации и развития комплексных национальных программ обучения на основе жизненных навыков (ОЖН) для молодежи, включая профилактику наркомании и сексуальное здоровье;
  - м) разграничения мероприятий и их целей на неотложные, кратко- и среднесрочные, а также стратегические и тактические задачи-перспективы, соотнесения их в каждом случае с кадровым и ресурсным обеспечением.

Основой для постановки и решения стратегических задач должно стать **межведомственное информационно - аналитическое обеспечение**, предполагающее:

- 1) адекватную систему статистической отчетности, причем ее ведомственные параметры должны быть совместимыми, а отчетность аккумулироваться в уполномоченном органе по контролю наркотиков;
- 2) непрерывное проведение репрезентативных исследований по единой методике, с тем чтобы с достаточной точностью и на постоянной основе оценивать латентный массив нелегального производства, оборота и потребления наркотиков в республике;
- 3) создание и использование информационного фонда и баз данных:
  - о видах наркотиков, появляющихся на нелегальном рынке;
  - о лицах, участвующих в нелегальном производстве, транспортировке и обороте наркотиков;
  - о движении и финансовых потоках капиталов наркобизнеса;
  - об иных противоправных действиях.

На концептуальном уровне необходимо выделить также комплекс тактических задач, имеющих особое значение в современных условиях:

- ориентация правоохранительных органов республики на сотрудничество с населением для выявления лиц, образ жизни которых не соответствует легальным доходам;
- активная реализация интегрированных программ сокращения спроса на наркотики;

- налаживание межгосударственной и межрегиональной системы отслеживания всех этапов прохождения наркотиков - от производства до рынков сбыта;

- разработка комплекса методик социальной реабилитации лиц, потребляющих наркотики, с оказанием социальной помощи, психолого-педагогического воздействия и т.п.

Одним из важных **условий** обеспечения стратегической задачи снижения темпов роста наркомании и незаконного оборота наркотиков в стране является организация прочного заслона наркобизнесу, международному терроризму и религиозному экстремизму.

Без решения этих задач в их взаимосвязи перспективы эффективного противодействия наркоугрозе в условиях недостаточной ресурсной, финансовой и материально-технической базы республики представляются крайне ограниченными.

Основными **принципами** государственной антинаркотической политики в Кыргызской Республике должны на деле стать:

- **демократизм** – как возможность широкого участия граждан, их общественных объединений в принятии политических решений в сфере противодействия наркоугрозе;

- **гуманизм** - признание ценности человека как личности, учет и уважение прав и свобод человека и гражданина в процессе противодействия наркоугрозе;

- **гласность** - достаточный уровень информированности населения о ходе борьбы с распространением наркомании и незаконным оборотом наркотиков, ее открытость, возможность получения соответствующей информации;

- **законность** - осуществление противодействия наркоугрозе в пределах действующего законодательства, регулирующего сферу незаконного оборота наркотиков;

- **целенаправленность** - подчинение всех действий достижению поставленных целей, конкретных результатов, направление их на решение вопросов контроля наркотиков в стране, объединение усилий всех сторон, заинтересованных в противодействии наркоугрозе;

- **комплексность** - борьба с незаконным оборотом наркотиков и их потреблением требует разработки и осуществления многосторонней, комплексной программы, направленной одновременно на снижение спроса и предложения. Она должна включать профилактику, лечение, социальную реабилитацию, интеграцию наркозависимых лиц, быть согласованной с другими государственными и национальными программами и проектами;

- **научность** - основу рациональной и сбалансированной политики в области противодействия распространению наркомании и незаконному обороту наркотиков должны составлять факты и прогнозы, получаемые при помощи использования современных научных методов, что позволит определить наиболее эффективные методы решения данной проблемы;

- **непрерывность и долговременность** - предполагают постоянные профилактические действия, проведение разъяснительной работы с каждым новым поколением граждан и решительную борьбу с преступным наркобизнесом; ориентацию на регулярную и постоянную возобновляемость предпринимаемых мер;

- **реалистичность** - осуществление противодействия распространению наркомании и незаконному обороту наркотиков с учетом реального состояния наркоситуации в стране, обеспечение поставленных целей и задач соответствующими организационными, материальными и кадровыми ресурсами;

- **широта охвата** - наркоугроза и связанная с ней угроза коррупции государственного управления, организованной преступности, криминализации и радикализации общества требуют одновременного дифференцированного воздействия на их различные проявления: легализацию («отмывание») наркодоходов, террористическую деятельность, незаконную торговлю людьми, религиозный экстремизм;

- **международное сотрудничество** - укрепление и расширение международного сотрудничества в борьбе с незаконным оборотом наркотиков на двух- и многосторонней основе.

## 2.2. Периоды реализации государственной антинаркотической политики

Проводимая Кыргызской Республикой антинаркотическая политика заключается в разработке содержания и осуществлении стратегий предусматривающих:

- а) сокращение предложения незаконных наркотиков;
- б) сокращения спроса на незаконные наркотики;
- в) сокращение вреда;
- г) сокращение смертности.

В процессе исполнения антинаркотической политики и ее стратегий, государственные органы в целях стабилизации, а затем и сокращения наркопотребления и незаконного оборота наркотиков в Кыргызской Республике должны быть ориентированы на следующие периоды противодействию наркоугрозе:

**1-й период** – замедления темпов прироста наркотизации населения (2010-2011 годы);

**2-й период** – стабилизации наркоситуации (2012-2013 годы);

**3-й период** - оздоровления наркоситуации (2014-2015 годы).

Исходя из этого, в **периоде первом** должна быть осуществлена оптимизация основных элементов государственного и общественного противодействия дальнейшему распространению наркоэкспансии в Кыргызской Республике, а также достижение замедления темпов прироста наркотизации населения и объемов незаконного оборота наркотиков.

