

### Тема 3.

Министерство внутренних дел Российской Федерации  
Главное управление по контролю за оборотом наркотиков

## **ИНФОРМАЦИЯ**

### **О ВОВЛЕЧЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В НЕЗАКОННЫЙ ОБОРОТ НАРКОТИКОВ**

Для определения масштабов и структуры наркотизации общества, в том числе среди несовершеннолетних, в субъектах Российской Федерации ежегодно проводятся социологические исследования.

По данным социологических исследований наркоситуация в подростковой среде сложилась следующим образом.

Практически каждый пятый (18,8 %) наркопотребитель приобщается к потреблению наркотиков до достижения возраста 16 лет, а порядка 40 % граждан, имеющих опыт потребления наркотиков, впервые их попробовали в возрасте 16-18 лет.

В качестве основных причин, побудивших к потреблению наркотиков, половина опрошенных назвали интерес, любопытство.

По мнению респондентов, самыми популярными видами наркотиков являются наркотики каннабисной группы в силу того, что они менее вредны для организма и легче от них отвыкнуть в последующем (37,4 %).

Вовлеченность несовершеннолетних в немедицинское потребление наркотиков подтверждается данными официальной статистики.

По данным Минздрава России<sup>1</sup>, за пятилетний период с 2012 по 2016 годы число несовершеннолетних, зарегистрированных с диагнозами «синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)» и «пагубное (с вредными последствиями) потребление наркотиков», увеличилось на 30,7 % (8 717 человек; в 2012 году – 6 669 человек), из них:

---

<sup>1</sup> Данные Формы 2-МВ-ЗДРАВ.

с диагнозом «синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)» почти в полтора раза (834 человека; в 2012 году – 414 человек);

с диагнозом «пагубное (с вредными последствиями) потребление наркотиков» – на 26 % (7 883 человека; в 2012 году – 6 255 человек).

При этом, с впервые в жизни установленным диагнозом «синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)» число подростков увеличилось на 52,3 % (230 человек; в 2012 году – 151 человек), а с впервые в жизни установленным диагнозом «пагубное (с вредными последствиями) потребление наркотиков» сократилось незначительно (3 098 человек; в 2012 году – 3 110 человек).

При этом в последние 5 лет органами здравоохранения фиксируется тенденция роста числа пациентов-подростков с психозами вследствие употребления наркотиков, с синдромом зависимости от каннабиноидов, психостимуляторов, других наркотиков, полинаркомании, а также с острой интоксикацией и пагубным потреблением наркотиков.

За пятилетний период количество зарегистрированных преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков<sup>2</sup> и совершенных несовершеннолетними<sup>3</sup>, выросло на 22,1 % (2 511; в 2012 году – 2 057).

Количество тяжких и особо тяжких преступлений, связанных с НОН и совершенных несовершеннолетними, увеличилось на 41,5 % (1 682; в 2012 году – 1 189).

Анализ выявленных наркопреступлений, совершенных несовершеннолетними, показывает, что основную массу (77 %) составляют наркопреступления, связанные с незаконным хранением наркотиков, а каждое пятое (порядка 20 %) наркопреступление связано со сбытом наркотиков.

Число несовершеннолетних, совершивших преступления, связанные с НОН, также увеличилось на 20,2 % (2 585 человек; в 2012 году – 2 150 человек).

В течение пяти лет из общего числа несовершеннолетних, совершивших общеуголовные преступления, в пятнадцать раз выросло число несовершеннолетних потребителей наркотиков (2 011 человек; в 2012 году – 122 человека), и почти в два раза – число несовершеннолетних, совершивших

---

<sup>2</sup> Далее – «НОН», наркопреступления».

<sup>3</sup> Данные Формы статистической отчетности № 171 Раздел 1 и 2.

общеуголовные преступления в состоянии наркотического опьянения (535 человек; в 2012 году – 261 человек).

За пятилетний период число несовершеннолетних, осужденных за наркопреступления, выросло на 18,4 % (2 521 человек; в 2012 году – 2 129 человек).

Общее число осужденных несовершеннолетних (по всем статьям УК РФ) в течение пяти лет стабильно снижалось. Снижение составило 26,8 % с 32 572 несовершеннолетних в 2012 году до 23 849 несовершеннолетних в 2016 году. При этом доля несовершеннолетних, осужденных за наркопреступления, в общем массиве осужденных несовершеннолетних устойчиво росла с 6,5 % в 2012 году до 10,6 % в 2016 году.

Кроме того продолжается тенденция роста осужденных несовершеннолетних, совершивших общеуголовные преступления под воздействием наркотиков, сильнодействующих или ядовитых веществ.

