



Подспорье

Приложение к газете «Соратник» Союза борьбы за народную трезвость

Издается с мая 2001 г.

№ 5(217)

август 2023 г.

Читайте в номере:

О. О. Салагай, Д. А. Халтурина и др. «Научная оценка степени реализации госполитики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения российской федерации на период до 2020 года», – стр.1;

Н. А. Гринченко, «Демографическая катастрофа в России», – стр.10;

С. С. Аникин, «Трезвость, как наука побеждать», – стр.18;

А. В. Терехова, «Статистика наркомании в России 2020-2021 года», – стр.21;

С. А. Арефьев, Е. Н. Кочетков, «Обращение к властям Хакасии», – стр.23;

Научная оценка

степени реализации госполитики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения российской федерации \ на период до 2020 года

*О. О. Салагай, К. В. Сошкина, Е. А. Брюн, З. И. Кекелидзе,
Т. В. Клименко, О. С. Кобякова, Д. А. Халтурина, В. А. Зыков*

ВВЕДЕНИЕ

В результате вредного употребления алкоголя ежегодно в мире умирают около 3 млн. человек, что составляет 5,3% всех случаев смерти. По оценкам в показателях DALY (Disability-Adjusted Life Year – годы жизни, утраченные в результате инвалидности), потреблением алкоголя обусловлено 5,1% от общего глобального бремени болезней и травм [1].

Злоупотребление алкоголем связано с более, чем 200 причинами потерь здоровья, включая сердечно-сосудистые заболевания, отдельные формы онкологических заболеваний, болезни печени, дорожно-транспортные происшествия, насилие, туберкулез и ВИЧ/СПИД [2]. Среди смертей, связанных с потреблением алкоголя, 28% приходится на внешние причины смерти, включая травмы, дорожно-транспортные происшествия, самоубийства и убийства, 21% на смерти от болезней органов пищеварения, 19% – на смертность от сердечно-сосудистых заболеваний и остальные – на смертность от инфекционных, онкологических заболеваний, психических расстройств и других нарушений здоровья [1].

Не является исключением и наша страна. Хотя исторически в России уровень потребления алкоголя был одним из самых низких в Европе (0,83 литра абсолют-

ного алкоголя (безводного спирта) в расчете на душу населения в 1914–1917 гг.), с середины 1970-х годов началось существенное увеличение его потребления, которое катастрофически возросло к началу 2000-х [3].

По расчетам А. В. Немцова, в 1980–2007 гг. уровень смертности в Российской Федерации, прямо или косвенно связанной с потреблением алкоголя, составлял, в среднем, 486,8 тыс. человек в год [3]. По оценке ВОЗ, связанная с алкоголем смертность в России составила в 2016 г. 21,6%, в том числе на уровне 23,1% для мужчин и 19,9% для женщин. В совокупности это составило 407,8 тыс. человек [4]. Согласно расчетам П. О. Кузнецовой, в 2018 г. смертность от алкогольных причин в России составила 196 тысяч человек, из них 146 тыс. мужчин и 50 тыс. женщин [5].

Алкоголь фактически стал одной из причин серьезных демографических и социальных проблем, потребовавших решительных действий со стороны государства.

Ответом на данный вызов стало утверждение Правительством Российской Федерации в 2009 г. Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года (далее – Концепция).

Концепцией алкоголизм был определен, как один из факторов демографического и социального кризиса в России, который представляет общенациональную угрозу на уровне личности, семьи, общества, государства, а также предложен комплекс мер, направленных на борьбу с этим явлением.

К настоящему моменту реализация Концепции завершена. С учетом изложенного, анализ степени ее реализации, а также подготовка на основе такого анализа предложений по дальнейшим антиалкогольным мерам представляет научный и практический интерес.

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Целью настоящего исследования является оценка полноты реализации мероприятий Концепции и эффективности ее мероприятий по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года в части воздействия этого процесса на общественное здоровье в Российской Федерации.

Основные задачи исследования включают анализ основных нормативных правовых актов, принятых за период реализации Концепции; анализ динамики ключевых медико-демографических показателей, связанных с потреблением алкоголя, разработка предложений по дополнительным мерам государственной политики, направленным на снижение потребления алкоголя в Российской Федерации.

Методы исследования включают анализ нормативных правовых актов, эпидемиологических и социологических данных.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Согласно Концепции целями реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации до 2020 года являлись: снижение уровня потребления алкогольной продукции, повышение эффективности системы профилактики злоупотребления алкогольной продукцией, повышение эффективности регулирования алкогольного рынка.

Концепция предусматривает 15 задач и 21 меру, направленных на достижение указанных целей.

Приоритетными задачами в реализации поставленных целей Концепции стали создание системы мониторинга и анализа динамики показателей уровня злоупотребления алкогольной продукцией; изменение структуры потребления населением алкогольной продукции за счет уменьшения доли потребления крепких спиртных напитков при одновременном существенном снижении общего уровня потребления алкогольной продукции; **переориентирование населения на ведение трезвого и здорового образа жизни** (здесь и далее выделение редакцией); формирование нетерпимости общества к проявлениям злоупотребления алкогольной продукцией; разработка и внедрение программ профилактики злоупотребления алкогольной продукцией и возникновения алкогольной зависимости, информирования населения о негативных последствиях злоупотребления алкогольной продукцией, **создания стимулов для проявления общественных инициатив, направленных на укрепление здоровья населения**, и механизмов их поддержки государством; совершенствование организации оказания наркологической медицинской помощи лицам, злоупотребляющим алкогольной продукцией, и больным алкоголизмом; привлечение детей и молодежи к занятиям физической культурой, туризмом и спортом

с ориентацией на формирование ценностей здорового образа жизни; **организация новых видов отдыха и досуга для молодежи и взрослого населения, включающих традицию употребления алкогольной продукции**; повышение трудовой занятости и мотивации к трудовой деятельности; обеспечение культурного досуга населения, проживающего в малых городах и сельской местности; противодействие нелегальному производству и обороту алкогольной продукции, в том числе путем повышения эффективности регулирования алкогольного рынка; применение ценовых и налоговых мер с целью снижения доступности алкогольной продукции для населения, особенно для молодежи; создание механизмов применения мер социальной ответственности к производителям алкогольной продукции.

Проведенный анализ зарубежной литературы [6] [7] [8] [9] [10] [11] [12] [13] [14] [15] [16] показал, что большинство, но при этом не все меры Концепции имеют доказанную эффективность. В связи с этим мы ограничимся анализом реализации доказательных, научно обоснованных мер, которые составляют ядро Концепции.

МЕРОПРИЯТИЯ КОНЦЕПЦИИ

1. Ограничение временной и территориальной доступности алкогольной продукции.

Федеральным законом «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции» и отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившим силу Федерального закона «Об ограничениях розничной продажи и потребления (распития) пива и напитков, изготавливаемых на его основе» от 18.07.2011 № 218-ФЗ (далее – Федеральный закон от 18.07.2011 № 218-ФЗ) был введен запрет розничной продажи алкогольной продукции с 23 часов до 8 часов по местному времени, **при этом органы государственной власти субъектов Российской Федерации вправе устанавливать дополнительные ограничения времени, условий и мест розничной продажи алкогольной продукции.**

Многие субъекты Российской Федерации воспользовались этими полномочиями и ввели дополнительные ограничения времени розничной продажи алкогольной продукции, что снизило потребление алкоголя в этих регионах в среднем на 8% [7]. Кроме того, эта мера способствовала снижению дорожно-транспортных происшествий [8].

В то же время, в некоторых регионах с целью избежать запрета под видом организаций общественного питания осуществлялась продажа алкогольной продукции на вынос ночью (т.н. «наливайки»).

5 мая 2020 г. вступил в силу Федеральный закон от 24 апреля 2020 года № 145-ФЗ «О внесении изменений в статью 16 Федерального закона «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции», которым было введено требование о наличии зала обслуживания посетителей общей площадью не менее 20 квадратных метров, необходимого для розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания, расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях. Кроме того, **были введены полномочия субъектов Российской Федерации устанавливать законом субъекта Российской Федерации дополнительные ограничения,**

в том числе полный запрет на розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания, расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях.

Плотность сети розничной продажи алкогольной продукции коррелирует с потреблением алкоголя [6] [11], в том числе подростками [9, 10].

Федеральным законом от 18.07.2011 № 218-ФЗ был введен запрет розничной продажи алкогольной продукции в нестационарных объектах, а также в зданиях, строениях, сооружениях, помещениях социально значимых учреждений и на территориях, прилегающих к отдельным их видам.

Федеральным законом от 3 июля 2016 г. № 261-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» и отдельные законодательные акты Российской Федерации» был **установлен запрет розничной продажи алкогольной продукции дистанционным способом.**

При этом как упоминалось ранее, органы государственной власти субъектов Российской Федерации вправе устанавливать дополнительные ограничения не только времени, но и условий и мест розничной продажи алкогольной продукции.

Более того, в соответствии с частью 9 статьи 16 Федерального закона № 171-ФЗ органы государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливают требования к минимальному размеру оплаченного уставного капитала (уставного фонда) для организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции (за исключением организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания), в размере не более 1 миллиона рублей (*именно так написано в 171-ФЗ, хотя по логике должно быть «не менее» – ред.*).

Таким образом, такая мера Концепции, как снижение доступности алкогольной продукции путем ограничения ее розничной продажи по месту и времени была, в целом, реализована в России. Вместе с тем, очевидно, что ее потенциал до настоящего времени не исчерпан, в том числе на региональном уровне.

2. Повышение акцизов и цен на алкогольную продукцию.

Ценовые и налоговые меры оцениваются как наиболее эффективные в деле профилактики и сокращения потребления алкоголя [12] [13] [14].

Ценовая доступность алкогольной продукции зависит от ряда факторов, включая ставки акцизов, минимальные цены, размер инфляции и покупательную способность граждан.

Значительное повышение реальных (с учетом инфляции) размеров ставок акцизов на крепкую алкогольную продукцию имело место в России в период 2012–2014 гг., в то время как с 2015 г. необходимая динамика акцизов фактически отсутствовала.

Так, если с 2010 по 2014 гг. ставка акциза на крепкую алкогольную продукцию была повышена с 210 до 500 рублей за литр безводного этилового спирта, то в последующие годы она либо не повышалась вообще (что означает снижение в реальных ценах на уровень инфляции), либо повышалась на уровень инфляции.

Кроме того, с 2010 г. в Российской Федерации активно использовалась практика установления минимальных цен на алкогольную продукцию. Помимо России ярким

примером введения минимальных цен на алкогольную продукцию является Шотландия, где эта мера была признана успешной [15].

Минимальная розничная цена на водку повышалась с 2010 до 2014 гг. с 178 до 440 рублей за литр водки, но в 2015 г. была понижена до 370 рублей и в 2021 г. составляет 486 рублей. Таким образом, минимальная розничная цена на водку в номинальных ценах увеличилась в 2,7 раза.

Однако повышение минимальной цены на водку в последние годы не компенсировало с учетом инфляции ее снижение в 2015–2016 гг. Таким образом, такая мера Концепции, как повышение акцизов и цен на алкогольную продукцию в Российской Федерации, была реализована частично.

Это говорит о необходимости дальнейшего более интенсивного повышения минимальных цен и акцизов на водку и другие крепкие алкогольные напитки, а также, возможно, введения минимальных цен на иные алкогольные напитки с учетом структуры потребления, в частности, на пиво.

3. Многокомпонентные программы, в том числе, на уровне местных сообществ.

В 2019 г. Минздравом России был разработан и затем принят Правительством Российской Федерации Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья», паспортом которого предусмотрено принятие комплекса мер, направленных, в частности, на сокращение потребления алкоголя. В рамках проекта во всех субъектах Российской Федерации были утверждены региональные программы укрепления здоровья.

Кроме того, к концу 2020 г. в 20% муниципальных образований первого уровня были приняты муниципальные программы укрепления общественного здоровья.

Паспортом проекта также **предусмотрена поддержка социально-ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений в сфере общественного здоровья.**

В рамках реализации проекта постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2020 г. № 2081 утверждены Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов, предусматривающих формирование приверженности здоровому образу жизни на 2021–2023 гг.

Субсидии выделены 12 регионами на реализацию мероприятий по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций.

Критериями предоставления субсидии субъекту Российской Федерации являются: показатель уровня заболеваемости наркологическими расстройствами (психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ), значение которого выше среднероссийского; показатель «Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни», значение которого составляет менее 6,5 процента (составляющей такого показателя также является потребление алкоголя).

В соответствии с Приложением № 7 к Порядку организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному Приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н, **в субъектах**

Российской Федерации работают центры общественного здоровья, к функциям которых относится разработка, реализация и оценка эффективности мер, направленных на снижение заболеваемости и предотвратимой смертности от неинфекционных заболеваний, увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни за счет увеличения доли лиц, ведущих здоровый образ жизни, включая сокращение потребления алкоголя.

4. Ограничение рекламы, продвижения и спонсорства алкогольной продукции в целях снижения потребления алкоголя подростками и молодежью.

По данным международных исследований, подростки и молодежь являются группой, наиболее чувствительной к рекламе и продвижению [16] алкогольной продукции.

Федеральным законом от 18.07.2011 № 218-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции» и отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившим силу Федерального закона «Об ограничениях розничной продажи и потребления (распития) пива и напитков, изготавливаемых на его основе»» был введен ряд дополнительных ограничений рекламы алкогольной продукции, согласно которым реклама алкогольной продукции не должна:

- содержать информацию о наличии в алкогольной продукции биологически активных добавок, витаминов;
- использовать образы людей и животных, в том числе выполненные с помощью мультимедиа (анимации).

При этом реклама алкогольной продукции с содержанием этилового спирта пять и более процентов объема готовой продукции разрешается только в стационарных торговых объектах, в которых осуществляется розничная продажа алкогольной продукции, в том числе в дегустационных залах таких торговых объектов.

Кроме того, был введен запрет рекламы алкогольной продукции в телепрограммах. Запрещена реклама алкогольной продукции снаружи и внутри зданий, сооружений, обеспечивающих функционирование транспортных средств общего пользования, за исключением мест, в которых осуществляется розничная продажа алкогольной продукции.

Проведение рекламных акций, сопровождающихся раздачей образцов алкогольной продукции, допускается с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации о рекламе, только в стационарных торговых объектах, в том числе в дегустационных залах таких торговых объектов.

Также был введен запрет рекламы о проведении стимулирующего мероприятия, условием участия в котором является приобретение алкогольной продукции, за исключением специализированных стимулирующих мероприятий, проводимых в целях реализации алкогольной продукции.

В то же время это не полностью соответствует такой мере Концепции, как «ограничение проведения нацеленных на содействие потреблению алкогольной продукции мероприятий, в том числе винных, пивных фестивалей и конкурсов», и, таким образом, эта мера не была полностью реализована.

Такого рода мероприятия привлекают в первую очередь молодежь, провоцируют состояния алкогольной интоксикации, а значит, повышают риски отравления алкоголем, травматизма, насилия. Кроме того, такого рода мероприятия используются при продвижении алкогольной продукции в социальных сетях и в СМИ.

В 2012 г. были введены дополнительные ограничения рекламы алкогольной продукции, в том числе запрет рекламы в сети Интернет. К сожалению, последний запрет нередко нарушается, в том числе, популярными блогерами.

Однако, Федеральным законом от 21.07.2014 г. № 235-ФЗ «О внесении изменений в статью 21 Федерального закона «О рекламе» с 2014 г. по 2018 г. была разрешена реклама пива в спортивных телепередачах.

После этого широкое распространение получила реклама безалкогольного пива под теми же брендами и торговыми марками, что используются при производстве и рекламе алкогольного пива. Это говорит о том, что задача Концепции «ограничение (вплоть до полного запрета) скрытой рекламы алкогольной продукции, привлекающей общественное внимание, особенно детей и молодежи» не может считаться в полной мере решенной.

5. Разработка и осуществление мер по противодействию реализации нелегально произведенной алкогольной продукции.

В Российской Федерации в последние годы проведена значительная работа по сокращению потребления незарегистрированного алкоголя.

С 2010 г. используются минимальные цены на крепкую алкогольную продукцию.

В 2011 г. был введен запрет розничной продажи питьевого этилового спирта на территориях Крайнего Севера и приравненных к ним, а также запрет дистанционной продажи алкогольной продукции.