**Период второй** предполагает укрепление элементов системы противодействия распространению наркотизации населения и незаконному обороту наркотиков, стабилизацию наркоситуации, с тем, чтобы к его окончанию добиться заметного сокращения темпов распространения наркомании и наркобизнеса в Кыргызской Республике.

В ходе **третьего периода** будет необходимо добиться такого изменения показателей развития наркомании и незаконного оборота наркотиков в Кыргызской Республике, которые бы иллюстрировали позитивные изменения в сторону уменьшения количественных и качественных характеристик наркотизма.

К завершению действия настоящей концепции Кыргызская Республика должна будет:

- добиться реального прогресса в деле существенного сокращения незаконного изготовления наркотиков и практики культивирования незаконных посевов опийного мака и каннабиса;
- повернуть вспять тенденцию роста злоупотребления наркотиками и психоактивными веществами и их производства;
- обратить адекватное внимание к проблеме незаконного производства нелегальных синтетических наркотиков (в частности эфедрона), а также утечки прекурсоров в незаконный оборот;
- достичь существенных и поддающихся оценке результатов реализации программ в области сокращения спроса на наркотики;
- добиться снижения абсолютных показателей и уровня латентности преступности, связанной с незаконным оборотом наркотиков в республике;
- повысить уровень противодействия незаконному обороту наркотиков, проходящих контрабандным путем, через усиление систем пограничного и таможенного контроля;
- укрепить организационно-ресурсные возможности антинаркотических структур правоохранительных органов в сфере организации и обеспечения борьбы с международным наркотрафиком и организованной наркопреступностью;
- укрепить международное сотрудничество по различным аспектам противодействия наркобизнесу, организованной преступности, международному терроризму и религиозному экстремизму на национальных и региональных уровнях;
- совершенствовать законодательство в сфере противодействия распространению наркомании и незаконному обороту наркотиков с целью приведения его в соответствие с нормами международного законодательства.

## **2.3. Государственная политика в сфере сокращения незаконного предложения наркотиков**

**а) первичная профилактика.** Первичная профилактика должна на деле стать наиболее важным и эффективным инструментом деятельности государственных органов и гражданского общества в сфере противодействия распространению наркомании и незаконному обороту наркотиков.

Основными **задачами первичной профилактики** наркомании должны быть:

- а) духовное воспитание личности для жизни в современном обществе;
- б) выработка у молодежи отрицательного отношения к наркотическому соблазну;
- в) формирование негативного отношения общественности к злоупотреблению наркотиками путем обострения восприятия и привлечения внимания к проблемам наркомании;
- г) предоставление привлекательных альтернатив для молодежи и детей;
- д) социальная мобилизация населения в сфере противодействия наркоугрозе.

Для решения этих задач необходимо реализовать мероприятия по следующим основным направлениям:

- создание национального уполномоченного органа в сфере первичной профилактики с приданием ему координирующих функций;

- разработка мероприятий в рамках государственной программы по первичной профилактике с разделением на приоритетные этапы;
  - создание благоприятной правовой атмосферы для обеспечения эффективного сокращения спроса на незаконные наркотики посредством разработки и внесения на рассмотрение Жогорку Кенеша проекта Закона Кыргызской Республики «О медицинской помощи при зависимости от наркотических средств и психотропных веществ»;
  - поддержка антинаркотической политики страны средствами массовой информации (СМИ) путем широкого освещения проводимых мероприятий, связанных с пропагандой здорового образа жизни и сокращением спроса на незаконные наркотики;
  - увеличение числа учреждений, оказывающих добровольные услуги молодежи (ДУМ);
  - устойчивое развитие национальных молодежных программ обучения на основе жизненных навыков (ООЖН) для снижения наркотизации молодежи и профилактики ВИЧ/СПИДа, ИППП, туберкулеза и гепатитов;
  - внедрение системы «позитивной» первичной профилактики, особенно в учреждениях образования для формирования у детей, подростков и молодежи с помощью специальных обучающих программ, начиная с дошкольного и младшего школьного возраста, устойчивых навыков ведения здорового образа жизни и осознанного отношения к своему здоровью. Для надлежащего проведения «позитивной» первичной профилактики использовать самые передовые международные разработки, публикации и образцы учебных планов, модулей, курсов переподготовки преподавателей и школьных психологов, а также практические руководства и методические пособия для педагогов, образовательные материалы для детей и родителей, не содержащие терминов «наркотики», «наркомания», «злоупотребление» и т.п.;
  - исключение как открытой, так и скрытой пропаганды в СМИ потребления наркотиков и иных психоактивных веществ, установление усиленного контроля соблюдения законодательства в этой области, принятие жестких санкций к нарушителям;
  - подготовка сотрудников СМИ, а также специалистов НПО, непосредственно занимающихся вопросами «позитивной» первичной профилактики;
  - более активное использование ресурсов распространения информации по «позитивной» первичной профилактике в СМИ и Интернете;
  - привлечение широкой общественности к устранению факторов, способствующих приобщению к наркотикам (организация досуга молодежи и детей, воспитание негативного отношения к наркотикам);
  - активизация работы на уровне местных администраций (айыл окмоту, мэрии, управы, областные, районные администрации), в общественных и государственных организациях;
  - усиление потенциала НПО профилактической направленности, путем принятия соответствующих законодательных мер для расширения и повышения эффективности их работы;
  - создание в обществе обстановки нетерпимости к лицам, распространяющим наркотики;
  - проведение межконфессиональных мероприятий; привлечение уважаемых религиозных деятелей к разъяснительной работе в местных сообществах; привлечение религиозных организаций и НПО к совместным профилактическим мероприятиям; разработка механизма совместных действий уполномоченного органа по делам религий с государственными и неправительственными организациями; вовлечение НПО и религиозных организаций в благотворительную, гуманитарную, духовную и культурно-просветительскую помощь «тюремному населению»;
  - создание системы информации, мониторинга и оценки характера злоупотребления наркотиками;
  - проведение регулярных эпидемиологических исследований по определению реальных масштабов распространения наркомании на национальном и локальном уровнях, как основы для выработки адекватных мер противодействия;
  - анализ ситуации в сфере злоупотребления наркотиками в регионах и представление соответствующим структурам предложений и рекомендаций по проведению комплекса необходимых лечебно-профилактических мероприятий в группах риска;
  - изучение накопленного в стране и за рубежом опыта в разработке программ по сокращению спроса на наркотики и реализации соответствующих тематических проектов;
  - реализация республиканских и международных проектов по внедрению методик ранней диагностики наркозависимости;
  - создание подростковых консультационных центров.
- Следует также обеспечить на юридическом и практическом уровнях:
- процесс профилактического воздействия в отношении лиц, задержанных за совершение правонарушений и преступлений, и являющихся зависимыми от наркотиков;

