

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА

**о соразмерности введенных штрафов
за хранение наркотических средств
в Кыргызской Республике**

Оглавление

| | стр. |
|---|------|
| 1. Введение | 3 |
| 2. Общая информация и статистические данные | 3 |
| 3. Средняя заработная плата | 4 |
| 4. Минимальный размер заработной платы | 5 |
| 5. Уровень безработицы (регионы, возраст, гендер) | 6 |
| 6. Возможность получения социальных пособий, размер пособий | 8 |
| 7. Постановка на наркологический учет | 9 |
| 8. Препятствия при наличии судимости и наркологического учета | 11 |
| 9. Стоимость программ реабилитации и возможность получения услуг программ бесплатно | 13 |
| 10. Размер штрафов за хранение наркотических средств (по новому законодательству) и реальный размер присужденных штрафов (судебная статистика). Количество задержанных с момента введения закона об изменении размера штрафов за хранение наркотических средств | 16 |
| 11. Выводы | 21 |
| Приложение 1. Виды и размеры государственных пособий | 23 |
| Приложение 2. Перечень категорий граждан, имеющих право на получение медико-санитарной помощи по Программе государственных гарантий бесплатно и на льготных условиях | 24 |
| Приложение 3. Размеры наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, незаконный оборот которых влечет ответственность в соответствии с Кодексом КР о проступках и Уголовным кодексом КР | 27 |

1. Введение

Данный аналитический отчет подготовлен в рамках мультистранового проекта «Устойчивость сервисов для ключевых групп населения в ВЕЦА» по заказу и при финансовой поддержке Евразийской ассоциации снижения вреда (ЕАСВ). Донор проекта - Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Автор отчета - Эркинбек Ирискулбеков, юрист, рецензент - Мария Плотко, специалист по наркополитике и правам человека, ЕАСВ.

Сбор информации осуществлялся путем переписки с представителями государственных органов Кыргызской Республики (КР) и другими способами, не запрещенными законодательством КР. Помимо этого, была использована информация, опубликованная на веб-сайтах государственных органов, а также некоторые нормативно-правовые акты КР.

2. Общая информация и статистические данные

Согласно данным Национального статистического комитета КР, на 1 января 2019 года общая численность населения в Кыргызстане составляла **6 389 500** человек, из которых 3 169 634 – мужчины, 3 219 866 – женщины, 2 188 462 (34,3%) – моложе трудоспособного возраста (0-15 лет), 3 701 891 (57,9%) – трудоспособного возраста (мужчины – от 16 до 63 лет, женщины – от 16 до 58 лет), 499 147 (7,8%) – старше трудоспособного возраста¹.



Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции

По данным Республиканского центра «СПИД» Министерства здравоохранения Кыргызской Республики на 1 ноября 2019 года в КР зарегистрированы **9 516** случаев ВИЧ-инфекции, из которых 8 994 – среди граждан КР, 522 – среди граждан других стран, 5 758 (64%) – среди мужчин, 3 236 (36%) – среди женщин².

Ситуация с наркотиками и наркозависимостью

По состоянию на 2018 год в Кыргызской Республике на наркологическом учете с диагнозом наркомания / токсикомания находились 8 966 человек, из которых 3 667 – люди, употребляющие инъекционные наркотики, 88% – мужчины, 12% – женщины.

Употребляемые наркотики: 5 384 человека (63%) употребляли опиоиды, 2 504 (29%) – каннабис, 550 (6%) – сочетание различных веществ, 126 (2%) – летучие вещества.

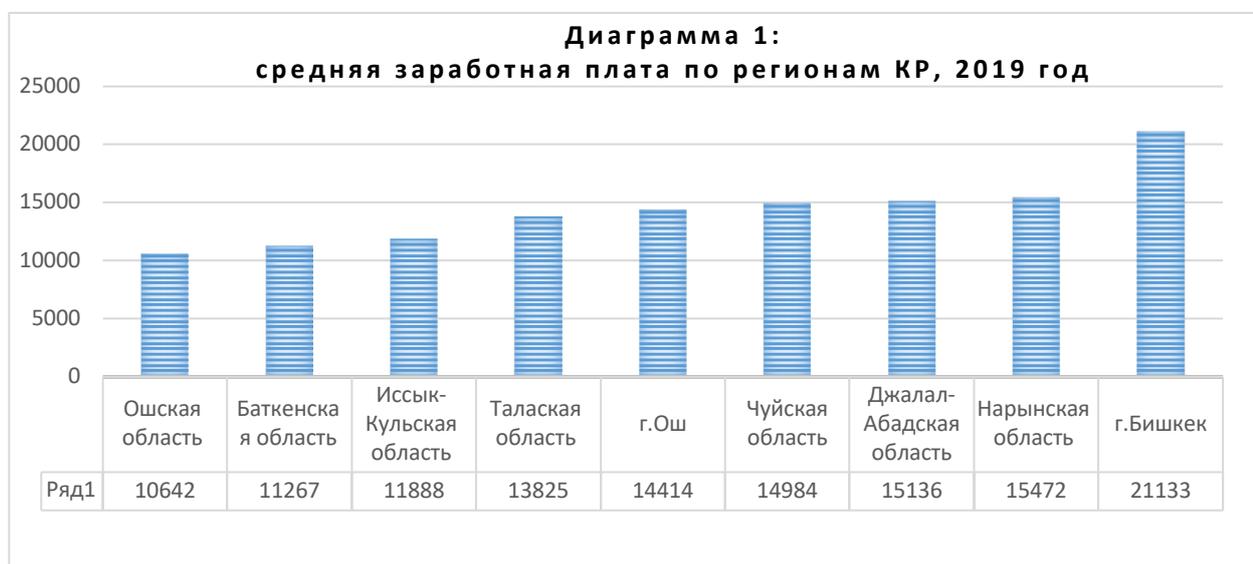
¹ <http://www.stat.kg/ru/publications/demograficheskij-ezhegodnik-kyrgyzskoj-respubliki/>

² <http://www.aidscenter.kg/ru/situatsiya-po-vich-v-kr/category/9-2019.html>

3. Средняя заработная плата

Согласно данным Национального статистического комитета, с января по июнь 2019 года размер средней заработной платы по стране составил **16 287** сомов³ (233 доллара США или 208 Евро⁴). По сравнению с аналогичным периодом прошлого года этот показатель увеличился на **4,2%**.

Размер заработной платы различается по регионам. Самая высокая заработная плата – в городе Бишкеке (**21 133** сомов). Затем следуют Нарынская область (**15 472** сомов), Джалал-Абадская область (**15 136** сомов), Чуйская область (**14 984** сомов), город Ош (**14 414** сомов), Талаская область (**13 825** сомов), Иссык-Кульская область (**11 888** сомов), Баткенская область (**11 267** сомов). Самая низкая заработная плата – в Ошской области – **10 642** сомов (см. Диаграмму 1).



Общие выводы

В течение последних пяти лет в Кыргызстане происходит повышение средней заработной платы. Если в 2014 году средняя заработная плата по Республике составляла **12 285** сомов, то в 2018 году этот показатель вырос до **16 427** сомов⁵ (см. Диаграмму 2). Ожидается, что в 2019 году средняя заработная плата составит свыше 15 000 сомов.

Информация о средней заработной плате по КР за первое полугодие представлена Национальным статистическим комитетом. Итоги второго полугодия будут представлены в начале 2020 года.

³ <http://www.stat.kg/ru/news/kratkij-analiz-srednej-zarabotnoj-platy-po-vidam-ekonomicheskoy-deyatelnosti-regionam-respubliki-i-stranam-sng-v-yanvare-iyune-2019-goda/>

⁴ По курсу Национального банка за первый квартал 2019 года: www.nbkr.kg

⁵ <http://www.stat.kg/ru/statistics/trud-i-zarabotnaya-plata/>



4. Минимальный размер заработной платы

Согласно Статье 1 закона Кыргызской Республики № 210 от 13 октября 2008 года «О минимальной заработной плате в Кыргызской Республике», «минимальная заработная плата (минимальный размер оплаты труда) – это гарантируемый размер месячной заработной платы за труд неквалифицированного работника, полностью отработавшего норму рабочего времени при выполнении простых работ в нормальных условиях»⁶.

Размер минимальной заработной платы установлен законом Кыргызской Республики № 112 от 26 декабря 2018 года «О республиканском бюджете Кыргызской Республики на 2019 год и прогнозе на 2020-2021 годы», исходя из принципа его поэтапного повышения до величины прожиточного минимума трудоспособного человека⁷.

