





Информационно-аналитическая справка по итогам проведенного мониторинга наркоситуации на территории Краснодарского края в 2022 году

Анализ наркоситуации, проведенный в соответствии с Методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериев оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах утвержденной Государственным антинаркотическим комитетом (далее – Методика), показывает, что в целом наркоситуация в крае предварительно оценивается как **нейтральная**.

Критерии наркоситуации, согласно Методике, оцениваются следующим образом:

	Нейтральная	– свыше 0 до 25 включительно;
	Сложная	– свыше 25 до 50 включительно;
	Предкризисная	– свыше 50 до 75 включительно;
	Кризисная	– свыше 75 до 100 включительно.

Предварительная итоговая оценка наркоситуации в Краснодарском крае

Краснодарский край	16,727
МУНИЦИПАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ	
г. Краснодар	48,896
Динской район	19,471
г-к. Сочи	70,999
г. Новороссийск	52,135
г-к. Геленджик	32,362
г-к. Анапа	16,098
Туапсинский район	17,042
г. Армавир	23,606
Кавказский район	7,293
Новокубанский район	11,925
Отрадененский район	8,642
Тбилисский район	16,238
Успенский район	29,283
Гулькевичский район	14,059
Ейский район	14,111
Брюховецкий район	4,370

Каневской район	9,083
Ленинградский район	11,088
Приморско-Ахтарский район	5,099
Староминский район	4,913
Тимашевский район	16,638
Щербиновский район	12,973
Славянский район	9,081
Абинский район	14,350
Калининский район	0,620
Красноармейский район	10,019
Крымский район	5,082
Северский район	5,505
Темрюкский район	15,495
г. Горячий ключ	16,316
Лабинский район	9,290
Апшеронский район	10,528
Белореченский район	48,736
Курганинский район	11,092
Мостовский район	10,841
Усть-Лабинский район	16,238
Тихорецкий район	10,368
Белоглинский район	20,369
Выселковский район	9,281
Кореновский район	15,829
Крыловский район	7,228
Кушевский район	36,377
Новопокровский район	4,377
Павловский район	2,632

По итогам проведенного анализа критериев оценки наркоситуации **сложное положение** отмечается в 5 муниципальных образованиях – городах Краснодар, Геленджик, а также Кушевском, Белореченском, Успенском районах. **Предкризисное положение** в г-к. Сочи, и г. Новороссийск.

Муниципальным антинаркотическим комиссиями при рассмотрении итогов мониторинга наркообстановки и принятия управленческих решений необходимо учитывать факторы, которые могут негативно влиять на оздоровление ситуации.

В целом проведенный анализ позволяет прогнозировать следующие тенденции развития наркоситуации в 2023 году:

сохранение объёмов транспортировки наркотиков как через пограничные пропускные пункты, так и через участки труднодоступной горно-лесистой местности;

использование преступными группировками крупных транспортных узлов, морских портов, транспортной и дорожной сети в целях организации

наркотрафика из стран ближнего и дальнего зарубежья;

с учетом климатических условий продолжится незаконное культивирование наркосодержащих растений на территории края;

объекты курортно-рекреационной сферы городов Черноморского побережья края, позволяющие принимать значительное число отдыхающих, останутся привлекательными для организации рынков сбыта наркотиков практически всесезонно, что негативно будет влиять на состояние криминогенности обстановки на данных территориях;

снижение доступности наркотиков из стран дальнего зарубежья в связи с введенными санкциями, ограничивающими перемещение людей и грузоперевозок, в то же время доступность химических реактивов и лабораторного оборудования, не запрещенных к свободному обороту, будет способствовать увеличению количества подпольных лабораторий и объемов производства синтетических наркотических средств, пользующихся спросом в среде наркозависимых лиц региона;

распространение сети «Интернет» и возрастающие возможности виртуального общения с использованием различных интернет-мессенджеров и социальных сетей будет способствовать росту количества совершаемых преступлений по бесконтактному сбыту наркотиков;

географическое местоположение Краснодарского края на пересечении основных миграционных потоков из регионов Средней Азии, республик Северного Кавказа и Закавказья создает благоприятную почву для укрупнения, за счет переселенцев, проживающих в крае этнических диаспор, являющихся исторически активными потребителями и сбытчиками наркотиков.

