



# Подспорье

Приложение к газете «Соратник» Союза борьбы за народную трезвость

Издается с мая 2001 г.

№ 5 (118)

Июнь 2011 г.

## Читайте в номере:

**А.Н.Маюров, Я.А.Маюров «Календарь трезвеннического движения и наркотизма в 2011 году» (второе полугодие), – стр.1;**

**Антитабачная Концепция, – стр. 5;**

**А. Вернадский «Общественная палата – друг наркомана?», – стр.13;  
«Самые вредные наркотики», – стр. 18;**

**Г. Соловьева, «Ювеналка уже среди нас», – стр. 19;**

**«Нас много, соратники!» Список трезвых групп Вконтакте, – стр. 24;  
Дополнение к объявлению о школе-слете, – стр. 24;**

А.Н.Маюров, Я.А.Маюров

## КАЛЕНДАРЬ ТРЕЗВЕННИЧЕСКОГО ДВИЖЕНИЯ И НАРКОТИЗМА (второе полугодие 2011 г.)

Продолжение, начало в газете «Подспорье» № 1(114), январь 2011 г.

Анализ содержания настоящего календаря в области наркотизма и трезвеннического движения дает возможность всем нам, дорогие читатели, выявить коварную сущность проблемы наркотизма и наметить четкие пути на становление трезвой и счастливой жизни.

Если учесть, что такой обзор истории наркотизма и мирового трезвеннического движения, в таком широком объеме предлагается нами на 2011 год в истории собриологии и всей собриологической мысли впервые, то становится понятным ценность данного издания, адресованного педагогам, психологам, валеологам, собриологам, ювенологам, геронтологам, алкологам, превентологам, юристам, социальным работникам, наркологам, психиатрам, журналистам, историкам, активистам трезвеннического движения, представителям духовного мира.

В календаре помещены не только праздничные юбилейные даты, но и юбилейные даты скорби и печали.

Понять современность, разобраться в нашей непростой эпохе, наметить действенные пути на будущее, можно только на огромном историческом фоне – в свете минувших десятилетий и веков.

До февраля 1918 года даты указаны преимущественно в старом стиле (там, где нет уточнений).

Авторы-составители

### Июль

185 лет назад (июль 1826 года) в России была введена откупная система.

**1 июля – начало традиционной Международной школы-слета трезвеннических движений России и стран СНГ в Челябинской области.**

**80 лет со дня рождения** (1 июля 1931 года) **Станислава Грофа**, известного психоаналитика.

**50 лет со дня рождения** (4 июля 1961 года) **Олейник Михаила Дмитриевича**, профессора Международной Академии трезвости.

25 лет назад (4 июля 1986 года) в «Правде» было опубликовано решение КПК при ЦК КПСС «О серьезных недостатках в выполнении постановления ЦК КПСС о преодолении пьянства и алкоголизма в Башкирской АССР».

165 лет назад родился (5 (17) июля 1846 года — 2

(14) апреля 1888 года) **Николай Николаевич Миклухо-Маклай**, русский этнограф, путешественник и активный трезвенник.

**7 июля – день рождения Иоанна Предтечи, покровителя Всероссийского православного братства «Трезвение».**

8 июля – День семьи, любви и верности.

**160 лет назад** (9 – 12 июля 1851 года) в городе Ютика (штат Нью-Йорк, США) **был основан Орден Добрых Храмовников (сегодня - Международная организация добрых храмовников – IOGT).**

11 июля – Всемирный день народонаселения.

80 лет назад (13 июля 1931) подписана в Женеве Международная конвенция об ограничении производства и регламентации распределения наркотических средств.

110 лет назад (14 июля 1901 года) увидел свет «Устав

общества трезвости при благотворительных заведениях Владимирской губернии».

320 лет назад (18 июля 1681 года) был издан царский указ «О продаже пива» в России.

21 июля – день празднования чудотворного образа Казанской иконы Божией Матери.

110 лет назад родился (25 июля 1901 года) Боша Моноджа, индийский писатель, сторонник трезвости.

120 лет назад (26 июля 1891 года) в Финляндии было открыто Общество соревнователей трезвости «Инкера».

**75 лет со дня рождения** (28 июля 1936 года) **Дружининой Надежды Викторовны**, ветерана трезвеннического движения в Калужской области.

**55 лет со дня рождения** (28 июля 1956 года) **иерея Александра (Захарова)**, активного проповедника трезвения.

**50 лет назад** (28 июля 1961 года) вышло постановление Совмина СССР № 671, в котором **наркотики внесены в список товаров, запрещенных к ввозу в СССР**.

100 лет назад (30 июня 1911 года) в Дрездене начал работу Германский съезд по борьбе с алкоголизмом.

125 лет назад (июль 1886 года) муниципальный совет Атланты (США) объявил город территорией, свободной от алкоголя.

## Август

100 лет назад (август 1911 года) на московском старообрядческом соборе епископов обсуждался вопрос о борьбе с пьянством.

100 лет назад (август 1911 года) пермское чрезвычайное губернское земское собрание обсуждало меры борьбы с пьянством.

100 лет назад (август 1911 года) седьмой общегубернский врачебный съезд в Чернигове обсудил вопрос борьбы с пьянством.

100 лет назад (август 1911 года) многочисленный съезд духовенства оренбургской епархии признал необходимым создание епархиальных братств трезвости.

165 лет назад родился (3 августа 1846 года – 31 августа 1912 года) о. Антоний (Вадковский), первосвященник, проповедник трезвения.

110 лет назад (3 августа 1901 года) Центральный печатный орган Всеобщего нидерландского трезвеннического союза был переименован из «Пропагандистского листка» в «Трезвенник».

**65 лет со дня рождения** (3 августа 1946 год) **Бурляева Николая Петровича**, кинорежиссера, актера и общественного деятеля, вице-президента Международной Академии трезвости.

140 лет назад родился (6 августа 1871 года - после 1915 года) архимандрит Андриан (Демидович Александр Андреевич), ветеран трезвеннического движения России.

**55 лет со дня рождения** (8 августа 1956 год) **Желониной Людмилы Николаевны**, активистки трезвеннического движения в России.

12 августа – Международный день молодежи.

**75 лет со дня рождения** (14 августа 1936 год) **Угловой Эмилии Викторовны**, активистки трезвеннического движения в России.

120 лет назад (14 августа 1891 года) в Эстонии было

открыто общество трезвости «Вэханду».

14 августа – День физкультурника.

14 августа – Медовый спас – трезвый праздник в славянских странах.

45 лет назад (17 августа 1966 года) издан Указ Президиума Верховного Совета Украинской ССР «О принудительном лечении и трудовом перевоспитании хронических алкоголиков».

**55 лет со дня рождения** (18 августа 1956 год) **Муфтахова Мисхата Имамутдиновича**, лидера трезвеннического движения в России.

120 лет назад (19 августа 1891 года) было создано Тарватское общество трезвости в Эстонии.

**65 лет со дня рождения** (21 августа 1946 год) **Беличевой Светланы Афанасьевны**, главного редактора журнала «Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы».

65 лет со дня рождения (21 августа 1956 года) Кэтрин Ким Виктории, английской актрисы, сторонницы трезвости.

**65 лет со дня рождения** (22 августа 1946 год) **Морозова Вячеслава Семеновича**, лидера трезвеннического движения в России.

**55 лет со дня рождения** (26 августа 1956 год) **Гришиной Валентины Ивановны**, активистки трезвеннического движения в России.

**85 лет со дня рождения** (24 августа 1926 года) **Василия Емельяновича Бутыло**, протоиерея Русской православной церкви, проповедника трезвения.

180 лет назад родился (28 августа 1831 года - 25 июня 1889 года) «Люси Лимонад» (Люси Уэбб), первая леди США, убежденная трезвенница, жена президента США Резерфорда Хейза.

115 лет назад (29 августа 1896 года) в Таббифере (Табивере; Волди), пастората «Kaitsja» (Эстония) было открыто общество трезвости «Защитник».

**55 лет со дня рождения** (29 августа 1956 год) **Грешневикова Анатолия Николаевича**, депутата Госдумы РФ.

**50 лет со дня рождения** (29 августа 1961 год) **Серовой Светланы Вячеславовны**, активистки трезвеннического движения в России.

29 августа – Ореховый спас - трезвый праздник в славянских странах.

120 лет назад (август 1891 год) в Йорке был основан Христианский женский союз трезвости (WCTU) Западной Австралии.

## Сентябрь

185 лет назад (сентябрь 1826 года) в Андовере (США) образовалось общество воздержания от алкогольных изделий.

100 лет назад (4 сентября 1911 года) был создан Германский отдел Международного комитета по алкогольному делу.

**60 лет со дня рождения** (4 сентября 1951 года) **Белова Виктора Кузьмича**, ветерана трезвеннического движения России.

185 лет со дня рождения (7 сентября 1826 года — 18 сентября 1899 года) Бошу Раджнарайона, индийского писателя, публициста, общественного деятеля, сторонника трезвости.

10 сентября – Всемирный день молодежи.

85 лет назад (10 сентября 1925/26 хоз. года) Центро-спирт был передан из ведения ВСНХ в финансовое ведомство.

**85 лет назад** (11 сентября 1926 года) СНК РСФСР издал Декрет «О ближайших мероприятиях по борьбе с алкоголизмом», по которому **основные сведения о вреде алкоголя были введены в учебные программы школ всех ступеней.**

90 лет назад (11 сентября 1921 года) В.И. Ленин направил через Управляющего делами СНК РСФСР Н.П.Горбунова противоалкогольное письмо в комиссию, возглавляемую А.С. Киселевым.

**11 сентября – Праздник трезвости в России, Беларуси и Украине.**

11 сентября - день усекновения честной главы святого Пророка Иоанна Предтечи.

100 лет назад (11 – 16 сентября 1911 года) состоялся Гаагский XIII Международный антиалкогольный съезд.

**12 сентября – День трезвого семейного общения.**

**50 лет со дня рождения** (13 сентября 1951 год) **Ковалёвой Елены Борисовны**, профессора Международной Академии трезвости.

**80 лет со дня рождения** (14 сентября 1931 год) **Дьяконова Эдуарда Николаевича**, общественного деятеля России, одного из основателей патриотического движения «Память».

115 лет со дня создания (15 сентября 1896 года) Вознесенско-Вахрушевского общества трезвости в селе Вахрушево Вятской губернии.

**55 лет со дня рождения** (16 сентября 1956 года) **Вагаповой Фирдаус Габдуллазьяновны** активистки трезвеннического движения в России.

**55 лет со дня рождения** (17 сентября 1956 года) **Дёмина Андрея Константиновича**, руководителя Российской организации общественного здоровья, вице-президента Международной Академии трезвости.

**20 сентября – традиционное открытие Международной конференции по собриологии в Севастополе.**

90 лет назад родился Бейерут Нильс (21 сентября 1921 года - 29 ноября 1988 года), шведский исследователь проблем наркотизма.

**85 лет со дня рождения** (21 сентября 1926 года) **Маришука Владимира Лаврентьевича**, члена Ученого совета Международного института резервных возможностей человека.

**30 лет назад (21 сентября 1981 года) Киевский горисполком утвердил городской клуб трезвости «Аметист».**

**23 сентября – Международный день трезвых гостей.**

**55 лет со дня рождения** (25 сентября 1956 года) **Волкова Евгения Новомировича**, кандидата философских наук, доцента, учредителя Международной Академии трезвости.

**145 лет назад родился** (26 сентября 1866 года — 13 сентября 1915 года) **Михаил Дмитриевич Челышев (Челышов)**, депутат Государственной думы Российской империи, активный трезвенник.

100 лет назад (сентябрь 1911 года) было создано Чертановское общество трезвости в Сенгилевском

уезде Симбирской губернии.

**100 лет назад (сентябрь 1911 года) по инициативе Всероссийского трудового союза христиан-трезвенников был впервые отпразднован Праздник трезвости.**

185 лет назад (сентябрь 1826 года) в Андовере (США) было создано Общество воздержания от спиртного.

Октябрь

115 лет назад (октябрь 1896 года) в Киеве было основано Юго-Западное общество трезвости.

**3 октября – Всемирный день трезвости.**

**5 октября – день рождения одного из основателей V трезвеннического движения, патриарха трезвости, академика Ф.Г. Углова.**

90 лет назад (5 октября 1921 года) В.И. Ленин написал письмо А.С. Киселеву, в котором категорически возражал против того, чтобы крестьянам платили за картофель спиртом.

**75 лет со дня рождения** (5 октября 1936 года) **Даирского Анатолия Емельяновича**, профессора кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии с курсом общей медицинской психологии Крымского государственного медицинского университета им. С.И. Георгиевского.

**6 октября – Международный день юного трезвенника.**

90 лет назад (7 октября 1921 года) В. И. Ленин подписал Постановление СНК РСФСР «Об ответственности за нарушение Декрета о продаже виноградных, плодово-ягодных и изюмных вин».

155 лет назад (8 октября 1856 года) началась Вторая опиумная война в Китае.

120 лет назад (8 октября 1891 года) в Троицке Оренбургской губернии было открыто Общество трезвости во имя Преподобного Сергия Радонежского чудотворца.

75 лет со дня рождения (9 октября 1936 года) **Блаженного Брайана**, английского актера, сторонника трезвости.

**30 лет назад (9 октября 1981 года) в подмосковном Калининграде был создан клуб трезвости «Космос».**

10 октября – Всемирный день психического здоровья.

45 лет со дня рождения (10 октября 1966 года) **Адамса Александра Тони**, английского футболиста, сторонника трезвости.

185 лет со дня рождения (11 октября 1826 года — 1889 год) **Веданаягама Пилиайа Самуэла**, индийского писателя, сторонника трезвости.

145 лет со дня рождения (15 октября 1866 года - 21 ноября 1952 года) **Апшо Уильяма Дэвида**, политического деятеля США, кандидат в Президенты США от партии трезвости.

**80 лет со дня рождения** (19 октября 1931 года) **Бочкова Николая Павловича**, вице-президента РАМН, председателя редакционного совета журнала «Наркология».

105 лет со дня рождения **Бхаттачарья Бхабани** (22 октября 1906 года — 11 февраля 1969 года), индийского писателя, сторонника трезвости.