В 2009 г. была введена в действие Единая государственная автоматизированная информационная система учета объема производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции (ЕГАИС), а с 2016 г. она была распространена на оптовую и розничную продажу алкогольной продукции.

С 2017 г. были введены минимальные розничные цены на спиртосодержащую продукцию (за исключением лекарственных средств).

В 2017 г. был издан приказ Минздрава России № 979н «Об утверждении требований к объему тары, упаковке и комплектности лекарственных препаратов для медицинского применения», которым был уменьшен объем тары некоторых спиртосодержащих лекарственных средств, которые используются в качестве суррогатной алкогольной продукции.

В течение всего периода действия Концепции проводилось усиление санкций за незаконное производство и продажу алкогольной, спиртосодержащей продукции, этилового спирта.

Это, в совокупности, принесло существенные результаты в сокращении незарегистрированного потребления алкоголя в России.

По расчетам ЦНИИОИЗ Минздрава России незарегистрированное потребление алкогольной продукции снизилось с 2008 по 2019 гг. на 48% (с 5,55 до 3 литров этанола в год на душу населения).

6. Совершенствование профилактики и лечения алкогольной зависимости.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» была проведена модернизация наркологической помощи, в рамках которой был реализован комплекс мер по совершенствованию системы оказания специализированной наркологической медицинской помощи лицам с алкогольными расстройствами:

- сформирована система профилактических медицинских осмотров, наркологических освидетельствований

и судебных экспертиз, ориентированных на раннее выявление лиц с алкогольными расстройствами;

- для первичного звена здравоохранения разработана методология и принципы организации скрининга лиц с рискованным потреблением алкоголя;

- во многих субъектах Российской Федерации с целью расширения доступности наркологической помощи в первичном звене здравоохранения организованы наркологические кабинеты;

- при многопрофильных медицинских организациях и при наркологических диспансерах организованы центры/отделения медицинской реабилитации;

- при наркологических диспансерах и больницах открыты мотивационные кабинеты, ориентированные на формирование у лиц с алкогольными расстройствами приверженности к лечению и медицинской и социальной реабилитации;

- организован комплексный лечебно-реабилитационный процесс лиц с алкогольными расстройствами, в том числе за счет организации медицинской реабилитации в стационарных и амбулаторных условиях;

- организованы центры социальной реабилитации и ресоциализации лиц с наркологическими расстройствами и выстраивается их взаимодействие с медицинскими наркологическими организациями для обеспечения комплексного лечебно-реабилитационного процесса;

- организована система законодательного побуждения лиц с алкогольными расстройствами, совершивших уголовные и административные правонарушения, к лечению;

- в клиническую практику внедряются методы аналитической токсикологии, позволяющие выявлять факт потребления алкоголя не только в состоянии острой интоксикации, но и спустя несколько недель после последнего его употребления.

Кроме того, с 2012 г. в рамках диспансеризации населения предусмотрено проведение анкетирования по вопросам рисков пагубного потребления алкоголя и в случае необходимости – углубленного профилактиче-

ского консультирования.

Также, согласно Приказу Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях», профилактика неинфекционных заболеваний осуществляется медицинскими работниками в рамках оказания медицинской помощи пациентам с неинфекционными заболеваниями по профилю медицинской организации и включает информирование пациентов о существующих способах отказа от потребления алкоголя, оказание медицинской помощи при алкогольной зависимости.

По результатам комплекса предпринятых мер в системе здравоохранения была организована трехуровневая система комплексной медицинской профилактики потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя:

1-й уровень: универсальная или первичная профилактика, ориентированная на население в целом и направленная на формирование у населения ЗОЖ, альтернативных интересов, навыков и приверженности трезвому образу жизни.

2-й уровень: селективная или вторичная профилактика, ориентированная на раннее выявление и психокоррекционную работу с лицами с рискованным потреблением алкоголя.

3-й уровень: индикативная или третичная профилактика, ориентированная на лиц с алкогольными расстройствами и направленная на их лечение, медицинскую и социальную реабилитацию, диспансерное наблюдение для профилактики рецидивов алкогольной зависимости.

В таблице 1 представлены результаты проведенного нами анализа реализации научно обоснованных задач и мер Концепции.

Таблица 1

Реализация научно обоснованных мер и задач Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года

№ п/п	Задачи Концепции	Меры Концепции	Эффективность	Достижение
1	Создание системы мониторинга и анализа динамики показателей уровня злоупотребления алкогольной продукцией	Совершенствование системы мониторинга потребления алкогольной продукции и оценки эффективности реализации мер государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией	+	+
2	Изменение структуры потребления населением алкогольной продукции за счет уменьшения доли потребления крепких спиртных напитков при одновременном существенном снижении общего уровня потребления алкогольной продукции		+/-	+/-
3	Профилактика злоупотребления алкогольной продукцией и возникновения алкогольной зависимости	Разработка и реализация мер антиалкогольной политики в местах работы граждан, основанной на просвещении, профилактике, раннем выявлении и лечении алкогольной зависимости	+/-	+

4		Усиление административной ответственности за нарушения в области производства и оборота алкогольной продукции, в том числе установленных ограничений на розничную продажу алкогольной продукции несовершеннолетним, а также установление уголовной ответственности за неоднократное совершение указанных деяний	+	+
5		Разработка и осуществление субъектами Российской Федерации региональных программ (пилотных проектов) в целях реализации настоящей Концепции	+/-	+
6	Информирование населения о негативных последствиях злоупотребления алкогольной продукцией	Организация в средствах массовой информации кампаний, направленных на укрепление общественной поддержки существующих или новых стратегий борьбы со злоупотреблением алкогольной продукцией	+/-	+/-
7	Пропаганда здорового образа жизни среди детей и молодежи		+/-	+/-
8	Включение в основные и дополнительные общеобразовательные программы тематических вопросов по профилактике употребления алкогольной продукции среди обучающихся, воспитанников образовательных учреждений		+/-	+
9	Создание стимулов для проявления общественных инициатив, направленных на укрепление здоровья населения, и механизмов их поддержки государством	Принятие мер по поддержке общественных и религиозных организаций в пропаганде и осуществлении инициатив, направленных на противодействие злоупотреблению алкогольной продукцией	+/-	+
10	Совершенствование организации оказания наркологической медицинской помощи лицам, злоупотребляющим алкогольной продукцией, и больным алкоголизмом		+/-	+
11	Противодействие нелегальному производству и обороту алкогольной продукции, в том числе путем повышения эффективности регулирования алкогольного рынка	Разработка и осуществление мер по противодействию реализации нелегально произведенной алкогольной продукции, по усилению государственного контроля за производством и оборотом алкогольной продукции	+	+
12	Применение ценовых и налоговых мер с целью снижения доступности алкогольной продукции для населения, особенно для молодежи	Осуществление политики ценообразования, обеспечивающей установление потребительских цен на алкогольную продукцию с учетом содержания в ней этилового спирта	+	+
13	Укрепление нравственности и самосознания у детей и молодежи в целях развития у них способности эффективно противостоять употреблению алкогольной продукции	Укрепление нравственности и самосознания у детей и молодежи в целях развития у них способности эффективно противостоять употреблению алкогольной продукции	+/-	
14		Снижение доступности алкогольной продукции путем ограничения ее розничной продажи по месту и времени	+	+
15		Ограничение (вплоть до полного запрета) скрытой рекламы алкогольной продукции, привлекающей общественное внимание, особенно детей и молодежи	+/-	-
16		Запрещение использования информации о наличии биологически активных веществ, в том числе витаминов, в алкогольной продукции в целях рекламы такой продукции как обладающей лечебными и иными оздоравливающими свойствами	+/-	+

17	Ограничение проведения нацеленных на содействие потреблению алкогольной продукции мероприятий, в том числе винных, пивных фестивалей и конкурсов	+/-	-
----	--	-----	---

ДОСТИЖЕНИЕ ИНДИКАТОРОВ КОНЦЕПЦИИ

Индикаторами достижения результатов реализации Концепции являются:

- снижение уровня потребления алкогольной продукции на душу населения на 55 процентов, а также создание условий для дальнейшего постоянного снижения потребления алкогольной продукции;
- снижение уровня потребления крепких спиртных напитков в структуре потребления алкогольной продукции при общем существенном снижении уровня потребления алкогольной продукции;
- ликвидация нелегального алкогольного рынка;
- снижение первичной заболеваемости и смертности от алкоголизма, включая алкогольные психозы;
- снижение уровня смертности, связанной с острым отравлением алкогольной продукцией.

По оценкам Всемирной организации здравоохранения, суммарное (зарегистрированное + незарегистрированное) потребление алкоголя на лиц 15 лет и старше сократилось в России с 15,1 литров этанола в год в 2008–2010 гг. до 11,7 литров в 2015–2017 гг., т.е. на 23% [17]. По расчетам ЦНИИОИЗ Минздрава России в соответствии с Методикой оценки среднедушевого потребления алкоголя в Российской Федерации, утвержденной приказом Минздрава России от 30 июля 2019 г. № 575, потребление алкоголя снизилось с 2008 по 2019 гг. с 15,7 до 9,1 литра этанола на душу населения (что соответствует уровню 10,8 литров на лиц старше 15 лет), т.е. на 42%. Таким образом, данный индикатор был выполнен частично.

При этом, по данным Росстата, на 40% (с 10,15 до 6,02 литра этанола на душу населения) снизилось зарегистрированное употребление алкоголя (розничные продажи алкогольной продукции). По расчетам ЦНИИОИЗ Минздрава России на 48% снизилось неучтенное потребление алкоголя, которое включает в себя потребление алкогольной продукции, произведенной вне государственного контроля, потребление непитьевого алкоголя, туристическое потребление.

В отношении снижения доли крепких спиртных напитков в структуре потребления алкогольной продукции, по расчетам ЦНИИОИЗ Минздрава России, в период с 2008 по 2019 гг. доля крепких алкогольных напитков в структуре розничных продаж алкогольной продукции снизилась с 51% до 44%, в расчетном потреблении – с 63% до 59%.

По данным Российского мониторинга экономического положения и здоровья Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики», доля россиян, потреблявших водку за последние 30 дней, с 2008 по 2019 гг. снизилась с 50,6% до 35,7% (расчеты ЦНИИОИЗ Минздрава России).

По данным Национального научного центра наркологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, с 2010 по 2020 гг. в Российской Федерации наблюдается устойчивая тенденция к снижению всех показателей зарегистрированной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления алкоголя (на 100 тыс.):

- общая заболеваемость – с 1801,4 до 934,1;
- алкогольная зависимость – с 1468,5 до 810,2;

- пагубное употребление алкоголя – с 332,9 до 123,9. Также отмечено снижение зарегистрированной первичной заболеваемости алкогольными расстройствами:

- общая заболеваемость – с 202,4 до 61,0;
- алкогольная зависимость – от 107,8 до 40,3;
- пагубное употребление алкоголя – от 94,6 до 20,7.

За период реализации Концепции наблюдалось существенное снижение смертности от алкогольных отравлений. По данным Росстата, смертность от случайных отравлений алкоголем с 2008 по 2020 гг. снизилась на 60% – с 16,9 до 7 на 100 тыс.

Смертность по причинам смерти, непосредственно обусловленным алкоголем, по данным Росстата составляла 53,4 на 100 тыс. в 2008 г. в сравнении с 34,4 на 100 тыс. в 2020 г.

Исследования показывают, что в процентном отношении вклад алкоголя в смертность в России особенно велик в трудоспособных возрастах. В связи с этим показательно, что в период реализации Концепции с 2008 до 2019 гг. в трудоспособных возрастах снижалась смертность как среди женщин (с 281,3 до 206,6 на 100 тыс.), так и, особенно, среди мужчин (с 1072,3 до 704 на 100 тыс.).

Таким образом, все индикаторы Концепции были в той или иной степени достигнуты.

ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ показал, что Концепция включала научно обоснованные меры государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма. По нашим оценкам, из 21 меры Концепции реализованы 15 (71%), среди них в полном объеме 12, а частично – 3 (14%). Из 17 научно обоснованных мероприятий Концепции 15 (88%) были реализованы полностью или частично.

Цели и индикаторы Концепции были, в основном, достигнуты. Это подтверждается международными оценками. Так, Всемирная организация здравоохранения в докладе Всемирной организации здравоохранения «Алкогольная политика. Пример страны. Влияние мер государственной политики в сфере алкоголя на смертность и продолжительность жизни в Российской Федерации», опубликованном в 2019 году [18], а также исследователи [19] отметили успехи Российской Федерации в деле снижения смертности, связанной с потреблением алкоголя.

В недостаточной степени реализован ряд мер, включая ценовые и налоговые меры, в особенности в отношении крепкой продукции, ограничения рекламы и продвижения алкоголя, интерактивные программы обучения жизненным навыкам ЗОЖ в школах. Требуется дополнительные усилия по ликвидации нелегального производства и торговли алкогольной продукцией. Не урегулированы в достаточной степени вопросы оборота и потребления самогона и не подлежащих ценовому и налоговому регулированию спиртосодержащих лекарственных средств.

Дальнейшая работа над организацией эффективной системы комплексной профилактики потребления алкоголя и алкогольных расстройств одновременно обеспечит предупреждение и иных отклоняющихся форм поведения.

Биологическую основу девиантного поведения, вклю-

чая патогенез формирования алкогольной зависимости, составляет психический дизонтогенез, этиологически выводимый из биохимических нарушений головного мозга (генетическая предрасположенность, травмы, психические и соматические заболевания), психологической дисгармонии, социо-культурного и этнического рассогласования, а также искаженной информационной среды.

С точки зрения современной наркологии, заболевания, связанные с зависимостью от психоактивных веществ, полиэтиологичны и имеют био-психосоциальную природу. Нарушения поведения, обусловленные психическими расстройствами, являются проявлениями единого болезненного процесса (нозос), имеющего различные клинические формы, в том числе химические (алкоголизм, наркомания, токсикомания) и нехимические зависимости (пищевые, гэмблинг) и другие формы зависимого поведения. Все они являются феноменологически проявляющимися расстройствами лечения.

С другой стороны, необходимо учитывать, что в случаях формирования ремиссии и остановки болезненного процесса (нозоса) у человека остается сумма предрасполагающих факторов, т.е. сохраняется патологическое состояние (патос), что диктует необходимость длительного медицинского наблюдения и противорецидивного лечения, с одной стороны, и медико-психологической, медико-социальной, профессиональной, юридической, социо-культурной реабилитации при координирующей роли медицины.

В отношении несовершеннолетних комплексную тактику уместно применять в рамках межведомственной деятельности комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав: в настоящее время на учете в КДН и ЗП около 30% несовершеннолетних состоят по поводу незаконного употребления психоактивных веществ, примерно столько же – по поводу агрессивного поведения, которое также часто провоцируется алкоголизацией. В этой связи совершенствование системы профилактики нарушений поведения, включая аддиктивное поведение, требует в ближайшем будущем законодательного закрепления и разработки дополнительных нормативно-правовых актов.

Важно отметить, что в Концепции было указано, что «злоупотребление алкогольной продукцией вызывает особенно высокий уровень смертности среди мужчин 40–60 лет, которые в этом возрасте обладают наиболее ценными профессиональными навыками; их преждевременный уход из жизни наносит ущерб трудовым ресурсам, обладающим профессиональным опытом, снижает объем инвестиций в человеческий капитал.» Вместе с тем, в период действия Концепции внедрение программ профилактики злоупотребления алкоголем в трудовых коллективах нельзя считать состоявшимся.

В перечень мер, разрабатываемых для реализации на следующем историческом этапе, целесообразно было бы включить не только программы, ориентированные на трудовые коллективы, но и на пациентов с алкоголь-ассоциированными заболеваниями, которые выявляются в общесоциальной сети. Исследования, проведенные в 2018 г. в ряде крупных стационаров России и Норвегии, показали, что среди лиц, госпитализированных с соматическими заболеваниями, у 14,3% выявляются проблемы, связанные со злоупотреблением алкогольными напитками [22].

Среди эффективных мер государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией в Концепцию не вошли повышение

возраста продажи алкогольной продукции, ответственность баров за продажу алкоголя лицам в состоянии алкогольного опьянения, запрет выкладки алкогольной продукции у касс.

