

В. А. Шаповалова, д-р фарм. наук, проф., зав. каф. фармацевтичного права НФУ, **В. В. Шаповалов**, д-р фарм. наук, проф. каф. фармацевтичного права НФУ, 1-й зам. начальника Следственного управления ГУМВД Украины в Харьковской области, член Президиума Харьковского городского союза Ветеранов Афганистана (в-и), **С. Н. Негрецький**, соискатель каф. фармацевтичного права НФУ, иеромонах Симеон Вознесенского кафедрального собора

Национальный фармацевтический университет (г. Харьков), Следственное управление ГУМВД Украины в Харьковской области, Харьковский городской союз Ветеранов Афганистана (в-и), Вознесенский кафедральный собор (г. Изюм)

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ И НРАВСТВЕННЫЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НАРКОМАНИИ (НА ПРИМЕРЕ КАННАБИСА) В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ В СВЕТЕ ДУХОВНОГО НАСЛЕДИЯ ПРАВОСЛАВНОЙ ЦЕРКВИ

Вот Я сегодня предложил тебе жизнь и добро, смерть и зло... (Втор. 30.15)

Установлена важность причинной связи между уровнем социально-экономической и медико-фармацевтической помощи, доступностью всех категорий населения к психоактивным веществам, духовностью и правовой культурой граждан и криминогенной обстановкой, в государстве.

Ключевые слова: наркомания, социально-экономическая помощь, медико-фармацевтическая помощь, духовность, правовая культура, психоактивные вещества.

Все случаи употребления психоактивных веществ без контроля со стороны врача можно объединить одной общей целью — стремлением к удовольствию без приложения труда и несения ответственности. Именно поиск удовольствия заставляет увеличивать дозу психоактивного вещества по мере привыкания организма для достижения все более сомнительной эйфории. Стремление к удовольствию — гедонизм — все более пропагандируется в нынешнем обществе и молодое поколение воспитывается на его принципах. Начинаясь нерационально принимать психоактивные вещества находится в своеобразной социально-психологической ситуации вменяемой ответственности: с одной стороны — массовое распространение наркотиков, мощный прессинг рекламных предложений нового стиля жизни и новых ощущений, связанных с наркотизацией, в сочетании с мотивами любопытства, подражания и самоутверждения; с другой — растерянность и некомпетентность педагогов, социальных работников и родителей. Сегодня молодые люди уже с раннего детства узнают о тяжких пороках личности и общества, а часто и напрямую с ними соприкасаются. Это приводит к внутреннему дискомфорту, что побуждает искать средство, которое бы сняло эту тяжесть [7].

В связи с этим целью работы стало исследование организационно-правовых и нравственных аспектов изучения проблемы распространения наркомании в современном обществе в свете духовного наследия православной церкви.

Проведенный авторами судебно-фармацевтический мониторинг свидетельствует о том, что за 2 месяца 2010 г. (в сравнении с 2009 г.) в Украине зарегистрировано 163173 потребителя наркотических средств (каннабис, опий, героин, кокаин, трамадол, метадон, морфин, эфедрон и др.) и других психоактивных

веществ (далее — ПАВ) — ЛСД, амфетамины, диазепам, катинон, первитин, ацетон, эргометрин, калия перманганат, серная и соляная кислоты, толуол. Службой БНОН выявлено 9468 преступлений, из которых всего лишь 2430 преступлений, предусмотренных статьей 307 УК Украины (сбыт). Динамика роста количества потребителей ПАВ (рис. 1) отмечается в АР Крым (+0,3 %), Днепропетровской (+1,1 %), Запорожской (+3,3 %), Киевской (+2,9 %), Ровенской (+12,1 %), Харьковской (+2,9 %), Хмельницкой (+0,4 %), Черкасской (+9,2 %) областях и городе Севастополе (+0,9 %).

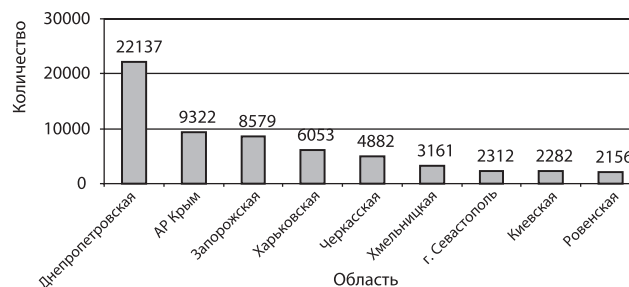


Рис. 1. Количество потребителей ПАВ за 2 месяца 2010 г.