120 лет назад (25 октября 1891 года) в Финляндии было открыто Бербернское общество трезвости «Дзиркстели».

135 лет со дня рождения (26 октября 1876 года – 2 апреля 1946 года) протоиерея Феодора (Синькевича), проповедника трезвения в России.

150 лет назад (26 октября 1861 года) император Александр II ввел акцизную систему в торговле алкоголем.

**60 лет со дня рождения (27 октября 1951 год) Скородумова Николая Борисовича**, активиста движения за трезвость в России.

190 лет назад родился (30 октября 1821 год) **Достоевский Федор Михайлович, великий русский писатель и трезвенник.**

26 ноября – трезвый праздник лампад у буддистов.

105 лет назад (29 октября 1906 года) было создано Багарякское общество трезвости в с. Багаряк Пермской губернии.

95 лет назад родился (30 октября 1916 года – 2000 год) Дудочкин Петр Петрович, писатель России, активный проводник трезвости.

30 лет назад (октябрь 1981 года) в Риге была проведена Неделя антиалкогольной пропаганды.

155 лет назад (октябрь 1856 года) началась II опиумная война в Китае.

100 лет назад (октябрь 1911 года) был утвержден устав Вологодского общества трезвости имени преподобного Дмитрия Прилуцкого.

**20 лет назад (октябрь 1991 года) в Нижнем Новгороде, по инициативе А.Н. Маюрова, начал издаваться трезвеннический вестник «Нижегородец».**

## Ноябрь

**110 лет назад (ноябрь 1901 года) в здании Московской думы заседала комиссия по выработке мер борьбы с алкоголизмом.**

100 лет назад (ноябрь 1911 года) Московская городская дума обратилась в кружок деятелей по борьбе со школьным алкоголизмом с просьбой разработать программу по трезвости для пастырских курсов, церковно-приходских двухклассных школ и для воспитанниц старших классов женских учительских семинарий.

**120 лет назад (3 ноября 1891 года) было создано Нижне-Тагильское общество трезвости.**

**55 лет со дня рождения (3 ноября 1956 года) Дружинина Владимира Александровича**, ветерана трезвеннического движения в Свердловской области.

**60 лет со дня рождения (7 ноября 1951 года) Щерединой Татьяны Александровны**, доцента МАТр, лидера трезвеннического движения Беларуси.

115 лет назад родился (5 (17) ноября 1896 года – 11 июня 1934 года) Выготский Лев Семенович, советский психолог, сторонник трезвости.

**100 лет назад (6 ноября 1911 года) в Царицине Саратовской губернии вышел в свет первый номер газеты «Царицинский трезвенник».**

6 ноября – Всемирный день мужчин.

**20 лет назад (7 – 9 декабря 1991 года) состоялся VII антиалкогольный съезд Латвии.**

**75 лет со дня рождения (7 ноября 1936 год) Свиридова Виктора Михайловича**, лидера трезвеннического движения в России, профессора МАТр.

25 лет назад (10 ноября 1986 года) в ЦК КПСС состоялось совещание по вопросу о ходе выполнения постановлений ЦК КПСС об укреплении трудовой дис-

циплины, преодолении пьянства и алкоголизма, борьбе с нетрудовыми доходами.

**120 лет назад (13 ноября 1891 года) было создано общество трезвости «Твердость» в Эстонии.**

13 ноября – День трезвых отцов в Финляндии и Эстонии.

80 лет назад (14 ноября 1931 года) в Ленинграде был открыт первый медвытрезвитель.

**15 ноября – годовщина со дня учреждения (2003 год) Общественного народного движения «Трезвая Россия».**

90 лет назад (15 ноября 1921 года) В.И. Ленин направил письмо В.И. Самарину, в котором настаивал на том, что вино следует продать за границу или направить в больницы в качестве дезинфицирующего средства.

**100 лет назад (16 ноября 1911 года) Государственная Дума России приняла Закон о мерах борьбы с пьянством.**

265 лет назад (18 ноября 1746 года) в России, сенатским указом, были введены «Питейные дома».

**18 ноября – Международный день отказа от курения.**

65 лет назад (19 ноября 1946 года) Генеральная Ассамблея ООН приняла резолюцию 54/1, которой утвержден Протокол о наркотиках.

20 ноября – Всемирный день ребенка.

30 лет назад (26 ноября 1981 года) в Киеве состоялась городская конференция «Совершенствование форм и методов работы общественных клубов трезвости».

27 ноября – День матерей в России.

190 лет назад родился (28 ноября (10 декабря) 1821 года – 27 декабря 1877 года (8 января 1878 года) Николай Алексеевич Некрасов, русский поэт, сторонник трезвости.

20 лет назад (30 ноября 1991 года) в Цюрихе Швейцарии было основано Рабочее общество безопасного обращения с наркотиками (ARUD).

20 лет назад (ноябрь 1921 года) в Нижнекамске Татарстана была проведена VII встреча клубов Волго-Вятского содружества «Народная трезвость».

115 лет назад (ноябрь 1896 года) в г. Копенгагене было открыто Датское вегетарианское общество, члены которого поддерживали трезвость.

## Декабрь

175 лет со дня создания (1 декабря 1836 года), по инициативе П. Везильгрена, Вестерстодского общества трезвости в Швеции.

**55 лет со дня рождения (3 декабря 1956 год) Комисаровой Валентины Иннокентьевны**, активистки трезвеннического движения Саха (Якутии).

60 лет со дня рождения (5 декабря 1951 года) Ардианшаха Хасана, индонезийского шахматиста, международного гроссмейстера (1986), активного сторонника трезвости.

**30 лет назад (8 – 10 декабря 1981 года) в г. Дзержинске Горьковской области была проведена Все-союзная межведомственная научно-практическая конференция «Профилактика пьянства и алкоголизма в промышленном городе».**

90 лет назад (8 декабря 1921 года) было обнародовано Постановление СНК РСФСР «О продаже виноградных вин».

125 лет назад родился (10 декабря 1886 года – 21 апреля 1951 года) Бехара Мохаммед Таги малек ошшоара, иранский поэт, учёный-филолог, сторонник трезвости.

**55 лет со дня рождения** (10 декабря 1956 года) **Беляева Юрия Александровича**, лидера антинаркотического движения России.

65 лет назад (11 декабря 1946 года) в Лейк – Саксесе (США) был подписан Протокол о наркотиках.

**60 лет со дня рождения** (18 декабря 1951 год) **Зайцевой Галины Алексеевны**, лидера трезвеннического движения в России.

**19 декабря – Всероссийский день трезвости.**

60 лет назад родилась (21 декабря 1951 года — 1 марта 2010 года) Дмитриева Татьяна Борисовна, члена Международного комитета по контролю над наркотиками ООН.

**120 лет назад (22 декабря 1891 года) было создано Ярославское общество трезвости.**

**55 лет со дня рождения** (23 декабря 1956 года)

Маюров А.Н., Маюров Я.А. Календарь трезвеннического движения и наркотизма (2011 год) издан – Нижний Новгород: МАТр, 2010.

Редакционная коллегия: профессор А.Н. Маюров, профессор А.С. Шидловский, профессор В.Д. Трошин, доцент Т.И. Ермакова.

Календарь юбилейных, праздничных и памятных дат в 2011 году содержит основные сведения по мировой и отечественной истории в области наркотизма и мирового трезвеннического движения. В календаре даны подробные ссылки на первоисточники по большинству дат и значительным событиям.

Заказать Календарь можно у авторов по адресу: [mayurov@sandy.ru](mailto:mayurov@sandy.ru), т/ф 8 (831) 421-13-21;

*Публикуется с незначительными сокращениями. С полным текстом календаря желающие могут ознакомиться на сайте МАТр <http://www.intacso.ru> – ред.*

---

---

## Антитабачная Концепция

*Мы уже публиковали критику утвержденной Правительством антитабачной Концепции. А многие ли из нас знакомы с ней самой Концепцией, особенно те, у кого еще нет доступа в интернет? Мы решили ликвидировать этот пробел, тем более, что Концепция, при всех ее недостатках, содержит немало здравых положений, которые, несомненно, будут нам подспорьем в антитабачной деятельности. Знакомьтесь и используйте положения Концепции в своей работе.*

Редакция

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства  
Российской Федерации  
от 23 сентября 2010 г. № 1563-р

### КОНЦЕПЦИЯ осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы

#### Введение

Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы (далее – Концепция) разработана в соответствии со статьей 5 Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака (далее – Конвенция).

Потребление табака, в том числе в виде табачных изделий, является существенной угрозой для здоровья граждан Российской Федерации. С потреблением табака и воздействием табачного дыма связан ряд социальных, экономических и экологических последствий,

**Григорьева Григория Игоревича**, директора Международного института резервных возможностей человека, вице-президента Международной Академии трезвости.

125 лет назад (23 декабря 1886 года) в Швейцарии была введена винная монополия, по которой 10% дохода от продажи алкоголя отчислялось на борьбу с пьянством и алкоголизмом.

**100 лет назад** (29 декабря 1911 года) **в России были утверждены правила по созданию кружков христианской трезвой молодежи.**

40 лет назад (31 декабря 1971 года) вышел приказ Минздрава РСФСР «О дополнительных мерах по контролю за производством и потреблением наркотических и психотропных веществ».

**95 лет назад** (декабрь 1916 года) **в России начал издаваться журнал «Трезвая молодежь».**

**20 лет назад** (декабрь 1991 года) **Всесоюзное общество трезвости и здоровья было реорганизовано в Международную лигу трезвости и здоровья.**

а ущерб здоровью от потребления табака ложится тяжелым бременем на общество и государство.

В Российской Федерации ежегодно от болезней, связанных с потреблением табака, погибают от 350 тысяч до 500 тысяч граждан.

Потребление табака увеличивает риск развития тяжелых сердечно-сосудистых, бронхолегочных, желудочно-кишечных, эндокринных и онкологических заболеваний, заболеваний репродуктивной системы и других заболеваний.

Распространенность потребления табака среди взрослого населения Российской Федерации в различных регионах страны составляет 53-80 процентов среди

мужчин и 13-47 процентов – среди женщин.

Распространенность потребления табака среди юношей и девушек составляет соответственно 28-67 процентов и 15-55 процентов.

Наибольший рост потребления табака за последние 5 лет (в 3 раза) отмечен среди женщин, детей и подростков. Во время беременности более 40 процентов курящих женщин продолжают курить, что приводит к увеличению числа детей, родившихся больными, росту недоношенности и раннему прерыванию беременности.

Около 80 процентов населения Российской Федерации подвергается ежедневному пассивному курению табака. Вещества, содержащиеся в табачном дыме, обладают токсичными, мутагенными и канцерогенными свойствами.

Продвижению табачной продукции на рынок Российской Федерации и дальнейшему увеличению числа ее потребителей способствуют низкие налоги и цены на табачные изделия, активная реклама табака, низкая информированность населения о вреде потребления табака и воздействия табачного дыма на человека, недостаточный уровень организации профилактической работы и медицинской помощи, направленных на отказ от потребления табака.

## **II. Цель Концепции**

Целью Концепции является создание условий для защиты здоровья россиян от последствий потребления табака и воздействия табачного дыма путем реализации мер, направленных на снижение потребления табака и уменьшение его воздействия на человека.

Достижение данной цели означает формирование общества, в котором граждане будут защищены от потерь многих лет продуктивной жизни, снижения производительности труда, расходов на лечение тяжелых заболеваний, связанных с потреблением табака.

Итогом реализации Концепции является создание условий для дальнейшего постоянного снижения распространенности потребления табака среди населения, что позволит в долгосрочной перспективе снизить уровень распространенности потребления табака среди населения Российской Федерации до 25 процентов, а также достичь ежегодного снижения показателей заболеваемости и смертности от болезней, связанных с потреблением табака.

## **III. Основные целевые ориентиры**

В качестве целевых ориентиров при реализации мероприятий по снижению потребления табака в Российской Федерации на среднесрочную перспективу к 2015 году должны стать:

- снижение распространенности потребления табака среди населения Российской Федерации на 10-15 процентов, недопущение его потребления детьми, подростками и беременными женщинами;
- снижение доли граждан, подвергающихся воздействию табачного дыма, на 50 процентов с достижением полной защиты от воздействия табачного дыма на территориях образовательных учреждений, медицинских, физкультурно-спортивных организаций, организаций культуры и во всех закрытых помещениях;

- повышение осведомленности населения о рисках для здоровья, связанных с потреблением табака, и охват антитабачной пропагандой 90 процентов населения;

- поэтапное увеличение налога на табачные изделия, установление равных ставок акцизов для сигарет с фильтром и без фильтра, включая увеличение адвалорной и специфической ставок акцизов, с доведением до среднего уровня среди стран Европейского региона Всемирной организации здравоохранения.

## **IV. Основные принципы реализации Концепции**

Реализация Концепции основывается на следующих основных принципах:

- главенство права граждан на обладание наивысшим уровнем здоровья, признание права граждан на свободный от табачного дыма воздух и на защиту от вредного воздействия табачного дыма;
- приоритетность защиты здоровья граждан над интересами табачной промышленности;
- системный подход при формировании мероприятий, направленных на снижение потребления табака;
- международное сотрудничество и взаимодействие органов государственной власти, институтов гражданского общества, представителей бизнеса и граждан, не связанных с табачными компаниями;
- информационная открытость и независимость оценки результатов реализации Концепции (в том числе с участием представителей гражданского общества и международных организаций);
- непрерывность и последовательность в реализации мероприятий, направленных на снижение потребления табака, с учетом достигнутых результатов.

## **V. Меры, направленные на снижение потребления табака**

Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак

Повышение цен на сигареты и другие табачные изделия ведет к сокращению числа граждан, потребляющих табак, и к сокращению количества потребляемого табака теми, кто продолжает его потреблять.

Повышение цен на табачные изделия является особенно эффективным способом для предотвращения или сокращения потребления табака среди детей, подростков и малоимущих граждан.

Поэтапное повышение акцизов на табачные изделия должно обеспечить в Российской Федерации средний уровень налогообложения табачных изделий среди стран Европейского региона Всемирной организации здравоохранения.