Согласно этому закону, минимальная заработная плата на 2019 год установлена в размере **1 750** сомов (25 долларов США, 23 Евро)⁸.

По состоянию на 1 октября 2019 года месячный прожиточный минимум на 1 человека составил **4 840** сомов (70 долларов США, 63 Евро): моложе трудоспособного возраста – 4 113 сомов (59 долларов США, 53,5 Евро), трудоспособного возраста – 5 410 сомов (77,5 долларов США, 71 Евро), старше трудоспособного возраста – 4 319 (62 доллара США, 56 Евро).

Общие выводы

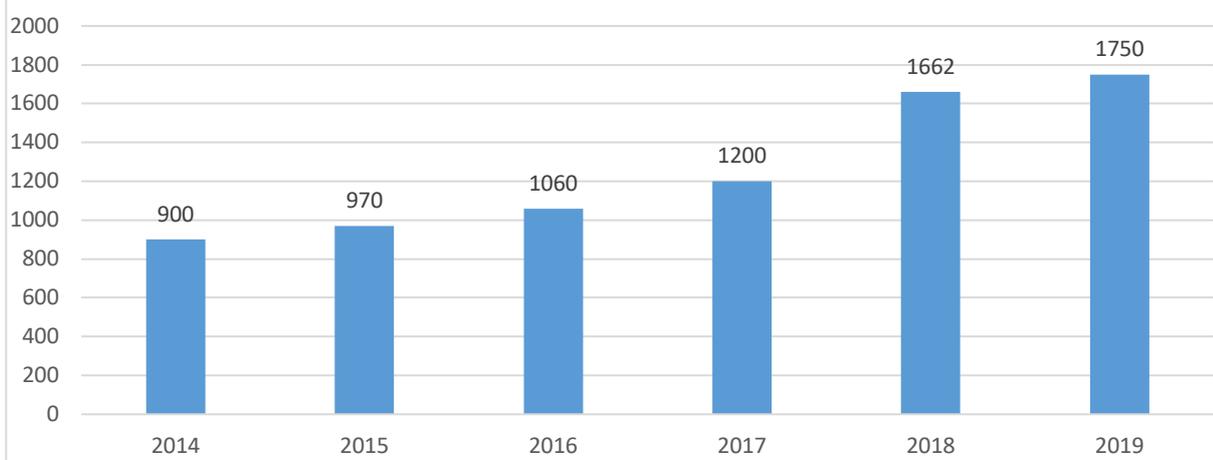
За последние пять лет минимальная заработная плата в Кыргызстане выросла примерно в два раза: с 900 сомов в 2014 году до 1 750 в 2019 году (см. Диаграмму 3).

⁶ <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/202425>

⁷ <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111855?cl=ru-ru>

⁸ По курсу Национального банка на ноябрь 2019 года: www.nbkr.kg

Диаграмма 3: минимальная заработная плата в КР по годам, 2014-2019
годы



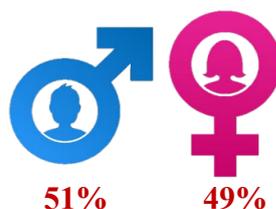
5. Уровень безработицы (регионы, возраст, гендер)

Безработица в Кыргызской Республике по-прежнему является серьезной проблемой. Согласно данным Национального статистического комитета, численность безработных граждан увеличивается с каждым годом.

Согласно данным Министерства труда и социального развития Кыргызской Республики, общая численность официально зарегистрированных безработных на 1 октября 2019 года составила **83 222** человек, то есть на каждые 45 граждан трудоспособного возраста приходится один безработный⁹. Количество обратившихся в службы занятости в поисках работы на 1 октября 2019 года – **128 604** человека¹⁰. Из 83 222 официально зарегистрированных безработных **42 592** – мужчины (51,18%), **40 629** – женщины (48,82%).

Уровень безработицы значительно отличается по регионам. Как видно из Диаграммы 4, самая высокая численность безработных – на юге Кыргызстана: Джалал-Абадская область – 28 018 человек, Ошская область – 20 240 человек, Баткенская область – 10 671 человек. Далее следует столица Кыргызстана город Бишкек – 6 153 человека, затем – север страны (Чуйская область – 4486 человек, Иссык-Кульская область – 4393 человека, Нарынская область – 3441 человек, Талаская область – 3322 человека).

Больше всего зарегистрированных безработных – в группе от 30 до 39 лет: 33 404 человека, что составляет **41%** от общего числа безработных. Затем – в группе от 40 до 49 лет и от 22 до 29 лет – 16 764 и 16 606 человек соответственно, что составляет около **20%** от общего числа безработных (см. Таблицу 1 и Диаграмму 5).



⁹ Переписка с Министерством труда и социального развития КР. / Публикация на сайте Министерства труда и социального развития КР (<http://zanyatost.kg/Page/PageShow/1016>)

¹⁰ Там же

Диаграмма 4: количество безработных по регионам

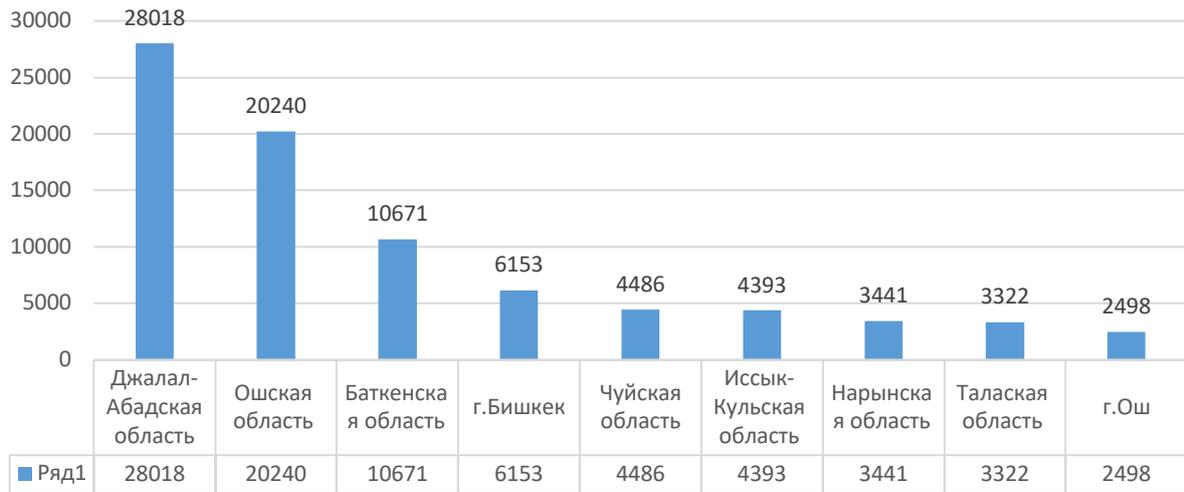
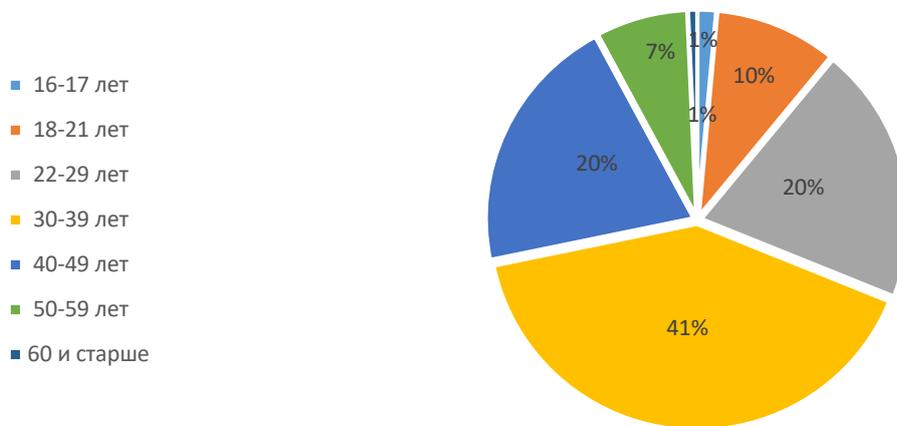


Таблица 1: Количество безработных по возрастным группам и гендеру¹¹

| № | Возрастные группы | Общее число | Мужчины | Женщины |
|---|-------------------|-------------|---------|---------|
| 1 | 16 – 17 | 1 180 | 605 | 575 |
| 2 | 18 – 21 | 7 811 | 3 627 | 4 184 |
| 3 | 22 – 29 | 16 606 | 7 726 | 8 880 |
| 4 | 30 – 39 | 33 404 | 16 704 | 16 700 |
| 5 | 40 – 49 | 16 764 | 9 412 | 7 352 |
| 6 | 50 – 59 | 5 879 | 3 033 | 2 846 |
| 7 | 60 + | 578 | 486 | 92 |

Диаграмма 5: количество безработных по возрасту, процентное соотношение



¹¹ Переписка с Министерством труда и социального развития КР

В основном, среди безработных – люди, имеющие полное среднее образование (11 классов) – **59 215** человек (71,15% от общего числа безработных). У **11 160** человек (13,41% от общего числа безработных) – до 9 классов средней школы, **7 885** человек (9,47% от общего числа безработных) имеют среднее специальное образование, **4 962 человека** (5,96% от общего числа безработных) – высшее образование.