В результате исследования установлено, что пациенты — наркоманы, в последующем, в связи с нуждаемостью в работе, продуктах питания и лекарственных средствах, совершают преступления, предусмотренные статьями Уголовного Кодекса Украины: 115 (умышленное убийство), 185 (кража), 186 (грабеж), 187 (разбой), 225 (создание преступной организации), 296 (хулиганство), 297 (надругательство над могилой), 305—321 (незаконный оборот ПАВ).

Поэтому Президентом Украины Януковичем В. Ф. определена задача Генеральной прокуратуре Украины о повышении уровня координации работы правоохранительных органов в противодействии преступности и организованным ее формам, коррупции, наркобизнесу. При этом премьер-министру Украины Азарову Н. Я. поставлена задача до середины апреля 2010 г. представить в Верховный Совет Украины бюджет страны на 2010 г., направленный на борьбу с бедностью, а значит — на повышение уровня социально-экономического и медико-фармацевтического обеспечения населения, что будет

способствовать повышению уровня благосостояния, духовности и культуры отдельно взятого человека и гражданина Украины. Своевременная и современная социально-экономическая и медико-фармацевтическая помощь человеку и гражданину находится в причинной связи между доступностью пациента к жизненно необходимым ПАВ и защитой их прав, свобод, жизни и здоровья. Чем ниже доступность пациента к указанным видам помощи, чем больше отсутствие правовой культуры, правосознания и духовности, связанной с верой в Бога, тем выше вероятность того, что такой пациент станет социально небезопасным, совершит правонарушение либо преступление [4, 12—15].

Поэтому, понимание человека и гражданина, как существа, состоящего из души и тела, всегда было присуще попыткам индивидуума познать самого себя. Даже психология — материалистическое учение XX в., отрицающее существование души, все же обозначается термином, который в переводе с греческого дословно означает «учение о душе». Долгое время наша наука утверждала устройство человека на примере известного лозунга «в здоровом теле — здоровый дух». Именно этот тезис выполнял задачу утверждения в общественном сознании главенства телесности над духовно-душевным состоянием человека и ставил психический мир человека в подчиненное положение от тела, которое понимается современной наукой как «пучок» биофизиологических потребностей. Этот лозунг — искажение известной строки десятой сатиры римского поэта Ювенала: «*Orandum est ut sit mens sana in corpore sano*», что в переводе с латыни означает «Надо молить, чтобы в здоровом теле был здоровый дух». Смыслом этого является кардинально иной взгляд на взаимоотношения души и тела, ставящий духовно-нравственные потребности человека выше материально-телесных в их неразрывной связи [1, 2].

В святоотеческом понимании это главенство рассматривается как основное средство к исцелению, преобразованию себя. Оно предполагает изменение отношений людей друг к другу, нашего отношения к самим себе, к ближнему, к проблемам и болезням, к окружающей среде, к нашей роли в этом мире [10].

Необходимо отметить, что именно духовный кризис, а не экономический и политический имеет важнейшее значение в формировании устоев жизни нынешнего общества.

Духовность человеческой личности, социальной группы и народа в целом определяет его нравственно-моральные устои, образ жизни, культуру, отношение к детям, браку, пожилым людям, семейный уклад.

В дореволюционное время образ жизни нашего народа во многом определялся православными традициями и отличался высоким нравственным уровнем.

Высокая духовность всякого народа является основой для психического и физического здоровья как отдельного индивида, так и социально-экономического развития общества в целом, ибо по слову апостола Павла «плод Духа состоит во всякой благодати, праведности и истине» (Ефес. 5.9). Проявление духовного кризиса заметно во всех областях жизни нашего общества: в социально-экономической, в политической, нравственно-моральной, демографической, в семейно-брачных отношениях. И только общие усилия духовенства, врачей, политиков, работников правоохранительных органов и представителей других сфер общества

дают нам надежду на преодоление того духовного кризиса, который охватил человечество на пороге третьего тысячелетия [9].