Основными ценовыми и налоговыми мерами по сокращению спроса на табак являются:

- проведение согласованной налоговой политики в отношении табачной продукции на территории единого экономического пространства Таможенного союза;
- увеличение ставок акциза на табачные изделия, обеспечивающих повышение и поддержание высоких цен на табачные изделия;
- повышение ставок налогообложения преимущественно за счет взимания налога на уровне производителя и их дальнейший регулярный пересмотр в сторону

увеличения, опережающий уровень инфляции с учетом покупательской способности потребителей;

равномерное повышение налогов на все виды табачных изделий (курительных и бездымных);

введение запрета на все виды безналоговых и беспошлинных продаж табачных изделий.

#### Защита от воздействия табачного дыма

Пассивное курение табака служит причиной болезней сердца, рака легких и других тяжелых заболеваний.

Наиболее часто воздействию табачного дыма гражданам Российской Федерации подвергаются в образовательных учреждениях, на рабочих местах, в ресторанах, барах, кафе, развлекательных клубах, терминалах аэропортов, вокзалах, торговых центрах и гостиницах, а также в пригородном общественном транспорте и транспорте дальнего следования.

Организация зон, свободных от табачного дыма, гарантирует обеспечение прав граждан на благоприятную окружающую среду и мотивирует потребляющих табак людей отказаться от его потребления.

Основными мерами по защите от воздействия табачного дыма являются:

- введение полного запрета на курение табака:
- на территории и в помещениях образовательных учреждений;

- во всех видах городского и пригородного транспорта, включая городской и пригородный водный транспорт, а также воздушный транспорт, в помещениях инфраструктуры железнодорожных вокзалов, автовокзалов, аэровокзалов и других вокзалов, мест и пунктов ожидания транспорта;

- на территории и в помещениях организаций здравоохранения;

- на территории и в помещениях организаций культуры, физкультурно-спортивных организаций и на спортивных объектах;

- в местах массового отдыха и большого скопления людей, при проведении спортивно-зрелищных мероприятий;

- в помещениях организаций общественного питания, в организациях, осуществляющих деятельность по оказанию услуг населению, в том числе развлекательных;

- в помещениях, занимаемых органами государственной власти, органами местного самоуправления;

- на рабочих местах и в зонах, организованных в закрытых помещениях;

- введение на переходный период требований и нормативов для организации мест (изолированных помещений) для курения табака в ресторанах, барах, кафе, развлекательных клубах, торговых центрах, гостиницах и транспорте дальнего следования, оснащения их эффективными вентиляционными системами;

- проведение информационных и обучающих кампаний о вредном воздействии курения табака и табачного дыма на организм человека;

- совершенствование гигиенического нормирования веществ, поступающих в атмосферный воздух и воздух закрытых помещений с табачным дымом;

- **осуществление надлежащего контроля (надзора) за соблюдением требований, предусмотренных законодательством Российской Федерации в области**

#### ограничения потребления табака.

Меры по снижению количества вредных веществ в табачных изделиях и информированию потребителей табака

В настоящее время в составе табачного дыма идентифицировано более 4 тысяч канцерогенных, токсических веществ и веществ, вызывающих зависимость. Кроме того, в Российской Федерации растет потребление кальяна, сигар и трубок, состав табака которых не регулируется.

Основными мерами по снижению количества вредных веществ в табачных изделиях и информированию потребителей табака являются:

- разработка и утверждение нормативов содержания токсических составляющих в табачных изделиях и методов их контроля;

- установление принципов и методов проведения испытаний табачных изделий, измерения их состава и выделяемых ими веществ в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения;

- установление перечня веществ, в отношении которых должна предоставляться информация о результатах испытаний при анализе состава табачных изделий;

- осуществление лабораторного контроля и мониторинга ингредиентов и веществ, выделяемых табачными изделиями в процессе их потребления;

- предоставление производителями и импортерами табачных изделий в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации отчетов о составе табачных изделий, объеме и составе веществ, выделяемых табачными изделиями в процессе их потребления, содержании используемого сырья, остаточных пестицидов, загрязнителей, вкусовых добавок и других веществ, используемых при переработке табака;

- введение полного запрета на классификацию табачных изделий по уровню содержания токсических веществ, воздействия на здоровье или риска для здоровья и использование ложной информации и информации, вводящей в заблуждение потребителей, включая использование описаний, торговых марок, иных знаков, которые прямо или косвенно создают ложное впечатление о том, что определенное табачное изделие является менее вредным, чем другие табачные изделия, вызывают ассоциацию табачного изделия с пищевым продуктом или лекарственным средством, включая лекарственные травы, в том числе того, что табачное изделие имеет вкус пищевого продукта или лекарственного средства, включая лекарственные травы, путем использования таких слов и словосочетаний, как, например, «вишня», «клубника», «яблоко», «шоколад», «мята», слов, однокоренных таким словам, аналогов таких слов на иностранных языках, транслитерируемых с иностранных языков на русский язык аналогов таких слов, а также употребление слов и словосочетаний «с низким содержанием смол», «легкие», «ультра-легкие», «мягкие» или других аналогичных вводящих в заблуждение слов и словосочетаний;

- увеличение эффективности обязательных предупреждений на пачках и упаковках о вреде для здоровья потребления табака, в том числе путем размещения

графических и фотографических изображений;

- снижение уровня концентрации измеряемых в стандартизованных условиях токсических составляющих табачного дыма, а также веществ, выделяемых некурительными табачными изделиями;

- запрещение продажи табачных изделий, состав которых не соответствует нормативным требованиям.

#### Просвещение и информирование населения о вреде потребления табака

Большинству курящих людей известно о вреде потребления табака в целом, но они не знают о широком спектре конкретных заболеваний, вызываемых потреблением табака, о вероятности инвалидности и преждевременной смерти от длительного потребления табака, о темпах и степени привыкания к никотину.

Проводимое средствами массовой информации просвещение граждан относительно рисков и опасностей для здоровья, связанных с потреблением табака, может повлиять на решение человека начать или продолжать курить или прекратить потребление табака.

Повышение осведомленности граждан о рисках для здоровья, связанных с потреблением табака, мотивирует их отказаться от этого.

Основными мерами по информированию населения о вреде потребления табака являются:

- повышение осознания риска развития тяжелых хронических заболеваний, а также развития табачной зависимости у человека в результате потребления табака, включая пассивное курение;

- разъяснение особенностей влияния табака на развитие детского организма, физиологически обусловленных причин необходимости организации повышенной защиты детей, подростков и беременных женщин от потребления табака;

- разрушение имиджа табака как современного и модного атрибута жизни, признание потребления табака неприемлемым для общества;

- создание положительного примера некурящей семьи, а также разъяснение влияния потребления табака родителями на приобщение детей и подростков к потреблению табака;

- разработка и установление механизма координации информационных и обучающих программ и кампаний по формированию здорового образа жизни среди различных категорий населения, особенно детей, подростков и беременных женщин;

- подготовка работников здравоохранения, образования, социальной сферы, средств массовой информации для осуществления разъяснительной работы о пагубном воздействии табака на здоровье;

повышение ответственности работодателей за курение работников на рабочих местах;

разъяснение населению методов, используемых табачными компаниями для привлечения различных групп населения к потреблению табака и поддержанию их приверженности данной привычке;

- укрепление инфраструктуры и потенциала организаций, отвечающих за санитарное просвещение, совершенствование методов их работы и программ обучения;

разработка и реализация специальных медиапроектов, направленных на различные группы населения

(дети, беременные женщины, работники сферы образования, здравоохранения и культуры), с использованием средств коммуникации (почта, пресса, телевидение, радио, транзитная антиреклама, сеть Интернет, открытая консультативная телефонная линия);

- разработка и размещение социальной рекламы, подготовка и издание научно-популярной литературы, направленной на антитабачную пропаганду, распространение их через средства массовой информации, медицинские, образовательные и торговые организации, библиотеки;

- разработка и внедрение механизмов экспертизы информационных проектов, воспитательных, образовательных и игровых программ антитабачной направленности;

- привлечение институтов гражданского общества к информированию о вредном воздействии табака и развитию мотивации к отказу от потребления табака среди взрослого населения.

#### Поэтапный запрет рекламы, спонсорства и стимулирования продажи табачных изделий

В настоящее время в Российской Федерации реализуются информационные программы, поддерживаемые табачной промышленностью, нацеленные на ослабление восприятия населением информации о вредном воздействии потребления табака на здоровье.

В телевизионных передачах, спектаклях и фильмах содержатся сцены, демонстрирующие курение табака и способствующие распространению положительного образа табакокурения.

Поэтапный запрет на рекламу, спонсорство и стимулирование продажи табачных изделий должен применяться к любым формам передачи коммерческой информации, рекомендаций или действий и к любым видам вклада в событие или мероприятие с целью, результатом или вероятным результатом прямого либо косвенного стимулирования продажи табачного изделия или употребления табака.

Основными мерами, направленными на поэтапный запрет рекламы, спонсорства и стимулирования продажи табачных изделий, являются:

- введение полного запрета на внутреннюю и трансграничную рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий, а также осуществление контроля и мер административной ответственности за его нарушение;

- введение запрета на использование табачных торговых марок в отношении продукции, не относящейся к табачной;

- создание механизма постоянного информирования распространителей рекламы о воздействии рекламы на увеличение распространения потребления табачных изделий и вовлечение новых потребителей табака, особенно детей, молодежи и женщин, и стимулирование распространителей рекламы к замене рекламы табака на другие виды рекламы;

- создание механизма, препятствующего распространению в качестве социальной рекламы любых форм рекламы табака или рекламы антитабачной направленности, разработанной при участии или поддержке табачных компаний.



Организация медицинской помощи населению, направленной на отказ от потребления табака, и лечения табачной зависимости

Большинство потребителей табака страдают табачной зависимостью, в связи с чем отказ от потребления табака для них крайне затруднителен.

Организация доступной медицинской помощи, направленной на отказ от потребления табака, снижает уровень распространенности потребления табака среди населения.

Мерами по организации медицинской помощи населению, направленной на отказ от потребления табака, и лечения табачной зависимости являются:

- оказание медицинской помощи, направленной на отказ от потребления табака, различным категориям населения, в том числе детям, подросткам и беременным женщинам;

- создание бесплатной доступной консультативной телефонной линии по оказанию помощи, направленной на отказ от потребления табака;

- включение методов отказа от потребления табака в стандарты и протоколы лечения заболеваний, для которых табак является фактором риска;

- разработка и внедрение программ и технологий мотивирования лиц к отказу от потребления табака;

- обеспечение доступности современных фармакологических препаратов, применяемых для лечения табачной зависимости;

- информирование населения об эффективных методах отказа от потребления табака и о медицинских организациях, оказывающих соответствующую помощь;

- разработка и включение в образовательные стандарты и программы медицинских средних специальных и высших учебных заведений разделов, включающих сведения о влиянии потребления табака на здоровье человека, развитии и течении заболеваний, диагностике и профилактике заболеваний, вызванных потреблением табака, а также об оказании медицинской помощи, направленной на отказ от потребления табака;

- организация постоянного последипломного обучения медицинских работников современным методам оказания медицинской помощи, направленной на отказ от потребления табака;

- проведение научных исследований в области изучения воздействия табака на организм человека и повышения эффективности лечебно-профилактических программ, предусматривающих отказ от потребления табака, оценка их эффективности.

#### Предотвращение незаконной торговли табачными изделиями

Основными методами незаконной торговли табаком и табачными изделиями являются продажа контрафактных (произведенных нелегально) табачных изделий с использованием контрафактных акцизных и специальных марок через официальные торговые сети и нелегальная продажа контрафактных табачных изделий с использованием контрафактных акцизных и специальных марок или без них.

Мерами по предотвращению незаконной торговли табачными изделиями являются:

- ликвидация всех форм незаконной торговли табач-

ными изделиями, включая контрабанду, незаконное производство и подделку;

- обеспечение маркировки табачных изделий в соответствии с установленными требованиями (с указанием места и даты их производства и другой информации);

- определение и установление мер по ограничению ввоза табачных изделий, их производства, транспортировки, хранения, оптовой и розничной торговли табачными изделиями;

- повышение ответственности за нелегальное производство табачных изделий, их контрабанду и незаконную торговлю табачными изделиями;

- уничтожение конфискованного производственного оборудования, контрафактных и контрабандных табачных изделий в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- организация работы межведомственной экспертной группы по незаконной торговле, нелегальному производству и контрабанде табачных изделий;

- осуществление межведомственного, регионального и международного сотрудничества, необходимого для недопущения незаконной торговли табачными изделиями;

- осуществление международного сотрудничества в области мониторинга и сбора данных о трансграничной торговле табачными изделиями, включая незаконную торговлю, а также обмен информацией между таможенными, налоговыми и иными органами в соответствии с национальным законодательством и международными соглашениями;

- оценка эффективности мер по пресечению незаконной торговли табачными изделиями, постоянное совершенствование таких мер.

#### Недопущение продажи табачных изделий несовершеннолетним и несовершеннолетними

Несовершеннолетние граждане Российской Федерации являются особой категорией граждан, защита которых от воздействия табака должна быть приоритетной.

Появление таких новых, привлекательных для подростков табачных изделий, как кальян, снюс, нюхательный табак требует введения дополнительных мер, ограничивающих их продажу лицам, не достигшим 18 лет.

В связи с этим требуется введение дополнительных мер по снижению доступности табачных изделий для подростков с учетом появления новых способов торговли, включая интернет-магазины, рассылку товаров по почте и другие способы дистанционной торговли.

Мерами по недопущению продажи табачных изделий несовершеннолетним и несовершеннолетними являются:

- организация продажи табачных изделий в специально отведенных торговых местах, исключающих прямой доступ к ним несовершеннолетним;

- усиление контроля за размещением объявлений о запрете продажи табачных изделий несовершеннолетним;

- введение запрета на изготовление, продажу и распространение конфет, жевательных резинок, игрушек и иных продуктовых и непродовольственных товаров в форме табачных изделий или с использованием логоти-

пов или цветов табачных марок и табачных компаний;

- введение запрета продажи всех видов табачных изделий в кафе, интернет-кафе, танцевальных и развлекательных клубах, во время проведения культурно-массовых мероприятий и в других местах, где в основном собираются лица, не достигшие 18 лет;

- наделение продавцов табачных изделий правом требовать документ, подтверждающий совершеннолетие покупателя, в случае сомнения относительно его возраста, а также усиление ответственности за продажу табачной продукции несовершеннолетним;

- усиление ответственности за нарушение правил торговли табачными изделиями, в том числе за продажу сигарет поштучно или в небольших упаковках, а также с использованием автоматов;

- усиление ответственности за розничную продажу табачных изделий через интернет-магазины, рассылку по почте и другими способами дистанционной торговли, а также внедрение механизма контроля;

- введение запрета на распространение бесплатных табачных изделий;

- введение запрета на привлечение лиц, не достигших 18 лет, к продаже, распространению и рекламированию табачных изделий;

- повышение информированности об ответственности торговых работников, дистрибьюторов, рекламных агентов за продажу и распространение табачных изделий среди лиц, не достигших 18 лет;

- совершенствование механизма контроля за выполнением запрета продажи табачных изделий несовершеннолетними и усиление ответственности за их нарушение.