6. Возможность получения социальных пособий, размер пособий

Правовое обеспечение социальной поддержки в Кыргызстане включает **пенсионное обеспечение и социальные пособия**.

Пенсионное обеспечение регулируется законом Кыргызской Республики № 57 от 21 июля 1997 года «О государственном пенсионном социальном страховании»¹², в соответствии с которым предусмотрены следующие виды пенсии:

- **пенсия по возрасту** – на получение этой пенсии имеют права граждане КР, достигшие определенного возраста: мужчины – 63 лет, женщины – 58 лет, или выработавшие определенный страховой стаж работы. Размер пенсии по возрасту устанавливается в зависимости от отчислений в пенсионный фонд и страхового стажа.

Право на получение пенсии по возрасту имеют только застрахованные граждане Кыргызской Республики, *которые вносили взносы на государственное пенсионное социальное страхование*. За счет взносов формируется страховой стаж. За счет страхового стажа назначается пенсия. Чем меньше страховой стаж, тем меньше размер пенсии.

За прошлый год минимальный размер пенсии в КР составил 1 800 сомов (25,8 долларов США, 23,4 Евро). Согласно данным Социального фонда КР, *средний размер пенсии* за прошлый год составил 5 760 сомов (82 доллара США, 74 Евро)¹³, а с 1 октября 2019 года с учётом индексации был увеличен до 5 820 сомов (83 доллара США, 75 Евро);

- **пенсия по инвалидности** – устанавливается независимо от причины наступления инвалидности, в случаях стойкой утраты трудоспособности и признания лица инвалидом. Выплачивается до восстановления трудоспособности или пожизненно. Размер пенсии по инвалидности устанавливается в зависимости от страхового стажа ко времени наступления инвалидности, а также от группы инвалидности;
- **пенсия по случаю потери кормильца** – на ее получение имеют право нетрудоспособные члены семьи, состоявшие на иждивении умершего, если кормилец ко дню смерти имел стаж, который мог быть также использован для назначения пенсии по инвалидности. Размер выплаты пенсий по случаю утери кормильца устанавливается в зависимости от количества иждивенцев и страхового стажа кормильца.

Социальные пособия регулируются законом Кыргызской Республики № 163 от 28 июля 2017 года «О государственных пособиях в Кыргызской Республике» и некоторыми другими правовыми актами, в соответствии с которыми предусмотрены следующие виды данной помощи:

¹² <http://cdb.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/557>

¹³ <http://www.stat.kg/ru/news/cifry-i-fakty-mezhdunarodnyj-den-pozhilyh-lyudej/>

- **единовременная выплата при рождении ребенка** – предоставляется однократно на каждого ребенка в размере 4 000 сомов (57 долларов США, 52 Евро);
- **ежемесячное пособие нуждающимся гражданам (семьям), имеющим детей до 16 лет** – предоставляется при наличии детей до 16 лет, если месячный доход в семье на одного человека ниже гарантированного минимального дохода.

Гарантированный минимальный доход ежегодно устанавливается Правительством Кыргызстана по результатам расчета бюджетных возможностей и состояния государственной экономики, с учетом прожиточного минимума. Он позволяет посредством дотации обеспечить малоимущие семьи, имеющие детей, жизненно необходимыми средствами.

С 1 декабря 2019 года гарантированный минимальный доход составляет 1 000 сомов (14,3 доллара США, 13 Евро)¹⁴.

Пособие выплачивается ежемесячно в размере 810 сомов (11,5 долларов США, 10,5 Евро). Уровень нуждаемости определяется с учетом всех источников дохода¹⁵;

- **ежемесячное пособие людям, не имеющим права на пенсионное обеспечение.** Перечень и объем ежемесячных пособий представлены в Приложении 1. Объем ежемесячных пособий ежегодно устанавливается Правительством Кыргызской Республики, по результатам расчета бюджетных возможностей и состояния государственной экономики, с учетом прожиточного минимума¹⁶.

Общие выводы

Для людей, употребляющих наркотики, не предусмотрена социальная поддержка в виде пенсии или пособия. Социальная поддержка в виде пособия полагается детям, рожденным от матерей с ВИЧ-положительным статусом.

Таким образом, люди, употребляющие наркотики, могут претендовать на социальную поддержку (пенсию или пособие) исключительно на общих основаниях. Наличие судимости или наркологического учета не является препятствием для ее получения.

Люди, употребляющие наркотики, при наличии инвалидности и страхового стажа могут получать пенсию от 1 800 до 5 820 сомов (размер пособия зависит от его вида. Подробнее – см. Приложение 1).

7. Постановка на наркологический учёт¹⁷

Наркологический учет – это процедура занесения в картотеку информации о людях, страдающих наркозависимостью, с целью установления над ними медико-санитарного контроля, оказания лечебно-профилактической и медико-реабилитационной помощи.

Наркологический учет осуществляет Республиканский центр наркологии (РЦН).

¹⁴<https://www.gov.kg/ru/post/s/pravitelstvo-kyrgyzskoy-respubliki-povysilo-razmer-garantirovannogo-minimalnogo-dokhoda>

¹⁵ Подробнее о процедуре и критериях назначения пособия: <https://mlsp.gov.kg/ezhemesyachnoe-posobie-nuzhdayushhimsya-grazhdanam-semyam-imeyushhim-detej-do-16-let-uj-bulogo-komok/>

¹⁶ <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/12229>

¹⁷ Письменный ответ РЦН

Порядок постановки и снятия с наркологического учета регулируется специальным положением «О правилах и порядке выявления, регистрации и учета в государственных учреждениях здравоохранения Кыргызской Республики лиц, допускающих немедицинское потребление психоактивных веществ»¹⁸.

Обязательными условиями постановки на наркологический учет в государственных учреждениях здравоохранения являются:

- установление диагноза зависимости от алкоголя, наркотических и психотропных веществ;
- диагностика психотических или интеллектуально-мнестических расстройств, связанных с употреблением алкоголя, наркотических и психотропных веществ.

Все сведения о пациентах, состоящих на наркологическом учете, являются врачебной тайной и охраняются законодательством Кыргызской Республики. Выдача каких-либо сведений о пациенте и диагнозе производится в каждом конкретном случае только по официальному запросу со стороны судебных или следственных органов или учреждений здравоохранения.

Республиканский центр предоставляет услуги анонимного лечения и учета. Люди, добровольно обратившиеся в медицинское учреждение за медицинской помощью в связи с немедицинским потреблением психоактивных веществ (ПАВ), имеют право на анонимное лечение и анонимный учет, предполагающий, что при заполнении контрольной карты пациента с наркологическим расстройством может быть использована любая (в том числе, вымышленная) фамилия. Администрация лечебно-профилактического учреждения не должна предпринимать никаких действий, направленных на установление фамилии пациента.

Анонимность учета может быть нарушена в случаях привлечения пациента к уголовной ответственности, неоднократного лечения в течение года в одном и том же государственном наркологическом учреждении (по требованию врачебно-консультативной комиссии) или в случае участия пациента в программах заместительной поддерживающей терапии метадонном.

Снятие с наркологического учета осуществляется по решению врачебно-консультативной комиссии лечебного учреждения:

- в случае смерти пациента;
- в случае выезда пациента за пределы республики на постоянное место жительства (ПМЖ);
- в случае выздоровления пациент (при синдроме зависимости – доказательно установленная ремиссия не менее 3 лет; при психотических расстройствах без признаков зависимости – отсутствие рецидива в течение 1 года).

К сожалению, положение «О правилах и порядке выявления, регистрации и учета в государственных учреждениях здравоохранения Кыргызской Республики лиц, допускающих немедицинское потребление психоактивных веществ» не дает детального описания процедуры снятия с наркологического учета. Данная процедура также не регламентирована и в других локальных документах Министерства здравоохранения КР.