- оказание им качественной юридической помощи, в том числе и путем создания специализированной службы юридической поддержки наркозависимых лиц и представителей других уязвимых групп.

- качественное и своевременное повышение квалификации специалистов, работающих в области правовой, организационной, социальной, медицинской поддержки наркозависимых лиц, в том числе на базе соответствующих кафедр учебных заведений страны.

Основными **результатами** реализации задач в сфере первичной профилактики должны стать:

- тотальная информированность целевых групп влияния: о вреде наркотиков, возможностях предотвращения их потребления, а также возможностях наркологической системы лечения и реабилитации;

- снижение последствий социальной стигматизации зависимых от наркотиков лиц;

- одержание идеологической победы над наркобизнесом, развенчание имиджа наробизнесменов, как удачливых и респектабельных членов общества;

- создание саморазвивающейся системы первичной профилактики нового поколения (так называемой «позитивной» профилактики).

**б) вторичная профилактика.** Наркозависимость является многоаспектной медико-социальной проблемой, затрагивающей все слои населения независимо от благосостояния и социального положения наркозависимого лица.

Основными **задачами системы лечения** зависимых от наркотиков лиц являются:

- поиск и внедрение современных наркологических технологий;

- разработка и внедрение современной стратегии в области лечения наркозависимых лиц и совершенствование организации наркологической службы;

- развитие системы больничного и внебольничного звена специализированной наркологической помощи;

- совершенствование качества услуг по лечению, а также расширение их спектра, в т.ч. с использованием нетрадиционных методов, особенно в регионах республики;

Для решения этих задач следует обеспечить:

- увеличение финансирования системы наркологической службы адекватно степени общественной опасности злоупотребления наркотиками;

- оснащение ее учреждений соответствующей медицинской техникой;

- повышение мотивации деятельности медперсонала;

- организацию целевой индивидуальной и групповой психо- профилактической работы с подростками и молодыми людьми, по тем или иным причинам уже приобщившимся к наркотикам, с их семьями и окружением («созависимыми»);

- поддержку медицинскими вузами и научно-исследовательскими институтами страны разработок научных тем, внедрения новых технологий в области диагностики, лечения и реабилитации наркомании;

- издание специального медицинского периодического журнала, посвященного проблемам современной наркологии.

Следует также на юридическом и практическом уровнях обеспечить возможность лечения наркозависимых лиц, задержанных за совершение административных правонарушений и преступлений.

**в) третичная профилактика.** Основными задачами третичной профилактики должны стать:

- предупреждение рецидивов злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами;

- поиск и внедрение современных технологий реабилитации наркобольных и их последующей социальной реинтеграции (возвращения в общество);

Для решения этих задач следует обеспечить:

- поэтапную координацию деятельности государственных и частных наркологических учреждений в области реабилитации наркозависимых лиц;

- создание реабилитационных центров на местном уровне, включая центры, использующие трудотерапию как компонент лечения;

- создание отдельных подростковых реабилитационных центров, направленных на социализацию и адаптацию аддиктивных несовершеннолетних с разработкой всевозможных тренингов, способствующих развитию здоровой и устойчивой личности;

- условия для открытия дополнительных альтернативных центров социально-психологической поддержки и реабилитации (круглосуточные телефоны доверия, пункты доверия для наркозависимых лиц в районах республики, кризисные молодежные центры, образовательные центры по профилактике болезней химической зависимости и т.д.);

- поддержание групп самопомощи как одного из основных компонентов реабилитационной сети (анонимные наркоманы, друзья помогают друзьям, популярный общественный лидер и т.д.);
- улучшение социального положения наркозависимых лиц через предоставление рабочих мест и проведение социальной реабилитации на биржах труда;
- создание организационных структур для психопрофилактической работы с «созависимыми» (семьями и родственниками зависимых от наркотиков лиц);
- определение источников средств для устойчивой работы центров и служб, включая обеспечение трудоустройства наркозависимых лиц по завершении курса лечения либо курса реабилитации.

## 2.4. Государственная политика в сфере сокращения спроса на незаконные наркотики

**а) система государственных антинаркотических органов.** Учитывая высокую степень опасности и организации современного наркобизнеса, в том числе и за счет функционирования на территории Кыргызской Республики звеньев международной «цепи» по перемещению незаконных наркотиков, с начального периода исполнения настоящей концепции предусмотреть меры по:

- созданию уполномоченного специализированного органа в сфере сокращения спроса на незаконные наркотики с приданием ему функций национального координатора этого вида деятельности;
- укреплению имеющихся в органах внутренних дел, национальной безопасности и таможни подразделений по борьбе с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров;
- адекватному степени общественной опасности рассматриваемого явления, финансированию антинаркотической системы Кыргызской Республики, в том числе и за счет источников международной помощи;
- законодательному обеспечению эффективности деятельности антинаркотических подразделений правоохранительных органов.