#### **VI. Мониторинг и оценка эффективности реализации Концепции**

Для принятия эффективных управленческих решений, направленных на снижение потребления табака, а также обоснования необходимых ресурсов должна быть сформирована система мониторинга и оценки эффективности реализации Концепции (далее – система мониторинга).

Система мониторинга позволит оценить динамику потребления табака для внесения соответствующих корректировок в Концепцию и план по ее реализации.

Формирование современной системы мониторинга предусматривает:

- проведение научных медико-профилактических и социально-экономических исследований, направленных на изучение причин и последствий потребления табака, а также воздействия табачного дыма;

- установление показателей и индикаторов, включающих данные о распространенности и уровне потребления всех форм табака различными группами населения, внедряемых мерах, маркетинговых действиях по продвижению товара и лоббированию со стороны табачных компаний, а также об иных социально-экономических показателях и показателях здоровья;

- организация деятельности по сбору и анализу данных о потреблении табака;

- обязательное отражение в медицинской документации записей об отношении пациента к потреблению

табака и соответствующих данных в формах статистического учета и отчетности.

#### **VII. Механизмы реализации Концепции**

Для достижения цели Концепции формируется система управления ее реализацией, которая предполагает:

- формирование плана мероприятий по реализации Концепции и эффективной организационной модели по его выполнению;

- концентрацию имеющихся ресурсов на достижении значений целевых ориентиров в отношении потребления табака;

- создание механизма мониторинга, оценки и минимизации рисков реализации Концепции.

Ответственным за координацию деятельности по реализации Концепции является Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Реализация Концепции осуществляется органами государственной власти в соответствии с их полномочиями в установленной сфере деятельности. При реализации Концепции соответствующие органы государственной власти представляют в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации промежуточную отчетность о фактически достигнутых значениях целевых ориентиров в отношении потребления табака в Российской Федерации, проблемах и рисках, а также о предпринимаемых мерах по их преодолению.

Для осуществления эффективного управления и контроля выполнения плана мероприятий по реализации Концепции на федеральном уровне в каждом заинтересованном федеральном органе исполнительной власти должны определяться ответственные должностные лица и соответствующие подразделения.

На региональном уровне управление, координация и контроль за ходом выполнения мероприятий по реализации Концепции осуществляются органами управления здравоохранением в субъектах Российской Федерации, при которых создаются региональные координационные советы по борьбе против потребления табака в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации.

#### **VIII. Объем и источники финансирования мероприятий по реализации Концепции**

Финансирование мероприятий по реализации Концепции, проводимых федеральными органами исполнительной власти, осуществляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в федеральном бюджете, а также за счет средств, предусмотренных на содержание соответствующих федеральных органов исполнительной власти.

Финансирование мероприятий по реализации Концепции, проводимых в субъектах Российской Федерации, осуществляется в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации.

<http://www.rg.ru/2011/02/08/antitabak-site-dok.html>

*Этим же распоряжением Правительства Российской Федерации утвержден «План мероприятий по реализации Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы», определяющий конкретные действия, исполнителей и сроки выполнения положений Концепции.*

**ПЛАН  
мероприятий по реализации Концепции осуществления государственной политики  
противодействия потреблению табака на 2010 - 2015 годы**

Мероприятия	Вид документа	Ответственные исполнители	Срок выполнения
<b>I. Подготовка предложений по внесению изменений в законодательство Российской Федерации в связи с присоединением Российской Федерации к Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака</b>			
1. Внесение изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации в связи с присоединением Российской Федерации к Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака	федеральный закон	Минздравсоцразвития России, Минобрнауки России, Минфин России, Минпромторг России, ФАС России, МВД России, ФТС России, Минсельхоз России	I квартал 2011 г.
2. Утверждение плана подготовки нормативных правовых актов, необходимых для реализации Федерального закона «О внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации в связи с присоединением Российской Федерации к Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака»	распоряжение Правительства Российской Федерации	Минздравсоцразвития России, Минобрнауки России, Минфин России, Минпромторг России, ФАС России, МВД России, ФТС России, Минсельхоз России	III квартал 2011 г.
<b>II. Реализация комплекса мер, направленных на снижение потребления табака</b>			
3. Поэтапное равномерное увеличение акцизов на все виды табачных изделий до среднего уровня налогообложения данных изделий среди стран Европейского региона Всемирной организации здравоохранения	федеральный закон	Минфин России, Минздравсоцразвития России, ФТС России	2010 - 2015 годы
4. Поэтапное введение ограничительных мер, защищающих граждан Российской Федерации от воздействия табачного дыма	федеральный закон	Минздравсоцразвития России, МВД России	2011 - 2015 годы
5. Введение полного запрета на использование ложной информации и информации, вводящей в заблуждение потребителей табака	федеральный закон	Минздравсоцразвития России, Минпромторг России, Минсельхоз России, Роспотребнадзор	2011 год
6. Установление принципов и методов проведения испытаний табачных изделий, измерения их состава и выделяемых ими веществ в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения	федеральный закон	Минздравсоцразвития России, Минсельхоз России, Роспотребнадзор, Ростехрегулирование, ФТС России	2011 год
7. Разработка нормативов и методов контроля содержания токсических составляющих табачных изделий	федеральный закон	Минздравсоцразвития России, Роспотребнадзор, Минсельхоз России	2011 год

Мероприятия	Вид документа	Ответственные исполнители	Срок выполнения
<p>8. Установление требований к отчету производителей и импортеров табачных изделий, предусматривающему информацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>о составе табачных изделий (веществ, содержащихся в табаке и добавляемых к табаку, а также содержащихся в нетабачных материалах);</li> <li>об объеме и составе веществ, выделяемых табачными изделиями в процессе их потребления;</li> <li>о содержании используемого сырья, остаточных пестицидов;</li> <li>о загрязнителях, вкусовых добавках и других веществах, используемых в производстве табачных изделий</li> </ul>	федеральный закон	Минздравсоцразвития России, Минсельхоз России	2011 год
<p>9. Повышение эффективности обязательных предупреждений о вреде для здоровья, описывающих пагубные последствия потребления табака, на каждой пачке и упаковке табачных изделий, в том числе за счет использования графических изображений</p>	федеральный закон	Минздравсоцразвития России, Минсельхоз России	2011 - 2012 годы
<p>10. Формирование неприемлемого отношения к потреблению табака у граждан Российской Федерации, разработка, осуществление и развитие информационных и обучающих кампаний о вредном воздействии табака</p>	постановление Правительства Российской Федерации	Минздравсоцразвития России, Минобрнауки России, Минспорттуризм России, Минкультуры России	2011 - 2015 годы
<p>11. Введение полного запрета рекламы, спонсорства и стимулирования продажи табачных изделий</p>	федеральный закон	Минздравсоцразвития России, ФАС России	2011 год
<p>12. Организация медицинской помощи, направленной на отказ от потребления табака, и лечения табачной зависимости</p>	постановление Правительства Российской Федерации	Минздравсоцразвития России	2010 - 2015 годы
<p>13. Определение и введение мер по ограничению ввоза, производства, транспортировки, хранения, оптовой и розничной торговли табачными изделиями</p>	федеральный закон	Минэкономразвития России, Минздравсоцразвития России, ФТС России, ФАС России	2011 - 2012 годы
<p>14. Введение дополнительных мер для снижения доступности табачных изделий для несовершеннолетних</p>	федеральный закон	Минздравсоцразвития России, Минпромторг России, МВД России	2011 год
<p>15. Введение запрета на все виды безналоговых и беспошлинных продаж табачных изделий</p>	решение Комиссии Таможенного союза	ФТС России, Минпромторг России, Минздравсоцразвития России, Минэкономразвития России, Минфин России	2011 год
<p>16. Проведение исследований в области медицинских, социальных и экономических последствий потребления табака и разработка мер по снижению ущерба от потребления табака</p>	постановление Правительства Российской Федерации	Минздравсоцразвития России, Минэкономразвития России, Минфин России	2011 - 2012 годы

Мероприятия	Вид документа	Ответственные исполнители	Срок выполнения
<b>III. Мониторинг, оценка эффективности и механизм реализации Концепции</b>			
17. Организация информационно-аналитического обеспечения в отношении потребления табака: сбор, анализ и актуализация данных; подготовка и проведение обследований населения на предмет распространенности употребления табака в соответствии с методикой Всемирной организации здравоохранения	ведомственный нормативный правовой акт	Минздравсоцразвития России, Росстат, Минфин России	2011 - 2013 годы
18. Установление показателей и индикаторов, включающих данные о распространенности и уровне потребления всех форм табака различными группами населения, о внедряемых мерах, маркетинговых действиях по продвижению товара и лоббированию со стороны табачных компаний, а также иных социально-экономических показателей и показателей здоровья	доклад в Секретариат Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака	Минздравсоцразвития России, Минпромторг России, Росстат, Минсельхоз России, ФАС России	2010 год
19. Организация и обеспечение деятельности координационного совета по борьбе против табака при Минздравсоцразвития России	ведомственный нормативный правовой акт	Минздравсоцразвития России	2010 - 2015 годы
20. Обеспечение мониторинга и современного уровня контроля (надзора) за соблюдением требований действующего законодательства Российской Федерации в отношении потребления табака	федеральный закон	Минздравсоцразвития России, Роспотребнадзор, ФТС России	2010 - 2015 годы

## Общественная палата – друг наркомана?

Инициативы на тему «как бы нанести вред России под видом пользы» не исчерпываются призывами «платить и каяться за годы могущества страны» [http://www.politsovet.org/uri\\_5/1264.html](http://www.politsovet.org/uri_5/1264.html). Общественная палата, в основном изображая бурную деятельность для оправдания своего существования, иногда все же действительно работает [http://www.politsovet.org/uri\\_2/1102.html](http://www.politsovet.org/uri_2/1102.html). Но, понятно, во вред русской нации и России.

Председатель рабочей группы Общественной палаты по совершенствованию антинаркотической политики и реформе системы наркологической помощи Олег Зыков представил на сайте ОП «Проект Концепции организационно-методического плана преобразования российской наркологической службы на основе правовых и мотивационных аспектов организации наркологической помощи, включая вопросы принудительного и обязательного лечения больных наркологического профиля» <http://opr.ru/publications/feedback/1312/3140>.

Олег Владимирович Зыков – президент Фонда «Нет алкоголизму и наркотикам» («НАН»), член комиссии по правам человека при Президенте России, а также заместитель председателя Независимого экспертного совета по проблемам злоупотребления психоактивными веществами. Именно этот совет некогда пролоб-

биривал увеличение в несколько раз так называемых «разовых доз» – количества наркотиков, которые наркоман может носить «для себя» без наступления уголовной ответственности. Уже очень наглядно, какое «нет» говорит Зыков наркотикам.

В своем интервью 2007 года Зыков четко заявил: «Победить наркотики невозможно» <http://www.synergia.itn.ru/index.php?p=3-1&dn=19>, при этом тут же предлагает свои методики, весьма недешевые. Просто так, деньги потратить, видимо – раз лечить бесполезно. Где здравый смысл, не говоря уж о совести?

Фонд «НАН» под его чутким руководством продвигает так называемую «ювенальную юстицию» <http://www.nan.ru/?f=uu/>. К наркотикам это напрямую не относится, но зато позволяет составить представление об индивиду. Ежели имярек продвигает «ювенальную юстицию» – то он априори явный враг русской и любой другой нации, это очевидно, но сейчас мы говорим о наркотиках. [http://traditio.ru/wiki/Ювенальная\\_юстиция\\_в\\_России#.D0.9A.D1.80.D0.B8.D1.82.D0.B8.D0.BA.D0.B0\\_.D1.8E.D0.B2.D0.B5.D0.BD.D0.B0.D0.BB.D1.8C.D0.BD.D0.BE.D0.B9\\_.D1.8E.D1.81.D1.82.D0.B8.D](http://traditio.ru/wiki/Ювенальная_юстиция_в_России#.D0.9A.D1.80.D0.B8.D1.82.D0.B8.D0.BA.D0.B0_.D1.8E.D0.B2.D0.B5.D0.BD.D0.B0.D0.BB.D1.8C.D0.BD.D0.BE.D0.B9_.D1.8E.D1.81.D1.82.D0.B8.D)

Что написано в опубликованном на сайте ОП проекте концепции? Содержание документа не менее занудно, чем название, но давайте посмотрим специально на

то, что предназначено для нанесения вреда нации, опустив маскировочные банальности. Основными рисками и угрозами в сфере оказания наркологической помощи являются, с точки зрения составителей проекта, следующие:

*«широкое распространение в обществе толерантного отношения к немедицинскому потреблению алкоголя и наркотиков и столь же широкое распространение негативного отношения к больным алкоголизмом и наркоманией, представление о зависимости как о распушенности и слабости воли больного, а не тяжелом хроническом психическом расстройстве».*

Обратите внимание, как лихо объединены в одну кучу алкоголь и наркотики. Да, проблема алкоголизма существует, и она серьезна. Но алкоголь, как и табак, являются традиционными в нашей культуре психоактивными веществами. Ими вредно злоупотреблять, а наркотики употреблять нельзя вообще – простая и понятная разница (*вот в этом мы никак не можем согласиться с автором статьи и при всем негативном отношении к О.Зыкову, в таком объединении легальных и нелегальных наркотиков, согласны с ним – ред.*).