Правоприменительная практика снятия с наркологического учета в Республиканском центре наркологии, по словам врача-нарколога А. Усенакуновой, происходит в следующем порядке:

¹⁹ <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/31551>

- по истечении определенного времени (от одного года до трех лет) пациент, состоящий на учете, должен обратиться к врачу Приемного отделения с ходатайством (от домового комитета, работодателя, учебного заведения и т.д.), подтверждающим, что он не находился в состоянии наркотического опьянения, социален и т.д.;
- пациенту рекомендуется периодически приходить и сдавать анализы: при синдроме зависимости – в течение трех лет; при психотических расстройствах без признаков зависимости – в течение одного года. Следует иметь в виду, что периодичность сдачи анализов нигде ни установлена и не является обязательной. На практике пациенты сдают анализы один раз в четыре-шесть месяцев;
- по истечении вышеуказанных сроков (при синдроме зависимости – трех лет; при психотических расстройствах без признаков зависимости – одного года) пациент обращается с письменным заявлением на имя руководства учреждения, в котором он состоит на учете, после чего проходит осмотр и сдает все анализы. Затем собирается врачебно-консультативная комиссия, включающая заместителя директора РЦН, заведующего отделением и врача-нарколога. На основе документов и результатов анализов комиссия дает заключение о снятии или отказе в снятии пациента с наркологического учета.

Общие выводы

Постановка на наркологический учет и снятие с учета регулируются специальным положением. Предусмотрена возможность анонимного учета пациентов.

Если пациент не согласен с диагнозом или постановкой на наркологический учет, он вправе обжаловать результаты обследования или факт постановки на учет в вышестоящем органе – Министерстве здравоохранения – или в суде.

Необходимо отметить, что информация о постановке на наркологический учет и снятии с учета не может находиться в открытом для третьих лиц доступе. Эта информация отсутствует на сайте РЦН¹⁹.

Согласно данным Национального статистического комитета и РЦН, в течение 2018 года были поставлены на учет с диагнозом наркомания / таксикомания 8 966 человек. В пересчете на общую численность населения, в Кыргызской Республике на наркологическом учете находится 1 из 712 человек.

8. Препятствия при наличии судимости и наркологического учета

Наличие судимости и нахождение на наркологическом учете часто являются серьезными препятствиями для реализации человека в той или иной области и в доступе к определенным услугам:

- **трудоустройство** – в трудовом законодательстве КР для людей, имеющих судимость или состоящих / состоявших на наркологическом учете, предусмотрен ряд ограничений. Например, при наличии судимости (неснятой или непогашенной) люди не могут работать в государственных учреждениях, не могут быть государственными

¹⁹ Сайт Республиканского центра наркологии: www.rcn.kg

или муниципальными служащими²⁰. Они также не могут заниматься деятельностью, связанной с воспитанием, обучением и обслуживанием подростков и молодых людей, не достигших 18 лет (статья 64 Трудового кодекса КР), а работодатель вправе отстранить сотрудника от работы в случае его появления на рабочем месте в состоянии наркотического опьянения и расторгнуть с ним договор (статья 83 Трудового кодекса КР)²¹;

- **получение водительского удостоверения (водительские права)** – людям с наркотической зависимостью и людям, состоящим на наркологическом учете, водительские права не выдаются²²;
- **семейно-правовые отношения** – согласно семейному законодательству КР, наличие у человека наркотической зависимости и нахождение на наркологическом учете являются серьезными основаниями для лишения родительских прав²³.

Люди, судимые за определенные виды преступлений, и люди, имеющие определенные заболевания (включая наркотическую зависимость, перечень заболеваний устанавливается Правительством КР), не могут быть усыновителями²⁴.

Общие выводы

Трудовое законодательство Кыргызской Республики позволяет работодателям в определенных случаях не принимать на работу людей с наркозависимостью, состоящих на наркологическом учете и / или имеющих судимость (неснятую или непогашенную).

В законодательстве не указано, в отношении какой конкретно деятельности или каких конкретно должностей требуется предоставление справки о несудимости или наркологическом учете.

Таким образом, люди, имеющие судимость или наркозависимость, не могут по закону работать на государственной и муниципальной службах, а также в некоторых других сферах, – например, в учреждениях дошкольного и школьного образования, в таксопарках и т.д.

Следует также отметить распространенную в обществе и среди работодателей в отношении людей, имеющих судимость или состоящих на наркоучете, так называемую скрытую дискриминацию, когда им могут отказать в трудоустройстве «под любым предлогом». Правоприменительная практика показывает, что работодатели часто устанавливают свои собственные правила и требования, которые могут выходить за рамки закона и ущемлять права человека.

В Кыргызстане нет специального антидискриминационного закона, но положения, запрещающие дискриминацию, содержатся в трудовом законодательстве и в некоторых других нормативных документах.

²⁰ Статья 19 закона Кыргызской Республики «О государственной гражданской службе и муниципальной службе»: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111354>

²¹ Трудовой кодекс Кыргызской Республики: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/1505>

²² Правила приема квалификационных экзаменов и выдача водительских удостоверений, утвержденные постановлением Правительства Кыргызской Республики от 18 декабря 2017 года, № 819: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/11617?cl=ru-ru>

²³ Статья 76 Семейного кодекса Кыргызской Республики: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/1327>

²⁴ Статья 48 Кодекса Кыргызской Республики о детях: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/203700>

Несмотря на запрет дискриминации, частные работодатели не стремятся нанимать на работу людей, состоящих на наркологическом учете, имеющих / имевших ранее судимость. Чтобы избежать ответственности за нарушение трудового законодательства, они отказывают им в трудоустройстве под любым предлогом.

Наличие судимости и нахождение на наркологическом учете создают огромные проблемы при трудоустройстве, получении водительских прав и некоторых услуг, включая медицинские.

9. Стоимость программ реабилитации и возможность получить услуги программ бесплатно

На государственном уровне для людей с наркотической зависимостью предоставляются следующие услуги:

➤ **Детокс-терапия** (детоксикация, лечение синдрома отмены) – амбулаторно и стационарно, при желании пациента – анонимно.

Стоимость анонимного лечения в амбулаторном порядке в консультативно-диагностическом отделении (КДО) – **691** сом в день (9,9 долларов США, 8,9 Евро).

Стоимость анонимного лечения в стационарном отделении – **627** сомов в день (8,9 долларов США, 8,1 Евро).

Продолжительность лечения в медицинских учреждениях в стационарном отделении составляет не более 10 дней, однако в случае необходимости (осложнений или сильного абстинентного синдрома) лечение пациента в стационаре может быть продлено.

Следующие услуги не анонимного амбулаторного лечения предоставляются бесплатно:

- прием и консультации;
- базовые лабораторные и диагностические исследования (при наличии врача-нарколога КДО);
- неотложная медицинская помощь, назначение медикаментозного лечения;
- проведение медицинских инъекций.

Стоимость не анонимного стационарного лечения зависит от вида предусмотренных услуг. Срок пребывания в стационаре, как правило, также не превышает 10 дней.

Экстренная медицинская помощь при передозировке наркотиками до выведения из состояния, угрожающего жизни пациента, предоставляется бесплатно.

Плановые услуги, предусмотренные «Программой государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью» (ПГГ)²⁵, предоставляются бесплатно тем категориям граждан, которые указаны в соответствующем перечне данного документа и в Приложении 2 настоящего отчета²⁶, при условии наличия у них не более двух плановых госпитализаций в год. В перечень входят люди с ограниченными возможностями здоровья, люди, живущие с ВИЧ, люди, живущие с туберкулезом, и другие.

Если в течение года у человека было больше двух госпитализаций, он должен внести сооплату в размере **1 160** сом (17 долларов США, 15 Евро).

²⁵ <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/98211>

²⁶ Приложение 2. Перечень категорий граждан, имеющих право на получение медико-санитарной помощи по ПГГ бесплатно и на льготных условиях

Если человек не входит ни в одну из категорий граждан, которые вправе получать бесплатную помощь, оказание ему плановой стационарной помощи потребует внесения сооплаты:

- **минимального уровня – 330 сом** (4,8 долларов США, 4,3 Евро); предоставляется пенсионерам (в возрасте до 70 лет), ветеранам труда, а также гражданам, получающим социальные пособия;
- **среднего уровня – 1 160 сом** (17 долларов США, 15 Евро); предоставляется гражданам, имеющим полис обязательного медицинского страхования; размер взноса зависит от заработной платы или вида деятельности (индивидуального предпринимателя).