Показателем благополучия общества являются рост численности населения и средняя продолжительность жизни. К сожалению, как первый, так и второй аспект этого вопроса в нашем государстве не имеет высокого уровня. Одной из первых причин этого является утрата духовных и культурных ценностей, отсутствие у гражданина направленности к изучению их, усвоению в своей жизни и приумножению этих идеалов в государстве [3].

Мировоззрение каждого человека формируется во многом окружающей средой: семья, воспитание и обучение в учебных заведениях, влияние различных социальных групп, работа и род занятий, средства массовой информации. Все чаще современный человек обособляется от общества, отделяясь от него стеной личных интересов для удовлетворения своих материальных запросов. В гонке «товар — деньги — удовольствие (как товар)» в современном обществе нигилируется интерес к науке, культуре и искусству, навязывается понятие жизни «одним днем» — когда происходящее сейчас не будет иметь никаких последствий в будущем. Нынешняя молодежь и граждане среднего возраста желают «от жизни взять все», в то время когда родителям просто «некогда» об этом задумываться [13].

В качестве *примера* приводится случай из судебно-фармацевтической практики.

Приговором Именем Украины судья Октябрьского районного суда г. Харькова, рассмотрев в открытом судебном заседании дело по обвинению Желтого Ю. Е., 26.02.1970 г. рождения, установил: в один из дней июля 2006 г., в дневное время гр. Желтов Ю. Е., находясь в селе Боровая Змиевского района Харьковской области, в посадке обнаружил куст дикорастущей конопли и путем сбора незаконно приобрел с целью последующего личного употребления листья данного растения, которые в тот же день незаконно перевез на электропоезде к себе по месту жительства — в г. Харьков, пр-т Гагарина, № 5б, кв. 44, после чего высушил их и измельчил по месту своего жительства без цели сбыта. В последующем, 05.08.2009 г. гр. Желтов Ю. Е. взял с собой полученное вещество растительного происхождения и на общественном транспорте перевез его на ул. Суценокую, 77 г. Харькова, где в тот же день, примерно в 15.00 час., был задержан сотрудниками службы БНОН, которые в присутствии понятых в ходе производства наружного досмотра обнаружили и изъяли вещество растительного происхождения, которое согласно заключению судебной химико-фармацевтической экспертизы является особо опасным наркотическим средством — каннабисом (высушенным), массой в перерасчете на сухое вещество 6,336 г, которое он незаконно приобрел, изготовил, перевез и хранил для личного употребления без цели сбыта. Будучи допрошенным в судебном заседании, гр. Желтов Ю. Е. свою вину в совершении инкриминируемого ему деяния признал полностью и показал, что последнее было им совершено при изложенных выше обстоятельствах.

В соответствии со статьёй 299 Уголовно-процессуального кодекса Украины подсудимый не настаивал на исследовании в судебном заседании других доказательств в отношении фактических обстоятельств дела и данное исследование судом было признано нецелесообразным. При этом судом установлено, что гр. Желтов Ю. Е. правильно понимает содержание обстоятельств и у суда нет сомнений в доброкачественности и истинности его позиции.

Оценивая вышеизложенные обстоятельства, суд квалифицирует действия подсудимого по ч. 2 статьи 309 Уголовного кодекса (УК) Украины, так как им было совершено незаконное приобретение, изготовление, перевозка и хранение наркотических средств без цели сбыта, совершенное повторно.

Смягчающим наказанию подсудимого обстоятельством суд расценивает то, что гр. Желтов Ю. Е. полностью признал свою вину и дал правдивые показания о содеянном, чем способствовал быстрейшему раскрытию преступления.