Несмотря на все позитивные тенденции в динамике алкогольной заболеваемости в России, высокий уровень потребления алкогольной продукции по-прежнему остается одной из наиболее сложных проблем для общественного здоровья. Это связано не только с высоким бременем заболеваемости и смертности, связанных с потреблением алкоголя, но и с тем, что потребление алкоголя коррелирует практически со всеми девиантными формами поведения и социальными проблемами: криминальной активностью, асоциальным поведением, суицидальными тенденциями, домашним насилием, детской безнадзорностью и беспризорностью, социальным сиротством и т.д.

В связи с этим, Минздравом России разработан и согласован с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти проект Концепции сокращения потребления алкоголя в Российской Федерации на период до 2030 года и дальнейшую перспективу (*Но до сих пор эта Концепция не принята, видимо, заинтересованные в спаивании народа силы тормозят ее принятие и нам нужно поднимать этот вопрос – ред.*). Целью новой Концепции является снижение потребления алкоголя, инвалидности и предотвратимой смертности, связанных с потреблением алкоголя, увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни граждан. Среди задач Концепции: формирование среды, способствующей сокращению потребления алкоголя; укрепление ценностей здорового образа жизни, не совместимого с вредным потреблением алкоголя; повышение качества и доступности медицинской помощи лицам, страдающим алкогольной зависимостью, а также заболеваниями, ассоциированными с потреблением алкоголя; развитие системы социальной реабилитации лиц, страдающих алкогольной зависимостью.

Отдельно необходимо отметить такую эффективную антиалкогольную меру, не вошедшую в Концепцию 2009 г., как ограничение доступности алкоголя по возрасту. Возраст начала потребления алкоголя имеет существенное значение с точки зрения предупреждения рискованного употребления алкоголя в будущем. Биологические, медицинские, психологические особенности растущего организма обуславливают стремительное привыкание к алкогольными напиткам в наиболее уязвимом раннем возрасте. Этот факт неоднократно отмечался в отечественных научных исследованиях и свидетельствует об обоснованно доказанной необходимости увеличения возраста лиц, для которых возможна покупка алкоголя.

Установление пределов минимального возраста приобретения алкогольных напитков, согласно Глобальному докладу ВОЗ о положении в области алкоголя и здоровья 2014 г., является наиболее предпочтительной и эффективной мерой для снижения потребления алкоголя среди лиц молодого возраста [20]. В настоящее время повышенный возраст для приобретения алкогольной продукции установлен в ряде государств: например, в Канаде, Южной Корее, Исландии, Японии, Норвегии, Финляндии, Швеции, Узбекистане, Египте, Индонезии, Казахстане, Соломоновых островах, Республике Палау и других, а также в ряде штатов США. Юридический и организационный аспекты данной меры ранее становились предметом отдельного исследования [21].

По данным ВЦИОМ 2018 г., большинство россиян

положительно относятся к инициативе увеличения возраста продажи алкогольной продукции (в поддержку высказываются 78% населения, для сравнения, в 2013 г. – 76%). 55 регионов России инициировали поддержку повышения возраста продажи алкоголя. В 28 субъектах прошли общественные слушания по теме увеличения возраста продажи алкоголя.

ВЫВОДЫ

Изложенное позволяет прийти к нескольким принципиально важным выводам. Во-первых, разработка и принятие Концепции, собранной в виде единого документа набор антиалкогольных мер, индикаторов и задач, стало важным элементом стратегического планирования в области антиалкогольной политики, во многом определившим системность действий на данном направлении. Во-вторых, большая часть мер

Концепции была реализована, что обеспечило также достижение целевых значений индикаторов. Это подтверждает также эффективность антиалкогольных мер и позволяет отвергнуть тезис о том, что антиалкогольные меры не работают. В-третьих, сохраняющиеся проблемы в области потребления алкоголя, а также имеющиеся данные об эффективности реализованной Концепции определяют необходимость принятия новой концепции. Новая концепция должна обеспечивать преемственность по отношению к уже реализуемым мерам, а также содержать новые мероприятия, в том числе и те, которые при наличии информации об их эффективности не вошли в Концепцию ранее.

Глобальной целью новой концепции может стать принцип многоуровневого создания единой профилактической среды

Литература

1. Всемирная организация здравоохранения. Ежегодно от вредного употребления алкоголя умирает более 3 миллионов человек, большинство из которых мужчины. 2018. – URL: <https://www.who.int/ru/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year-most-of-them-men>
2. Всемирная организация здравоохранения. Алкоголь. Основные факты 2018. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
3. Немцов А. В. Алкогольная смертность в России и пути снижения алкогольных потерь // Демографические перспективы России и задачи демографической политики: Материалы научно-практической конференции 6–8 апреля 2010 г. / ред. Рыбаковский Л. Л., Иванова А. Е. – М.: Экон-Информ, 2010. – С. 66–74.
4. Европейское региональное бюро ВОЗ. Сделать Европейский регион ВОЗ более безопасным: успехи в реализации политики в отношении контроля над алкогольной продукцией, 2010–2019 гг. – Копенгаген: Всемирная организация здравоохранения, 2021.
5. Кузнецова П. О. Алкогольная смертность в России: оценка с помощью данных репрезентативного обследования // Население и экономика. – 2020. – Вып. 4. – № 3. – С. 75–95.
6. Bryden A., Roberts B., McKee M., Petticrew M. A systematic review of the influence on alcohol use of community level availability and marketing of alcohol // *Health & Place*. – 2012. – Vol. 18. – № 2. – P. 349–357.
7. Колосницына М. Г., Хоркина Н. А., Доржиев Х. Н., Сумдинов М. Т. Меры антиалкогольной политики – работают ли в России? // *Демоскоп Weekly*. – 2015. – № 665–666.
8. Колосницына М. Г., Хоркина Н. А., Волков А. Ю. Влияние мер алкогольной политики на динамику дорожно-транспортных происшествий в регионах России // *Вопросы статистики*. – 2016. – № 5. – С. 50–62.
9. Rowland B., Toumbourou J. W., Livingston M. The association of alcohol outlet density with illegal underage adolescent purchasing of alcohol // *J. Adolesc. Health*. – 2015. – Vol. 56. – № 2. – P. 146–152.
10. Shih R. A., Mullins L., Ewing B. A., Miyashiro L., Tucker J. S., Pedersen E. R., Miles J. N. V., D'Amico E. J. Associations between neighborhood alcohol availability and young adolescent alcohol use // *Psychology of Addictive Behaviors*. – 2015. – Vol. 29. – № 4. – P. 950–959.
11. Foster S., Trapp G., Hooper P., Oddy W. H., Wood L., Knuiman M. Liquor landscapes: Does access to alcohol outlets influence alcohol consumption in young adults? // *Health Place*. – 2017. – Vol. 45. – P. 17–23.
12. Chisholm D., Moro D., Bertram M., Pretorius C., Gmel G., Shield K., Rehm J. Are the “Best Buys” for Alcohol Control Still Valid? An Update on the Comparative Cost-Effectiveness of Alcohol Control Strategies at the Global Level // *J. Stud. Alcohol Drugs*. – *J Stud Alcohol Drugs*, 2018. – Vol. 79. – № 4.
13. World Health Organization. Global Status Report on Alcohol and Health 2018. – World Health Organization, 2019.
14. Nandi Siegfried C. P. Do alcohol control policies work? An umbrella review and quality assessment of systematic reviews of alcohol control interventions (2006–2017) // *PLoS One*. – Public Library of Science, 2019. – Vol. 1. – № 4.
15. O'Donnell A., Anderson P., Jané-Llopis E., Manthey J., Kaner E., Rehm J. Immediate impact of minimum unit pricing on alcohol purchases in Scotland: controlled interrupted time series analysis for 2015–18 // *BMJ*. – 2019. – Vol. 366. – P. 15274.
16. Finan L. J., Lipperman-Kreda S., Grube J. W., Balassone A., Kaner E. Alcohol Marketing and Adolescent and Young Adult Alcohol Use Behaviors: A Systematic Review of Cross-Sectional Studies // *J. Stud. Alcohol Drugs Suppl.* – 2020. – Vol. Sup 19. – P. 42–56.
17. World Health Organization. Recorded alcohol per capita consumption, from 2010. Global health observatory data repository. – Cited on 29.07.2021.
18. WHO Regional Office for Europe. Alcohol policy impact case study. The effects of alcohol control measures on mortality and life expectancy in the Russian Federation. – Copenhagen: World Health Organization, 2019.
19. Neufeld M., Bunova A., Gornyi B., Ferreira-Borges C., Gerber A., Khaltourina D., Yurasova E., Rehm J. Russia's National Concept to Reduce Alcohol Abuse and Alcohol-Dependence in the Population 2010–2020: Which Policy Targets Have Been Achieved? // *International Journal of Environmental Research and Public Health*. – 2020. – Vol. 17. – № 21. – P. 8270.
20. Global status report on alcohol and health – 2014 / ed. Poznyak V., Rekke D. – Geneva: World Health Organization, 2014.
21. Салагай О. О., Сошкина К. В. Медико-профилактические основания увеличения минимального возраста для продажи алкогольной продукции // *Профилактическая медицина*. – 2018. – Вып. 21. – № 5. – С. 9–14.
22. Kabashi S., Vindenes V., Bryun E. A., Koshkina E. A., Nadezhdin A. V., Tetenova E. J., Kolgashkin A. J., Petukhov A. E., Perekhodov S. N., Davydova E. N., Gamboa D., Hilberg T., Lerdal A., Nordby G., Zhang C., Bogstrand S. T. Harmful alcohol use among acutely ill hospitalized medical patients in Oslo and Moscow: A cross-sectional study. – *Drug and Alcohol Dependence* 204 (2019) 107588. – P. 1–9.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Салагай Олег Олегович – канд. мед. наук, заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации, Министерство здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Сошкина Кристина Владимировна – зам. директора Департамента общественного здоровья, коммуникаций и экспертной деятельности, Министерство здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Брюн Евгений Алексеевич – д-р мед. наук, профессор, главный внештатный специалист, психиатр-нарколог Министерства здравоохранения Российской Федерации и Департамента здравоохранения города Москвы, президент государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва, Россия.

Кекелидзе Зураб Ильич – д-р мед. наук, профессор, член-корр. РАН, генеральный директор ФГБУ «НМИЦ психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, г. Москва, Россия.

Клименко Татьяна Валентиновна – д-р мед. наук, профессор, заместитель генерального директора ФГБУ «НМИЦ психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, г. Москва, Россия.

Кобякова Ольга Сергеевна – д-р мед. наук, профессор, директор ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва, Россия.

Халтурина Дарья Андреевна – канд. ист. наук, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва, Россия.

Зыков Виктор Александрович – ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва, Россия.

Организации соисполнители

Министерство здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия;

3 ГБУ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва, Россия;

4,5 ФГБУ «НМИЦ психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, г. Москва, Россия;

6,7,8 ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва, Россия.

Демографическая катастрофа в России

В России сегодня умирает людей больше, чем рождается, и это – прямая угроза национальной безопасности, потому что мы и без того, не заселяем и полностью не осваиваем свои земли. С 90-х годов прошлого столетия продолжается катастрофа вымирания населения в России, прежде всего, русского, государствообразующего народа. Вопросами воспроизводства населения занимается *«демография (от греч. **demos** – народ и **grapho** – пишу) как наука, изучающая численность, территориальное размещение и состав населения, их изменения, причины и следствия этих изменений, взаимосвязь социально-экономических факторов и изменений в населении»*. [2, с.8]

Соответственно демографическая ситуация – это круг явлений, связанный с основными демографическими показателями, такими как общая численность населения, рождаемость, смертность, браки, разводы, средняя (ожидаемая) продолжительность жизни, коэффициенты общего прироста (общий прирост, отнесенный к среднегодовой численности населения); коэффициенты естественного прироста (разность чисел рождений и смертей, отнесенная к среднегодовой численности населения); коэффициенты миграционного прироста (разность прибывших и выбывших) и др. [2; 5]

По данным Росстата, Федеральной службы государственной статистики, численность населения России неуклонно снижалась: со **148,3** млн. на момент распада СССР в 1991 году до **142, 7** на 1 января 2009 (абсолютного минимума). Затем темпы убыли населения замедлились, даже был период кратковременного роста, а потом снова спад. [23]

На 1 января 2023 года численность постоянного населения России составила **146,4** млн человек. Это означает, что в 2023 году россиян стало почти на 2 миллиона меньше, чем было на момент распада СССР в 1991 году.[7]

Главными причинами убыли населения в России являются снижение рождаемости и сверхсмертность,

особенно среди мужчин. На рубеже тысячелетий смертность превышала рождаемость примерно в 2 раза. А с середины 90-х годов число детей школьного возраста в России сократилось с 22,3 до 13 миллионов, т.е. почти в 2 раза, потому что женщины стали меньше рожать. [12, с.8]

Ожидаемая (средняя) продолжительность жизни мужчин в России в 1993 году составила **58,97**, женщин – **71,88**. Такой большой разрыв между показателями мужчин и женщин специалисты объясняют, прежде всего, более высокой алкоголизацией и общей наркотизацией мужского населения, более рискованным поведением. В 2009 году ожидаемая продолжительность жизни немного повысилась – до **62,87** и **74,79** для мужчин и женщин соответственно. В 2015 году в России был побит рекорд ожидаемой продолжительности жизни для мужчин – 65,9 лет, для женщин – **76,7** лет; в среднем – **71,4** года.

В 2022 году, согласно предварительным данным Росстата, ожидаемая продолжительность жизни увеличилась рекордным в истории темпом – на 2,7 года, в среднем для мужчин и женщин – почти до **72,8** лет. Это огромный прогресс по сравнению с 1990-ми годами, но фактом остаётся то, что численность населения России продолжает сокращаться. [25; 34]

Причины демографического кризиса

Рассуждая о причинах демографической катастрофы в России, многие политики начинают говорить о тяжёлых условиях жизни россиян, последствиях реформ и т.п. Проблема действительно многоаспектная, включающая как материальные, и так нематериальные причины.

Александр Никитич Севастьянов, писатель, журналист, искусствовед, социолог, политолог и общественный деятель, автор нескольких национал-патриотических книг в статье «Как преодолеть вымирание русского народа» (2021) указывает на следующие

основные причины:

- Ложные моральные и идеологические установки в обществе;
- Материальные трудности, материальные факторы;
- Неправильное законодательство в области семьи, материнства, отцовства, детства;
- Работа враждебных России сил, демографическая война;
- Физическая и моральная деградация мужчин и женщин;
- Эмиграция;
- Последствия раскрестьянивания и урбанизации;
- Последствия войн и революций;
- Последствия краха СССР. [31]

Каждая из вышеназванных причин требует глубокого анализа. Некоторые из них относятся к прошлому, и их надо изучать, чтобы не повторить прежних ошибок. Но **главная причина** состоит в том, что против России ведётся **гибридная** война – информационно-психологическая, химическая, экономическая, по сути демографическая война, нацеленная на ослабление страны, физическое и генетическое вырождение народа. Реализуется она прежде всего через информационные технологии демографического сдерживания, такие как пропаганда культа потребления, свободной любви, гражданских браков, малодетности или бездетности, алкоголя, табака и наркотиков, то есть насаждение ложных ценностей, установок и поведенческих программ.

После распада СССР в России были сформированы прозападные элиты, которые для того и создавались, чтобы растлеть, грабить и разрушать Россию и сокращать её численность, в том числе. В видео, размещённом в свободном доступе на youtube канале, бывший известный российский политик, а после начала Специальной Военной Операции (СВО) в феврале 2022 года – уже открытый предатель, беглец, эмигрант Анатолий Борисович Чубайс, ещё несколько лет тому назад заявил, что Россия должна внести свой посильный вклад в сокращение численности населения Земли с 7 миллиардов до 2,5-1,5 млрд. [43]

Новые российские элиты фактически **«назначались»** американскими разведчиками. И если сегодня против некоторых деятелей США вводятся санкции, значит они перестали угождать своим хозяевам. Начиная с 1992 года, более 80 тысяч граждан России побывали в США в рамках программ обмена, финансируемых правительством США.[29] Есть и другие источники и фонды финансирования. Цели заявляются благие, но реально новые элиты готовили и готовят для того, чтобы продвигать интересы США в нашей стране, фактически это – выращивание пятой колонны, цель которой ослаблять Россию и расшатывать её изнутри. Нагло и цинично через фонды и сомнительные каналы СМИ продвигаются пошлость, деструктивное поведение, ценности ЛГБТ, одурманивающие вещества, обесценивается русская культура, насаждается космополитизм.