Согласно закону КР «О медицинском страховании граждан КР», помимо обязательного страхования, у граждан есть возможность добровольного страхования, при котором человек может приобрести полис ОМС²⁷, предоставляющий право на получение льготных медицинских услуг по программам обязательного медицинского страхования. Полис ОМС, в основном, приобретают люди, которые официально не работают и не отчисляют социальные выплаты, а также люди, которые часто обращаются за медицинской помощью.

Для приобретения полиса ОМС необходимо обратиться к семейному врачу или в территориальное управление Фонда ОМС, предъявить паспорт, заполнить заявление, внести оплату взносов на ОМС. Стоимость полиса ОМС для граждан Кыргызской Республики составляет 1 200 сомов (17 долларов США, 15,5 Евро). Действие полиса ОМС рассчитано на 12 календарных месяцев и наступает не менее чем через 15 дней после уплаты взносов.

Заместительная поддерживающая терапия метадоном (ЗПТМ) предоставляется бесплатно и на добровольной основе людям, имеющим опиоидную зависимость и употребляющим наркотики инъекционным путем. На сегодняшний день данная терапия является единственной, которая предоставляется бесплатно людям, страдающим от наркотической зависимости.

Порядок предоставления ЗПТМ, условия включения в терапию и выхода из терапии регулируются «Клиническим руководством по ЗПТМ при синдроме зависимости от опиоидов»²⁸.

Программа ЗПТМ действует с 2002 года и охватывает практически все регионы Кыргызской Республики. Реализация программы ЗПТМ происходит за счет донорских средств Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Программы развития ООН (ПРООН), Центра по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) и Чрезвычайного плана Президента США по борьбе со СПИДом (PEPFAR/ПЕПФАР). По состоянию на 1 июля 2019 года фактическое число участников программы ЗПТМ – **1 046** человек. Из них **964** (92,2%) – мужчины, **82** (7,8%) – женщины. Всего в программе ЗПТМ участвуют порядка **19,4%** от общего числа людей с опиоидной зависимостью.

➤ **Услуги программы профилактики передозировок** (налоксон, обмен шприцев и игл) предоставляются бесплатно.

²⁷ <http://foms.kg/page/polis-OMS>

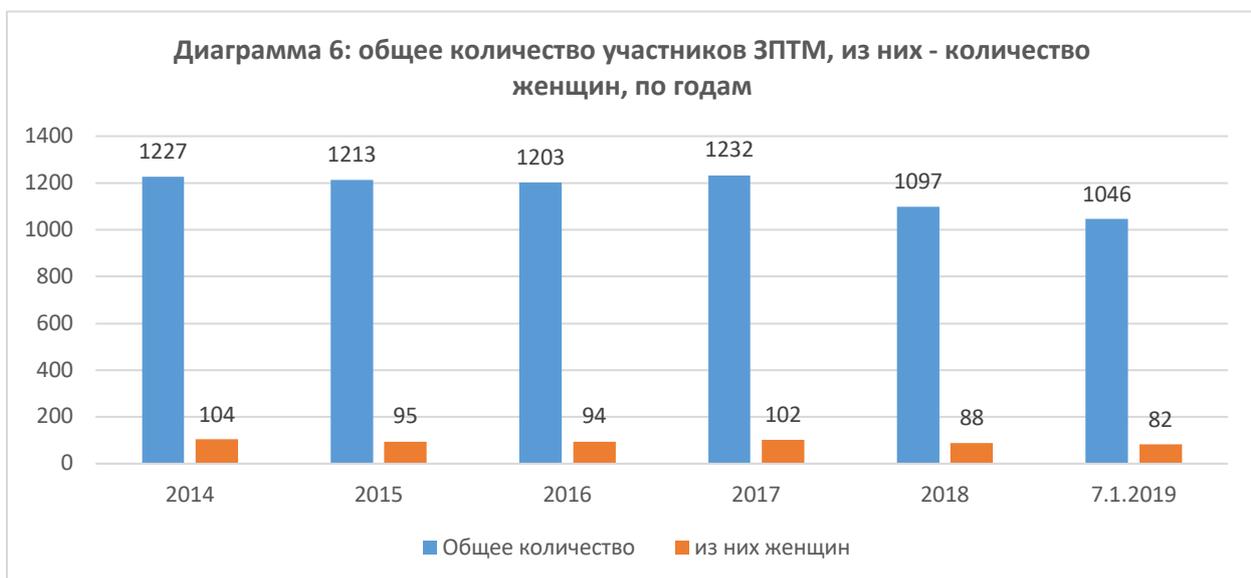
²⁸ <https://docplayer.ru/55144509-Ministerstvo-zdravoohraneniya-kyrgyzskoy-respubliki-klinicheskoe-rukovodstvo-dlya-organizacij-osushchestvlyayushchih-lechebnoprofilakticheskuyu.html>

Общие выводы

Бесплатные услуги реабилитации в РЦН можно получить, если обратиться в экстренном или плановом порядке (во втором случае количество обращений не должно быть больше двух раз в год), не анонимно.

В Приложении 2 содержится перечень категорий граждан, имеющих право на получение медико-санитарной помощи бесплатно или на льготных условиях. В соответствии с этим перечнем, помощь могут получать люди с ограниченными возможностями, люди, живущие с ВИЧ, люди, живущие с туберкулезом, и другие.

Если человек не принадлежит ни к одной из категорий граждан, которые вправе получать бесплатную помощь, он может ее получить по сооплате (минимальной или средней ставке).



Бесплатная реабилитационная помощь также предоставляется по программе заместительной поддерживающей терапии метадоном. Участниками этой программы могут быть только люди с опиоидной зависимостью. Обязательным условием является отказ от употребления нелегальных наркотиков и медицинских препаратов, вызывающих эйфорию.

В течение последних пяти лет количество участников ЗПТМ постоянно снижается: в 2014 году в программе были зарегистрированы 1 227 человек, в 2018 году этот показатель составил 1 097 человек, а в первом полугодии 2019 года (январь-июнь) – **1 046** человек. В процентном соотношении число участников ЗПТМ за пять лет снизилось на 10,6% (см. Диаграмму 6).

Причины: смертность, смена места жительства (выезд из Кыргызской Республики на ПМЖ в другие страны), успешное завершение программы, исключение из программы в связи с нарушениями правил.

Более точную информацию РЦН предоставить не может, так как не всегда располагает подтверждающими документами. Например, о смерти или выезде за пределы КР сотрудники РНЦ часто узнают со слов знакомых или друзей. Если есть родственники, то они могут предоставить соответствующий документ (например, в случае смерти – свидетельство о смерти). Если нет родственников, информация заносится в базу данных только со слов

знакомых или друзей, если такие найдутся. Насколько возможно, информация проверяется, но очень часто, если участник длительное время отсутствует, РЦН просто снимает его с программы.

10. Размер штрафов за хранение наркотических средств (по новому законодательству) и реальный размер присужденных штрафов (судебная статистика).

Количество задержанных с момента введения закона об изменении размера штрафов за хранение наркотических средств

С 1 января 2019 года вступили в силу новые кодексы и законы, которые, в том числе, коснулись, преступлений, связанных с наркотиками.

С их принятием утратил силу Кодекс Кыргызской Республики «Об административной ответственности», а ранее предусмотренная административная ответственность за незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозку или пересылку наркотических средств либо психотропных веществ **без цели сбыта, в небольших размерах**²⁹ с изменениями перешла в «Проступки».

Согласно новому Кодексу Кыргызской Республики «О проступках», за преступления, связанные с наркотиками в небольших размерах и без цели сбыта, предусмотрено наказание в виде штрафа, в размере от **30 000** сомов (430 долларов США, 390 Евро) до **60 000** сомов (859 долларов США, 780 Евро) или ограничения свободы от трех до шести месяцев³⁰.

Ограничение свободы заключается в наложении судом на лицо, признанное виновным в совершении проступка, определенных обязанностей, ограничивающих его свободу, и нахождении по месту жительства **без заключения под стражу**, под надзором органа пробации.

«Осужденные к ограничению свободы обязаны:

- 1) явиться в органы пробации по месту жительства в течение 10 дней с момента вступления приговора суда в законную силу;
- 2) периодически являться в органы пробации на основании законного требования сотрудника службы пробации;
- 3) не выезжать за пределы страны без разрешения органов пробации;
- 4) уведомлять органы пробации о месте жительства, работы и учебы, а также об их изменении;
- 5) получить разрешение органов пробации на краткосрочный выезд с места жительства;
- 6) по требованию органов пробации извещать об исполнении обязанностей, возложенных судом;
- 7) **не употреблять алкоголь, наркотические, психотропные или токсические вещества**³¹.

«Суд при назначении наказания в виде ограничения свободы вправе возложить на лицо одну или несколько дополнительных обязанностей:

²⁹ Статья 91-2 Кодекса КР «Об административной ответственности»: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/6>.