Здесь могут взвиться сторонники легализации наркотиков, которые будут потрясать исследованиями «британских ученых» о том, что-де марихуана безвреднее табака и так далее. Я не буду расписывать эту тему здесь, для любого социально ответственного человека и так все ясно. Списки Всемирной организации здравоохранения составлены именно с учетом комплексного воздействия веществ – как индивидуального, так и социального, причем не только «сразу после принятия», но и впоследствии (скажем, начав курить «травку», уже куда легче попробовать еще что-то). Именно поэтому не дано формальное определение, а составлены списки.

Дополнительно замечу, что не припоминаю никого, кто ратовал бы за легализацию наркотиков и при этом не употреблял бы (вариант: продавал) их сам.

Рассмотрение алкоголя и наркотиков как равноценных явлений – это либо полная некомпетентность, либо нарочитая диверсия против социума. (*Да, это полная некомпетентность в этом вопросе автора статьи. Как он только что справедливо заметил «начав курить «травку», уже куда легче попробовать еще что-то», так и начав пить пиво, потом водку куда легче попробовать еще что-то – ред.*).

Но еще важнее здесь продвигаемое отношение к наркоману. Он, оказывается, не распушенный слабавольный и порочный асоциальный элемент, а ни в чем не виноватый больной, которому надо сочувствовать. Наглядна аналогия с алкоголизмом: можно даже жалеть, что хороший человек спился (бывает), но алкоголик не вызывает сочувствия. Именно потому, что он – слабавольная распушенная скотина, а не человек разумный. И тем более это относится к наркоманам.

Еще один «риск и угроза», по мнению автора концепции – *«стигматизация больных алкоголизмом и наркоманией и повышение порога оказания медико-социальной помощи вследствие обязательных для больного постановки на наркологический учет, сопряженный с неизбежными социальными ограничениями, и передачи сведений о лицах, потребляющих ПАВ, из наркологических учреждений в правоохранительные*

*органы».*

Действительно, как можно социально ограничивать антисоциальных индивидов! Как может государство учить потенциально опасные для граждан элементы! Это же произвол!

И далее – звучат фанфары! – мы читаем, что для борьбы с наркоманией необходимо *«развитие ювенальной юстиции как правового механизма формирования и реализации реабилитационных мероприятий в отношении несовершеннолетних, употребляющих алкоголь, наркотики и другие ПАВ».*

Простите, это как? Ювенальная юстиция как раз славится тем, что отбирает детей у родителей, в т.ч. по формальным поводам. Ситуация получается ровно обратная: поймал отец юного наркомана, в сердцах выдрал ремнем, соседи пожаловались – и добрые ювенальщики забрали ребенка. Или просто не пускать гулять – тоже насилие.

*«Повышение эффективности наркологической помощи возможно только в случае отказа от традиционной репрессивно-ограничительной модели и замены ее новой парадигмой – духовно-реабилитационным подходом»,* – подчеркивается в концепции.

Духовно-реабилитационный подход был к алкоголикам в СССР, их лечили в ЛТП трудотерапией. Но Зыков имеет в виду явно другое. При этом, обратите внимание, он против не только репрессий, но и вообще против ограничений!

Заявляется *«создание полноценной нормативно-правовой базы оказания наркологической помощи, предусматривающей возможность недобровольного лечения больных только в тех случаях, когда они по своему психическому состоянию представляют непосредственную угрозу для себя или для окружающих».*

Таким образом, пока наркоман «всего лишь» выносит из дома все на продажу, просто ведет паразитический и антисоциальный образ жизни, его трогать нельзя. Свободная личность – что хочет, то и делает. Косвенная угроза окружающим тоже допускается, как следует из текста.

Зыков пафосно заявляет: *«Наше общество, медицина, формально признав, что наркомания и алкоголизм – это болезнь, не рассматривают наркоманов и алкоголиков как больных людей. Все равно их рассматривают как преступников или моральных вырожденцев. Нельзя помочь человеку, если не уважаешь его личность, его чувства».*

Возможно, кто-либо и возрыдает от умиления. Особенно если ему за это платит какой-нибудь правозащитный фонд. Но педофилия – это тоже болезнь. Серийные убийцы-маньяки – тоже психически больны. И что?

Вы не поверите, но Зыков и здесь отметил: *«Ужесточение наказания не поможет решить проблему сексуального насилия над детьми... Люди, которые страдают этим зависимым поведением, все равно будут совершать насилие над детьми, несмотря на ужесточение статьи в уголовном кодексе»* <http://www.pakanune.ru/news/2008/03/19/2113029?print=1>. Незачем сурово наказывать педофилов, рассматривать их как преступников и моральных вырожденцев!

Стать наркоманом можно только добровольно. Ситуации, когда имярек насильно подсажен на наркотик – это

голливудский киносценарий. И даже в этом случае он как раз пойдет лечиться сам. Во всех остальных случаях наркоман – это именно моральный вырожденец. Задача общества – защитить нормальных граждан от антисоциального элемента, и если он сам не хочет лечиться – то зачем его лечить?

А теперь начинается самое интересное.

*«Прежде всего, таким компонентом лечебно-профилактического процесса может быть программа «Снижение вреда», а к услугам в этом случае будут относиться:*

*обмен «грязных» шприцев на «чистые»; предоставление материалов, обеспечивающих стерильность инъекционного введения ПАВ».*

Интересная такая лечебная профилактика: помощь наркоманам, чтобы ширялись, не напрягаясь. Вот на примере алкоголизма: если алкоголикам специальные люди будут мыть стаканы и следить, чтобы каждый пил из своего, будут ли алкоголики пить меньше?

Ну и закономерный итог: продвижение так называемой «заместительной терапии». С пространным объяснением на примере табака (какие-то никотинсодержащие пластыри и проч.), но с умалчиванием того, что имеется в виду конкретно. В проекте концепции Зыков предусмотрительно не употребил названия препарата, но у него множество публикаций по теме, которые легко ищутся в интернете.

Заместительная терапия – это методика, согласно которой опиаты наркоманам дополнительно и бесплатно предоставляется еще один наркотик.

Метадон – это синтетический опиоид, по механизму действия схожий с морфином и героином. Синтезирован в 1937 году Максом Бокмюлем и Густавом Эрхартом по заказу правительства Третьего Рейха, использовался как анальгетик, с 1942 года выпускался промышленно. Обладает всеми свойствами опиоидов: вызывает обезболивание, сонливость, эйфорию (несколько менее выраженную, чем у морфина и героина), стимулирует парасимпатическую нервную систему, угнетает дыхательный центр, приводит к развитию наркотической зависимости.

«Логика» адептов заместительной терапии приблизительно такая: если давать метадон в растворе, то наркоманы перестанут колоть героин. Ну, это как если алкоголику наливать с утра кружку пива, то он перестанет пить водку.

Метадон имеет важные отличия от традиционного героина. Во-первых, действует он в несколько раз дольше. Во-вторых, «ломка» у него – тоже в несколько раз дольше. И если героиную возможно переждать даже «всухую» за несколько дней, то выдержать недели три мучений – малореально. Таким образом, наркоман подсаживается на метадон еще надежнее, чем на героин. Какое-то странное излечение от наркомании, как думаете?

Третьим отличием является отсутствие «кайфа» при употреблении метадона перорально. Заместительная терапия может лишь помочь предотвратить «ломку», но стремление получить наркотическое опьянение приведет к тому, что наркоман дополнительно ширнется героином или тем же метадоном, который появляется и у наркоторговцев.

Думаю, читатель, вы уже в недоумении – а чем оправ-

дываются сторонники заместительной терапии? О, это еще те демагоги! Перечислю самые распространенные аргументы.

1. *Противодействие распространению ВИЧ-инфекции* – наркоманы не будут использовать нестерильные шприцы. По такой «логике» проще давать героин – зачем дополнять еще один наркотик? А еще логичнее изолировать наркоманов... Хотя... Теперь понятно, что имеется в виду под «косвенным причинением вреда» обществу, которому Зыков не собирается противодействовать – это вот, например, заражение ВИЧ. Это же еще не прямой вред – то ли будет СПИД, то ли нет. Но спидушного наркомана изолировать от общества без его согласия нельзя, это насилие над личностью больного!

2. *Сохранение здоровья наркозависимых* – чистый фармакологический метадон лучше, чем самопальный разбодяженный героин. Вы только подумайте – забота о сохранении здоровья у тех, кто сам его целенаправленно губит. И, как говорилось, наркоманы продолжают употреблять героин, а также метадон внутривенно.

3. *Профилактика преступлений* – метадон раздается бесплатно, и не требуются деньги для покупки героина и т.д. Гениально! А давайте выдавать деньги домушникам, чтобы по квартирам не лазили? Ну и понятно, карманникам. Вот только с грабителями банков будет проблема... А если серьезно – понятно, что наркоман продолжит поиски средств на нелегальные наркотики.

4. *Сокращение нелегального рынка наркотиков*. Наоборот: помимо героина, которым будут «догоняться», у наркоторговцев неизбежно возникнет метадон. Себестоимость которого меньше, а как новинка он стоит обычно дороже героина.

5. *Уменьшение количества наркоманов* вследствие безопасной и гуманной отмены наркотической зависимости. И как замена одного наркотика на другой, вызывающий более сильную зависимость, может привести к отмене этой зависимости?

6. *Уменьшение количества смертей от передозировок*, так как можно тщательно отмерить дозу. Можно – на пункте выдачи наркотика. А потом – докупиться и догнаться, причем будет уже смесь веществ.

7. *Увеличение числа трудоспособного населения* – при приеме метадона наркоманы способны работать. Просто поднимите руку – кто хочет принять наркомана на работу? В качестве кого? Какая вероятность того, что наркоман, привыкший не работать, а «ловить кайф», так огорчится от необходимости трудиться, что почувствует острую необходимость «расслабиться»?

Стоит добавить, что ратующие за заместительную терапию требуют, чтобы государство не вмешивалось – это будет тоталитарно, с контролем и проч., а все делали неправительственные организации.

Зачем все это?

Две основные причины. Первая – деньги. Дело в том, что метадоновые программы признаны неэффективными, а часто – вредными, в большинстве стран, где они использовались. Сам же метадон дешев в производстве, монополия на него принадлежит компании «Ely Lilly & Co». Нужны новые рынки сбыта взамен исчезнувших. Никто из лоббистов программы ни разу не заявил, что для запуска программы нужно синте-

зировать препарат на месте, всегда предполагается покупка метадона за рубежом.

Вторая причина не менее банальна: разложение и ослабление наций. Мировому глобализму национальные государства – кость в горле.

Легализация наркотиков, включая метадоновую программу, всенепременно снимет моральный барьер запрета у множества людей, особенно молодежи, которая склонна к рискованным экспериментам. «Раз это разрешено кому-то, значит, можно пробовать!» – очень простое [само]внушение. «Раз государство помогает наркоманам, то в этом нет ничего особенно плохого; пусть я буду болеть, зато буду получать кайф».

Доктор медицинских наук, врач-психотерапевт, нарколог, академик Академии охраны безопасности и правопорядка РФ Андрей Жиляев, говорил в интервью ([http://www.politsovet.org/uri\\_2/1102.html](http://www.politsovet.org/uri_2/1102.html)):

«Метадоновая программа провалилась везде. В Европе попытка ввести метадон в рамках, так называемых программ снижения вреда, привела к росту потребления наркотиков – в Голландии и Бельгии приблизительно в два раза. Эти программы предлагали метадон развозить и раздавать, вот и ездила там специальная машина, по сути – передвижной притон... В итоге скандинавские страны отказались от метадоновых программ еще в 1990-х годах».

«...если метадон будет легализован, это автоматически изменит отношение многих колеблющихся к легким наркотикам – марихуане, гашишу, амфетаминам. Это сместит мировоззрение общества, и тогда легализация легких наркотиков – пусть де-факто, а не де-юре – может произойти».

[уже сейчас] В открытую продаются какие-то индийские или тайские смеси, покулив которые, люди выбрасываются из окон, теряют память и так далее. По сути, это амфетаминовые эффекты. Представьте, если туда же подбросить метадон. Люди не будут метадоном пользоваться, но будут понимать: раз государство одобряет метадон, все остальное – семечки».

Такой «левацкий либерализм» приведет к тому, что в обществе будет множество паразитов, живущих на пособие, при этом легальных наркоманов. А содержать их должны те, кто работает.

Все очень хорошо кладется в тенденцию «делать все, что во вред русской нации и России». Вспомните изменения в российском законодательстве за последние годы, которые имеют отношение к теме:

- Отмена уголовной ответственности за употребление наркотиков.
- Отмена уголовной ответственности за хранение наркотиков.
- Увеличение на порядки минимальных разрешенных доз самых ходовых наркотиков.
- Введение в закон понятия «чистый наркотик».
- Отмена в УК пункта о принудительном лечении наркоманов, совершивших преступления.
- Отмена в УК пункта о конфискации собственности, полученной путем торговли наркотиками.

Комплексные действия наглядно видны и на примере нашего героя – Олега Зыкова. Сочетание ювенальной юстиции и заместительной терапии приведет к приблизительно такому ходу вещей:

1. На фоне принятия героиновых наркоманов как со-

циальной нормы весьма ослабится психологический барьер против наркотиков, их будут пробовать подростки. Количество наркоманов вырастет.

2. При запрещении принудительного лечения и раздате бесплатного метадона у наркоманов не будет никакой мотивации бросать, а после привыкания к метадоноу помочь им будет крайне сложно даже при желании.

3. Если родители будут пытаться силой прекратить наркоманию у своих детей, то вступит в дело ювенальная юстиция, которая отберет детей «за насилие» и отправит кушать метадон дальше.

4. Возросшее количество наркоманов делает наркоманию вариантом социальной нормы, а осознание того, что можно ничего не делать и получать бесплатный кайф еще увеличит их количество.

Руководитель Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко занимает четкую позицию против метадоновой «терапии» <http://www.interfax.ru/society/news.asp?id=177202>:

«С метадоном мы не решим проблему, только усугубим ситуацию, – заявил Г. Онищенко «Интерфаксу» в феврале, – В российской действительности, при нынешнем уровне правового сознания, легализация метадона будет означать легализацию всех остальных наркотиков. Это недопустимо. Это будет только на руку международной наркомафии. Это прекрасно понимают все те, кто навязывает России свободный оборот метадона».