Попробуем выделить и сформулировать основные направления этой войны:

1) **алкоголь, табак, наркотики, нездоровый образ жизни** в целом как средства демографического сдерживания;

2) **разрушение фундаментальных семейных ценностей**, деградация современной семьи;

3) **информационно-психологическая война**, нацеливающая на неприятие своей страны, своего народа, своей культуры, своей власти, которую можно

выразить формулой: **«Всё плохо, пора разрушить всё до основанья ещё раз».**

Алкоголь, табак, наркотики, нездоровый образ жизни в целом как средства демографического сдерживания

В 90-е годы и на рубеже тысячелетий в демографии России наблюдался так называемый «русский крест», когда смертность, в зависимости от региона, в 2-3 раза превышала рождаемость. Исключением были тогда Чеченская республика и Ингушетия, где были возрождены трезвые обычаи и где, несмотря на войну, такой катастрофической депопуляции не было.

После широкого общественного обсуждения и принятия ряда ограничительных мер против алкоголя, табака и наркотиков в 2008 и последующие годы на государственном уровне, ситуация несколько улучшилась.

Прежде всего, распоряжением правительства РФ от 30 декабря 2009 г. №2128-Р была принята **«Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения РФ на период до 2020 г.»**, которая продолжает с внесением поправок, имеет региональные подпрограммы и действует по настоящее время. [12]

31 марта 2009 года решением Священного Синода Русской Православной Церкви был создан Церковно-общественный совет по защите от алкогольной угрозы. Совет активно осуществляет свою деятельность по двум направлениям: законодательном и информационно-просветительском.

В рамках международного информационно-просветительского проекта «Общее дело» было создано девять полнометражных документальных фильмов и 46 роликов социальной рекламы о вреде алкоголя. Фильмы и социальные ролики проекта «Общее дело» по телевидению после трёхмесячной демонстрации в 2009 году больше не показывают, уж слишком эффективными они оказались и сразу же привели к заметному сокращению спроса на алкоголь, что явно не понравилось совратителям. К счастью, сегодня фильмы и ролики можно посмотреть и скачать на многих сайтах в Интернете.

В рамках данного проекта на народные деньги снимаются всё новые и новые фильмы, в том числе по продвижению трезвости, повышению жизненных навыков в общем и целом, о роли женщины и мужчины в современном обществе. «Программа интерактивных занятий» (М., 2021) с применением фильма проекта для общеобразовательных школ получила гриф «Рекомендовано» от Министерства образования и науки Российской Федерации. [19]

Статьи о сохранении и укреплении здоровья обучающихся включены в текущие образовательные стандарты для всех образовательных ступеней, а также в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» (2013). Слово «трезвость» там не звучит, но говорится о профилактике и недопустимости употребления одурманивающих веществ.

По инициативе **Николая Петровича Бурляева** в Государственной Думе РФ создана межфракционная комиссия «Трезвость – основа гражданского общества». В резолюции «Трезвость – здоровье гражданского общества» от 30 октября 2021 года на алкоголь предлагается распространить антинаркотическое законодательство, освободить региональные и местные бюджеты от денежной алкогольно-табачной выручки,

убрать её из статистики ВВП, **«развернуть вектор массовой культурно-информационной политики в сторону жизнеутверждающих, созидательных, трезвеннических установок, скорректировать внутренний курс политико-экономического развития стран и регионов от алкоголизации и пандемии алкогольного потребления к трезвости».** **Межфракционная комиссия предлагает объявить трезвость национальной идеей России, необходимым условием сохранения и развития нашего государства».** [27]

В результате принимаемых мер, как заявил глава Министерства здравоохранения Российской Федерации **Михаил Мурашко**, потребление алкоголя в России с 2008 по 2021 год снизилось почти на 43%. Меняются и предпочтения – в России стали больше пить вина, чем водки.[15]

В статье В.А. Кондратенко **«Структура и типы потребления алкоголя в России в 1994-2018 годы»** приводится статистика, согласно которой в период с 2006 по 2018 годы общая доля населения, не употребляющего алкоголь в возрасте старше 16 лет **увеличилась с 23,7 до 38,8** процента. Причём, прирост трезвенников среди молодёжи оказался самым высоким и составил более 30 процентов.[16]

Эти данные подтверждаются социологами из НИУ ВШЭ, которые показали, что доля россиян в возрасте от 14 до 22 лет, употребляющих алкоголь, упала за последние полтора десятилетия (за 2006–2019 годы) более чем вдвое, хотя в пьющих семьях подростки чаще следуют этим привычкам, особенно если родители злоупотребляют спиртным и если в семье нет отца.[6]

Прежде всего, почти полностью отрезвели регионы, исповедующие ислам, например, в Чеченской республике разрешено торговать алкоголем только с 8 до 10 утра в специализированных отделах, а потом они закрываются ставнями, чтобы их даже видно не было. В исконно русских регионах ситуация изменилась меньше.

Согласно данным, предоставленным внештатным специалистом, психиатром-наркологом УЗО Липецкой области **Михаилом Ивановичем Коростиним**, зарегистрированная заболеваемость алкоголизмом по Липецкой области с 2000 года по 2017 снизилась с 2370 до 1598,5, то есть **примерно в полтора раза**, что совпадает с динамикой рождаемости и смертности в этом регионе.

Растёт число лиц, погибших от алкогольных отравлений. Наиболее высокая алкогольная смертность наблюдается среди мужчин в сельской местности, и она связана с наименьшим количеством официально проданного алкоголя. Алкоголики находят замену самогон, аптечным и парфюмерным алкоголем. Большинство алкогольных психозов вызвано употреблением алкоголя.

Подрывает здоровье и убивает курение табака. В России из-за употребления табачной продукции ежедневно погибает порядка 1500 человек, т.е. более 500 тысяч в год. [32]

На основе Международного документа – Рамочной Конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) в России была принята **«Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы»**, утверждена распоряжением Правительством Российской Федерации 23 сентября 2010 года (№1563-Р).

Федеральный закон от 23.02.2013 г. №15-ФЗ **«Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции»** ввёл систему запретов на курение в общественных местах и ввёл ограничения на торговлю.[1]

Благодаря принятым мерам, по итогам опроса ВЦИОМ, в начале 2023 года, ситуация улучшилась. Хотя и сегодня почти треть (30%) россиян курят, за последние 10 лет доля курильщиков сократилась с 41 до 30%. Доля бросивших курить за это же время тоже выросла вдвое – 20% против 10% в 2013 году. При этом есть и растёт «подушка безопасности» – 50% участников опроса признались, что никогда не курили. Равнодушны к табаку чаще женщины (69%), люди с высшим образованием (57%) и две «крайности» возрастных групп – молодые люди от 8-24 лет (59%) и поколение 60+ (61%). Важно, что доля молодых людей, которые никогда не курили, выросла с 48% в 2013 году до 59% в 2023-м [8]. Однако успокаиваться рано. В моду уверенно вошли никотинсодержащие электронные устройства. Федеральным законом от 28 апреля 2023 г. №178-ФЗ внесены изменения и дополнения в Федеральный закон от 23 февраля 2013 г. №15-ФЗ **«Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции»**. Закон приравнивает любые жидкости для вейпов, в том числе и не содержащие никотин, к никотинсодержащей продукции, а вейпы – к устройствам для её употребления. На них распространяются такие же правила и ограничения, как на табачные изделия и устройства для потребления никотинсодержащей продукции.[1]

Росту заболеваемости и смертности в России способствует и крайне низкая культура питания, которая в сочетании с низкой физической активностью привела сегодня к тому, что 39 млн женщин и 22 млн мужчин страдают ожирением – то есть каждый третий мужчина и каждая вторая женщина», а это – дополнительные заболевания и преждевременная смертность. [13]

Своё чёрное дело сделал и COVID-19, который официально внесён в список опасных заболеваний. Коронавирусная инфекция зафиксирована во всех регионах России. В сентябре 2022 года число **официально зарегистрированных** в России случаев заболевания впервые превысило 20 млн человек. Общее количество умерших с коронавирусом (основная причина и сопутствующий фактор) с начала пандемии к апрелю 2022 года достигло 760,3 тыс.[28].

Исследование, проведённое в рамках федерального проекта «Трезвая Россия», показало, что употребление алкоголя, табака и наркотиков – это 75 процентов от общей смертности. Основной удар приходится по трудоспособному населению. От старости умирает лишь 5 процентов от общего числа умерших.

Разрушение традиционной семьи как технология демографического сдерживания

Проблему рождаемости часто пытаются объяснить недостатком высоким уровнем доходов населения, но проблема гораздо сложнее. Сегодня в России никто не голодает, все обуты и одеты, в магазинах всё есть, на улицах пробки от машин, государство помогает семьям с детьми. Бедность есть, но ситуация не критичная, и государство помогает. Главное, что влияет на рождаемость, это – состояние общественной нравственности,

сексуальная распущенность и разрушение института семьи, которые, конечно, возникли не сами собой.

В России вслед за Западом прошла сексуальная революция. В числе её последствий для государства, семьи и личности центральное место занимают добрачные и внебрачные половые контакты, которые приводят к неполным семьям, внебрачным детям, психическим и венерическим заболеваниям, абортам, бесплодию, антисоциальному поведению и агрессии, снижению обороноспособности и интеллектуального потенциала нации, в конечном итоге – к вымиранию нации.

Сегодня ослабление нравов в странах Запада упало до уровня, на котором нагулявшиеся до замужества девушки плодят впоследствии наркоманов, извращенцев, инвалидов психических больных, либо вообще не могут рожать, что грозит народам не только полной деградацией, но и, согласно Законам Природы, полным самоуничтожением.

В современной России, в частности в русских регионах, ситуация ненамного лучше. Ещё в 1975 году доля девушек, чей дебют в половой жизни состоялся в 15 лет и ранее официально составлял 3,7%. К 1980 году, число девственниц уменьшилось до 90%, к 1990-му вместе с перестройкой был зафиксирован скачок «дебютанток» до 33% (то есть доля девственниц снизилась до 67%). [30]

Чем дальше, тем хуже. В коллективной монографии **«Медико-социальные проблемы воспитания подростков»** (М., 2014) Научного центра здоровья детей опубликовано исследование **Максима Коломейцева**, согласно которому среди анкетированных по всей стране девушек было выявлено 41% тех, кто уже к 15 годам потерял девственность. При этом каждая пятая из них (8% от общего числа) лишилась невинности еще до 13 лет. Ученые из структуры РАМН не нашли **ни одной девственницы** среди 650 опрошенных подмосковных старшеклассниц и учениц ПТУ в возрасте 17 лет. [4]

Среди основных последствий, к которым могут привести небезопасные связи и раннее начало половой жизни девочек, авторы монографии выделяют рост числа абортот, возрастающую вероятность рака шейки матки и растущее число бесплодных пар. Важно отметить, что мужская чистота тоже очень важна. Доказано, что сегодня уровень мужского репродуктивного здоровья даже ниже женского. И во всем виноваты инфекции, передаваемые половым путём. У женщин они тоже есть, но у девочек с рождения сформирован запас яйцеклеток, тогда как с «мужским материалом» и его качеством все обстоит иначе – он обновляется постоянно.

Сексуальность – нормальное проявление здоровой личности, инстинкт продолжения рода, главное условие сохранения вида. Но без ориентации на законный брак, который, прежде всего, является формой упорядочения половых отношений, современные молодые люди находят выход в случайных или кратковременных связях или, в лучшем случае, в гражданском сожителе. Сегодня секс, любовь и брак разделены. Кратковременные связи и союзы легко распадаются при первых же трудностях. Поэтому, когда доходит очередь до планирования детей, если вообще доходит, у молодых людей уже не остаётся здоровья, ведь чем больше было половых партнёров, тем больше рисков заполучить заболевания, передаваемые половым путём (ЗППП), которых сегодня известно более 30, что и приводит к бесплодию.

Замечено во всех культурах с древних времён, что там, где хранится целомудрие, прежде всего, девушек, где молодые люди своевременно вступают в брак и строят крепкие семьи, демографических проблем нет. Справедливость этого утверждения можно наблюдать, в том числе, и сегодня в российских мусульманских регионах, где народ вернулся к традиционным ценностям, и делается упор на создании крепкой традиционной многодетной семьи (в Чеченской республике, Ингушетии и других республиках Кавказа и Закавказья).

Православная семья тоже была традиционно крепкой и многодетной. Однако современные западные тенденции разрушения семьи пришли и в Россию со всеми вытекающими последствиями. Молодые люди сегодня вообще не хотят вступать в законный брак. Зачем, когда всё можно и без брака. Думают о чём угодно – о карьере, личной свободе, удовольствиях, только не о детях. Поэтому молодые семьи становятся малодетными или вообще бездетными, следуя навязанной извне разрушительной моде *childfree families*. При малейших трудностях такие союзы легко распадаются.

Создаётся впечатление, что дети вообще перестали быть важнейшей ценностью даже для женщины. 13–15 октября 2021 года в городе Санкт-Петербурге состоялся Евразийский женский форум, проводимый с 2015 года на регулярной основе. Он является крупнейшей международной площадкой, объединяющей женщин-лидеров со всех континентов планеты. К сожалению, при обсуждении роли женщин в современном мире и выработке общих подходов к решению глобальных проблем почти не говорилось о её важнейшем предназначении – матери, рожаницы. А ведь форум состоялся в России, где проблемы рождаемости, прежде всего, среди русских как государствообразующего этноса, стоят очень остро.

Ситуация в современной России остаётся сложной, прежде всего потому, что не происходит главного – укрепления семьи

По числу абортот Россия абсолютный лидер в мире. [42] В 2020 году, по данным Гиппократовского форума, жительницы России сделали порядка 630 тысяч абортот. Это сопоставимо с численностью населения Ульяновска (628 тысяч) или Барнаула (632 тысячи). И это только официальные данные. [11] Вне крепкой и надёжной семьи женщинам рожать не хочется. РПЦ уже неоднократно предлагала запретить абортот по общей медицинской страховке (ОМС). Самая последняя инициатива – вывести из-под оплачиваемых государством абортот женщин с доходами выше прожиточного минимума, с учётом опыта Германии, где предусмотрена оплата абортот за счёт страховки только в случае социальных, медицинских показаний или по причине крайней бедности женщины.

Несмотря на проблемы морально-нравственного порядка, материальные факторы тоже очень важны. Государство пытается стимулировать рождаемость. В частности, оказывает помощь малоимущим семьям, с 2007 года на второго и последующих детей выплачивается материнский капитал, а с 2020 – и на первого ребёнка. По словам независимого демографа **Алексея Ракши**, с 2007 года материнский капитал вызвал рождение дополнительно 2,5–3 миллионов вторых и последующих детей, которые без него не родились бы вообще никогда. Однако решение выплачивать материнский капитал и на первого ребёнка имело отрицательный эффект. Капитал получен, зачем рожать второго и последующих, и темпы рождаемости замедлились. На рождаемость

первенцев сильнее влияют нематериальные факторы: индивидуальная, семейная история, психология, межличностные отношения, и т.д. А рождаемость вторых и последующих детей из-за материнского капитала в своё время выросла из-за того, что многие, благодаря ему смогли, наконец, позволить себе ребёнка, которого хотели и раньше. Тем не менее, негативные события всё же влияют на рождаемость даже первенцев.[9]

Одной из причин падения рождаемости стала урбанизация населения, то есть миграция сельских жителей в города. Это доказано на примерах многих стран, и наша Россия не исключение. Поэтому расселять городских жителей из городских многоэтажек-«человеиников» в одноэтажные дома в сельской местности является хорошей перспективой для решения проблемы укрепления семьи и повышения рождаемости. [36]

В последнее десятилетие резко обострилась ещё одна глобальная проблема – продвижение однополых отношений, от которых уж точно не будет никакого потомства. Внедряются эти преступные планы и в России. В авторской программе «Бесогон» («Дьявол кроется в деталях») режиссёр **Никита Михалков** поднял тему пропаганды извращений в России, которая происходит за счёт средств британских налогоплательщиков. Только на проект на YouTube-канале «Такие дела» для российской молодёжи с 2020 по 2023 годы планируется потратить 201 миллион рублей, не считая других фондов.[41]

В 2021 году председатель правительства РФ **Михаил Мишустин** подписал постановление, согласно которому россияне больше не обязаны ставить штамп о браке в паспорт. Теперь вписывать сведения о семейном положении и детях можно исключительно по *желанию*. Надо полагать, большинство современников этим воспользуются. Можно не сомневаться, что это **постановление будет способствовать дальнейшему развалу семьи**, ведь убираются последние скрепы. Но самое главное – это ещё одно средство демографического сдерживания в общенациональном масштабе. [17]

По данным Росстата, в 2021 году заключались браки на 20% меньше, чем в 2010-м, и на 40% меньше, чем в 1980-м. Такое понятие как гражданский брак в 2015 году поддерживали 29% из 100 тысяч опрошенных, – рассказала она. – В 2021-м таких сторонников было уже 43%, а среди молодежи до 24 лет – 62%. То есть две трети нашей молодежи не видят смысла в семье и не готовы брать на себя такую ответственность.