³⁰ <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111529?cl=ru-ru>

³¹ Статья 46-2 «Ограничение свободы» Кодекса КР «О проступках»: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111529?cl=ru-ru>

- 1) не посещать определенные места;
- 2) воздержаться от определенного рода действий или занятия;
- 3) находиться в определенное судом время суток по месту жительства;
- 4) поступить на работу или учебу к установленному судом сроку;
- 5) осуществлять обязанности по содержанию лиц, находящихся на иждивении;
- 6) возместить в определенный судом срок ущерб, причиненный потерпевшему в результате проступка;
- 7) участвовать в программах ресоциализации, назначаемых органами пробации;
- 8) не контактировать с определенными лицами;
- 9) пройти курс лечения от алкогольной, наркотической, психотропной, токсической зависимости или от болезни, представляющей опасность для здоровья других лиц, на что им предварительно было дано согласие;
- 10) по требованию органа пробации извещать его об исполнении обязанностей, возложенных судом»³².

В случае невыполнения без уважительных причин вышеперечисленных обязанностей суд, по представлению органа пробации, вправе заменить ограничение свободы на штраф от 30 000 сомов (430 долларов США, 390 Евро) до 60 000 сомов (859 долларов США, 780 Евро).

Изменения в части преступлений, связанных с наркотиками, произошли и в Уголовном законодательстве. Статья 246 старой редакции Уголовного кодекса Кыргызской Республики, которая предусматривала уголовную ответственность за преступления, связанные с наркотиками, в крупном и особо крупном размере, но без цели сбыта, с изменениями перешли в новую редакцию Уголовного кодекса Кыргызской Республики (статья 268)³³.

В соответствии со статьей 268 Уголовного кодекса КР, незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов без цели сбыта, совершенные в крупных размерах (героин – свыше 1 грамма, до 30 граммов), влечет наказание в виде штрафа от **180 000** сомов (2 577 долларов США, 2 340 Евро) до **220 000** сомов (3 150 долларов США, 2 860 Евро) или лишение свободы сроком от 2,6 до 5 лет, со штрафом от **100 000** сомов (1 432 долларов США, 1 300 Евро) до **140 000** сомов (2 005 долларов США, 1 820 Евро).

За те же действия, совершенные в особо крупных размерах (героин – свыше 30 граммов), предусмотрено наказание в виде лишения свободы сроком от 5 до 7,6 лет, со штрафом от **140 000** сомов (2 005 долларов США, 1 820 Евро) до **180 000** сомов (2 577 долларов США, 2 340 Евро).

Объемы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, незаконный оборот которых, в соответствии с Кодексом КР «О проступках» и Уголовным кодексом КР, предусматривает определенную ответственность, представлены в **Приложении 3**.

По данным Управления правовой статистики и учета преступлений Генеральной прокуратуры Кыргызской Республики, с 1 января по 1 октября 2019 года в «Едином реестре проступков и преступлений» (ЕРПП) были зарегистрированы **666** преступлений, связанных с наркотиками, без цели сбыта. Из них **518** случаев – по уголовным делам (77,8%), **148** – по проступкам (22,2%).

³² Статья 46–2 «Ограничение свободы» Кодекса КР «О проступках»: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111529?cl=ru-ru>

³³ <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111527>

Для сравнения: в 2018 году в КР были зарегистрированы **1 090** преступлений, связанных наркотиками, без цели сбыта³⁴.

Более низкий показатель 2019 года имеет свои причины.

Во-первых, в Кыргызстане отмечается общая тенденция к снижению преступлений, связанных с наркотиками, без цели сбыта. Если в 2014 году были зарегистрированы **1 228** случаев, то в 2018 году этот показатель составил **1 090** случаев. В целом, за последние пять лет количество преступлений, связанных с наркотиками для личного употребления, снизилось на **11,2%** (см. Диаграмму 7).

Во-вторых, с введением новых кодексов в Кыргызстане ужесточилась политика в отношении наркотиков. Существенное увеличение штрафов за незначительные преступления, связанные с наркотиками для личного употребления, сказалось на статистике раскрываемости преступлений, связанных с наркотиками в целом. Лица, задержанные за хранение наркотиков, старались «откупиться деньгами», чтобы факт данного преступления не был зарегистрирован в Едином реестре преступлений и проступков (ЕРПП). Естественно, подобная практика искажает реальную картину преступлений по наркотикам и является одной из причин снижения уровня преступлений в 2019 году.



В-третьих, с изменением законодательства изменились правила регистрации правонарушений. Одним из новшеств стало введение электронной регистрации. Появился Единый реестр преступлений и проступков (ЕРПП) – база данных о всех правонарушениях. ЕРПП был разработан, чтобы снизить уровень сокрытия преступлений и коррупции со стороны правоохранительных органов. Однако разработчики ЕРПП не учли вероятности коррупции на предварительном этапе, до внесения информации в реестр.

Ситуацию усугубило то, что правоохранительные органы были не готовы работать с новшеством и первые три месяца после появления ЕРПП практически не производили ни арестов, ни задержаний. Этот факт подтверждают и представители сообщества людей, употребляющих наркотики.

³⁴ Ответ на письменный запрос Генеральной прокуратуры КР

Верховный суд Кыргызской Республики ведет статистику только по количеству рассмотренных дел и вынесенных по ним приговорам, не углубляясь в размеры штрафов и сроки наказаний. Для определения судебной практики назначения штрафов и сроков наказаний был использован альтернативный источник – сайт Верховного суда Кыргызской Республики, на котором опубликованы судебные решения (приговоры) по делам, связанным с наркотиками³⁵.

Однако на данном сайте опубликованы не все вынесенные в судах решения (приговоры), так как не все судьи публикуют свои акты, а некоторые дела находятся еще на стадии рассмотрения.

Были обработаны и проанализированы 200 судебных актов обвинительного характера по преступлениям, связанным с наркотиками. Из них 49 судебных актов – по проступкам, 151 – по уголовным делам.

Результаты анализа судебных актов по проступкам (статья 123 Кодекса КР «О проступках») показали, что **75,5%** обвиняемых получили минимальное наказание в виде штрафа в размере 30 000 сомов, с ограничением свободы на три месяца, а **24,5%** – в виде штрафа от 40 000 до 50 000 сомов, с ограничением свободы от четырех до шести месяцев.

По уголовным делам (статья 268 Уголовного кодекса КР) **53%** обвиняемых получили минимальное наказание в виде лишения свободы сроком от 2,5 до 3 лет, с выплатой штрафа в размере **50 000** сомов и назначением пробационного надзора, **14%** обвиняемых – в виде штрафа в размере от 100 000 до 260 000 сомов, **33%** – различные виды наказания, предусматривающие лишение свободы сроком от 3 до 5 лет, с выплатой штрафа от 40 000 до 100 000 сомов.

«Пробационный надзор – деятельность органа пробации по контролю за исполнением возложенных судом на клиентов пробации обязанностей и их поведением, применению комплекса мер социально-правового характера, вырабатываемых и реализуемых индивидуально в отношении лица, находящегося под пробационным надзором, с целью его исправления и ресоциализации, коррекции поведения, а также предупреждения совершения им новых правонарушений»³⁶.

Суд может принять решение об освобождении осужденного от отбывания наказания в виде лишения свободы (и назначенного штрафа) с применением в отношении него пробационного надзора только в том случае, если, учитывая тяжесть совершенного преступления, личность виновного и иные обстоятельства дела, придет к выводу о возможности исправления осужденного без отбывания наказания.

Пробационный надзор назначается только в отношении тех, кто лишен свободы на срок не более пяти лет. При этом суд принимает во внимание как согласие осужденного, так и мнение потерпевшего, если он проходит по уголовному делу. Пробационный надзор категорически не применяется к людям, осужденным за тяжкие и особо тяжкие преступления, иностранным гражданам и людям без гражданства, временно проживающим на территории Кыргызстана, а также к тем, кто совершил преступления сексуального характера в отношении несовершеннолетних.

Пробация по приговору суда устанавливается на срок от одного года до трех лет. Исчисление этого срока начинается со дня вступления приговора в силу.

³⁵ www.act.sot.kg

³⁶ Закон КР «О пробации»: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111517>

Из 200 рассмотренных преступлений большая часть оказались связаны с каннабисом (марихуаной): 70-80%; остальные 20-30% – с героином.