#### **В качестве приложения:**

1. Выступление Директора международной общественной организации «Европейские города против наркотиков» Томаса Халлберга на конференции «Европейская антинаркотическая политика – дело международной важности» (Европейский Парламент, Брюссель, Бельгия 1-2 марта 2005 года) под названием «Европейский мониторинговый Центр по наркотикам и наркомании – исследовательский центр или пропагандистская машина?».

«Центр был основан в 1993 году; целью его работы стало давать странам-членам ЕС компетентную и достоверную информацию по ситуации с наркотиками в Европе. Вопрос в том, выполняет ли EMCDDA свои функции. С моей точки зрения – нет».

Более того, Центр используется и в целях пропаганды либеральных политических взглядов на проблему наркотиков. Дело ли это рук руководства, какого-то одного человека или группы лиц, неизвестно, но факт остается фактом. Все отчеты, которые появляются, с их целями и задачами, говорят примерно об одном и том же. Чего стоит одно только высказывание о том, что рестриктивная политика ничем не лучше либеральной».

В тексте выступления очень хорошо расписано, как подтасовывается статистика сторонниками либерального взгляда на наркотики.

2. Государственный антинаркотический комитет РФ, об отрицательном воздействии заместительной терапии с использованием метадона (по материалам публикаций в иностранных и российских СМИ) <http://gak.gov.ru/includes/periodics/gaknews/2011/0317/194011658/detail.shtml>.

**Антон Вернадский**

[http://www.politsovet.org/uri\\_2/1511.html](http://www.politsovet.org/uri_2/1511.html)



# Государственный антинаркотический комитет РФ

## Справка об отрицательном воздействии заместительной терапии с использованием метадона

(выдержки из 13-страничного материала)

...Владельцем патента на производство этого наркотика является богатая и известная медицинская компания «Ely Lilly & Co.». Любое производство метадона возможно только с уплатой определённого процента этой корпорации. И даже с учётом этого, многие другие крупные транснациональные фармацевтические компании (такие как «Nusomed» и «Baueg», в частности) продолжают синтезировать метадон в своих лабораториях. Если взглянуть на количество торговых названий метадона, выпускаемых многочисленными фармацевтическими фирмами во всём мире (см. выше), можно себе представить степень их финансовой заинтересованности в дальнейшем продвижении столь выгодного товара, сулящего огромные, мало с чем сравнимые, прибыли.

Солидарна с таким взглядом на причины интереса к России вышеозначенных (и не только) «монстров» и Гражданская комиссия по правам человека: «Так как целые страны стали отказываться от метадона, его просто некуда девать, склады переполнены. Поэтому вены российских наркоманов очень кстати. Потенциальный объём отечественного рынка, по самым скромным подсчётам, - 3,5 млн. наркоманов, в значительной части - героиновых», - констатировал представитель комиссии Александр Иванов в 2001 году. Через кого же конкретно действуют в нашей стране западные фармацевтические концерны? В своём заявлении тот же А.Иванов обвинил в проталкивании метадона две общественные организации - «Фонд Сороса» и «Врачей без границ». А теперь приходится добавить к этому списку и ООН в лице Управления по наркотикам и преступности.

**Берестов А.И. (иеромонах Анатолий),  
Тузикова Ю.Б., Каклюгин Н.В.**

«Осторожно - Метадон!»,  
РПЦ, ФГУ ГНЦССП им.В.П.Сербского

«Метадоновая программа» применялась во многих странах: Австралии, Великобритании, Голландии, США, Франции, Швейцарии и др. Но значительных побед нигде не было достигнуто. В 1994 году правительство Швейцарии отказалось от метадона, заявив, что его применение не дало ожидаемого эффекта. За три года до этого в Нидерландах было сделано то же самое. В 1995 году Австралия также стала сворачивать метадоновую программу из-за ее неэффективности. К этому движению присоединилась Швеция. В США метадоновая программа оказалась также неэффективной и не смогла предупредить рост наркомании в стране.

**А. Иванов**, Гражданская Комиссия  
по правам человека

«Нет - наркотикам». Информационно-  
публицистический ресурс  
[http://www.narkotiki.ru/expert\\_3997.html](http://www.narkotiki.ru/expert_3997.html)

...В двух докладах из Англии предупреждалось об опасности превратить «случайных потребителей» наркотиков в больных метадоновой наркоманией. В отчетах

и докладах МККН ООН неоднократно подчеркивалось, что во все странах, где используются метадоновые программы, наблюдался рост заболеваемости метадоновыми наркоманиями...

...Метадон, как и другие наркотические средства, стал источником нового вида тяжелой наркомании и незаконного оборота. В связи с этим в последние годы в Швейцарии, Нидерландах, Бельгии и Австралии для лечения больных героиновой наркоманией вновь стали предлагать использовать другие виды наркотиков и, в частности, героин. На сессии Комиссии ООН в 1994 г. представитель Швейцарии сделал официальное заявление о том, что его правительство намерено провести новый эксперимент - выдачу героина больным героиновой наркоманией. Как обоснование этого шага своего правительства представитель Швейцарии отметил, что они сочли целесообразным перейти на выдачу больным наркоманией героина, поскольку применение метадона не дало того эффекта, который ожидался. Чуть позже появилась информация австралийского правительства о переходе на «героиновый паек» взамен метадона. Посольство Австралии в РФ в своем письме от 15.08.95 № 18, обосновывая позицию своего правительства, в частности, отмечало: «Практика раздачи метадона теряет эффективность. Поскольку метадон не дает желаемого эйфорического эффекта, наркоманы им пренебрегают»...

Метадоновые программы не только не оказывают никакого лечебного эффекта на большого наркоманией, но и не решают проблемы ВИЧ-инфицирования. Лоббирование метадоновых программ связано исключительно с финансовыми интересами производителей метадона, при этом на карту ставится жизнь больных людей.

Эффективное решение задачи по лечению больных наркоманией связано с интенсивным поиском и внедрением новых средств и методов, направленных на полное прекращение употребления больными наркоманией наркотиков, их социализацию с формированием образа жизни, свободного от наркотиков, а не на замену одного наркотика другим.

Председатель Российского общества психиатров,  
профессор **В.Н.Краснов**

Директор Национального научного центра наркологии  
Член-корр. РАМН, профессор **Н.Н.Иванец**

Заместитель председателя Российского общества психиатров, член Комитета по контролю за наркотиками при ООН Академик РАМН,  
профессор **Т.Б. Дмитриева**

Заместитель начальника ГУИН Минюста России  
**А.С. Кононец**

Директор научного центра психического здоровья  
РАМН, академик РАМН, профессор **А.С. Тиганов**

[http://lepila.tyurem.net/index.  
php?fid=15&id=11483672591742](http://lepila.tyurem.net/index.php?fid=15&id=11483672591742)

По словам «демократичного» президента фонда «НАН» Олега Зыкова, легализация метадона не явля-

ется конечной целью. Инициаторы реформы не собираются останавливаться на метадоне. Зыков считает, что идеальная система в Голландии и Германии, где наркоманам выдают героин.

**К.Сандалова** «Наркологический эксперимент»  
[http://www.narkotiki.ru/internet\\_5858.html](http://www.narkotiki.ru/internet_5858.html)

В проталкивании подобных программ я не вижу иной сверхзадачи кроме удовлетворения собственных карманных, предпринимательских интересов. Сегодня Государственной Думе принять закон о метадоне – раз плюнуть. Достаточно внести от Администрации Президента РФ такого рода законопроект, привлечь экспертов, доказать, что это нужно, и в течение месяца-двух такой закон заработает, и вся страна будет жить по новым правилам.

**Калачев Б.Ф.**, к.ю.н., профессор кафедры криминологии и профилактики преступлений Московской академии МВД России «Нет - наркотикам». Информационно-публицистический ресурс, Москва, 2003 г.  
[http://www.narkotiki.ru/mir\\_5528.html](http://www.narkotiki.ru/mir_5528.html)

Метадоновая программа - это форма капитуляции перед наркотической проблемой. Капитуляции государства. То есть, ничего другого государство своему народу предложить не может, так давайте разрешим наркотики.

**Цилинский Б.П.**, Академия управления МВД России «Нет - наркотикам». Информационно-публицистический ресурс, Москва, 2003 г.  
[http://www.narkotiki.ru/mir\\_5528.html](http://www.narkotiki.ru/mir_5528.html)

<http://gak.gov.ru/includes/periodics/gaknews/2011/0317/194011658/detail.shtml>

### Самые вредные наркотики



\* Суммарный вес. Источник: The Lancet



Как видно из приведенной диаграммы алкоголь считаем самым опасным наркотиком, но и зарубежные специалисты, не разделяющие легальные и нелегальные наркотики, как автор приведенной выше статьи и как многие наши сограждане.

<http://www.open-letter.ru/letter/23442>

# Ювеналка уже среди нас

или

## Семейный кодекс об отобрании ребенка у семьи

Каждый добросовестный родитель и его дети постоянно ходят под дамокловым мечом отобрания или изъятия детей вследствие признания их трудов по воспитанию детей «ненадлежащими», «противоречащими интересам ребенка», попасть в «стечение тяжелых обстоятельств» и, в конце концов, оказаться с «хроническим заболеванием» при «непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью» в условиях потери работы, отключения электричества из-за стихий, отключения отопления из-за проблем ЖКХ, ухода за болящими родственниками, фактической недоступности врачебной помощи и препятствования разлагающему «обучению» и неограниченности «законных интересов ребенка». Пусть это утверждение не вызывает удивления у читателя. Возмущившись еще одной историей про подростковую глупость, повлекшую за собой катастрофическое отобрание ребенка, автору этих строк показалось, что такие решительные действия милиции/полиции и органов опеки обусловлены какими-то тайными служебными инструкциями. Однако даже поверхностный поиск документов показал: несмотря на то, что согласно п.1 ст.1 Семейного кодекса Российской Федерации (далее - СК) «семейное законодательство исходит из необходимости укрепления семьи, построения семейных отношений на чувствах взаимной любви и уважения, взаимопомощи и ответственности перед семьей всех ее членов, недопустимости произвольного вмешательства кого-либо в дела семьи, обеспечения беспрепятственного осуществления членами семьи своих прав, возможности судебной защиты этих прав» именно это законодательство и дает неограниченную свободу органам опеки и попечительства и прочим учреждениям вмешиваться в те самые «дела семьи» по воспитанию своих детей. Органам опеки и попечительства даны страшно большие полномочия при полной неопределенности, размытости ключевых понятий, описывающих основания для катастрофического отобрания ребенка, ограничения и лишения родительских прав. И это все происходит именно сейчас, в условиях идеологической войны против духовных, точнее - православных, традиций России, повальной бедности наших сограждан и возобладавших в массе своей растлевающих, губительных принципов «много денег не бывает», «если ты такой умный, то почему ты такой бедный», «деньги не пахнут» и проч., проч. Почему же произвол в «делах семьи» был не так заметен десять лет назад? Не знаю наверняка. Возможно, это вызвано простой расхлябанностью работников «органов», но сейчас времена изменились - руководство страны делает попытки вернуть все в правовые рамки. От обсуждения вопроса «кому выгодны данные правовые рамки» я откажусь в пользу простого предупреждения всем родителям: будьте начеку!

Отмечу, что везде в СК упоминается «законный интерес ребенка», угроза здоровью ребенка. В чем «интерес» - не ясен, то ли в том, чтобы балбесничать, то ли

рано стать дееспособным путем женитьбы до 18 лет, а про то, чтобы стать гражданином, человеком с большой буквы и речи нет. Угрожает ли здоровью ребенка снег на крыше, вирус ОРВИ, дорожное движение, отсутствие электричества из-за пурги или снегопада? Да, угрожают. Но следует ли из этого, что у всех родителей, водящих своих детей по дороге мимо дома с крышей в снегу, следует отобрать детей? Или - у всех родителей, заболевших ОРВИ, или переходящих дорогу? Или - у всех, кто оказался на громадной российской территории без света и отопления в эту зиму? Исходя из формулировок закона ожидаемый ответ «нет, конечно» уже не так очевиден. Есть изверги, мучающие детей, и именно таким детям надо помогать прежде всего. Но страшно, что тот же дамоклов меч рубит по обычным семьям, в том числе по тем семьям, которые оказались за чертой даже официального уровня бедности. А о помощи в предоставлении высокооплачиваемой работы или добротного жилья в СК, да и нигде нет ни слова.

Ниже приведены извлечения из законодательства и процитированы довольно откровенные мнения специалистов. (Знак [!!!!] указан составителем.)

Пункты 2 и 3 ст.56 СК:

«2. Ребенок имеет право на защиту от злоупотреблений со стороны родителей (лиц, их заменяющих). При нарушении прав и законных интересов ребенка, в том числе при невыполнении или при ненадлежащем [!!!!] выполнении родителями (одним из них) обязанностей по воспитанию [!!!!], образованию [!!!!] ребенка либо при злоупотреблении [!!!!] родительскими правами, ребенок вправе [!!!!] самостоятельно обращаться за их защитой в орган опеки и попечительства [!!!!], а по достижении возраста четырнадцати лет в суд. [!!!!]

3. Должностные лица организаций и иные граждане [!!!!], которым станет известно об угрозе [!!!!] жизни или здоровью ребенка, о нарушении его прав [!!!!] и законных интересов [!!!!], обязаны [!!!!] сообщить об этом в орган опеки и попечительства [!!!!] по месту фактического нахождения ребенка. При получении таких сведений орган опеки и попечительства обязан [!!!!] принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка.

Ст. 57 СК: «Ребенок вправе выражать свое мнение при решении в семье любого [!!!!] вопроса, затрагивающего его интересы [!!!!], а также быть заслушанным в ходе любого судебного или административного разбирательства. Учет мнения ребенка, достигшего возраста десяти лет, обязателен, за исключением [!!!!] случаев, когда это противоречит его интересам [!!!!]....»