Из данных о личности подсудимого усматривается, что он имеет среднее образование, не работающий, ранее неоднократно судим за умышленные преступления: • 24.02.2000 г. Червонозаводским районным судом по ч. 3 статьи 155-6 УК Украины к лишению свободы сроком на 5 лет, в силу статьи 45 УК Украины условно с испытательным сроком в 3 года; • 20.06.2000 г. тем же судом по ч. 1 статьи 229-6, ч. 3 статьи 42 УК Украины — к 6 годам лишения свободы, в силу статьи 45 УК Украины — условно с испытательным сроком в 2 года, в соответствии с п. «б» статьи 1 Закона Украины «Об амнистии» от 11.05.2000 года — освобожденного от наказания; • 06.11.2001 г. тем же судом по ч. 2 статьи 307, ч. 2 статьи 317 УК Украины — к 6 годам лишения свободы; • условно-досрочно освобожденного из мест лишения свободы постановлением того же Червонозаводского районного суда г. Харькова от 25.10.2005 года на 1 год 4 месяца и 21 день; • 11.12.2006 г. тем же судом по ч. 2 статьи 309, ч. 1 статьи 358, статье 70, статье 71 УК Украины — к 2 годам 6 месяцам лишения свободы.

Гр. Желтов Ю. Е. освобожден из мест лишения свободы 11 июня 2009 г., на учете у врача-психиатра и врача-нарколога не состоит, по месту жительства характеризуется с удовлетворительной стороны, в соответствии с актом судебно-наркологической экспертизы нуждается в лечении от наркомании, при этом прошел курс лечения по собственной инициативе в ГКНБ № 9 с 21.09.2009 г. по 12.10.2009 г., однако страдает заболеванием ВИЧ.

Суд, учитывая чистосердечное раскаяние подсудимого, данные его личности, смягчающие его ответственность обстоятельства, а также состояние его здоровья и нахождение на его иждивении матери — пенсионера, приходит к выводу о возможности исправления гр. Желтова Ю. Е. без отбытия наказания, а поэтому считает возможным освободить его от отбытия этого наказания с испытательным сроком на основании статьи 75 УК Украины и с возложением на него обязанностей, предусмотренных статьей 75 УК Украины, и руководствуясь статьями 323, 324, *приговорил*

гр. Желтова Ю. Е. признать виновным по статье 309 УК Украины и назначить ему наказание в виде лишения свободы сроком на 3 года.

В силу статьи 75 УК Украины гр. Желтова Ю. Е. от отбытия назначенного наказания освободить с испытательным сроком в 2 года, обязать его в силу статьи 75 УК Украины не выезжать за пределы Украины на постоянное проживание без разрешения органов уголовно-исполнительной системы, сообщать этим органам об изменении места жительства и работы.

Данный пример свидетельствует о том, что сам гр. Желтов Ю. Е. и его мама — пенсионерка нуждаются в соответствующей социально-экономической и медико-фармацевтической помощи, на протяжении 10 лет гр. Желтов Ю. Е. употреблял наркотическое средство (каннабис), при этом не находился на учете у врача-психиатра и врача-нарколога, не имеет места работы, а соответственно и средств для существования

и приобретения лекарственных средств для лечения ВИЧ и сопутствующих заболеваний (системы кровообращения, сердечно-сосудистой, психоневрологической и др.).

Для современного человека, гражданина и осужденного все блага воспринимаются как заслуженные, само собой разумеющиеся, не как результат упорного труда, а проблемы самой жизни, как движущие начала, не являются краеугольным камнем, тормозящим собственное развитие. Поэтому, все приводящее к замедлению и остановке нравственного благополучия общества и духовного развития индивидуума, естественно ведет к его смерти. Произволение на добро есть ответственное отношение к священному дару жизни.

Наркомания — это духовная болезнь как отдельного человека, так и всего общества, которую следует рассматривать на трех уровнях:

✓ индивидуальном, когда речь идет о наркомании, составляющей трагедию личности, ее семьи и близких. В данном случае можно сказать, что это результат образа жизни человека, испытывающего непреодолимое влечение к ПАВ и жесткую физическую зависимость от него;

✓ общественном и государственном, когда наркоманию рассматривают как результат преступного организованного бизнеса, в котором наркоман — объект эксплуатации и средство обогащения (как потребитель, удобный и послушный исполнитель различных преступлений);

✓ общечеловеческом, где наркомания — угроза для нормального существования человеческого общества и нашей цивилизации [7].

Поэтому перед обществом стоит задача изучения организационно-правовых и нравственных причин наркотизации современного человека и разработка адекватных методов реабилитации наркозависимых.