В отношении назначения наказаний по новым кодексам анализ судебных актов показал расхождение / отсутствие единой практики отправления правосудия в судебной системе по делам, связанным с наркотиками. Например, некоторые суды по уголовным делам назначают наказание, связанное только с лишением свободы, без предусмотренного законом штрафа. Средний срок лишения свободы – от 2,6 до 3 лет. Если штраф назначается, то ниже предусмотренного: от 50 000 до 60 000 сомов (вместо 100 000 – 140 000 сомов).

Общие выводы

Изменения и дополнения, произошедшие в законодательстве Кыргызской Республики в части увеличения штрафов за преступления, связанные с наркотиками для личного употребления, в первую очередь говорят об ужесточении ответственности. Это не отвечает принципам гуманизации и прагматичного подхода к решению проблем, связанных с проблемой наркопотребления в Кыргызстане.

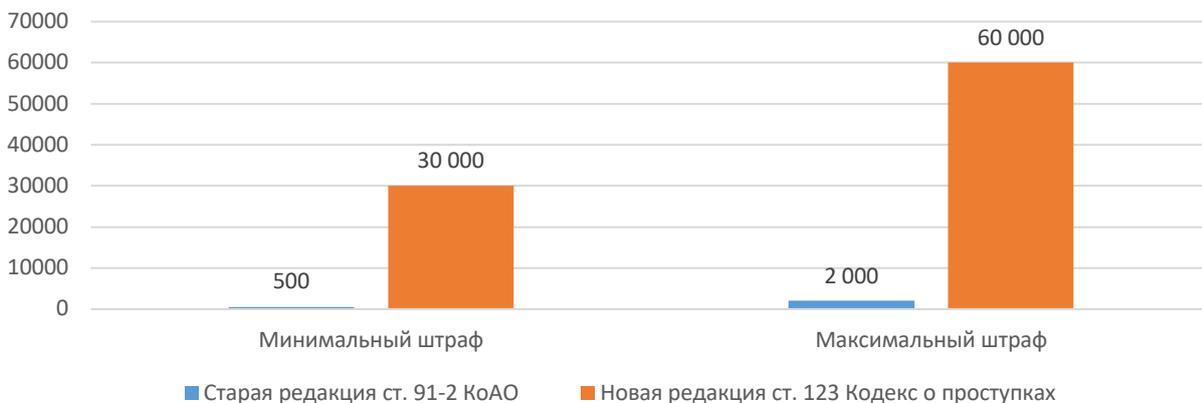
По новому кодексу КР «О проступках», человек, совершивший преступление, связанное с наркотиками в небольших размерах и без цели сбыта, должен выплатить штраф в размере от 30 000 до 60 000 сомов.

Ранее, по Кодексу КР «Об административной ответственности» за данное правонарушение предполагался штраф в размере от 500 до 2 000 сомов.

Таким образом, минимальный штраф был увеличен в **60 раз**: с 500 до 30 000 сомов, а максимальный – в **30 раз**: с 2 000 до 60 000 сомов (см. Диаграмму 8).

Существенное увеличение штрафов также произошло в Уголовном кодексе КР: за преступления, связанные с наркотиками в крупном размере, но без цели сбыта, человек должен выплатить штраф от 180 000 до 220 000 сомов, или суд вправе назначить наказание в виде лишения свободы от 2,6 до 5 лет, со штрафом от 100 000 до 140 000 сомов.

Диаграмма 8: старая и новая редакция штрафов, Кодекс "Об административной ответственности" и Кодекс "О проступках"

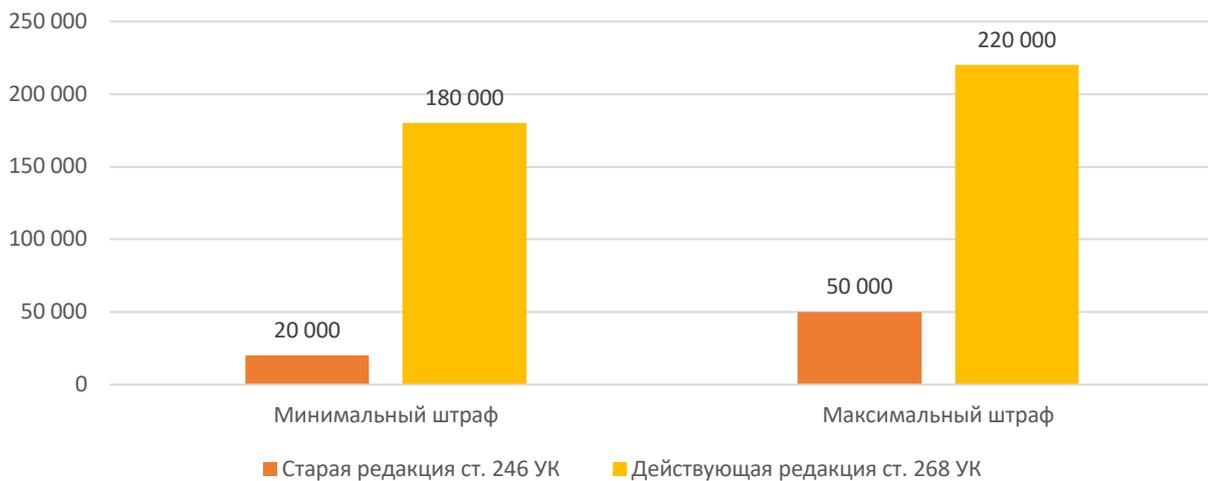


По старой редакции Уголовного кодекса КР, за аналогичное преступление штраф предусматривал от **20 000** до **50 000** сомов.

При сравнении старой и новой редакций Уголовного кодекса можно отметить, что в новой редакции минимальный размер штрафа увеличен в **9 раз**: с 20 000 до 180 000 сомов, а максимальный увеличен в **4,4 раза**: с 50 000 до 220 000 сомов.

Также необходимо отметить, что в новой редакции лишение свободы сопровождается назначением штрафа от 100 000 до 140 000 сомов, чего не было в предыдущей (старой)

Диаграмма 9: таблица штрафов старой и действующей редакции УК КР



редакции Уголовного кодекса КР.

11. Выводы

Новые изменения в законодательстве КР в части увеличения штрафов по преступлениям, связанным с наркотиками для личного употребления, поставили представителей сообщества в затруднительное положение.

Так, средний размер заработной платы за первое полугодие по Кыргызстану составляет порядка 16,5 тысяч сомов, и в некоторых регионах он значительно ниже. Согласно информации Министерства труда и социального развития, в Кыргызстане наблюдается высокий уровень безработицы: 1 из 78 жителей – официально безработный. Эта ситуация с каждым годом только усугубляется. Средний возраст безработных – от 30 до 39 лет. Сложнее всего найти работу людям с неполным или средним образованием. Они составляют 85% от общего числа безработных.

Проблемы с поиском работы у людей, употребляющих наркотики, в основном, связаны с законодательно установленными ограничениями: судимость и наркологический учет значительно снижают их шансы. Помимо этого, на эти шансы влияет и дискриминация со стороны частных работодателей.

Минимальная ежемесячная заработная плата за труд неквалифицированного работника, полностью отработавшего свою норму, составляет 1 750 сомов. При этом минимальный штраф, назначаемый судом за преступления, связанные с наркотиками в небольших размерах, для личного употребления, составляет 30 000 сомов. Минимальный штраф по уголовному правонарушению составляет 180 000 сомов.

Для погашения назначенного штрафа определяется период, в течение которого нарушитель должен полностью его выплатить. По проступкам этот срок составляет три месяца, по уголовным делам – месяц. В случае задержки сумма штрафа удваивается в два раза.

Судебные исполнители вправе взыскать в счет погашения штрафа имущество нарушителя (движимое и недвижимое), но у наркопотребителей практически никогда никакого имущества нет.

Если происходит дальнейшее уклонение от уплаты штрафа по проступку, на основании статьи 351 Уголовного кодекса КР человек привлекается к уголовной ответственности. Суд вправе заменить ранее назначенный штраф на лишение свободы сроком до 2,5 лет.

По уголовным делам, если человек уклоняется от уплаты штрафа в течение более двух месяцев, суд вправе заменить штраф на лишение свободы в пределах срока, предусмотренного соответствующей статьей Уголовного кодекса КР, по которой лицо признано виновным (от 2,5 до 5 лет). В случае, если санкция не предусматривает лишение свободы, суд заменяет штраф на лишение свободы I категории, то есть до 2,5 лет³⁷.

Учитывая, что большинство наркопотребителей являются безработными и по социальному статусу не имеют права на получение социальной поддержки со стороны государства, с экономической точки зрения они являются неплатежеспособными.