**б) основные направления противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.** Представление о том, что в случае отсутствия спроса на наркотики не было бы и их предложения, не отражает всей сложности взаимосвязи и взаимозависимости между спросом и предложением. Во многих случаях именно предложение порождает или поддерживает спрос.

Преступные организации, занимающиеся производством наркотиков, представляют собой крупные деловые предприятия и многие из аспектов их деятельности являются зеркальным отражением соответствующей практики легального бизнеса. Частью их деловой стратегии является создание спроса на свой продукт. Это достигается через увеличение предложения, снижение цены на продукцию, что делает ее более доступной.

Несмотря на наличие собственной сырьевой базы наркотизма, наркоситуация в Кыргызской Республике в основном определяется уровнем транзита наркотиков афганского происхождения. Основные истоки наркобизнеса находятся за рубежом, что в значительной мере усложняет возможность воздействия на них с территории республики. При этом решение ряда проблем в этой сфере возможно в процессе:

- усиления соответствующих направлений оперативно-розыскной деятельности, как способа влияния на ход борьбы с наркобизнесом; выявления мест возможного производства наркотических средств и психотропных веществ, а также лиц, обоснованно подозреваемых в причастности к незаконному производству наркотиков, и организация их оперативного контроля;
- обучения личного состава спецподразделений правоохранительных органов (в том числе и в рамках создания соответствующего учебного центра при уполномоченном органе по контролю наркотиков, или за рубежом для изучения передового мирового опыта);
- укрепления судебных и банковских систем с целью ограничения манипулирования ими со стороны представителей наркобизнеса (повышение заработной платы судей, техническое оснащение процесса судопроизводства, предоставление надежной личной охраны и т.д.);
- повышения уровня информационно-аналитической деятельности, усовершенствования систем сбора, обработки и анализа данных, создания и улучшения баз данных, компьютерного оборудования, систем передачи информации на национальном и международном уровнях;
- укрепления структур по контролю законного оборота в целях предупреждения утечек контролируемых веществ в незаконный оборот;
- принятия организационных мер;
- мониторинга зон производства (программы картирования и т.п.);
- организации уничтожения наркотикосодержащих растений;

- усиления мер правового принуждения;
- усиления мер наказания владельцев или пользователей земли за непринятие мер по уничтожению дикорастущих наркотикосодержащих растений;
- мониторинга и оценки мер, направленных на ликвидацию незаконных посевов наркотикосодержащих растений, и деятельности в области альтернативного развития.

Параллельно с усилением мер, в отношении лиц, организующих производство, транспортировку и сбыт наркотиков, политика в отношении их потребителей должна строиться в основном на платформе профилактики.

В этой связи было бы целесообразным в рамках реализации настоящей концепции разработать и внести на рассмотрение Жогорку Кенеша Кыргызской Республики комплекс мер по:

- созданию возможности замены уголовного наказания альтернативными видами исправительного воздействия (ограничение свободы) в случае, если лицо, привлекаемое впервые к уголовной ответственности за незаконное хранение наркотиков в небольших размерах без цели сбыта после применения мер административного взыскания за такие же действия, добровольно дало согласие на применение мер медицинского характера;

- созданию системы пробации в рамках уполномоченного органа по исполнению наказаний, направленной, в том числе и на привитие подсудимому социальных, образовательных и профессиональных навыков, выполнение которых позволит ему добиться прекращения уголовного преследования.

Противодействие незаконному предложению, обороту и незаконному трафику наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров должно вестись на следующих направлениях:

- борьба с использованием наркодельцами преимуществ процесса глобализации для налаживания незаконного оборота наркотиков;

- усиление контроля и досмотра на границах и на национальной территории, активизация правоприменительных мер во всех пунктах въезда в страну наземным, воздушным транспортом и на основных маршрутах внутренней перевозки;

- использование более совершенного оборудования, развитие людских и финансовых ресурсов;
- специальная подготовка личного состава правоохранительных органов.

Одним из важных мер в направлении сокращения спроса на наркотики является повышение мер уголовной ответственности в отношении лиц, создающих условия для вовлечения граждан в употребление наркотиков.

В рамках реформы уголовного законодательства Кыргызской Республики было бы целесообразно осуществить пересмотр положений ст.249 (склонение к потреблению наркотических средств и психотропных веществ), ст.252 (организация или содержание притонов для потребления наркотических средств и психотропных веществ) и ст.253 (незаконная выдача, либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ) в сторону универсализации и создания единой уголовно-правовой нормы, предусматривающей ответственность за **оказание содействия в потреблении наркотиков**.

Оперативно-розыскные меры, осуществляемые правоохранительными органами и специальными службами Кыргызской Республики должны включать в себя такие направления как:

- пресечение незаконного поступления в страну наркотических средств;
- борьба с незаконным производством, переработкой и торговлей наркотиками внутри страны;
- обеспечение контроля за легальным оборотом наркотиков;
- борьба с легализацией («отмыванием») наркодоходов;
- выявление и раскрытие преступлений, связанных с наркотиками;
- усиление разведки, повышение уровня технического контроля за лицами, причастными к незаконному обороту наркотиков;

- выявление и обеспечение оперативного наблюдения за лицами, представляющими оперативный интерес;

- обеспечение оперативного контроля объектов, имеющих право на производство, хранение и реализацию наркотиков, психотропных веществ и их прекурсоров;