По мнению депутата **Нины Останиной**, на рождаемость влияет также медицинский фактор. Только за последнее десятилетие женское бесплодие увеличилось в 3 раза, мужское – в 2 раза, что тоже является отражением свободы нравов.

На ситуацию может влиять и отсутствие государственных мер поддержки, и социально-экономические факторы. Нужен закон о многодетной семье. В России необходимо стимулировать рождение, прежде всего, третьего и последующих детей. Трудно планировать рождение ребенка, если в ближайшей доступности нет школы, детского сада, магазина и поликлиники. Имеет значение экономическая нестабильность, отсутствие нормальной работы. Пока государство не может расщедриться на такую меру как обеспечение многодетных бесплатным жильем. Льготная ипотека помогает лишь отчасти решать эту проблему. И всё-таки главное, что надо сделать, по мнению депутата Останиной, – поднять семейные ценности на государственный уровень.

Необходимы:

- Внятная информационная политика (надо больше говорить о семейных ценностях в кино, литературе, школах);

- Меры господдержки (выделять деньги и квартиры многодетным семьям);

- Запрет аборт без медицинских показаний;

- Развитие медицины (лечение и профилактика бесплодия);

- Переезд основной части населения из мегаполисов в маленькие города. [21]

Точка зрения согласуется с мнением автора вышеупомянутой статьи «Как преодолеть вымирание русского народа» (2021) А.Н. Севастьянова, указывает на приоритетность действий по укреплению семьи:

1. Пропаганда и агитация, контрпропаганда.

2. Изменение законодательства.

3. Работа с властными структурами, начиная с президента и правительства и кончая губернаторами.

4. Работа с женскими консультациями, роддомами, репродуктивными центрами и клиниками, а также ЗАГСами.

5. Разоблачение и вытеснение из России вражеских организаций – участниц демографической войны, чья цель – способствовать снижению рождаемости и/или изменению этнодемографического баланса в нашей стране.

6. Поддержка русских семей, особенно многодетных, продвинутых, могущих служить примером обществу. [31]

Есть ещё одна проблема, которую многие стыдливо обходят, боясь обвинений в насаждении национальной и религиозной розни. Это явно враждебная по отношению к коренным народам России **миграционная политика**, согласно которой Россия без трудовых ресурсов из Средней Азии якобы обойтись не может, а фактически реализуется политика вытеснения коренных народов России, прежде всего русского как государствообразующего, мигрантами из Средней Азии, а теперь поговаривают и об Африке. О необходимости особой защиты русского народа, который оказался в очень тяжелой ситуации, говорят А. Дугин и А. Севастьянов. [10; 31] Когда мигрантов становится слишком много, они и не будут стремиться интегрироваться в принимающую страну. В насаждении такой политики заинтересован якобы бизнес, но, прежде всего, внутренние и внешние враги, чтобы продолжить сокращение, в первую очередь, государствообразующего русского народа России, но и других коренных народов тоже, чтобы сравнять народы между собой и разрушить наше многонациональное государство. Ставится цель – смена власти в России, организация хаоса, и тогда развал страны обеспечен.

Все аргументы, оправдывающие порочную миграционную политику, опровергает с фактами в руках известный российский писатель, драматург, сценарист, художественный критик, журналист и телеведущий, член Союза российских писателей **Олег Шишкин** в своём интервью «Какие силы создают в стране миграционный кризис» каналу «День» (den.tv.ru).[14]

Информационно-психологическая война, нацеливающая на неприятие своей страны, своего народа, своей культуры, своей власти

А.И. Солженицын в своём публицистическом эссе «Как нам обустроить Россию», написанном в июле

1990 года, обращает внимание на глубинную связь между развитием и человеком. *«Источник силы или бессилия общества – духовный уровень жизни, а уже потом уровень промышленности... С гнилым дуплом дерево не стоит»*. [33]

На просторах Интернета сегодня модно ругать власть, критиковать за всё, что делается, не замечать достижений нашей Родины и фактически призывать к свержению «предательского», «коррупцированного» путинского режима, который, якобы, довёл народ до нищеты и мешает развитию страны. Используются каналы эмоционального воздействия, прежде всего, на молодёжь. Создана и всячески продвигается рок-группа «Авария», в которой рокеры рассказывают о многочисленных бедах нашего народа. Уместно вспомнить, что для развала СССР успешно продвигалась рок-группа талантливого певца Виктора Цоя «Кино».

Предыстория проблемы неприятия своей страны уходит, как минимум, в 19 век. Необходимо вспомнить наших мудрецов Ф.М. Достоевского, А.И. Солженицина. Профессор истории **П.В. Тулаев** посвятил ряд исследований изучению причин и тайн русской революции и пришёл к выводам, что за Русской революцией стояла мировая закулиса, целью которой было сдержать развитие России и убрать её из числа великих держав. А западники внутри России пошли на поводу, помогая разрушителям, расшатывая страну и искренне веря, что делают своему народу добро. Проблемы были, но их можно было решить мирным путём. [37]

Революция в России превратилась в кровавый эксперимент, в ходе которого в результате войн, массовых репрессий, голодомора, раскулачивания, расказачивания, массового алкоголизма, вынужденных абортов погибло более 100 миллионов человек. В статье *«Посеяли ветер – пожали бурю»* Тулаев признает, что революция не сводилась только к разрушениям. Идеология социальной справедливости позволила новой власти создать положительную программу, хотя достаточно утопическую и во многом невыполнимую. Христианский гуманизм и церковная идея соборности были замещены коммунистическими идеалами. Однако в конечном итоге СССР развалился изнутри в результате мощной информационной войны и экономической неэффективности административно-командной системы, но, конечно, не без помощи западных «друзей» и спецслужб, потому что Россия хоть и ценой огромных потерь снова смогла восстановиться как империя и мировая держава, и это не давало покоя нашим геополитическим конкурентам. [38; 39]

Сегодня история повторяется. Раздуваются противоречия, выискиваются недостатки и обесцениваются любые достижения нашей Родины. В качестве безотказных средств для расшатывания ситуации, используются темы «социального неравенства», «борьбы с коррупцией», которые в России, как и в других странах, увы, есть, и их эффективно используют для организации «цветных революций» во всем мире. [18; 44] В этих технологиях главное – посеять смуту, хаос, вывести народ на улицы и устроить государственный переворот.

Особенно ярко это проявляется в ситуации СВО, когда открыто проявили себя и внутренние предатели, и внешние враги. Насаждение в течение трёх десятилетий идеологии потребительства в рамках «сладкой войны» сделало своё чёрное дело. Внутри российское общество расколото на тех, кто старается помочь своей Родине в трудную пору, и тех, кто только критикует и

осуждает собственную страну. Не дремлет и внешний враг, который фабрикует фейки, выискивает тёмные стороны российской действительности, всё время твердит об неэффективности нашей законно избранной действующей власти и старается толкнуть Россию в кошмар очередной революции.

В действительности, о методах информационной войны знали давно. Вот что писал китайский военный теоретик Сунь Цзы ещё в 5 веке до н.э. в своём военном трактате «Искусство войны»:

«Пусть на улицах вражеской столицы шепчутся, что князь обворовывает народ, советники его предали, чиновники спились, а воины голодные и босые.

Пусть жители калечат имя своего князя и производят его неправильно...

Пусть им при сытой жизни кажется, что они голодают.

Пусть состоятельные жители завидуют тем, кто в княжестве Вэй пасет скот.

Разжигайте внутренний пожар не огнем, а словом, и глупые начнут жаловаться и проклинать свою родину.

И тогда мы пройдем через открытые ворота»... [35]

Как справиться с растущими угрозами? Только сплотившись вокруг патриотов, профессиональных лидеров, высоко компетентных людей. Внутренний хаос только усугубит ситуацию, потому что управление государством – великое искусство, особенно управление такой огромной многонациональной страной, богатой ресурсами, как Россия. Выскочка, новичок не справится, а время будет упущено.

Действующему президенту Путину досталось трудное наследство. Ему сначала пришлось начать восстановление страны с теми либеральными элитами, которые были. Самых наглых олигархов – Березовского, Гусинского и Ходорковского он нейтрализовал, с остальными пришлось и всё еще приходится договариваться.

Исторически проблема решалась с помощью репрессий. Но Путин не может действовать как Иван Грозный или Сталин – у него гораздо меньше полномочий, кроме того, он принципиально не хочет допустить кровопролитие, запаса прочности у России больше нет. Путин пошёл мягким путём. Во-первых, чтобы отсечь от политики людей, которые работают в интересах иностранных государств, был принят **«Закон об иностранных агентах»**, чтобы народу было понятно, кто финансирует этих людей, **«деньги должны быть окрашены»**. И закон, хоть и не в полную силу, реально работает, отсекая от власти явных предателей. Это вызывает ярое неприятие закона у прозападных элит, но сдаваться нельзя. [40] Во-вторых, чтобы уменьшить социальное расслоение в обществе и восстановить социальную справедливость поставлен вопрос о **«мягкой деприватизации»**. Речь не идёт о полном пересмотре итогов приватизации 90-х годов, от этого, по его мнению, будет больше вреда, чем пользы. Он предлагает задействовать фискальные рычаги давления на бизнес, чтобы заставить его делиться своими доходами с народом и вкладывать деньги в экономику России, где они зарабатывают деньги, а не выводить в офшоры. [22]

Сегодня доходы «офшорников», выводящих капиталы за рубеж, облагаются ставкой налога лишь в 2%. Президентом РФ выдвинуто требование: **«для тех, кто выводит свои доходы в виде дивидендов на зарубежные счета, предусмотреть ставку на-**

лога на такие дивиденды в 15%». [3] Но это только первые шаги, а требуется целая программа по срочному преодолению экономического и технологического отставания.

По мнению эксперта **Ю.А. Бобылова**, приструнить жадный бизнес с помощью ряда специальных технологий (политики «кнута и пряника») сможет многопрофильное «Министерство государственной безопасности (МГБ) России», созданное по образу и подобию советского КГБ вместо существующей ФСБ, которая в её нынешнем виде вообще не занимается экономической безопасностью. [5] Вопрос стоит так: либо произойдёт социальный взрыв со всеми вытекающими последствиями, либо власть найдёт пути обуздания appetitов новых богатеев, которые незаконно появились в результате грабительских реформ 90-х годов, и заставит их вкладывать деньги в развитие России. Ситуация критическая, настало время решительных действий.

В-третьих, одним из национальных проектов, рекомендованных к реализации на текущий период (1.01.2019 – 31.12.2024), является проект «Демография». Он включает 5 федеральных проектов и предполагает: 1) поддержку семей с детьми; 2) содействие занятости населения; 3) заботу о старшем поколении; 4) укрепление общественного здоровья и 5) продвижение спорта. [24] Власть многое делает для реализации этого важного проекта, однако слабым местом остаётся **битва за нравственность, за трезвость, информационный ответ в целом**. Коммерческие аппетиты совратителей детей, молодёжи, населения в целом всё ещё стоят выше истинных интересов народа. Нужны соответствующие законы и контроль за их выполнением.

Выводы и рекомендации

Таким образом проблема депопуляции в России связана с целым комплексом социально-экономических, политических, морально-нравственных проблем.

Прежде всего, следует признать наличие гибридной войны, которая уже перешла в «горячую» стадию. Надо действовать соответственно по разным направлениям, включая укрепление обороны и боеспособности армии на государственном уровне и всенародную помощь фронту. Однако главное средство ведения этой войны – информация, поэтому ответ на демографические вызовы в условиях гибридной войны должен быть, прежде всего, **информационным**.

- Поддержка курса на мягкую национализацию;
- Пропаганда здорового образа жизни и воспитание культуры здоровья.
- Трезвость – национальная идея, фундамент для построения благополучного общества.
- Воспитание молодёжи на традиционных семейных ценностях.
- Воспитание патриотизма, любви к своей Родине.

Отсюда вытекают все остальные меры по преодолению демографического кризиса. Надо находить рычаги влияния на СМИ, на деятелей культуры и искусства. Пропагандируешь порок, плати огромные штрафы за нанесение ущерба общественной морали, раз уж так называемая «свобода слова» у нас не ограничивается нравственностью. Нужны законы, защищающие народ от растления и саморазрушения.

Не поддаваться на провокации, не позволить разрушить страну в очередной раз, который может стать последним, потому что силы народа истощены. Нужны не

революции, а тяжёлый труд по обустройству России. Не бывает идеальных правителей и идеального общества.

¹Слово «ожидаемая» говорит о том, что это – показатель средней продолжительности жизни гипотетического поколения либо родившихся в году, для которого он исчисляется, либо достигших к этому году определённого возраста).

Наталья Александровна Гринченко,

кандидат педагогических наук,
доцент Елецкого государственного университета,
профессор МАТр,
grinchenko@inbox.ru

Литература

Анти табачный закон: ограничение продаж и новые штрафы для продавцов. URL: <https://buh.ru/articles/documents/167468/> (дата обращения: 10.08.2023).

Антонова Н.Л. Демография. Учебно-методическое пособие // Н.Л. Антонова; Мин-во образования и науки РФ; Урал.федер.ун-т. Екатеринбург: Издательство Уральского университета, 2014. 154 с. ISBN 978-5-7996-1299-3.

Базанова Е., Ястребова С., Коваль Л. Государство работает на выводе денег за рубеж. Ведомости. Специальный проект «Экономика свободы».

Баранов, А.А. Медико-социальные проблемы воспитания подростков: монография / А. А. Баранов, В.Р. Кучма, Л.М. Сухарева. М.: ПедиатрЪ, 2014. 387 с.: ил., табл.; 24 см. – (Научный центр здоровья детей) ISBN: 978-5-906332-21-9

Бобылов Ю.А. О преобразовании «ФСБ России» в мощное многопрофильное «МГБ России» URL: <http://www.proatom.ru/modules.php?name=News&file=article&id=9671> (дата обращения: 13.10.2021).

В России вдвое уменьшилось количество употребляющих алкоголь молодых людей / Поиск. URL: <https://poisknews.ru/themes/medicine/v-rossii-vdvoe-umenshilos-kolichestvo-upotrebyayushhih-alkogol-molodyh-lyudej/>

Виноградова Е. Минус полмиллиона с оговорками и переписью. Росстат оценил численность постоянного населения России. Подробнее на РБК: URL: <https://www.rbc.ru/newspaper/2023/02/02/63da428b9a7947e741363c53> (дата обращения: 10.08.2023).

ВЦИОМ: За десять лет в России стали меньше курить URL: <https://rg.ru/2023/05/31/perekur-bez-dyma.html> (дата обращения: 10.08.2023).

Демограф Алексей Ракша раскритиковал сокращение материнского капитала URL: <https://www.mk.ru/economics/2023/05/28/demograf-aleksey-raksha-raskritikoval-sokrashhenie-materinskogo-kapitala.html> (дата обращения: 10.08.2023).

Дугин Александр. Делать русских людей. Программа русской демографии Газета «Завтра». URL: https://zavtra.ru/blogs/delat_russkih_lyudej (дата обращения: 10.08.2023).

Дьявол кроется в цифрах. В России действует лицензия на убийства. Первый русский Царьград. URL: https://nsk.tsargrad.tv/articles/djaval-kroetsja-v-cifrah-v-rossii-dejstvuet-licenzija-na-ubijstva_332434 (дата обращения: 3.11.2021).

Злоупотребление алкоголем в Российской Федерации: социально-экономические последствия и меры противодействия. Общественная палата Российской Федерации. М., 2009.