Так, в 2016 году осуждено 145 несовершеннолетних данной категории, в то время как в 2012 году их количество составляло 134 человека.

По итогам 2016 года общее количество выявленных административных правонарушений в области антинаркотического законодательства и совершенных несовершеннолетними сократилось на 25,7 % (3 873; в 2015 году<sup>4</sup> – 4 869).

Вместе с тем в КоАП РФ имеются отдельные составы, по которым ответственность за административные правонарушения, совершенные лицом, не достигшим возраста административной ответственности<sup>5</sup>, несут родители или законные представители несовершеннолетнего. Один из них – статья 20.22 КоАП РФ<sup>6</sup>.

В большинстве случаев, опасаясь быть привлеченными к административной ответственности, родители либо законные представители несовершеннолетнего, подозреваемого в потреблении наркотиков либо находящегося в состоянии опьянения, такое согласие не дают, и, соответственно, установить состав правонарушения и привлечь к

---

<sup>4</sup> Данные межведомственной статистической отчетности в отношении данной категории лиц до 2015 года не формировались.

<sup>5</sup> В соответствии с КоАП РФ ответственность за совершение административных правонарушений наступает с шестнадцатилетнего возраста.

<sup>6</sup> Нахождение в состоянии опьянения несовершеннолетних, потребление (распитие) ими алкогольной и спиртосодержащей продукции либо потребление ими наркотических средств или психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ.

административной ответственности за потребление несовершеннолетним наркотиков не представляется возможным.

Так, за пятилетний период с 2012 по 2016 годы число лиц, привлеченных к административной ответственности по статье 20.22 КоАП РФ, ежегодно снижалось с 4 305 – в 2012 году до 1 472 – в 2016 году (снижение составило 65,8 %)<sup>7</sup>.

Все материалы об административных правонарушениях, совершенных несовершеннолетними, уполномочены рассматривать только Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав<sup>8</sup>, которые согласно Федеральному закону от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» и «Примерного положения о комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 6 ноября 2013 г. № 995, а также статье 23.2 КоАП РФ, самостоятельно принимают решения о назначении наказания несовершеннолетним правонарушителям, но не обладают полномочиями направления несовершеннолетних наркопотребителей в учреждения здравоохранения для прохождения курса профилактических, лечебных и реабилитационных процедур. Со стороны КДН и ЗП прохождение указанных процедур может носить только рекомендательный характер, направленный на побуждение родителей или законных представителей несовершеннолетних к добровольному принятию таких решений.

КДН и ЗП при назначении административного наказания несовершеннолетним уполномочено использовать лишь примечание к статье 6.9 КоАП РФ в качестве мотивации к добровольному принятию решения о прохождении курса профилактических, лечебных и реабилитационных процедур по избавлению от наркотической зависимости как самим несовершеннолетним, так и их родителями либо законными представителями и, впоследствии, принять решение об освобождении от административной ответственности.

Федеральным законом от 13 июля 2015 г. № 230-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»<sup>9</sup> внесены изменения в статью 6.9 и часть 2 статьи 20.20 КоАП РФ,

---

<sup>7</sup> Использованы данные межведомственной статистической отчетности Форма 174 книга 1 раздел 4 строка 1 столбец 16.

<sup>8</sup> Далее – «КДН и ЗП».

<sup>9</sup> Далее – «Закон № 230-ФЗ».

предусматривающие ответственность не только за потребление наркотиков, но и за невыполнение законного требования уполномоченного должностного лица о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения гражданином, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что он потребил наркотики.

Принятие вышеназванного закона сделало возможным привлечь к административной ответственности не только подростков с установленным фактом потребления наркотиков, но и тех, кто отказался от медицинского освидетельствования, тем самым не выполнил законное требование уполномоченного должностного лица о прохождении медицинского освидетельствования на состояние наркотического опьянения.

Данная мера должна способствовать своевременному выявлению подростков «группы риска» для дальнейшей организации профилактической работы.

Вместе с тем до настоящего время практика реализации положений Закона № 230-ФЗ не сформирована.

В этих условиях необходимо обеспечить корректировку тактики и стратегии профилактической работы. Требуют дальнейшего совершенствования механизмы антинаркотической профилактической работы среди несовершеннолетних. В этой связи усилия органов государственной власти федерального и регионального уровней должны быть сосредоточены на разработке и внедрении в субъектах Российской Федерации инновационных форм и методов первичной профилактики незаконного потребления наркотиков, диагностики и лечения связанных с этим потреблением расстройств.