- осуществление разведывательно-поисковых мероприятий в местах концентрации потребителей наркотиков, производства, торговли наркотиками и основных каналах их перемещения;

- разработка и документирование преступной деятельности участников наркобизнеса;
- обеспечение контроля за финансовыми и коммерческими структурами, обоснованно подозреваемыми в связях с наркобизнесом;

- выявление основных каналов, путей и маршрутов ввоза, вывоза и транзита наркотиков и принятие мер по их перекрытию;

- проведение целевых рейдов на основных путях поступления наркотиков;
- установление КПП на путях ввоза, вывоза и транзита наркотиков;
- улучшение технической оснащенности КПП, таможенных и пограничных пунктов;
- установление заслонов на основных транспортных узлах и магистралях;
- отработка ж/д поездов на определенном участке следования, вокзалов, аэропортов, стоянок автотранспорта;
- проверка почтамтов и других объектов хранения, пересылки корреспонденции и почтовых отправок;
- проведение операций контролируемых поставок наркотиков;
- обмен информацией между заинтересованными службами о лицах, причастных к незаконным перевозкам наркотиков;
- укрепление международного антинаркотического сотрудничества;
- повышение эффективности взаимодействия правоохранительных органов;
- сбор информации о странах и регионах-производителях наркотических средств, путях, маршрутах и каналах их поступления в незаконный оборот, способах маскировки и сокрытия.

Все эти мероприятия необходимы для:

- пресечения незаконного поступления в страну наркотических средств;
- создания заслона между наркотиками и наркоманами;
- сокращения доступности наркотиков (сделав их дорогими, а торговлю и владение - опасными и рискованными).

Взаимодействие и координация мероприятий по противодействию распространению наркомании и незаконному обороту наркотиков предполагают:

- создание и укрепление национальных и межгосударственных механизмов при поддержке таких институтов как МККН, УНП ООН, «Интерпол», КСОПН, ЦАРИКЦ, IDEC и др., обмен опытом, накопленным в ходе осуществления национальных стратегий;
- развитие многостороннего и двустороннего международного сотрудничества между судебными и правоохранительными органами в борьбе с преступными организациями, участвующими в совершении преступлений, связанных с наркотиками, и смежной преступной деятельности, в соответствии с мерами, направленными на расширение сотрудничества в правоохранительной области.

Важными направлениями деятельности являются также борьба с организованной преступностью, действующей в сфере наркобизнеса, укрепление и защита следственного, прокурорского и судебного аппарата, расширение международного сотрудничества в этой сфере.

Основными целями внесения изменений и дополнений в действующее законодательство для совершенствования законодательной базы в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков являются:

- гуманизация уголовной политики в отношении зависимых от наркотиков лиц, совершающих в этой связи правонарушения и преступления;
- дифференциация ответственности за нарушение правил законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров и их сбыта, тогда как в настоящее время имеет место коллизия ст.247 и 251 УК Кыргызской Республики вследствие необоснованного введение в диспозицию ст.247 понятия «прекурсоры»;
- восполнение уголовно-правовых «пробелов» в регламентации ответственности за незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ;
- повышение эффективности правоприменительной практики за счет более активного применения мер административной ответственности.

Детальная регламентация всех видов нарушения правил законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров позволит активнее применять статью 251 Уголовного кодекса Кыргызской Республики. Ее неприменению мешает бланкетность нормы, т.е. ссылки на специальные правила. Указание на конкретные признаки объективной стороны преступления позволит задействовать данную уголовно-правовую норму.

Следует также завершить начатую реформу уголовного и административного законодательства с тем, чтобы уполномочить государственные органы на составление и рассмотрение протоколов об административной ответственности за незаконное хранение наркотиков в небольших размерах без цели сбыта, нарушений правил законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, а также определить орган, осуществляющий ведение банка данных по указанным видам административных правонарушений.

В целях противодействия легализации («отмыванию») наркодоходов необходимо создание специального подразделения в составе уполномоченного органа по контролю наркотиков, придание ему полномочий по сбору и анализу информации о подозрительных сделках и банковских транзакциях.

Такое подразделение должно будет проверять поступающие сведения, в том числе способом беспрепятственного получения из соответствующих органов любой информации о физическом либо юридическом лице, готовящем или осуществившем легализацию («отмывание») наркодоходов.

В случае осуждения за легализацию наркодоходов или покушения на такое деяние следует законодательно закрепить норму о конфискации не только собственности, являющейся объектом легализации наркодоходов и принадлежащей лицу, осужденному за это преступление, но и доходов, полученных с ее оборота.

Следует «оживить» действие ст.183 УК Кыргызской Республики (легализация денежных средств или иного имущества, приобретенного незаконным путем) с определением круга его субъектов, в том числе и в виде так называемых «третьих» лиц и эквивалента «крупного» размера

#### **в) контроль законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.**

Контроль легального оборота (как средство противодействия утечке в незаконный оборот) наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров должен включать в себя:

- создание государственной инспекции контроля законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в системе уполномоченного органа по контролю наркотиков;
- совершенствование системы контроля законных каналов распределения наркотических средств и психотропных веществ (с момента их ввоза до распределения в аптеках или лечебных заведениях);
- изучение товарных потоков и оценка потребностей в легальных контролируемых наркотопрепаратах;
- внедрение усовершенствованных систем учета и контроля над потоками наркотических средств и психотропных веществ и их законным распределением;
- оптимизацию использования наркотических лекарственных средств, вызывающих наркотическую зависимость, и принятие соответствующих контролирующих мер;
- усовершенствование мер по контролю над прекурсорами;
- расширение международного сотрудничества в этом направлении, включая участие в международных операциях международной стратегии «Радуга».