Иммунолог Продеус сообщил, при каких симптомах COVID-19 надо срочно идти к врачу. URL: <https://news.mail.ru/society/48326667/?frommail=1> (дата обращения: 13.10.2021).

Какие силы создают в стране миграционный кризис.

URL: <https://www.youtube.com/watch?v=SQ2wBpzuZz8> (дата обращения: 13.10.2021).

Карабут Т. Потребление алкоголя в России снизилось на 43 процента за 13 лет. Почему россияне стали меньше пить и как изменилась структура потребления / RG.Ru. URL: <https://rg.ru/2022/09/12/nachali-za-zdravie.html> (дата обращения: 10.08.2023).

Кондратенко В.А. Структура и типы потребления алкоголя в России в 1994-2018 годы. Вестник российского мониторинга экономического положения и здоровья населения НИУ ВШЭ. вып.11. сб.науч.ст. / Ответ.ред. П.М. Козырева. М.: Нац.иссл.ун-т «Высшая школа экономики», 2021.

Котова Е. Штмп в паспорте о браке отменили: зачем это нужно и кому станет сложнее жить / Блокнот. URL: <https://bloknot.ru/obshhestvo/shtamp-v-pasporte-o-brake-otmenili-zachem-e-to-nuzhno-i-komu-stanet-slozhnee-zhit-792267.html> (дата обращения: 10.08.2023).

Лисичкин В., Шелепин Л. Третья мировая (информационно-психологическая) война. М.: Институт социально-политических исследований, АСН, 2000. 304 с. ISBN 5-89935-001-6.

Методичка Общее дело. URL: [metodichka_obshhee_delo.pdf / gaidukschool23.ucoz.ru. https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1691661038&tld=ru&lang=ru&name=metodichka_obshhee_delo.pdf&text](https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1691661038&tld=ru&lang=ru&name=metodichka_obshhee_delo.pdf) (дата обращения: 11.08.2023).

Минфин планирует сократить эти расходы в ближайшие три года / МК.PY. URL: <https://www.mk.ru/economics/2023/05/28/demograf-aleksey-raksha-raskritikoval-sokrashhenie-materinskogo-kapitala.html> (дата обращения: 11.08.2023).

Мы стоим на грани демографической катастрофы». Депутаты Госдумы – о снижении рождаемости в России. URL: <https://msk1.ru/text/health/2023/06/08/72381524/> (09.06.2023)

Мягкая национализация Путина. Тихо и незаметно происходит пересмотр итогов приватизации. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=1OGBfVrbQWE> (дата обращения: 5.11.2021).

Население России. Материал из Википедии – свободной энциклопедии. URL: https://ru.wikipedia.org/wiki/Население_России

Национальный проект «Демография» / Минтруд России URL: <https://mintrud.gov.ru/ministry/programs/demography> (дата обращения: 5.11.2021).

Ожидаемая продолжительность жизни. Материал из Википедии – свободной энциклопедии. URL: https://ru.wikipedia.org/wiki/Ожидаемая_продолжительность_жизни (дата обращения: 5.11.2021).

Основные положения антитабачного законодательства Российской Федерации. URL: https://12.rospotrebnadzor.ru/en/news/-/asset_publisher/bYv0/content/основные-положения-антитабачного-законодательства-россии-федерации (дата обращения: 11.08.2023).

По инициативе Николая Бурляева в ГД создаётся межфракционная комиссия «Трезвость – основа гражданского общества». Социалистическая политическая партия. Справедливая Россия–Патриоты–За правду. URL: <https://spravedlivo.ru/11607010> (дата обращения: 7.11.2021).

Распространение COVID-19 в России. Материал из Википедии – свободной энциклопедии. URL: https://ru.wikipedia.org/wiki/Распространение_COVID-19_в_России (дата обращения: 10.08.2023).

Российские выпускники обменных программ / Посольство и консульства США в Российской Федерации. URL: <https://ru.usembassy.gov/ru/education-culture-ru/alumni->

[programs-ru/](https://ru.usembassy.gov/ru/education-culture-ru/alumni-programs-ru/) (дата обращения: 10.08.2023).

Россияне теряют способности к размножению. Статьи. Известия. URL: <https://iz.ru/news/571437> (12.08.2023).

Севастьянов Александр. Как преодолеть катастрофу вымирания русского народа. Россия освободится нашими силами. URL: <http://ronsslav.com/aleksandr-sevastyanov-kak-preodolet-katastrofu-vymiraniya-russkogo-naroda> (дата обращения: 5.11.2021).

Сколько людей умирает в год от курения: страшная статистика. URL: <http://vashnarkolog.com/smoking-faq/smertnost> (дата обращения: 11.08.2023).

Солженицин А.И. Как нам обустроить Россию. URL: https://www.solzhenitsyn.ru/proizvedeniya/publizistika/stati_i_rechi/v_izgnanii/kak_nam_obustroit_rossiyu.pdf (12.08.2023).

Статистика: Продолжительность жизни в России /Руксперт. URL: https://ruxpert.ru/Статистика:Продолжительность_жизни_в_России (дата обращения: 4.08.2023)

Сунь Цзы. Трактат о военном искусстве. Перевод и исследование. М., Л., 1950. Электронная библиотека LITRU. RU. URL: <http://www.litru.ru> (дата обращения: 5.11.2021).

Сухоруков Д. Трезвое село как двигатель рождаемости в России. URL: https://zavtra.ru/blogs/trezvoe_selo_kak_dvigatel_roz.. (дата обращения: 4.08.2023)

Тулаев П.В. Достижения и приоритеты науки в российской империи. Доклад на конференции, посвященной 20-летию Международного Славянского Института им. Г.Р. Державина и 400-летию Дома Романовых (2013). СТУДОПЕДИЯ.НЕТ. URL: https://studopedia.net/16_18105_rastsvet-nauki-i-promishlennyi-perevorot.html (дата обращения: 5.11.2021).

Тулаев П.В. Посеяли ветер – пожали бурю. Трибуна русской мысли. 2017. №17. С.65-71.

Тулаев. Войны нового поколения. Белый мир. URL: <http://www.whiteworld.ru/rubriki/000102/002/01010514.htm> (дата обращения: 5.11.2021).

У элиты России истерика! Идут чистки! URL: <https://www.youtube.com/watch?v=ILTn2VVn2eU> (дата обращения: 5.11.2021).

Уже не смешно – скорее страшно. Никита Михалков об угрозе России. URL: https://309.howto-news.info/uzhe-ne-smeshno-skoree-strashno-nikita-mihalkov-ob-ugroze-rossii/?utm_medium=referral&utm_source=lentainform&utm_campaign=howto-news.info&utm_term=1295750&utm_content=9751631(дата обращения: 5.11.2021).

Фёдоров Р. «Ты должна нести это бремя»: как обстоит проблема аборт в России и кто к ним прибегает. URL: <https://royalcheese.ru/city/molodye-pary-zhertvy-iznasilovanij-i-bolnye-paczienty-kak-obstoit-problema-abortov-v-rossii-i-kto-k-nim-pribegaet/>(дата обращения: 4.08.2023)

Чубайс. Россия обязана внести свой вклад в снижение численности населения. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=Wh2x8rpnEi8> (дата обращения: 5.11.2021).

Шарп Джин. От диктатуры к демократии. Стратегия и тактика освобождения. Пер. с англ. Н. Козловской. М.: Свободный выбор, 2005. 84 с. ISBN 5-98379-036-6.

Щербаков А.И. Демография: учебное пособие. А.И. Щербаков, М.Г. Мдинарадзе, А.Д. Назаров, Е.А. Назарова; под общей ред. док-ра эконом. наук А.И. Щербакова. М.: ИНФРА, 2017. 216 с. (Высшее образование, бакалавриат). ISBN 978-5-16-012222- (print). ISBN 978-5-16-105083-5 (online).

Трезвость, как наука побеждать

По сути, Пятое трезвенное движение представляет собой аналог освободительного движения от класса колонизаторов и эксплуататоров, уличая тех во лжи и лукавстве, разоблачая гнусность их намерений и развевая укоренившиеся, в массовом сознании, представления людей по псевдо-культуре и само-порабощению, мифы про «европейские ценности», «демократию» и «свободу». То есть, сопричастники сопротивления, коими являются все участники глобального отрезвления нации, не просто трезвенники, а носители знаний, и, по образу жизни своему, ПРАВЕДНИКИ, для коих почвой стала ПРАВДА. Здесь важно отметить, что они не только вина не пьют (спиртное, алкоголь, или другие наркотически действующие вещества, а не только наркотики, как химические вещества, отнесённые ВОЗ к данной группе), но имеют определённый склад ума, психологические установки и программы, сходные по своим целеполаганиям. Их объединяет Трезвость, как характеристика духовно-интеллектуальных и морально-нравственных, деловых жизнеутверждающих качеств человека, а не только биологический показатель присутствия в крови заданного промилле этилового спирта. Именно, не животное «естественное состояние», а присущее только человеку возвышенное состояние Человека, которое естественно, само собой разумеющееся для зрелого образца Бога: Он – Творец есть зенит его миропонимания и мировоззрения, его стремления уподобится Ему во всеобщей любви. Поэтому бороться нам не с алкоголем, а со всеохватным злом, тем садо-гоморрским потоком разврата, волной распутства и безбожия захлестнувшим Русь.

А как же «пьянство», «культурное винопитие», «алкоголизация», повсеместная продажа спиртного? – спросит иной. На что отвечаем, что, то лишь орудие закабаления и умерщвления, но не причина гибели нации; оно лишь оружие, которое необходимо выбить у врага, чтобы спасти миллионы жизней наших соотечественников, имеющих искажённое сознание, осквернённую душу, искорёженный головной мозг. И здесь нам помогает Трезвость, как «высокая нравственность», по выражению Г.А. Шичко; как отточённость, острота ума, его чуткость, по наблюдению учёного Л.Е. Попова (1924-2023), отметившего присущее только таковому, проникновение в самые неведомые досель, абстрактные закрома мироздания. Поэтому мы, как и наши предшественники, требуем исключить пиво-вино-водочные изделия из разряда «пищевые продукты», запретив не только повсеместную продажу, но и употребление сих ядовитых растворов в нашей стране, как средство грабежа, колонизации и убийства наших соплеменников.

К сожалению, в среде трезвенников образовалась и успешно осуществляет свою деятельность малочисленная группа, которая отказалась от борьбы за народную трезвость, якобы, под благовидным предлогом научить «буйных» колонистов миролюбию и соглашательству с тем, что колонизаторы их грабят и уничтожают народонаселение России, то есть аборигенов, туземцев, коренные этносы, проживающие на данной территории со времён «сотворения мира», исключительно по своему невежеству. Мол, если им объяснить положение дел, рассказать о свойствах алкоголя приводить к гибели целые народы, растрогать их слёзными рассказиками о судьбах «выпивох», то те последуют при-

меру предпринимателя Д., или либерального политика Ж.: прекратят выпуск смертоносной отравы под своим брендом; или, по примеру одной из авторитетных религиозных организаций, откажутся нелегально завозить алкоголь. А почему бы и нет? Говорят, что смогли же увещанием пресечь желание кое-кого завозить героин и колумбийский кокаин чартерными и дипломатическими авиарейсами. А тут, всего лишь спиртное.

Более сорока лет прошло с календарного начала противоалкогольного общественного движения «за сухой закон», известного ныне как Пятое трезвенное движение. И пока «протрезвевшие» выясняли отношения между собой, родились и выросли новые поколения, потомки сограждан, безвременно ушедших из жизни в полном расцвете сил. Тех самых «убитых» алкоголем. Но почему-то, всё больше и чаще мы замечаем блуждающую молодежь «под кайфом». Они веселы, раскрепощены, вызывающе громки, или, напротив, скромны и застенчивы. На первый взгляд, им хорошо! Но может быть нам только кажется, что «они в порядке»? Однако общественность не перестают убеждать, что эти более здоровы, разумны, трезвы, и всё благодаря партии, правительству, доминирующей религиозной, а также «абсолютно трезвым» организациям; и, конечно, «самому-самому!» Слышны напевы про незаметную, тихую антиалкогольную кампанию, и саркастические замечания о «лихих» девяностых. Почему же ни о «славных» восьмидесятых эти хоры? Но о них почему-то предпочитают молчать.

Итак, «сухой закон»! Именно против него громче всех выступают наши «партнёры» по трезвости, мнящие себя трезвее всех трезвых, убеждая, что их промилле меньше! Им вторит алкомафия, типа, «зальём страну контрафактом», «будем травить некачественным алкоголем», «только попробуйте – всех уничтожим», «вам мало было семнадцатого года», «горбачёвских реформ захотели» и т.п. А что же мы?

Во-первых, для нас человек – существо не только мыслящее, но и понимающее речь, формирующее и производящее тексты, носитель сознания. Во-вторых, нашим главным аргументом является наука о благообразии, производящего прояснённое сознание, с помощью чего тому удаётся отделять добро от лукавства. В-третьих, знание о том, что всякая душа христианка, что Россия православная страна. В-четвёртых, независимо от своего вероисповедания и принадлежности к этно-национальной группе, каждый из нас борется не просто со злом, но с сатанизмом; то есть, ведёт духовную брань. В-пятых, мы есть одно духовное тело; несмотря на все разногласия и разночтения, мы одно целое! В-шестых, мы – русские! И не только «с нами Бог!», но мы – дети Божии.

Понимая, что каждый человек индивидуален (ни пациент, ни клиент, а человек, то есть такой же как я, сотворённые по Образу и Подобию, как моя мать, сестра, дочь, как мой отец, брат, сын), я учусь любить его, таким, каков он есть, видя в нём не лик, тем более не алко-лик, то есть отражение сатаны, портрет демона, а разрушенного человека с растоптанной душой. Именно для того, чтобы поправить её, мы через уши, растерзанного бесами, вдыхаем в души падших благотворные слова любви, каждым словом своим вдыхаем самого Бога,

самого Христа, саму Троицу и Пресвятую Богородицу. Можно сказать, что мы стоим благодетелями у души больного при смерти. Поэтому-то нам так необходимо научиться целебным приёмам гортоновика.

Ещё раз обратимся к авторскому первоисточнику о гортоновике, приведя слова Г.А. Шичко, которые могут быть для многих из нас хорошим подспорьем при общении с людьми. Учёный писал:

«Возможности нашей психики огромны, используем мы их слабо, что эксплуатируют всевозможные ловкие сектанты, целители, экстрасенсы и др.»

«Самое ценное, что приобретает человек и что его делает таковым, - сознание. Оно формируется и развивается на основе достоверных, научных знаний; его сковывает и затуманивает ложное, абсурдное. Важнейшая обязанность граждан и истинных патриотов состоит в том, чтобы не абсурдизировать сознание других, особенно молодежи, содействовать его прояснению и развитию. Все плохое, совершаемое человеком, следствие недопонимания, недостаточной сознательности. Человек по своей природе отнюдь не склонен к плохому, каждый хочет добра и, если причиняет себе вред, то вследствие неведения или искаженности сознания».

«Психологическими воздействиями можно изменять отношение человека к учебе, к труду, к семье, к спорту, к природе и т.д.; можно проводить профилактику пьянства, алкоголизма, курения, наркомании, неврозов и т.п., а также избавление от них; можно устанавливать совместимость между людьми, в том числе супругами, повышать успеваемость, производительность труда, интерес к полезным занятиям; можно содействовать мобилизации сил организма на скорейшее выздоровление и т.д. Оптимальный учет психологического фактора и умелое использование его сделает жизнь людей интереснее, содержательнее, счастливее».

«В нашем веке появилось много наук, но нет такой, которая занималась бы затронутыми вопросами. Важность разработки соответствующего научного направления давно была осознана мною, в монографии «Вторая сигнальная система и ее физиологические механизмы» я предложил восполнить обнаруженный пробел. Монография закончена такими словами: задачами новой науки «должны быть синтез знаний, накопленных клиникой, школой, физиологией, психиатрией, педагогикой и социологией, и использование их для организации целенаправленного изучения различных форм воздействий на человека, вскрытие механизма и изыскание наиболее эффективных форм этих воздействий и внедрение их в практику лечебных и воспитательных учреждений. Эта наука... уже стоит у двери жизни и, можно думать, в ближайшее время откроет ее и активно включится в борьбу за человека, за его физическое и нравственное здоровье». Я предполагал, что высказанная идея привлечет к себе внимание ученых, обладающих несравненно большими возможностями для её реализации, чем я. Это не случилось. Так я начал разрабатывать гортоновика».