Пункт 1 ст. 65 СК : «Родительские права не могут осуществляться в противоречии с интересами детей. Обеспечение интересов детей должно быть предметом основной заботы их родителей. При осуществлении родительских прав родители не вправе причинять вред физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию. Способы воспитания детей

должны исключать пренебрежительное, жестокое, грубое, унижающее человеческое достоинство обращение, оскорбление или эксплуатацию детей. Родители, осуществляющие родительские права в ущерб правам и интересам детей, несут ответственность в установленном законом порядке.» [Уточнения определений всех этих ужасов пока не найдено. А понятие «эксплуатация» в законодательстве используется применительно к техническим объектам. ]

Пункт 2 ст. 64 СК: «Родители не вправе представлять интересы своих детей, если органом опеки и попечительства [!!!!] установлено, что между интересами [!!!!] родителей и детей [!!!!] имеются противоречия[!!!!]. В случае разногласий [!!!!] между родителями и детьми [!!!!] орган опеки и попечительства обязан [!!!!] назначить представителя для защиты прав и интересов детей.»

Статья 77 СК. «Отобрание ребенка при непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью»:

«1. При непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью[!!!!] орган опеки и попечительства[!!!!] вправе немедленно [!!!!]отобрать [!!!!]ребенка у родителей (одного из них) или у других лиц, на попечении которых он находится.

Немедленное отобрание ребенка производится органом опеки и попечительства на основании соответствующего акта органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

2. При отобрании ребенка орган опеки и попечительства обязан незамедлительно уведомить прокурора, обеспечить временное устройство ребенка [!!!!] и в течение семи дней [!!!!] после вынесения органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации акта об отобрании ребенка обратиться в суд с иском [!!!!]о лишении родителей родительских прав или об ограничении их родительских прав.»

Приведем мнение специалиста : «Даже если орган опеки и попечительства, отобрав ребенка, приходит к выводу[!!!!], что оснований для лишения или ограничения в родительских правах нет, тем не менее, императивная норма пункта 2 ст. 77 СК РФ обязывает всё равно обратиться в суд с подобным иском». [!!!!] - см. мнение Жарова А. А. [7]

Отказ в предоставлении информации о ребенке упомянут в кодексе [1] применительно к «родителям, проживающим отдельно от ребенка» в пункте 4 ст. 66 СК: «Родитель, проживающий отдельно от ребенка, имеет право на получение информации о своем ребенке из воспитательных учреждений, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и аналогичных организаций. В предоставлении информации может быть отказано только в случае наличия угрозы для жизни и здоровья [!!!!] ребенка со стороны родителя[!!!!]. Отказ в предоставлении информации может быть оспорен в судебном порядке.»

Ст. 78 СК: «1. При рассмотрении судом споров, связанных с воспитанием детей, независимо от того, кем предъявлен иск в защиту ребенка, к участию в деле должен быть привлечен орган опеки и попечительства. 2. Орган опеки и попечительства обязан [!!!!] провести обследование условий жизни [!!!!] ребенка и лица (лиц), претендующего на его воспитание, и представить суду акт обследования и основанное на нем заключение

[!!!!] по существу спора»

Прочитируем мнение специалиста, Жарова А. А., адвоката, эксперта Департамента семейной и молодежной политики г. Москвы [7]:

«Несмотря на то, что отобрание производится, по закону, на основании акта, как правило, в подобных случаях всё происходит «явочным порядком», по факту обнаружения угрожающей ребёнку ситуации.

То есть, выяснив, что ребёнок под угрозой, сотрудник органа опеки физически отбирает ребёнка, а лишь потом издаётся акт об отобрании.

...Как правило, вызывается милиция, начинается долгое «сидение» в квартире, и быстрый бег сотрудников органа опеки от своего офиса до места отобрания и обратно. В это время, как правило, извещается по телефону прокуратура, а зачастую вопрос об отобрании с прокуратурой и согласовывается. Всё это время, может быть несколько часов, ситуация остаётся непонятной: и ребёнка отобрать нельзя, и уйти нельзя - его жизни и здоровью есть непосредственная угроза.

Но вот, прошло время, постановление издано, ребёнок отобран, привезён в приют, либо в дом ребёнка, либо в другую организацию, для временного устройства детей.

Тут, как правило, факсом, извещается прокуратура, уже официально.

Затем приходит время суда. Орган опеки в течение 7 дней должен обратиться в суд с иском о лишении родительских прав, либо об их ограничении. Поскольку 7 дней (да ещё минус 2 выходных) - срок откровенно маленький, орган опеки и попечительства не часто бывает готов к моменту подачи заявления в суд к тому, чтобы защитить свою позицию. Ну и суд сроками рассмотрения таких дел особо не ограничен, следовательно, дело может рассматриваться и недели, и месяцы.

Всё это время ребёнок продолжает оставаться «временно устроенным» и не может ни вернуться в кровную семью, ни найти себе приёмную. Хотя закон однозначно причисляет таких детей к детям, оставшимся без попечения родителей и не ограничивает возможности их устройства в семью (кроме усыновления), такие дети, как правило, семью не находят.

Во-первых, сильна ещё в органах опеки вера в то, что пока родителей не лишили родительских прав, ребёнка куда из организации передавать нельзя. Я знаю случай, когда ребёнок был в приюте семь лет до 13 лет, куда органы опеки сподобились лишить родительских прав его родителей. А ведь пока ребёнку 6 лет вероятность его семейного устройства существенно выше, чем в 13-ть лет.

Во-вторых, сами приюты сильно заботятся о наличии «контингента» и совершенно не торопятся оформлять детям какие-либо документы и заботиться об их семейном устройстве.

Ну и, в-третьих, желающих взять ребёнка в семью, зная, что его родители могут, пусть часто лишь теоретически, вернуться и снова забрать ребёнка, таких желающих немного.

Вот так выглядит ситуация на данный момент.

Нерадостная картина. Отобрание ребёнка зачастую не выполняет функцию защиты ребёнка, часто «опаздывает», а иногда, и, увы, всё чаще и чаще не является обоснованным и наносит детям непоправимые

травмы.

В чём, как мне кажется, основные проблемы.

Первое. Отсутствие каких-либо чётко понятных критериев оснований для отобрания ребёнка. Нельзя же, в самом деле, считать достаточным формулировку «при непосредственной угрозе жизни или его здоровью». Если её читать буквально, то отобрать избитого ребёнка - нельзя. Он уже избит, и, если кровью не истекает, угрозы жизни и здоровью, непосредственно не имеется. Не хватает понятного перечня, понятной базы критериев, пусть не закрытого, но всё же списка, на который можно было бы опираться....

Четвертое. При отобрании ребёнка родитель оказывается в патовой ситуации, даже правильнее сказать, в ситуации цугцванга. С одной стороны, если родитель считает незаконным или необоснованным отобрание ребёнка - он вправе обратиться в суд с оспариванием акта органа опеки и попечительства. С другой стороны, какие уж тут жалобы и иски, когда на самого тебя в течение недели подадут в суд, ставя вопрос о лишении родительских прав. При этом суд совершенно не должен проверять обоснованность и законность собственно отобрания ребёнка. Он решает в порядке искового производства вопрос о лишении родительских прав. А обоснованно или нет отобрали ребёнка - иной вопрос. Собственно, отобрание ребёнка или причины, приведшие к этому - вовсе не обязательно будут включены в иск о лишении родительских прав.

Приведу, наверное, самый громкий пример. Ситуация с Глебом Агеевым и его усыновителями. Несмотря на то, что ребёнок был отобран из семьи по одним основаниям (главное из которых - отсутствие на лестнице заграждения между балясинами, а также тот факт, что против родителей возбуждено уголовное дело), иск об отмене усыновления был обоснован совершенно иным: тем, что дети не поставлены в течение почти года на учёт в районную поликлинику!

И обоснованность отобрания ребёнка так никто и не проверил.» [7]

Процитируем еще одно мнение специалиста, И.Г. Вавильченковой, судьи Киржачского районного суда. [8]

«Статья 77 СК предусматривает возможность немедленного отобрания ребенка у родителей органом опеки и попечительства в административном порядке до принятия решения судом о лишении родителей родительских прав или об ограничении в родительских правах, в случае непосредственной угрозы жизни ребенка или его здоровья в силу самых разнообразных причин (избиения родителями, голода, не предоставления пищи [!!!!], холода [!!!!], нежелания родителей вызвать врача [!!!!] и т.д.) органом местного самоуправления по результатам сообщения о наличии такой угрозы выносятся административный акт об отобрании ребенка (постановление, распоряжение и т.п.). Единого названия этого акта законодательство не предусматривает, это название варьируется в разных субъектах Федерации. Исполняется постановление органами опеки и попечительства немедленно.

Делается все необходимое ради спасения ребенка, как правило, беспомощного, изъятия его из семьи.... Нередко отобрание ребенка производится с участием сотрудников органов внутренних дел [!!!!], так как родители не всегда добровольно [!!!!] расстаются со

своими детьми, препятствуют [!!!!] проникновению в жилище [!!!!] представителей соответствующих служб и отказываются [!!!!] передать ребенка.

Органы опеки и попечительства редко прибегают к отобранию ребенка в административном порядке... Это происходит, во-первых, потому, что есть опасения, что родители обжалуют в суд их действия как неправомерные. Родители ссылаются на ст. 63 СК и утверждают, что отобрание ребенка без судебного решения нарушает их права и идет вразрез с принципом судебной защиты нарушенных прав. Во-вторых, п. 1 ст. 77 СК подразумевает только право органов опеки и попечительства отобрать ребенка. Надо полагать, что это неправильно; налицо их профессиональная обязанность оказать помощь ребенку в наиболее краткий срок, какой предоставляет административный порядок. Как известно, заставить пользоваться правом невозможно... Было бы правильно и справедливо немедленное отобрание ребенка в административном порядке позднее признать законным в суде... Органы опеки и попечительства в целях защиты детей чаще будут использовать административный порядок отобрания ребенка у родителей, защищая интересы несовершеннолетних и соблюдая конституционные права родителей».[8]

Законодательством предусмотрена административная и уголовная ответственность родителей в дополнение к отобранию ребенка, ограничению и лишению прав за ненадлежащее исполнение ими обязанностей в отношении ребенка.

Ст. 5.35 Кодекса РФ об административных правонарушениях

(«Неисполнение или ненадлежащее [!!!!] исполнение родителями или иными законными представителями несовершеннолетних обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и интересов несовершеннолетних - влечет предупреждение или наложение административного штрафа в размере от ста до пятисот рублей.»)

Ст.156 Уголовного кодекса РФ

(«Неисполнение или ненадлежащее [!!!!] исполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего родителем или иным лицом, на которое возложены эти обязанности, а равно педагогом или другим работником образовательного, воспитательного, лечебного либо иного учреждения, обязанного осуществлять надзор за несовершеннолетним, если это деяние соединено с жестоким [!!!!] обращением с несовершеннолетним, - наказывается штрафом в размере до ста тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года, либо обязательными работами на срок до двухсот двадцати часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо лишением свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет или без такового.»)

В ст.69 СК обратите внимание на основания для лишения родительских прав -«родители... отказываются без уважительных причин взять своего ребенка из родильного дома (отделения) либо из иного лечебного учреждения, воспитательного учреждения, учреждения социальной защиты населения или из аналогичных организаций» [помните, все эти умилительные случаи

прошлого: ребенок в саду, а у родителей внезапный аврал на работе, и по прошествии пары-тройки часов добрая воспитательница журит опоздавших родителей и ведет к ним дитя или дитя сам гуляет вокруг давно закрывшегося сада/школы], а также «родители... злоупотребляют своими родительскими правами».

Согласно абзацу 3 п.11 постановления Пленума Верховного Суда от 27 мая 1998 г. №10 (в ред. от 06.02.2007) "О применении судами законодательства при разрешении споров, связанных с воспитанием детей" «под злоупотреблением родительскими правами следует понимать использование этих прав в ущерб интересам детей, например создание препятствий в обучении» [!!!!], а уж потом следует «склонение к попрошайничеству, воровству, проституции, употреблению спиртных напитков или наркотиков и т.п.». «Темный» крестьянин прошлого, не пускавший ребенка в школу из-за сева или уборки урожая исчез в прошлом, но его месте окажутся родители, препятствующие обучению ребенка программам, которые официальные органы власти еще не признали или не собираются признавать губительными для нравственности ребенка.

Пункты 2 и 3 ст. 73 СК:

«2. Ограничение родительских прав допускается, если оставление ребенка с родителями (одним из них) опасно для ребенка по обстоятельствам, от родителей (одного из них) не зависящим (психическое расстройство или иное хроническое заболевание [!!!!], стечение тяжелых обстоятельств [!!!!] и другие).

Ограничение родительских прав допускается также в случаях, если оставление ребенка с родителями (одним из них) вследствие их поведения является опасным для ребенка, но не установлены достаточные основания для лишения родителей (одного из них) родительских прав. Если родители (один из них) не изменят своего поведения, орган опеки и попечительства по истечении шести месяцев после вынесения судом решения об ограничении родительских прав обязан предъявить иск о лишении родительских прав. В интересах ребенка орган опеки и попечительства вправе предъявить иск о лишении родителей (одного из них) родительских прав до истечения этого срока.

3. Иск об ограничении родительских прав может быть предъявлен близкими родственниками ребенка, органами и организациями, на которые законом возложены обязанности по охране прав несовершеннолетних детей (органов опеки и попечительства [!!!!], комиссий по делам несовершеннолетних, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, [!!!!] и других - пункт 1 статьи 70 настоящего Кодекса), дошкольными образовательными учреждениями [!!!!], общеобразовательными учреждениями [!!!!] и другими учреждениями [!!!!], а также прокурором.

Пункт 12 постановления Пленума Верховного Суда от 27 мая 1998 г. №10: «При рассмотрении дела об ограничении родительских прав суду необходимо разрешить и вопрос о взыскании алиментов [!!!!] на ребенка с родителей (одного из них) либо усыновителей.». Как отмечено в абзаце 1 пункта 21 этого же постановления: «Суды не должны оставлять без внимания [!!!!] выявленные при рассмотрении дел данной категории факты несвоевременного принятия [!!!!] органами опеки и попечительства мер к защите прав и охраняемых

законом интересов детей, неправильного отношения [!!!!] к несовершеннолетним со стороны работников детских воспитательных учреждений, школ и других учебных заведений, а также родителей; суды обязаны реагировать на эти нарушения путем вынесения частных определений в адрес соответствующих органов и организаций...»