Учитывая, что наркотические лекарственные средства приобретаются в медицинских целях для снятия болевого синдрома, необходимо использовать и экономические методы, развивая медицинскую и социальную инфраструктуру. Государство в течение срока действия настоящей концепции должно взять на себя обязанность предоставления лекарственных форм наркотических средств и психотропных веществ нуждающимся в полном объеме в соответствии с назначенным лечением.

Необходимо выявление причин возникновения параллельных рынков наркотиков, внедрение информационных систем и повышение осведомленности о характере и размерах таких рынков.

Обеспечение субъектов законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров обуславливает необходимость этой деятельности на основе:

- систематического обновления списков наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих национальному контролю на территории Кыргызской Республики;
- постоянного мониторинга и контроля за деятельностью субъектов всех форм собственности по исполнению требований международных антинаркотических конвенций и национального антинаркотического законодательства;
- совершенствования антинаркотического законодательства Кыргызской Республики.

Кроме того, в целях недопущения «утечки» прекурсоров (особенно на территорию Афганистана), Кыргызская Республика продолжить активное участие в проведении международных операций в рамках стратегий «Рэйнбоу» («Радуга»).

## **2.5. Государственная политика в сфере сокращения вреда**

Анализ программ снижения вреда (ПСВ), осуществленных на относительно большом отрезке времени в Кыргызской Республике, позволяет сформулировать ряд корректив, которые необходимо внести в государственную политику страны в этой сфере. Это, прежде всего:

- усиление роли государства в устойчивости программ снижения вреда;
- в том числе и за счет перехода от грантовой системы обеспечения ПСВ к смешанной системе, когда их финансирование осуществляется также и за счет государственного бюджета;
- усиления роли просвещения – то есть подачи прямой и ясной информации о путях распространения ВИЧ-инфекции должна быть доступна всем гражданам, особенно представителям групп риска; аналогичным образом должно проводиться просвещение всего населения о реалиях злоупотребления наркотиками;

- прекращение дискриминации и стигматизации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и потребителей наркотиков.

Для реализации данных направлений деятельности необходимы:

- разработка, апробация, издание и распространение целевых информационных материалов, узко ориентированных на целевые группы;
- развитие системы обучающих семинаров для волонтеров из среды ИПН;
- развитие в рамках подхода «равный – равному» системы мотивационных тренингов, информационных сессий, пропагандирующих использование презервативов, чистых шприцев и игл;
- развитие в областях республики сети пунктов по обмену шприцев и обеспечение наркозависимых лиц информационной поддержкой;
- расширение сети телефонов доверия;
- развитие программ по лечению и реабилитации наркозависимых лиц, в том числе использующих методы заместительной терапии;
- включение программ по профилактике наркомании, ВИЧ/СПИДа в программы подготовки и переподготовки специалистов разных специальностей (врачи, социальные работники, педагоги, сотрудники правоохранительных органов);
- социальная мобилизация всех слоев общества (государственные структуры, НПО, международные организации, религиозные деятели и др.);
- создание условий для добровольного конфиденциального тестирования на ВИЧ и психосоциального консультирования;
- проведение дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН) среди ИПН;
- приведение законодательства Кыргызской Республики, касающегося статуса наркозависимых лиц, в соответствие с нормами международного права при установлении приоритетности интересов развития профилактических программ;
- снижение уязвимости ИПН в отношении ВИЧ/СПИДа, БППП путем формирования безопасного поведения и развития программ снижения вреда, включая и пенитенциарную систему (программ обмена шприцев и игл, программ заместительной терапии и т.д.);
- выработку четкой стратегии реализации заместительной терапии, включающей осуществление пилотных проектов для конкретных целевых групп.

Республика располагает государственными и частными специализированными учреждениями, разработана и внедрена программа по заместительной терапии метадонном, а также программы по профилактике ВИЧ/СПИДа, БППП. Однако предпринимаемые государством усилия по реализации программ снижения спроса на наркотики явно недостаточны.

Заместительная поддерживающая терапия метадонном является методикой, позволяющей минимизировать вред от потребления наркотиков, предупредить распространение опасных болезней, а также профилактикой смертности от передозировок наркотиками. Необходимо отметить, что реализация лечебных и восстановительных мероприятий в отношении больных наркоманией, проведение заместительной терапии и профилактических программ по ВИЧ/СПИДу должны быть выделены в качестве самостоятельных направлений государственной политики в этой сфере.

## 2.6. Государственная политика в сфере сокращения смертности

Сокращение смертности от злоупотребления наркотиков должно стать новым, но не менее эффективным инструментом государственной антинаркотической политики, чем сокращение спроса и предложения на наркотики и снижения вреда.

В рамках этой стратегии, в целях снижения смертности от так называемых «прямых» причин, государство должно взять на себя вопросы финансирования закупок в необходимом количестве антагонистов опиоидных рецепторов и распространение их среди групп риска.

Раздача стерильных игл и шприцев также оградят ИПН не только от заражения ВИЧ, но и предохранят от заражений и сепсисов.

В направлении снижения смертности от «косвенных» причин, необходимо развертывание пунктов консультативных услуг, которые не должны перерасти в пункты обучения приемов потребления наркотиков.

## 2.7. Территориально - отраслевые направления государственной антинаркотической политики

**Органы управления местных сообществ** (айыл окмоту, управы, мэрии), реализуя положения законодательства в области контроля за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, используя в качестве методической основы настоящую Концепцию, разрабатывают региональные и локальные антинаркотические программы (планы), представляя их местным кенешам для рассмотрения, утверждения и контроля за исполнением.

Районные и областные государственные администрации, в тех регионах, где наркоситуация развивается наиболее неблагоприятно, на основе анализа локальных антинаркотических программ, разработанных органами управления местных сообществ, и программ противодействия наркоугрозе учреждений, организаций государственного, отраслевого управления, разрабатывают сводные программы, утверждаемые районными и областными кенешами.