«Гортоновика занимается испытанием известных, разработкой новых методов благотворного воздействия на человека. Успехи гортоновика убедительно показывают, как много значит строго материалистический, последовательно атеистический подход к решению научных и практических проблем. Важные приобретения гортоновика – принцип сингулизма и методики определения индивидуальных особенностей людей. Теперь нет необходимости «трудных» пациентов под-

вергать многократным гипнотизациям, прописывать им снотворные и наркотические препараты. Можно в течение 3-5 минут выявить внукаемость больного и решить вопрос о целесообразности гипнотизации».

«Целесообразно приступить к выявлению внукаемости на первых порах у учащихся, больных, спортсменов, а в дальнейшем у всех людей, результаты как-то фиксировать с тем, чтобы по мере необходимости можно было ими пользоваться. Это позволит дифференцирование относиться к гражданам. Я считаю, что особо важно учитывать внукаемость врачам, педагогам, воспитателям, наставникам, тренерам, следователям и судьям».

«Нужно выявлять пациентов, обладающих хорошей внукаемостью, и перед проведением болезненных вмешательств произнести несколько успокаивающих и анестезирующих слов. Гортоновика уже имеет возможности давать нуждающимся не иллюзорное, а настоящее утешение, она располагает методом самоутешения. Гортоновика открывает новые возможности для усовершенствования процессов обучения и воспитания.

У учащихся легко удается словесно вырабатывать гипнозогенный условный рефлекс, и в дальнейшем, перед началом занятий подавать условный раздражитель. Обычно вигилогипноз наступает через несколько секунд. Для восстановления бодрствования достаточно дать дегипнотирующий сигнал.

Можно психологически настраивать учащихся на занятия с большим интересом и на хорошее усвоение материала. Я таким путем многим помог поступить в вузы.

Гортоновика позволяет вызывать у людей а) положительное отношение к труду и к избранной специальности, б) стремление повышать производительность и качество труда. Выгодно производственную гимнастику дополнить психологической настройкой на приятную, успешную и не утомляющую работу.

Имеются данные, которые показывают, что гортовическим путем можно делать людей психологически совместимыми, восстанавливать угасшую любовь, производить избавление от неоправданной, предотвращать развал семей, восстанавливать распавшиеся».

«Гортоновика усиливает теорию познания выявлением причин искаженного восприятия окружающего, иллюзий и галлюцинаций. Галлюцинации могут появляться у обладателей хорошей внукаемости, для них это норма».

«Для успешного решения проблемы индивидуальных и групповых различий, необходимо выделить основные реальные, а не надуманные свойства мозга и научиться возможно точнее измерять их. Именно в этом направлении идет гортоновика и уже располагает удовлетворительными методиками измерения внукаемости и подвижности нервной системы Я, например, давно периодически провожу массовые обследования людей для выявления этих показателей с последующим рассказом о возможностях использования слушателями своих индивидуальных особенностей. В настоящее время возможно успешное использование метода психоанестезии в стоматологических, хирургических и в некоторых других кабинетах. Нужно выявлять пациентов, обладающих хорошей внукаемостью, и перед проведением болезненных вмешательств произнести несколько успокаивающих и анестезирующих слов».

«Гортоновика располагает методами благотворных самовоздействий, наиболее простой из них – услов-

но-рефлекторный. Его суть: внушается, что отныне испытуемый сможет оказывать влияние на себя, для чего он должен сформулировать задание мозгу, а затем прикоснуться к предмету, который обычно находится при нем, например, к часам. Прикосновение играет роль пускового сигнала. Этот метод позволяет хорошо настраивающимся избавляться от страха, боли, сонливости, бессонницы, плохого настроения и т.п.»

«На основе гортоновика можно правильнее понять некоторые физиологические факты, например, причины плохой вырабатываемости условных рефлексов у одних испытуемых и быстрой – у других».

«В наши дни в связи с углублением НТР и развитием экологии все четче осознается необходимость защиты человека от возрастающих воздействий вредоносных факторов, которые вызывают различные заболевания, укорачивают период социальной активности человека и его жизнь. Гортоновика способна много дать полезных методов и приемов экологии. Ее принцип оптимальности требует выбора наилучших из возможных вариантов, важным критерием оценки их является польза планете, природе. Реализации мысли, например, о разжигании костра, должно предшествовать обдумывание вопроса о последствиях поступка для леса, его обитателей и атмосферы. Экологии нужны гортоновические методы, обеспечивающие: а) защиту сознания от ложных представлений, б) психологическую защиту от вредоносных факторов и в) воспитание бережного отношения к природе. В наши дни самыми вредоносными факторами являются алкоголь и табачный дым, они существенно нарушают взаимоотношения человека с окружающей средой, деформируют сознание и организм потребителя этих ядов. Приятно сознавать, что достижения гортоновика особенно значительны в познании алкогольной и курительной проблем и в разработке путей и методов их решения».

«Гуманный девиз нашего времени «Здоровье для всех к 2010 году» останется почти пустым словосочетанием, если мы экстренно не приступим к избавлению нашего славного народа от таких вредных занятий, как употребление алкогольных напитков и табачных изделий, если не организуем оказание в массовом масштабе психологической помощи населению. Этому важному делу способна успешно служить гортоновика. Даже в наши дни, когда она еще слабо развита, имеется реальная возможность благотворно влиять на самочувствие и поведение многих людей, усиливать их сопротивляемость патогенным факторам. Степень этого влияния существенно зависит от индивидуальных особенностей пациентов. Обладатели хорошей вникаемости способны с помощью психологических воздействий и самовоздействий защищаться от появления ряда заболеваний, ускорять процесс выздоровления; им почти не нужны фармакологические средства. Именно на такой группе людей всевозможные чудотворцы, целители, экстрасенсы и прочие абсурдисты демонстрируют свои «сверхъестественные» способности, зарабатывают популярность и состояния».

«Наиважнейшими проблемами гортоновика являются глобальные проблемы – алкогольная и курительная, наша беспомощность перед ними дорого обходится человечеству: ежегодно миллионы людей преждевременно уходят в могилы, десятки миллионов приобретают тяжелые болезни, сотни миллионов обрекаются на мученическую жизнь. Очищение нашей страны от алкогольных напитков и табака резко снизит заболеваемость населения и коэффициент смертности. Вместе

с этим общество получит многие другие выгоды, в том числе экономические, идеологические, моральные».

«Успех науки или отдельного направления существенно зависит от принципов, которыми надлежит руководствоваться. Основными принципами гортоновика являются следующие: 1) материалистический монизм, 2) нервизм, 3) оптимализм, 4) сингулизм, 5) гуманность и 6) личный пример.

Принцип материалистического монизма обязывает а) решительно отвергать представления о сверхъестественном и намеки на него, б) исходить из признания психической деятельности функцией, физиологической деятельностью головного мозга. Он требует проявлять личную активность, не надеяться на чудеса и случайности.

Принцип нервизма понимается по-павловски.

Принцип оптимализма указывает на необходимость поиска наилучших, оптимальных решений задач.

Принцип сингулизма обязывает при поручении человеку каких-либо серьезных заданий, при использовании его в качестве испытуемого, при выборе приемов и методов воздействий учитывать особенности, которыми он обладает. Данный принцип очень важен, поэтому ниже он специально рассматривается.

Принцип гуманности предусматривает чуткое, благожелательное отношение к людям, обратившимся за помощью. Надлежит так вести себя, чтобы это содействовало повышению эффективности воздействий.

Принцип личного примера так был сформулирован в сборнике древнеиндийской мудрости: «Как он поучает другого, так пусть поступает и сам».

При проведении противоалкогольной, противокурительной и иной работы я руководствуюсь рассмотренными принципами».

Вникаемость – важнейшее общее свойство мозга, с ним прямо коррелируют гипнабельность, внушаемость, вырабатываемость условных рефлексов. Вникаемость представляет собой способность мозга к образованию концентрированных очагов возбуждения и к соответствующему затормаживанию по закону отрицательной индукции остальных участков коры больших полушарий. Люди, отличающиеся высокой вникаемостью, выполняя какое-то действие, отключаются от постороннего и могут не воспринимать даже сильные раздражители.

На людей, отличающихся высокой вникаемостью, можно оказывать большое влияние через вторую сигнальную систему: вырабатывать тошнотно-рвотные и др. рефлексы, подавлять боль, потребность в спиртном, табаке, абстинентные страдания, производить внушенные волдыри, кровоподтеки и т.п. У этих людей легко появляются психогенные расстройства, в том числе ятрогении. При надлежащем подходе к хорошо вникающим возможно сравнительно легкое изменение их взглядов и убеждений. Им удастся психологически оказывать большую терапевтическую помощь в том числе: 1) избавлять от бессонницы, неврозов, некоторых новообразований (бородавки, жировики, папилломы и др.), 2) проводить операции без применения наркотических средств, 3) восстанавливать некоторые нарушенные функции, например, артериальное давление крови; словом, можно в широком диапазоне благотворно влиять на жизнь. Данное заявление основано на фактах.

Я обладаю средней вникаемостью, однако с помощью психологических самовоздействий неоднократно прерывал развитие респираторных заболеваний, а в одном случае избавился от жировика. И это неудиви-

тельно, ведь давно доказана возможность устранения бородавок психологическим путем.

Во время войны в связи с осложнениями после ранения ведущий хирург госпиталя дважды «приговаривал» меня к смерти. Исключительно хорошее отношение медперсонала, раненых и шефов помогли мне справиться сначала с газовой гангреной, а потом с общим сепсисом. Трудно сомневаться в том, что решающую роль в выздоровлении сыграл психологический фактор. Кстати, о его роли в спасении «безнадежных больных» неоднократно сообщалось в литературе.

Людей, отличающихся хорошей внукаемостью, надлежит брать на учет, рассказывать им об их возможностях, вооружать самозащитой от вредных влияний и приемами благотворных самовоздействий. Я уже около двадцати лет провожу такую работу с испытуемыми, пациентами и слушателями моих лекций о гипнозе. Отдельные курильщики из числа последних демонстрируют залу владение приемом гортоновического самовоздействия: они в течение 3-5 минут вызывают у себя непереносимость табачного дыма».

«Памятливость – способность мозга человека образовывать временные связи и избирательно воспроизводить их. От памяти существенно зависит жизнь человека, степень его податливости благотворным словесным воздействиям. Алкоголик, утративший полностью или почти полностью память, глух к словам психотерапевта. Мои исследования показали, что, эффект словесного воздействия зависит от степени усвоения испытуемым текста и от степени настройки на восприятие и запоминание его при повторных воспроизведениях. Данные, подобные приведенным, заставили меня перед применением словесных воздействий настраивать испытуемых на внимательное прослушивание и хорошее запоминание предъявляемого материала».

Дальнейшая разработка гортоновички и пропаганда ее результатов развенчают всевозможных целителей, колдунов, знахарей и прочих, будут содействовать изживанию всякого абсурдизма и укреплению материалистического мировоззрения».

«Гортоновичка усиливает теорию познания выявлением причин искаженного восприятия окружающего, иллюзий и галлюцинаций. Галлюцинации могут появляться у обладателей хорошей внукаемости, для них это норма».

«Гортоновичка открывает новые возможности для усовершенствования процессов обучения и воспитания».

Более чем сорокалетний практический опыт современного трезвенного движения использования гортоновички и теории алкоголизма – концепции, разработанной к.б.н. Г.А. Шичко, показали высокую эффективность, не свойственную ранее, и теперь, ни одной реабилитационной или превентивной программе в мире.

С уверенностью, ответственно можно утверждать, что гортоновичка, действительно, есть наука побеждать, речевые принципы которой нужно экстраполировать на все сферы социокультурной жизни нашего народа. Достиженные гортоновичками результаты опровергают иллюзии наркологии на излечение пациентов, и спускают «небожителей» с небес на землю, доказывая, что, например, алкоголизм – это не болезнь, а мировоззренческая установка на соответствующий образ жизни, над которой работают человеконенавистники, проникшие во властные структуры государства, узурпировав право на слово, как в журналистике, писательстве, культуре, кино, СМИ, образовании, так и в политике. Узрев это, мы сможем не только открыть глаза братьям нашим на процессы, происходящие вокруг них, где они являются действующими марионетками, но и смеем предложить соотечественникам воочию увидеть Истину, душой вдохнуть правду всеобъемлющей Любви, научиться зреть в два, а бдеть в три.

Именно благодаря науке побеждать мы и стали трезвы. Помните об этом, соратники!

Но победив одного в себе, каждый из нас ощутил ещё более сильного и коварного врага, проникшего внутрь сердца. Не сомневайся, что и он будет побеждён! Наблюдая за ним, охотясь, чтобы изгнать вон из души врага рода человеческого, торжествуя, с позором проводя его клеветов в Преисподнюю, не только внутрь себя смотрите, увлекаясь сомато-коррекцией, а помните и об Отечестве, о нашем обогнанном, забитом, обманутом, истребляемом народе, о каждом несчастном, который, скорее всего, ждёт помощи именно от Вас, крадуче, исподтишка всматриваясь в лицо, с надеждой поймать искру сочувствия и сострадания.

Учитесь молиться, братья и сестры, памятуя, что вначале было Слово.

Спаси нас всех Господь!

И ещё. Есть у меня просьба к вам, ко всем нам: подержите, кто словом, кто делом, кто молитвой, кто доброй мыслью, детище нашего соратника Николая Петровича Бурляева, взвалившего на себя, как кажется с первого раза, непосильную ношу: общественное движение «Культурный фронт России», где, думается, наиболее востребована будет и гортоновичка. Пусть эта всемирная ноша станет тем нашим общим русским делом, ради которого мы и появились на свет, ради чего живём.

Ведь трезвость – это наука побеждать! Побеждать врага словом. И делом!

Сергей Сергеевич Аникин,
кандидат педагогических наук,
председатель Красноярского РОД «Трезвая Сибирь»
SoberSiberia@yandex.ru

Статистика наркомании в России

Каждый год от наркотической зависимости умирают или становятся недееспособными десятки тысяч людей, причём абсолютное большинство из них – это подростки и молодёжь до 30 лет. Эта проблема настолько масштабна, что представляет реальную угрозу развитию нации и всей будущей цивилизации.

В нашей стране проблемы с наркоманией стали особенно актуальны в 1980-х, когда в обществе повеяло свободой.

За 40 лет количество зависимых от ПАВ (*интоксикантов – ред.*)* выросло в десятки раз, причём возраст наркоманов с каждым годом стремительно снижается. Сегодня можно наблюдать неутешительную статистику, по которой тысячи детей и подростков гибнут от употребления психоактивных веществ (*интоксикантов – ред.*)*.

Статистика употребления наркотиков: сбор данных

Официальная информация о том, сколько людей употребляют наркотики, строится на основании следующих источников: Информации Министерства Здравоохранения о числе наркозависимых, состоящих на учёте или проходящих лечение в государственных медицинских учреждениях. Данных МВД о пойманных наркодилерах и количестве изъятых запрещенных веществ. Конечно, официальной информации крайне недостаточно, чтобы говорить о полной картине по количеству наркозависимых, поскольку зависимые крайне не заинтересованы в том, чтобы кто-либо знал об их проблеме. Большинство наркоманов не признают проблемы вплоть до крайних стадий зависимости. Но даже желающие пройти лечение, часто боятся идти в больницу, поскольку постановка на учёт грозит большими проблемами на работе и в учёбе. Поэтому за пределами статистики остаются зависимые, не совершавшие преступлений и не вставшие на учёт в государственные медицинские учреждения. А также те, кто лечился или проходил реабилитацию в частных центрах, поскольку большинство из них не передают информацию о пациентах в государственные органы. Не включают в официальную статистику и тех наркоманов, которые употребляют вещества, не включенные в перечень наркотических.

По официальным данным, в 2020 году количество наркоманов снизилось на 7,5%, из которых число подростков сократилось на 24%. Всего, по данным за прошлый год, в стране зарегистрировано около 460 тыс. наркозависимых. Власти связывают снижение потребителей ПАВ с повышением уровня жизни и пропагандой здорового образа жизни. Но реальные масштабы проблемы гораздо хуже. По данным ФСНК в России насчитывается около 6 миллионов наркоманов, большинство из которых – молодежь от 16 до 30 лет. Снижение официальной статистики может быть вызвано быстрым ростом количества частных наркологических клиник и центров реабилитации, которые в последнее время становятся всё более востребованными. Семья наркомана заинтересована в них, поскольку люди хотят получить для близкого человека качественное лечение в комфортных условиях. Эффективность реабилитации и её полная анонимность – вот то, за что созависимые готовы платить деньги и предпочитают обращаться именно в частные центры. По мнению специалистов, реальный процент зависимых выше официальной статистики примерно в 7 раз.