С учетом данных факторов рекомендуется предусмотреть заслушивание правоохранительных органов о результативности предотвращения распространения наркотиков, с учетом показателей вовлеченности в незаконное потребление наркотических средств, а также количества случаев отравлений и смертельных передозировок взрослого населения и несовершеннолетних.

Для объективной оценки результативности правоохранительных органов по снижению доступности наркотиков в муниципальном образовании необходимо запросить сведения от районного врача-нарколога по структуре потребления наркотиков, результатах химико-токсикологических исследований в разрезе сельских/городских поселений, возрастной категории и социальному паспорту лиц, вовлеченных в потребление наркотиков.

В связи с тем, что часть лекарственных препаратов, употребляемых наркозависимыми с целью наркотического опьянения не входит в список сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 УК РФ (такие как баклофен, габапентин) продолжится их дальнейшее употребление.

При подтвержденных фактах употребления лекарственных препаратов с целью наркотического опьянения (по результатам химико-токсикологических освидетельствований в кабинете медосвидетельствования) в муниципальном образовании необходимо в рамках поручений краевой антинаркотической комиссии осуществить следующие мероприятия:

организовать информационную работу с аптечными организациями разных видов собственности о недопущении оборота лекарственных препаратов с нарушениями установленных правил;

организовать информационную работу с родительской общественностью;

организовать информационную работу с педагогическим составом и трудовыми коллективами.

Необходимо учитывать, что изменения внесенные приказом Минздрава России от 30 июля 2019 г. № 573н в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ», исключили из причин снятия с наркологического учета такие условия как отсутствие сведений о пациенте более года и осуждение пациента к лишению свободы на срок свыше одного года.

Изъятие указанных причин снятия с наркологического наблюдения приведет к некоторому росту показателей статистики, так как данные граждане остаются в числе зарегистрированных наркологических больных.

Кроме того, решение о прекращении диспансерного наблюдения принимается врачом-психиатром-наркологом в случае изменения пациентом постоянного места жительства в связи с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организацией территории на основании письменного заявления пациента об изменении места жительства. Учитывая, что заявления об изменении места жительства поступают от небольшого числа пациентов, данное обстоятельство также будет способствовать накоплению контингента наркологических больных.

Рекомендуется муниципальным антинаркотическим комиссиям держать на контроле совместную работу органов здравоохранения и правоохранительных органов по отработке базы данных в рамках действующих нормативных правовых актов. Чаще использовать выездные формы работы рабочих групп с участием врача-нарколога, представителя антинаркотической комиссии муниципального образования, сотрудников полиции, в том числе в отдаленные населенные пункты, с целью консультативной работы с потребителями наркотиков длительно находящихся на учете и не являющихся на прием к врачу-наркологу.

Анализ статистических данных показал, что на уровень вовлеченности населения в незаконный оборот наркотиков, криминогенность наркомании, острые отравления наркотиками, смертность, связанную с острыми отравлениями, как в приграничной зоне, так и в крупных муниципальных образованиях края и прибрежных курортных городах, все также большое влияние будут оказывать межрегиональная миграция, а также большие курортные потоки, прибывающие в край практически всевозможным.

Рекомендуется предусмотреть муниципальным антинаркотическим комиссиям курортных кластеров края:

проведение информационной антинаркотической работы с подразделениями безопасности гостиничных комплексов, санаторных учреждений, домов отдыха, частными собственниками, предоставляющими помещения для отдыха и санаторно-курортные услуги, с привлечением сотрудников правоохранительных органов;

размещение антинаркотической пропаганды в местах массового скопления населения, в транспорте;

организацию работы по уничтожению надписей пронаркотического содержания.

В целом, при рассмотрении итогов проведенного мониторинга наркообстановки, в динамике за 2021-2022 годы необходимо учитывать ухудшение/улучшение конкретных показателей и, в связи с этим, своевременно вносить изменения (корректировки) в План (Перечень) мероприятий по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на 2023 год.

Начальник отдела организационного
обеспечения деятельности краевой
антинаркотической комиссии –
аппарата комиссии администрации
Краснодарского края



Е.В. Захаревич