Противодействие незаконному спросу и предложению на наркотики в Кыргызской Республике - одна из основных функций государства, для реализации которой органы отраслевого государственного управления осуществляют мероприятия, индивидуальные для каждой сферы (отрасли) управления.

### **Министерство иностранных дел Кыргызской Республики**

- развитие международного сотрудничества в области противодействия наркомании и незаконному обороту наркотиков;
- координация источников международного технического содействия и поддержки;
- развитие сотрудничества с донорами, спонсорами в сфере противодействия наркомании и незаконному обороту наркотиков;
- координация антинаркотической деятельности с международными НПО, благотворительными фондами и общественными объединениями.

### **Министерство финансов Кыргызской Республики:**

- включение финансирования национальных программ по противодействию наркомании и незаконному обороту наркотиков в защищенную статью государственного бюджета.

### **Министерство юстиции Кыргызской Республики**

-

### **Министерство обороны Кыргызской Республики:**

- участие в воспитании призывников;
- контроль за незаконным оборотом наркотиков в частях и подразделениях;
- разработка и реализация учебных программ для военнослужащих;
- развитие информационных служб.

### **Министерство внутренних дел Кыргызской Республики:**

- борьба с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;
- обучение, подготовка и переподготовка кадров подразделений по борьбе с наркопреступностью и персонала, занимающегося профилактикой наркомании;
- уничтожение незаконных посевов наркотикосодержащих растений;
- кампании по профилактике наркомании и незаконного оборота наркотиков.

### **Министерство чрезвычайных ситуаций Кыргызской Республики**

-

### **Министерство энергетики Кыргызской Республики**

-

### **Министерство экономического регулирования Кыргызской Республики**

- совместно с уполномоченным органом по контролю наркотиков участие в контроле над прекурсорами.

### **Министерство сельского хозяйства Кыргызской Республики**

- изучение и внедрение эффективных и экологически безопасных методов уничтожения посевов дикорастущих наркотикосодержащих растений;
- внедрение программ культивирования альтернативных наркотикосодержащих культур;
- наблюдение за посевами (включая дистанционный контроль).

### **Министерство природных ресурсов Кыргызской Республики**

-

### **Министерство транспорта и коммуникаций Кыргызской Республики**

-

### **Министерство государственного имущества Кыргызской Республики**

-

#### **Министерство здравоохранения Кыргызской Республики:**

- разработка и реализация программ снижения незаконного спроса на наркотики, включающих профилактические, консультационные, лечебные и реабилитационные мероприятия;
- контроль за оборотом медикаментов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, для медицинских и научных целей (в пределах своей компетенции);
- изучение проблем наркотической зависимости и ее последствий, подготовка соответствующей аналитической информации;
- подготовка специалистов в области профилактики злоупотребления наркотиками;
- проведение кампаний по углублению осведомленности населения о последствиях злоупотребления наркотиками;
- широкая пропаганда здорового образа жизни;
- проведение дозорного надзора за ИПН.

#### **Министерство образования и науки Кыргызской Республики**

- разработка, утверждение и реализация эффективных и постоянно действующих программ профилактики наркомании в системе образования Кыргызской Республики;
- регулярная организация кампаний здорового образа жизни в учебных заведениях системы образования;
- развитие системы физической культуры и спорта в средних и средне-специальных учебных заведениях.

#### **Министерство труда, занятости и миграции Кыргызской Республики**

- изучение проблем наркозависимых лиц в системе профессионального обучения, подготовка соответствующей информации;
- организация и финансирование процесса уничтожения наркотикосодержащих растений силами специализированных бригад;
- внедрение в учебные планы занятий по профилактике наркомании, проведение кампаний по углублению осведомленности учащихся системы профессионального обучения о последствиях злоупотребления наркотиками;
- пропаганда здорового образа жизни;
- разработка программ социального и профессионального восстановления наркозависимых лиц.

#### **Министерство по делам молодежи Кыргызской Республики**

- организация профилактических и спортивных мероприятий для молодежи;
- пропаганда здорового образа жизни;
- проведение кампаний в целях углубления осведомленности и информирования общественности о проблеме наркомании.

#### **Министерство культуры и информации Кыргызской Республики**

-

#### **Государственный комитет Кыргызской Республики по водному хозяйству и мелиорации**

-

#### **Государственное агентство антимонопольного регулирования при Правительстве Кыргызской Республики**

-

#### **Государственное агентство охраны окружающей среды и лесного хозяйства при Правительстве Кыргызской Республики**

-

#### **Государственное агентство социального обеспечения при Правительстве Кыргызской Республики**

-

#### **Государственное агентство связи при Правительстве Кыргызской Республики**

-

#### **Государственное агентство физической культуры и спорта при Правительстве Кыргызской Республики**

-

#### **Государственное агентство архитектуры и строительства при Правительстве Кыргызской Республики**

-

#### **Государственное агентство кинематографии при Правительстве Кыргызской Республики**

-

#### **Государственная служба исполнения наказаний при Правительстве Кыргызской Республики**

- деятельность по профилактике и лечению наркозависимых лиц в местах лишения свободы.

**Государственная пограничная служба при Правительстве Кыргызской Республики**

-

**Государственная налоговая служба при Правительстве Кыргызской Республики**

-

**Государственная таможенная служба при Правительстве Кыргызской Республики**

- совершенствование работы таможенных служб по пресечению незаконного оборота наркотиков.

**Государственная служба регулирования и надзора за финансовым рынком при Правительстве Кыргызской Республики**

- контроль за легализацией («отмыванием») наркодоходов.