Статистика оборота наркотиков

В 2020 году из-за пандемии пострадали все сферы экономики, однако наркоторговцам эта ситуация позволила в разы увеличить объемы реализуемых наркотических средств. Общая нервность, неорганизованность подростков и молодежи из-за дистанционного обучения, сокращение рабочих мест и попытки получения доходов путем создания и распространения наркотических веществ – все эти факторы привели к резкому увеличению оборота наркотиков как в России, так и во всём мире. Если сравнивать с 2012 годом, то за 8 лет объем изъятых из оборота наркотиков в России вырос более чем на 3 тонны. В 2020 году он составил 35 600 кг. Для сравнения, это составляет примерно 20% от общемировых данных по изъятию психоактивных веществ.

Статистика вреда наркотиков

Самой частой причиной гибели среди наркоманов считается передозировка, которая нарушает работу внутренних органов и вызывает остановку сердца или асфиксию. Но часто зависимые умирают не только от самого препарата, но и от последствий его применения, среди которых: изменение сознания, провоцирующее самоубийство или

несчастные случаи; ломка, при которой чаще всего не выдерживает и отказывает сердце; при систематическом употреблении возникают серьезные хронические патологии, приводящие к летальным исходам; ВИЧ-инфекция, полученная от нестерильного оборудования; плотная связь наркоторговли с преступниками и криминалом.

Смертность от наркотиков

В перестроечное время наркотики по России были представлены в основном натуральными психоактивными препаратами, созданными на основе конопли, мака, кокаина. Основное количество смертей среди наркоманов составляли случаи передозировки и заражение СПИДом из-за использования общего оборудования. Новое тысячелетие ознаменовалось всё более стремительным развитием синтетических психоактивных препаратов, количество которых растёт с каждым днём. Они характеризуются более агрессивным воздействием на организм и стремительным формированием зависимости. Большинство солей ведут к непоправимым нарушениям в работе головного мозга и привыканию уже после первого употребления. Смертность в результате употребления синтетических препаратов возникает чаще всего в результате истощения и некроза внутренних органов, например, сердца.

По статистике, даже те, кто употребляет только легкие наркотики, живут не более шести лет. Приём ЛСД позволяет прожить около 3-4 лет. Самые страшные показатели у героиновых и солевых наркоманов – в среднем, их жизнь сокращается до одного года, за который кайф от психоактивного вещества будет регулярно сменяться мучительной ломкой.

Статистика смертности от наркотиков за 2016-2020 гг. показывает, что наркозависимость ежегодно убивает около 70 тыс. человек, при том, что официально начинают употреблять психотропные препараты около девяноста тысяч человек каждый год.

Мировая статистика по наркотикам говорит, что каждый двадцатый человек пробовал наркотические препараты. Это примерно 250 миллионов человек. Из них 78% – это действующие наркоманы. Средний возраст наркозависимых находится в диапазоне 15-19 лет. Среди них: 20% – это школьники от 9 до 14 лет. Среди них всё чаще появляются и дети более раннего возраста; 60% молодежи от 16 до 24 лет; 20% – люди 25-30 лет и старше. Количество взрослых наркоманов достаточно низкое, поскольку большая часть зависимых, начавших употреблять в 15-20 лет, просто не доживает до своего тридцатилетия.

Согласно статистике, уровень токсикомании неуклонно снижается. Сегодня численность наркоманов, выбирающих этот вид препаратов, составляет около 50 человек на 1 миллион населения, в то время как в начале века этот показатель составлял, примерно, 150 человек на миллион. Причина данного явления лишь в том, что сегодня более актуальны другие способы употребления, а токсикомания становится «немодной». Если анализировать статистику наркомании по способам употребления, то на первом месте окажется введение инъекций (около 80%).

Современная тенденция к омоложению наркоманов приводит к тому, что к наркотическим веществам начинают прибегать даже дети 6-7 лет. Запрещенные препараты все чаще обнаруживаются в стенах образовательных учреждений, но основное их распространение приходится на места отдыха подростков – дискотеки, клубы. При этом дилерами часто становятся сами дети, которые вовлекают сверстников и младших товарищей, надеясь разбогатеть или под влиянием взрослых, не осознавая в полной мере всех возможных последствий такого заработка. Последние статистические данные по наркомании среди подростков в России свидетельствуют о том, что данная проблема

на сегодняшний день стоит крайне остро: Хотя бы раз пробовали психотропные препараты больше половины мальчиков и 1/5 из всех девочек, учащихся в средних и старших классах общеобразовательных школ. Среди подростков от 13 до 16 лет продолжают периодически или регулярно употреблять наркотические средства 40% мальчиков и 16% девочек.

Наркомания в РФ: причина роста количества наркоманов

При анализе имеющихся данных, рост количества наркоманов в России обусловлен следующими факторами. Доступность психоактивных веществ. Развитие способов связи делает дилеров практически неуязвимыми. Среди молодежи активно развивается такое явление, как полинаркомания – то есть употребление разных препаратов в поисках новых ощущений. Новые наркотические вещества появляются настолько быстро, что государственные органы часто не успевают относить новые препараты к числу запрещенных. Быстрый рост числа наркоманов среди женского населения. Стремительное распространение наркомании среди социально благополучных слоев общества. Слабый авторитета взрослых перед подростками, из-за чего ослабевают меры по пропаганде здорового образа жизни и профилактических мероприятий по предотвращению наркомании. Убежденность людей в том, что наркомания неизлечима и все меры для состоявшегося зависимого не имеют смысла. Недостаточность развития медицинских исследований по лечению наркомании. Совмещение реабилитации наркоманов с лечением психбольных в стенах одних учреждений.

Как бороться с наркоманией в России: эффективность лечения и реабилитации

Вся представленная статистика построена на официальных данных, взятых на основе работы госучреждений. Специалисты утверждают, что реальная распространенность наркомании в России выше как минимум в 7 раз. Эффективность мер по противодействию наркомании должны быть комплексными. Основная работа должна быть направлена на профилактику употребления: освещение вреда от психоактивных препаратов; пропаганда

здорового образа жизни; психологическая поддержка подростков, выработка навыков целеполагания и устойчивости к давлению окружающих, поиску выхода из конфликтов и преодоления проблемных ситуаций. Для действующих наркоманов эффективность лечения во многом зависит от того, как быстро они обратятся за помощью. Реабилитационный центр «Здравница» гарантирует полную анонимность и безопасность на всех этапах восстановления.

Новейшие методики, лучшие медикаменты, высококвалифицированные специалисты, комфортные условия проживания и индивидуальный комплексный подход к лечению каждого пациента – вот те составляющие, благодаря которым мы гарантируем эффективное лечение наркомании и длительную ремиссию. Научиться контролировать свое пристрастие и вернуться к здоровому образу жизни – реально, если подойти к восстановлению серьезно и пройти полный курс лечения и реабилитации в наркологическом центре.

Терехова Анна Владимировна,

психолог-консультант по социально-психологической работе с зависимыми клиентами и их семьями, профессионального лечения и реабилитации «Здравница», <https://narcorehab.com>

** Неоднократно встречающееся в этой статье определение наркотиков как «психоактивные вещества» или «ПАВ» неверно по сути. Вот что на этот счет недавно пояснил президент МАТр А.Н. Маюров: «... словосочетание "психоактивные вещества" придумала наша российская алкогольная мафия. Ни в одном языке мира нет такого странного сочетания. Это есть программа для подрастающего поколения. Другими словами – вещества активизирующие психику! А, что в этом плохого? – подумает иной подросток. Активность – это хорошо! – ответит он сам себе. Программа готова. В мире давно и везде есть объединенное понятие любых наркотиков – интоксиканты. Используйте это слово!»
Сообщите нам это мы позволим себе в тексте не использовать автором определение наркотиков – ред.*

Обращение к властям Хакасии

Главе Республики Хакасия (РХ), Председателю Верховного Совета РХ

**Уважаемые Валентин Олегович,
Владимир Николаевич!**

Рейтинг трезвости регионов России, проведенный РИА-новости в 2021 году на основе данных официальной статистики Хакасия оказалась на последнем, 85-м месте. Понятно, что в 2022 году ситуация сильно не изменилась, так как никаких серьезных мер для улучшения положения не предпринималось, а за все годы определения рейтингов Хакасия выше 70-го места не поднималась (полностью рейтинг 2022 года еще не опубликован, названы только по несколько верхних и нижних его строк). Рейтинг определяется по таким **показателям как смертность от причин, вызванных употреблением спиртного, преступлений, совершенных в состоянии алкогольного и наркотического опьянения**, объем проданного алкоголя, сила антиалкогольного законодательства, нарушения, связанные с незаконным производством алкоголя, а также по отсутствию вредных привычек. А столь «высокое» место Хакасии в Рейтинге трезвости говорит о том, что все эти показатели находятся на очень низком уровне.

Мириться с таким положением просто преступно. Необходимо срочно предпринимать меры по снижению

алкоголизации нашей республики, улучшению демографических показателей, сбережению жизней и здоровья наших земляков. Федеральным законом N 171-ФЗ 1995 года «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» Статьей 6 органам государственной власти субъектов Российской Федерации предоставлены полномочия вводить дополнительные ограничения на реализацию на своей территории алкогольных изделий вплоть до полного запрета.

Мы считаем необходимым и возможным посредством региональных законов, распоряжений правительства и других административных мер осуществить в республике следующее:

Первое – уменьшить доступность алкоголя и табака, запретить продажу алкоголя этого легального пока наркотика, в торговых заведениях, в том числе в заведениях, продающих алкоголь для распития внутри их помещений (так называемых «наливайках»), расположенных в жилых домах и пристроенных к ним помещениях.. (Документы ВОЗ подтверждают о том, что алкоголь принадлежит к наркотикам. На 28-й сессии ВОЗ 30.05.1975 года

был опубликован технический доклад № 551, стр.57, где в документе экспертов ВОЗ утверждается принадлежность алкоголя к наркотикам). Обязать остальные торгующие алкогольными изделиями предприятия обеспечить недоступность и ненаблюдаемость алкогольной торговли детям и подросткам, для чего оборудовать закрытые отделы, в которые перенести и торговлю табачными изделиями.

Второе – организовать движение по созданию территорий трезвости, прежде всего в сельской местности, где по инициативе населения и глав администраций будет полностью прекращена продажа алкогольных изделий. Такие примеры в регионах есть, например, в Республике Саха (Якутия) организовалось более 200 трезвых сел, есть результаты – рост рождаемости, здоровые дети, рабочие места, развиваются народные промыслы, молодежь остается в селах, растут свои кадры.

Третье – Установить ограничение по времени и по дням продажи алкогольных изделий по аналогии с действовавшими ограничениями в СССР и сейчас действующими в некоторых регионах России:

с понедельника по пятницу – с 11.00 до 19.00;

в субботу – с 11.00 до 16.00;

в воскресенье – запрет на продажу алкоголя.

Четвертое – запретить торговлю алкогольными изделиями в местах массового скопления людей, на всех видах транспорта, а также во время проведения массовых мероприятий.

Пятое – запретить торговлю алкогольными изделиями на территории и вблизи (ближе 300 метров) детских, учебных, лечебных, культурных и спортивных учреждений. Эти учреждения и прилегающие к ним территории должны стать безусловными территориями трезвости.

Шестое – полностью запретить розничную продажу алкоголя в воскресные, а также в праздничные дни:

7 апреля – Всемирный день здоровья

1 мая – Праздник Весны и Труда; 9 мая – День Победы
25 мая – Последний звонок; 31 мая – Всемирный день без табака; 1 июня – Международный день защиты детей; 8 июня – День Семьи, Любви и Верности; 12 июня – День России; 27 июня – День молодежи; 1 сентября – День знаний; 11 сентября – День трезвости; 3 октября – Всемирный день трезвости; 4 ноября – День народного единства; 17 ноября – Международный день студентов; а также в соответствующие даты проведения Дня города (села) и Выпускного дня (вечера) в школах.

Седьмое – запретить продажу самогонных аппаратов и самогонварение.

Восьмое – повысить эффективность государственного контроля за производством и оборотом алкогольной и спиртосодержащей продукции (алкогольными изделиями считаются, как это принято во всем мире и определено 171ФЗ, любые алкогольные изделия с объемным содержанием спирта более 1,5 процента):

- создать при МВД РФ специализированный орган, уполномоченный осуществлять контроль за производством и оборотом алкогольной и спиртосодержащей продукции;

- ужесточить деятельность правоохранительных органов по пресечению незаконного производства и оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции.

Девятое – усилить меры по профилактике пьянства и алкоголизма (включая пивной алкоголизм) и пропаганде трезвого образа жизни:

- разработать и принять план мероприятий по формированию трезвого мировоззрения у подрастающего поколения, оздоровлению народа, с привлечением опыт-

ных специалистов (с финансированием проекта);

- разработать и принять комплекс мер по стимулированию изготовления и распространения наружной социальной рекламы и рекламы в республиканских и городских (районных) СМИ, направленной на разъяснение опасности употребления алкоголя для жизни и здоровья, социального благополучия человека.

- ежегодное размещение государственного заказа на производство и распространение в СМИ информационных материалов, в том числе в телевизионных телепередачах, а также информационно-телекоммуникационных сетях, направленных на формирование установок на трезвый образ жизни.

- обеспечение на системной основе во всех общеобразовательных и профессиональных учебных заведениях проведение так называемых «уроков трезвости» по разработанной Общероссийской общественной организацией поддержки президентских инициатив в области здоровьесбережения «Общее дело». рекомендованной Министерством образования и науки РФ в 2015 г. программе.

- внедрение в региональную компоненту программ общеобразовательных и профессиональных учебных заведений разделов, касающихся изучения воздействия на организм человека употребления алкоголя по разработанному Международной академией трезвости учебникам «Уроки культуры здоровья».

- систематическое проведение информационно-разъяснительной работы среди участников дорожного движения об опасности употребления алкоголя – в целях предупреждения дорожно-транспортных происшествий, совершаемых в состоянии опьянения.

Десятое – использовать наработанный опыт Межрегионального общественного движения «За трезвую Россию» применения психолого-педагогического метода освобождения от зависимостей и принятия осознанной трезвости Геннадия Андреевича Шичко (советский учёный-физиолог, кандидат биологических наук).

Одиннадцатое – создание и развитие службы антиалкогольного мониторинга.

Просим депутатов Верховного Совета Республики Хакасия выйти с законодательной инициативой в Государственную Думу РФ о запрете показа на телеканалах страны фильмов, пропагандирующих употребление алкоголя и курение и о возвращении на канал Центрального телевидения проекта «Общее дело».

Просим также выйти в Государственную Думу РФ и Правительство РФ с предложением принять «Программу первоочередных мер государственной антиалкогольной политики», которая еще в 2006 году была поддержана законодательными собраниями 36 регионов РФ, в том числе Верховным Советом РХ и направлена в Госдуму, но так и не была рассмотрена тогда.

Трезвенническое движение Хакасии окажет всемерную поддержку и помощь в реализации мер по отрезвлению, улучшению демографической ситуации нашей республики, сохранению и оздоровлению наших земляков.

Приложения:

1. Пояснительная записка;
2. Проект «Программы первоочередных мер государственной антиалкогольной политики»;
3. Обращение 1700 врачей в Госдуму РФ;
4. Ответ Министерства Здравоохранения РФ.

Председатель Хакасского РО СБНТ **С.А. Арефье**
Председатель региональной
ОО «Общее дело Хакасии» **Е.Н. Кочетков**

Адрес редакции: 655138, п. Расцвет, ул. Майская, 5 – 2, т. (913)445-59-06, (923) 278-57-26

E-mail: trezvo@yandex.ru, www.sbnt.ru. Тираж 500 экз.

Главный редактор Г.И.Тарханов, верстка Наталья Соколова.

Редакционный совет: Н.А.Гринченко, М.А.Метелёв, А.А.Токарев

Издается на благотворительные взносы сторонников трезвости, распространяется бесплатно