На индивидуальном уровне имеется целый ряд причин, приводящих к употреблению наркотических веществ: потеря смысла существования; одиночество; тяжесть свободы; неумение выбирать; отсутствие ответственности; страх смерти и мысли о суициде; неумение получать удовольствие от других вещей; отсутствие нормальных сексуальных отношений; лекарство от возникающих проблем; средство протеста молодежной культуры; возможность укрыться от угрызений совести; подражание; мода; любопытство; стремление к удовольствию; снижение у большинства детей и подростков превентивной психологической защиты и низкий ценностный барьер; студенты при опросе в более, чем 60 % указали в качестве мотива к приему наркотиков «бедность» [9].

В связи с этим можно принять мнение некоторых православных священников, занимающихся проблемами реабилитации наркозависимых, что наркомания — это не только мода, или издержки социальной жизни, — это «недуховный ответ на исконно присущие человеку духовные потребности» [9].

Даже если наркоманию рассматривать как болезнь в общемедицинском смысле, необходимо обратить внимание, что «заражение» связано с восприятием и усвоением особого рода информации при отсутствии внутреннего иммунитета — личностной критики, т. е. притупления совести. Душа наркомана после приема наркотика получает удовольствие, в то время, когда тело страдает. Поэтому в процессе исцеления этого недуга очень важно формирование правильного

духовно-телесного осознания человека как личности, члена общества, семьянина [5, 6, 8, 9].

В результате увеличивающегося количества распада браков воспитание современной молодежи происходит в дефиците внимания родителей и средств к полноценному формированию личностных качеств. Духовные проблемы родителей, приводящие к девиантному поведению, очень часто наследуются детьми. У них появляется искаженное отношение к обществу, что опять же приводит к проблемам создания семьи и воспитания потомков, росту криминала. С другой стороны, перенесенные аборт и свободное поведение матери во время беременности также являются одной из причин неустойчивого психического состояния и снижения здоровья современной молодежи [3].

Проблема наркомании сопровождается другими, не менее опасными явлениями — такими как эпидемия туберкулеза и ВИЧ-инфицирование [9].

Необходимо осознать, что именно бездуховный образ жизни современных людей является причиной наркомании и наркотический распад личности уже обуславливается предрасположенностью к принятию наркотика — когда «человек сам себе это разрешает». Наркоманы в большинстве случаев не являются виновниками своей трагедии, а жертвами того образа жизни, к которому их привели семья, школа, улица и все общество.

Наркоман в обществе находится в особых отношениях созависимости. По отношению к членам семьи он потребитель, по отношению к учреждениям, производящим лечение — часто источник дохода (краткосрочным курсов, установка на повторные курсы лечения). Очень непросто складываются взаимоотношения принимающего наркотика и правоохранительных органов [3, 9].

Поэтому этические проблемы духовности и нравственности необходимо относить не только к самим наркозависимым, а в первую очередь к их окружению. Холодное, поверхностное отношение к проблеме наркомании, отчуждение таких индивидуумов, недостаточность профилактических и реабилитационных мер может привести к серьезной болезни общества в целом.

Согласно «Социальной концепции Русской Православной Церкви» — «Основная причина бегства многих наших современников в царство алкогольных или наркотических иллюзий — это духовная опустошенность, потеря смысла жизни, размытость нравственных ориентиров. Наркомания и алкоголизм становятся проявлениями духовной болезни не только отдельного человека, но и всего общества. Это расплата за идеологию потребительства, за культ материального преуспевания, за бездуховность и утрату подлинных идеалов. С пастырским состраданием относясь к жертвам пьянства и наркомании, Церковь предлагает им духовную поддержку в преодолении порока. Не отрицая необходимости медицинской помощи на острых стадиях наркомании, Церковь уделяет особое внимание профилактике и реабилитации...» [11].

Существующие государственные программы по борьбе с алкоголизмом и наркоманией никак не учитывают опыт Церкви, практические результаты этой работы. Государство умножает число врачей наркологов, расширяет коечную сеть наркологических больниц, но пропорционально растет и число больных. В такой политике просматривается либо непонимание, духовная слепота, либо страшное лицемерие и лукавство [8].

В свете вышесказанного вопрос о привлечении Церкви при подготовке педагогов, социальных работников, врачей-наркологов, открытии реабилитационных центров на основе православных общин в нынешнее время может оказаться очень актуальным, тем более что идея реабилитационного, терапевтического сообщества не нова — это нерелигиозная копия первохристианской общины [9].