**Государственная регистрационная служба при Правительстве Кыргызской Республики**

-

**Фонд государственных материальных резервов при Правительстве Кыргызской Республики**

-

**Фонд обязательного медицинского страхования при Правительстве Кыргызской Республики**

-

**Издательский дом «Кыргыз Туусу»**

-

**Издательский дом «Слово Кыргызстана»**

-

**Газета «Эркин-Тоо»**

-

Кроме того, субъекты отраслевого противодействия наркомании и незаконному обороту наркотиков могут развивать свою деятельность в следующих направлениях:

- научно-исследовательские разработки;
- совершенствование информационных систем и баз данных;
- обновление и изменение законодательства;
- межведомственное сотрудничество;
- международное сотрудничество.

Важным направлением деятельности является взаимодействие с частными (в том числе финансовыми) учреждениями, а также общественными неправительственными организациями, благотворительными фондами, религиозными конфессиями, профессиональными ассоциациями и т.д., в рамках которого могут быть решены следующие вопросы:

- поддержка местных (региональных) проектов по профилактике наркомании;
- внедрение новых нетрадиционных, в т.ч. немедикаментозных методик лечения наркозависимых лиц, их реабилитация и социальная реинтеграция;
- консультирование экспертами различного профиля;
- регулярное проведение эпидемиологических исследований заболеваний, одним из условий возникновения которых является наркомания;
- проведение исследований общего характера (в т.ч. социологических, криминологических и др.);
- повышение информированности населения о медицинских, правовых последствиях злоупотребления психоактивными веществами;
- духовное воспитание молодежи и детей;
- представление интересов общественности в представительском или консультативном органе.

В свете новых подходов к сокращению спроса на незаконные наркотики и их предложение, важная роль отводится средствам массовой информации - в целях повышения осведомленности населения по всем аспектам причинения вреда от злоупотребления наркотиками, противодействия наркобизнесу, вопросам профилактики, а также лечения и реабилитации наркозависимых лиц.

## 2.8. Ожидаемые результаты

В течение **первого периода** (2010-2011 гг.) предполагается добиться сдерживания темпов развития спроса на наркотики и их незаконного предложения, а именно:

- создания действенной национальной системы мониторинга и учета лиц, злоупотребляющих наркотиками;
- снижения удельного веса и количества подростков и молодежи в общем числе лиц, употребляющих наркотики;
- повышения информированности населения о путях передачи и риске распространения ВИЧ/СПИДа;
- усиления противодействия контрабанде наркотических средств, психотропных, веществ и их прекурсоров;
- усиления борьбы с организованными формами наркобизнеса.

Во **втором периоде** (2012-2013 годы) предполагается достичь:

- устойчивого замедления темпов спроса на незаконные наркотики и их незаконного предложения;
- локализации ВИЧ-инфекции в регионах эпидемического заражения;
- достижения стабилизационных показателей по ВИЧ-инфицированию и заболеваемости СПИДом;
- открытия и активной деятельности центров социальной реабилитации и адаптации наркозависимых лиц.

В **третьем периоде** (2014-2015 годы) вследствие принимаемых мер в русле государственной антинаркотической политики, должно произойти заметное сокращение темпов развития незаконного спроса и предложения наркотиков;

- снижение уровня наркоугрозы внутренней и внешней безопасности страны;
- широкое внедрение здорового образа жизни, особенно в молодежной среде;
- постоянное снижение уровня наркопреступности;
- стабильное снижение показателей распространения ВИЧ/СПИДа.

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВИЧ - вирус иммунодефицита человеческий  
СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита  
МККН – Международный комитет по контролю над наркотиками  
ИПН – Инъекционный потребитель (ли) наркотиков  
США – Соединенные Штаты Америки  
МЗ – Министерство здравоохранения  
СССР - Союз Советских Социалистических Республик  
СНГ – Содружество Независимых Государств  
ДЭН - Дозорный эпидемиологический надзор  
ВГС - Вирусного гепатита «С»  
ИППП - Инфекции, передаваемые половым путем  
РБСМЭ - Республиканское Бюро судебной медицинской экспертизы  
РЦН – Республиканский центр наркологии  
АКН - Агентство по контролю наркотиков  
УНП ООН – Управление ООН по наркотикам и преступности  
ООН – Организация Объединенных Наций  
УМОГ - Управление мобильных оперативных групп  
МВД – Министерство внутренних дел  
СВ - Сокращение вреда  
НПО - неправительственная организация (и)  
ОФ - Общественный фонд  
ОО – Общественное объединение  
ЗПТМ - Заместительная поддерживающая терапия метадонном  
ГСИН - Государственная служба исполнения наказаний  
ПРООН – Программа развития ООН  
УИС - Уголовно-исполнительная система  
ГУИН – Главное управление исполнения наказаний  
ВОЗ - Всемирная организация здравоохранения  
ЮНИСЕФ - Детский фонд ООН  
ЮНФПА - Фонд народонаселения ООН  
ЮНЕСКО - Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры  
БКБОП - Бюро по координации борьбы с организованной преступностью и иными опасными видами преступлений СНГ  
КСОПН – Координационный совет руководителей компетентных органов по противодействию незаконному обороту наркотиков государств-членов ОДКБ  
IDEC («International Drug Enforcement Conference») – международная антинаркотиковая конференция  
ЦАРИКЦ - Центральноазиатский региональный информационный координационный центр  
ГУБНОН - Главное управление по борьбе с наркобизнесом МВД Кыргызской Республики  
ИППП – Инфекции, передающиеся половым путем  
ДУМ - Добровольные услуги для молодежи  
ООЖН - Обучение на основе жизненных навыков  
СМИ – Средства массовой информации  
КПП – Контрольно-пропускной пункт  
ПСВ - Программы снижения вреда