Пункт 1 ст.121 СК: «Защита прав и интересов детей в случаях смерти родителей, лишения их родительских прав, ограничения их в родительских правах, признания родителей недееспособными, болезни родителей [!!!!], длительного отсутствия родителей [!!!!], уклонения родителей от воспитания [!!!!] детей или от защиты их прав и интересов, в том числе при отказе родителей [!!!!] взять своих детей из образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, или аналогичных организаций, при создании действиями или бездействием [!!!!] родителей условий, представляющих угрозу жизни или здоровью детей либо препятствующих их нормальному [!!!!] воспитанию и развитию, а также в других случаях отсутствия родительского попечения возлагается на органы опеки и попечительства... Деятельность других, кроме органов опеки и попечительства, юридических и физических лиц по выявлению и устройству детей, оставшихся без попечения родителей, не допускается.»

Статья 122 СК:

1. Должностные лица учреждений (дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений, лечебных учреждений и других учреждений) и иные граждане, располагающие сведениями о детях, указанных в пункте 1 статьи 121 настоящего Кодекса, обязаны [!!!!] сообщить об этом в органы опеки и попечительства по месту фактического нахождения детей.

Орган опеки и попечительства в течение трех дней [!!!!] со дня получения таких сведений обязан [!!!!] провести обследование условий жизни [!!!!] ребенка и при установлении факта отсутствия попечения [!!!!] его родителей или его родственников обеспечить защиту [!!!!] прав и интересов ребенка до решения вопроса о его устройстве.

2. Руководители образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, или аналогичных организаций, в которых находятся дети, оставшиеся без попечения родителей, в семидневный срок со дня, когда им стало известно, что ребенок может быть передан на воспитание в семью, обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту нахождения данной организации.

3. Орган опеки и попечительства в течение месяца со дня поступления сведений, указанных в пунктах 1 и 2 настоящей статьи, обеспечивает устройство ребенка (статья 123 настоящего Кодекса) и при невозможности передать ребенка на воспитание в семью направляет сведения о таком ребенке по истечении указанного срока в соответствующий орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации для учета в региональном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей.

Орган исполнительной власти субъекта Российской

Федерации в течение месяца со дня поступления сведений о ребенке организует его устройство в семью граждан, проживающих на территории данного субъекта Российской Федерации, а при отсутствии такой возможности направляет указанные сведения в федеральный орган исполнительной власти, определяемый Правительством Российской Федерации, для учета в федеральном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, и оказания содействия в последующем устройстве ребенка на воспитание в семью граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Российской Федерации.

Региональные банки данных о детях, оставшихся без попечения родителей, и федеральный банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей, составляют государственный банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей.

Порядок формирования и пользования государственным банком данных о детях, оставшихся без попечения родителей, определяется федеральным законом. [Федеральный закон от 16 апреля 2001 г. N 44-ФЗ "О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей" ]

В свою очередь целями формирования и использования государственного банка данных о детях согласно ст.3 Федерального закона от 16 апреля 2001 г. N 44-ФЗ "О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей" являются:

- осуществление учета детей, оставшихся без попечения родителей;

- оказание содействия в устройстве детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семье граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Российской Федерации;

- создание условий для реализации права граждан, желающих принять детей на воспитание в свои семьи, на получение полной и достоверной информации о детях, оставшихся без попечения родителей.»

Так вот... Не успели отобрать, а уже «нас посчитали»...

Как отметил протоиерей Всеволод Чаплин: «Система ювенальной юстиции - это всего лишь частный случай попыток государства вмешательства в дела семьи, т.е. только вершина айсберга» (27 мая 2010 г., <http://pda.patriarchia.ru/db/text/1167245.html>). Жизнь показала, что неумолимая машина Фемиды, даже формально еще не подсоединив к себе «пятое колесо» ювенальной юстиции уже давно развернута против обычных, нормальных граждан. Приходит на ум мотив банальной наживы, что, мол, возьмешь с деградированной семьи потомственных алкоголиков или наркоманов, да, ничего, ни алиментов, ни взяток, одни хлопоты. А с большинства обычных людей, что бьются на нескольких работах, ухаживают за своими бабушками и дедушками или родителями-инвалидами, да еще проявили смелость, родив ребенка или даже не одного, берегут своих детей в меру своих сил, есть чем поживиться, хотя бы алиментами в пользу учреждения для временного устройства отобранного ребенка. Но, наверное, не только в этом причина, есть и что-то еще. Но, к сожалению, мы, это самое большинство, зачастую надеемся только на себя, имеем очень ограниченные силы, крутимся, «заморожены», устали, позволяем себе

обманываться, отмахиваться до поры до времени... Но не надо отчаиваться. Давайте, будем помнить, в каком мире мы живем, и будучи внимательны к нашим «делам семьи» призовем Господа Бога в помощь с той же настойчивостью как та вдова у дома судьи из притчи. «Бог ли не защитит избранных Своих, вопиющих к Нему день и ночь, хотя и медлит защищать их? сказываю вам, что подаст им защиту вскоре. Но Сын Человеческий, придя, найдёт ли веру на земле?» (Лк. 18: 7-8).

Галина Михайловна Соловьева, к.э.н., зав. сектором Российского научно-исследовательского института экономики, политики и права в научно-технической сфере (РИЭПП)

Источники информации:

1. Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 г. № 223-ФЗ (с изменениями от 15 ноября 1997 г., 27 июня 1998 г., 2 января 2000 г., 22 августа, 28 декабря 2004 г., 3 июня, 18, 29 декабря 2006 г., 21 июля 2007 г., 24 апреля, 30 июня 2008 г., 23 декабря 2010 г.).

2. Федеральный закон от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

3. Федеральный закон от 16 апреля 2001 г. № 44-ФЗ "О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей".

4. Постановление Пленума Верховного Суда от 27 мая 1998 г. №10 (в ред. от 06.02.2007) "О применении судами законодательства при разрешении споров, связанных с воспитанием детей".

5. Постановление Губернатора Московской области от 3 августа 2006 г. № 101-ПГ "Об утверждении Положения об организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в обстановке, представляющей угрозу их жизни или здоровью".

6. Постановление Правительства Нижегородской области № 574 от 03.09.2010г. «Об утверждении положения о порядке отобрания ребенка у родителей (законных представителей) при непосредственной угрозе его жизни или здоровью».

7. Жаров А. А., адвокат, преподаватель «Школы приемных родителей» БФ «Семья», эксперт Департамента семейной и молодежной политики г. Москвы. «Белые пятна» и «узкие места» в правовом регулировании вопросов отобрания ребёнка из семьи, как радикальной меры защиты ребёнка от жестокого обращения (доклад на Всероссийской научно-практической конференции в Администрации Президента РФ "Российская система защиты детства: ключевые проблемы, опыт, перспективы». 15-16 сентября 2009 г.) [http://8marta-party.ucoz.ru/news/otobranie\\_rebenka/2010-03-11-30](http://8marta-party.ucoz.ru/news/otobranie_rebenka/2010-03-11-30).

8. Вавильченкова И.Г., судья Киржачского районного суда. Отобрание ребенка у родителей без судебного решения. 19 октября 2010 года.// Официальный сайт Киржачского районного суда Владимирской области.

9. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации"

**Галина Соловьева,**

[http://www.ruskline.ru/analitika/2011/02/19/yuvenalka\\_uzhe\\_davno\\_sredi\\_nas/](http://www.ruskline.ru/analitika/2011/02/19/yuvenalka_uzhe_davno_sredi_nas/)  
Русская народная линия Ювенальная юстиция /  
19.02.2011

# Нас много, соратники!

## Список трезвых групп Вконтакте

- <http://vkontakte.ru/club936811> - Трезвая Россия  
<http://vkontakte.ru/club7512092> - Трезвая Украина  
<http://vkontakte.ru/club1269521> - Трезвая Беларусь  
<http://vkontakte.ru/club12348271> - Трезвая Латвия
- <http://vkontakte.ru/club10641936> - Трезвый Альметьевск  
<http://vkontakte.ru/club4020994> - Трезвый Анжеро-Судженск  
<http://vkontakte.ru/club8343440> - Трезвый Архангельск  
<http://vkontakte.ru/club14073832> - Трезвый Барнаул  
<http://vkontakte.ru/club6257240> - Трезвый Брянск  
<http://vkontakte.ru/club9417197> - Трезвое Верещагино  
<http://vkontakte.ru/club1088030> - Трезвый Волгоград  
<http://vkontakte.ru/club11523766> - Трезвый Воронеж  
<http://vkontakte.ru/club9590587> - Трезвый Димитровград  
<http://vkontakte.ru/club11722675> - Трезвый Днепропетровск  
<http://vkontakte.ru/club10060171> - Трезвый Екатеринбург  
<http://vkontakte.ru/club11320013> - Трезвый Железнодорожск  
<http://vkontakte.ru/club23170473> - Трезвый Железнодорожный  
<http://vkontakte.ru/club19112281> - Трезвое Забайкалье  
<http://vkontakte.ru/club10832546> - Трезвое Запорожье  
<http://vkontakte.ru/club1624193> - Трезвый Златоуст  
<http://vkontakte.ru/club9727135> - Трезвый Ижевск  
<http://vkontakte.ru/club11321592> - Трезвый Ишимбай  
<http://vkontakte.ru/club9125073> - Трезвый Калининград  
<http://vkontakte.ru/club6849016> - Трезвый Кемерово  
<http://vkontakte.ru/club1722737> - Трезвый Киев  
<http://vkontakte.ru/club8991797> - Трезвый Краснодар  
<http://vkontakte.ru/club9731694> - Трезвый Краснознаменск  
<http://vkontakte.ru/club4421221> - Трезвый Красноярск  
<http://vkontakte.ru/club14275330> - Трезвый Красноярск  
<http://vkontakte.ru/club3803658> - Трезвый Красноярский край  
<http://vkontakte.ru/club13553307> - Трезвая Кубань  
<http://vkontakte.ru/club11669158> - Трезвый Курск  
<http://vkontakte.ru/club10598939> - Трезвый Липецк  
<http://vkontakte.ru/club6622969> - Трезвая Луга  
<http://vkontakte.ru/club5283689> - Трезвый Луганск  
<http://vkontakte.ru/club8174907> - Трезвый Луганск и обл.  
<http://vkontakte.ru/club974562> - Трезвый Луч  
<http://vkontakte.ru/club11727627> - Трезвая Магнитка
- <http://vkontakte.ru/club10627342> - Трезвая Марий Эл  
<http://vkontakte.ru/club7567049> - Трезвый Миасс  
<http://vkontakte.ru/club2544547> - Трезвая Москва  
<http://vkontakte.ru/club9703433> - Трезвый Мурманск  
<http://vkontakte.ru/club16260823> - Трезвый Нижний Новгород  
<http://vkontakte.ru/club10120789> - Трезвый Новокузнецк  
<http://vkontakte.ru/club10130128> - Трезвый Новоомск  
<http://vkontakte.ru/club5014756> - Трезвый Новосибирск  
<http://vkontakte.ru/club14397606> - Трезвая Одесса  
<http://vkontakte.ru/club8560817> - Трезвый Омск  
<http://vkontakte.ru/club4358807> - Трезвый Оренбург  
<http://vkontakte.ru/club11649003> - Трезвый Орёл  
<http://vkontakte.ru/club5957290> - Трезвый Петербург  
<http://vkontakte.ru/club11669999> - Трезвый Подольск  
<http://vkontakte.ru/club10408650> - Трезвый Протвино  
<http://vkontakte.ru/club5857264> - Трезвый Пермь  
<http://vkontakte.ru/club12833721> - Трезвый Псков  
<http://vkontakte.ru/club18757347> - Трезвый Пятигорск  
<http://vkontakte.ru/club8689707> - Трезвый Ростов  
<http://vkontakte.ru/club11634514> - Трезвая Самара  
<http://vkontakte.ru/club12322463> - Трезвый Санкт-Петербург  
<http://vkontakte.ru/club2242628> - Трезвый Саратов  
<http://vkontakte.ru/club8296255> - Трезвый Саянск  
<http://vkontakte.ru/club9415610> - Трезвый Серпухов  
<http://vkontakte.ru/club14046692> - Трезвая Сибирь  
<http://vkontakte.ru/club17734033> - Трезвый Славянск  
<http://vkontakte.ru/club15511969> - Трезвый Смоленск  
<http://vkontakte.ru/club17935097> - Трезвое Ступино  
<http://vkontakte.ru/club5355492> - Трезвый Сургут  
<http://vkontakte.ru/club5592485> - Трезвый Тобольск  
<http://vkontakte.ru/club10705848> - Трезвый Тольятти  
<http://vkontakte.ru/club11481884> - Трезвая Тула  
<http://vkontakte.ru/club1087350> - Трезвая Тюмень  
<http://vkontakte.ru/club11529039> - Трезвый Усть-Илимск  
<http://vkontakte.ru/club7166322> - Трезвая Уфа  
<http://vkontakte.ru/club5824712> - Трезвые Челны  
<http://vkontakte.ru/club1151930> - Трезвый Хабаровск  
<http://vkontakte.ru/club18697426> - Трезвый Харьков  
<http://vkontakte.ru/club11673079> - Трезвый Чайковский  
<http://vkontakte.ru/club265810> - Трезвый Челябинск  
<http://vkontakte.ru/club10407152> - Трезвая Хакасия  
<http://vkontakte.ru/club9666613> - Трезвая Чувашия  
<http://vkontakte.ru/club9061094> - Трезвая Чувашия  
<http://vkontakte.ru/club10145540> - Трезвый Ярославль

## Дополнение к объявлению о школе-слете

Ежегодная 22 летняя школа-слёт пройдёт с 1 по 7 июля в Челябинской области на оз. Песчаное, Шеломенцево, пионерлагерь «Чайка». (Карта проезда в разработке, заходите на сайт : <http://rodtr.ru/news/ezhegodnaja-22-ja-letnjaja-shkola-sljot/> почаще).

Оргкомитет слета

Адрес редакции: 655016, г.Абакан, а/я 327, т.(3903)22-83-29, (913)445-59-06, (950)307-22-49

E-mail: [trezvo@yandex.ru](mailto:trezvo@yandex.ru), [www.sbnt.ru](http://www.sbnt.ru). Тираж 1300 экз.

Редактор Г.И.Тарханов, верстка Наталья Тарханова.

Редакционный совет: С.С.Аникин, Н.А.Гринченко, М.А.Метелёв

Издается на благотворительные взносы сторонников трезвости