Таким образом, показана важность причинной связи между уровнем социально-экономической и медико-фармацевтической помощи, доступностью всех категорий населения к ПАВ, духовностью и правовой культурой граждан и криминогенной обстановкой в государстве.

Список литературы

1. Архиепископ Иоанн Сан-Францисский (Шаховской). Апокалипсис мелкого греха. — К.: Издание Киево-Печерской Лавры, 2009.
2. Библия. Книги Священного Писания Ветхого и Нового Завета. — М., 1998.
3. Иеромонах Анатолий (Берестов). Возвращение в жизнь / Духовные основы наркомании. Наркомания и право. — Изд-во Спасо-Преображенского Мгарского монастыря, 2009. — С. 6—28.
4. Конвенція ООН про боротьбу проти незаконного обігу наркотичних засобів та психотропних речовин 1988 р. // Тестовые задания для контроля знаний по вопросам фармацевтического права, фармацевтического законодательства и доказательной фармации: уч. пособие; под ред. В. А. Шаповаловой, В. В. Шаповалова, А. В. Данилюка. — [6-е изд.]. — Х., 2007. — С. 157—188.
5. Лекарственные средства в наркопсихофармакологии; под ред. В. А. Шаповаловой, В. В. Шаповалова. — Х.: Прапор, 2002. — 592 с.
6. Лекарственные средства в неврологии, психиатрии и наркологии; под ред. В. А. Шаповаловой, П. В. Волошина, А. В. Стефанова, И. М. Трахтенберга, В. В. Шаповалова. — Х.: Факт, 2003.—784 с.
7. Наркотики и наркомания: информационный листок православного медико-просветительского центра «Жизнь» № 21; под ред. Березниковой Л. В. — М., 2001. — С. 3—6.
8. Невярович В. К. Почему же так плохо лечатся пьянство и наркомания / Исцеление словом. — Изд-во Спасо-Преображенского Мгарского монастыря, 2001. — С. 98.
9. Свящ. Валентин Жохов. Этические проблемы отечественной наркологии: Материалы X Междунар. образоват. Рождеств. чтений (направление 9: православие и медицина; секция: церковь и проблемы современной медицины); отв. ред. д-р филос. наук, проф. Силуянова И. В. — М., 2003. — С. 91—115.
10. Силуянова И. В. Антропология болезни. — М.: Изд-во Сретенского монастыря, 2007. — С. 11—12.
11. Социальная концепция Русской Православной Церкви. — М.: Даниловский благовестник, 2001. — С. 136—137.
12. Фармацевтическое право в наркологии; под ред. В. А. Шаповаловой, И. К. Сосина, В. В. Шаповалова. — Х.: Факт, 2004. — 800 с.
13. Фармацевтичне право і доказова фармація в системі правовідносин держава — закон — виробник — оптовик — менеджер — лікар — пацієнт — провізор — ліки — контролюючі та правоохоронні органи: матеріали наук.-практ. конф. (16 листопада 2007 р., м. Харків); за ред. В. О. Шаповалової, В. П. Черниха, В. В. Шаповалова та ін. — Х., 2007. — 276 с.
14. Фармацевтичне право та доказова фармація в Україні (присвячена пам'яті проф. І. Т. Дешешко): матеріали наук.-практ. конф. (14—15 листопада 2008 р., м. Харків); за ред. В. О. Шаповалової, В. В. Шаповалова, В. В. Шаповалова (мол.) та ін. — Х., 2008. — 288 с.
15. Фармацевтичне право, судова фармація та доказова фармація в удосконаленні системи національної безпеки у медико-фармацевтичному кластері Євро регіону «Слобожанщина»: матеріали VI Міжнародної наук.-практ. конф. (20—21 листопада 2009 р., м. Харків); за ред. В. О. Шаповалової, В. В. Шаповалова, В. В. Шаповалова (мол.). — Х., 2009. — 240 с.

Надійшла до редакції 20.05.2010 р.

В. О. Шаповалова, В. В. Шаповалов, С. М. Негрецький
 Національний фармацевтичний університет (м. Харків),
 Слідче управління ГУМВС України в Харківській області,
 Харківський міська спілка ветеранів Афганістану (в-і),
 Вознесенський кафедральний собор (м. Ізюм)

Організаційно-правові і моральні аспекти вивчення проблеми поширеності наркоманії (на прикладі канабісу) в сучасному суспільстві у світлі духовної спадщини православної церкви

Встановлена важливість причинного зв'язку між рівнем соціально-економічної та медико-фармацевтичної допомоги, доступністю всіх категорій населення до психоактивних речовин, духовністю і правовою культурою громадян та криміногенною обстановкою у державі.

Ключові слова: наркоманія, соціально-економічна допомога, медико-фармацевтична допомога, духовність, правова культура, психоактивні речовини.

V. A. Shapovalova, V. V. Shapovalov, S. N. Negretskiy
 National pharmaceutical university (Kharkiv),
 Investigation department of the MIA of Ukraine in Kharkiv region,
 Kharkiv city union of the Afghanistan veterans,
 Voznesenskiy cathedral (Izyum)

Organizational & legal and moral aspects of the drug addiction's spread research (on example of the cannabis) in the modern society in a view of spiritual heritage of the orthodox church

Importance of causative link between levels of social & economical and medical & pharmaceutical help, accessibility for all categories of population of the psychoactive substances, spirituality and law culture of citizen's and criminal situation in the country.

Keywords: drug addiction, social & economical help, medical & pharmaceutical help, spirituality, law culture of citizen's, psychoactive substances.

УДК 615.21

В. О. Шаповалова, д-р фарм. наук, проф., зав. каф. фармацевтичного права НФУ, В. В. Шаповалов, д-р фарм. наук, проф. каф. фармацевтичного права НФУ, О. В. Пересипкін, дисертант каф. фармацевтичного права НФУ

Національний фармацевтичний університет (м. Харків),
 Слідче управління ГУМВС України в Харківській області

СУДОВО-ФАРМАЦЕВТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПІДПРИЄМСТВ, ЩО ЗДІЙСНЮЮТЬ ОБІГ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ІЗ ПСИХОАКТИВНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ

У межах судової фармації досліджені основні риси й ознаки фармацевтичних підприємств, що здійснюють обіг лікарських засобів з психоактивними властивостями. Виділені основні ознаки і види суб'єктів фармацевтичної господарської діяльності.

Ключові слова: *судова фармація, фармацевтичне підприємство, лікарські засоби, психоактивні властивості*

Проблема обігу лікарських засобів із психоактивними властивостями у фармацевтичних підприємствах різних форм власності для всіх контингентів хворих є надзвичайно актуальною. Це зумовлено значним асортиментом психоактивних лікарських засобів та існуванням можливості їх перетинання із легального обігу у нелегальний обіг, що може впливати на нераціональне застосування і спричиняти зловживання психоактивними лікарськими засобами з розвитком адиктивних видів розладів здоров'я. Такий стан справ, особливо за умов поширення наркоманії та наркозлочинності, веде до зниження доступності психоактивних лікарських засобів для широких верств населення [1, 4, 5].

Фармацевтичні підприємства різних форм власності здійснюють фармацевтичну господарську діяльність (ФГД) на всіх етапах обігу лікарських засобів із психоактивними властивостями різних номенклатурно-правових груп. Термін «фармацевтична господарська діяльність» запропонований кафедрою фармацевтичного права Інституту підвищення кваліфікації спеціалістів фармації Національного фармацевтичного університету вперше у 2005 році [2, 3].

Метою роботи стало вивчення основних рис фармацевтичних підприємств, які здійснюють обіг лікарських засобів із психоактивними властивостями, в рамках судової фармації.

Основні риси фармацевтичного підприємства (ФП), яке здійснює обіг лікарських засобів із психоактивними властивостями, наведено на рис. 1.



Рис. 1. Основні риси фармацевтичного підприємства

Нами виділено основні ознаки суб'єктів фармацевтичної господарської діяльності: 1) суб'єкти ФГД є учасниками фармацевтичних господарських відносин; 2) суб'єкти ФГД здійснюють фармацевтичну господарську діяльність; 3) суб'єкти ФГД мають відповідну фармацевтичну компетенцію, що реалізується у фармацевтичній господарській діяльності; 4) суб'єкти

Шаповалова В. О., Шаповалов В. В., Пересипкін О. В., 2010