В Португалии, например, штраф за совершение преступления, связанного с наркотиками для личного употребления, привязан к минимальной заработной плате.

В нынешних условиях оплатить назначенный судом штраф для сообщества людей, употребляющих наркотики, является непосильной задачей. Если не пересмотреть ситуацию, это может привести к увеличению преступности и численности тюремного населения.

³⁷ Статья 68 Уголовного кодекса КР: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111527>

Приложение 1

**Утверждено
Постановлением Правительства КР
от 29 июня 2018 года № 307**

Виды и размеры государственных пособий

| № | Вид государственного пособия | Размер государственного пособия, в сомах | |
|---|---|---|--|
| 1 | Ежемесячное пособие нуждающимся гражданам (семьям), имеющим детей до 16 лет | 810 (восемьсот десять) | |
| 2 | Ежемесячное социальное пособие лицам, не имеющим права на пенсионное обеспечение (далее – социальное пособие) | До 1 июля 2018 года социальное пособие выплачивается в следующих размерах | С 1 июля 2018 года социальное пособие выплачивается в следующих размерах |
| Категория получателей социального пособия | | сом | сом |
| 1) | дети, рожденные от матерей, живущих с ВИЧ или СПИДом | 3000 (три тысячи) | 4000 (четыре тысячи) |
| 2) | дети с ограниченными возможностями здоровья | 3000 (три тысячи) | 4000 (четыре тысячи) |
| 3) | дети, в случае потери одного родителя | 1000 (одна тысяча) | 1000 (одна тысяча) |
| 4) | дети, в случае потери обоих родителей | 2000 (две тысячи) | 2000 (две тысячи) |
| 5) | лица с ограниченными возможностями здоровья с детства I группы | 3000 (три тысячи) | 4000 (четыре тысячи) |
| 6) | лица с ограниченными возможностями здоровья с детства II группы | 2500 (две тысячи пятьсот) | 3300 (три тысячи триста) |
| 7) | лица с ограниченными возможностями здоровья с детства III группы | 2000 (две тысячи) | 2700 (две тысячи семьсот) |
| 8) | лица с ограниченными возможностями здоровья I группы | 2000 (две тысячи) | 2000 (две тысячи) |
| 9) | лица с ограниченными возможностями здоровья II группы | 1500 (одна тысяча пятьсот) | 1500 (одна тысяча пятьсот) |
| 10) | лица с ограниченными возможностями здоровья III группы | 1000 (одна тысяча) | 1000 (одна тысяча) |
| 11) | матери-героини | 2000 (две тысячи) | 2000 (две тысячи) |
| 12) | пожилые граждане | 1000 (одна тысяча) | 1000 (одна тысяча) |

Приложение 2

Утверждено
Постановлением Правительства КР
от 20 ноября 2015 года № 790

Перечень

категорий граждан, имеющих право на получение медико-санитарной помощи по Программе государственных гарантий бесплатно и на льготных условиях

Раздел I

Категории граждан, имеющих право на бесплатное получение медико-санитарной помощи на амбулаторном уровне и в стационарах по социальному статусу

1. Участники Великой Отечественной войны.
2. Инвалиды Великой Отечественной войны и Баткенских событий.
3. Граждане, пострадавшие в ходе боевых действий в борьбе с международным терроризмом и получившие инвалидность.
4. Граждане, награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны.
5. Бывшие узники концлагерей.
6. Блокадники города Ленинград.
7. Ветераны труда старше 70 лет.
8. Лица, награжденные орденом «Баатыр эне» и орденом «Мать-героиня».
9. Граждане, подвергшиеся в годы Великой Отечественной войны незаконной насильственной мобилизации в рабочие колонны (трудармию) и впоследствии реабилитированные.
10. Герои Советского Союза и лица, награжденные орденом Славы трех степеней.
11. Герои Социалистического Труда.
12. Граждане, удостоенные высшей степени отличия «Кыргыз Республикасынын Баатыры», награжденные орденом «Манас» I степени.
13. Участники боевых действий на территории других государств.
14. Граждане, пострадавшие вследствие аварии на Чернобыльской АЭС (лица, страдающие заболеваниями, вызванными последствиями радиационных аварий; лица, принимавшие в 1986-1987 годах участие в работах по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, а также инвалиды, в отношении которых установлена причинная связь наступившей инвалидности с Чернобыльской катастрофой; лица, принимавшие в 1988-1989 годах участие в работах по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС; семьи погибших при ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС и умерших вследствие заболеваний, вызванных последствиями аварии на Чернобыльской АЭС; лица, эвакуированные (выехавшие в добровольном порядке) в 1986 году в Кыргызскую Республику из зоны отчуждения или переселенные, а также выехавшие в добровольном порядке из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы; лица, выехавшие в добровольном порядке в Кыргызскую Республику из зоны

- проживания с правом на отселение после аварии на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие службу в зоне отселения, зоне проживания с правом на отселение; дети и подростки в возрасте до 18 лет, эвакуированные и переселенные в Кыргызскую Республику из зон отчуждения, отселения и проживания с правом на отселение, включая тех, которые на день эвакуации находились во внутриутробном состоянии, а также дети первого и последующих поколений граждан, указанных выше).
15. Лица с ограниченными возможностями здоровья, получившие ранения и увечья при исполнении обязанностей воинской службы.
 16. Члены семей погибших и пропавших без вести (родители (отец, мать) по достижении пенсионного возраста, в случае, если погибший был единственным ребенком; дети до достижения ими возраста восемнадцати лет), получившие тяжкий, менее тяжкий и легкий вред здоровью, подтвержденный соответствующим заключением судебно-медицинской экспертизы, лица, признанные лицами с ограниченными возможностями здоровья вследствие травм, полученных в событиях 17 марта 2002 года в Аксыйском районе Джалал-Абадской области, 6 апреля 2010 года в Таласской области, 7 апреля 2010 года – в городах Бишкек и Нарын, 13, 14, 19 мая 2010 года – в Джалал-Абадской области, в июньских событиях 2010 года – в городе Ош, Ошской и Джалал-Абадской областях.
 17. Лица с ограниченными возможностями здоровья с инвалидностью I и II групп вследствие трудового увечья, профессионального или общего заболеваний.
 18. Лица с ограниченными возможностями здоровья по зрению и слуху.
 19. Лица с ограниченными возможностями здоровья с детства.
 20. Дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 18 лет.
 21. Дети в возрасте до 6 лет включительно.
 22. Дети-сироты, проживающие в государственных детских домах, семейных детских домах (приемных семьях), домах-интернатах для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
 23. Граждане, проживающие в домах-интернатах для престарелых и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
 24. Граждане, подлежащие призыву на действительную воинскую службу, направленные военно-врачебными комиссиями на медицинское обследование на амбулаторном уровне или лечение в условиях стационара.
 25. Военнослужащие срочной службы в случаях невозможности оказания им квалифицированной медицинской помощи в ведомственных организациях здравоохранения, в период прохождения военной службы.
 26. Лица, живущие с ВИЧ/СПИДом.
 27. Дети из малообеспеченных семей в возрасте до 16 лет, обучающиеся в образовательных организациях, до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста 18 лет, при предъявлении справки из органов социального развития.
 28. Пенсионеры в возрасте старше 70 лет.
 29. Лица, находящиеся под предварительным следствием, а также лица, отбывающие наказание, при возникновении неотложного состояния, угрожающего жизни пациента, в случае невозможности оказания им медицинской помощи в медицинских службах

пенитенциарной системы, следственном изоляторе Государственного комитета национальной безопасности Кыргызской Республики, изоляторах временного содержания Министерства внутренних дел Кыргызской Республики.

30. Выпускники детских домов, домов-интернатов, оставшиеся без попечения родителей, в возрасте до 23 лет.

Раздел II

Категории граждан, имеющих право на бесплатное получение медико-санитарной помощи по клиническим показаниям основного заболевания на амбулаторном и стационарном уровнях

1. Женщины, вставшие на учет по поводу беременности.
2. Женщины с патологией беременности при стационарном лечении (по основному диагнозу).
3. Женщины, поступающие по поводу прерывания беременности по социальным и медицинским показаниям.
4. Женщины, поступающие на роды.
5. Женщины с послеродовыми осложнениями в течение 10 недель после родов.
6. Больные туберкулезом.
7. Больные бронхиальной астмой.
8. Онкологические больные в терминальной стадии.
9. Больные психическими заболеваниями (параноидная шизофрения, хронические бредовые расстройства, аффективные расстройства различного генеза).
10. Больные эпилепсией.
11. Больные сахарным диабетом.
12. Больные несахарным диабетом.
13. Контактные лица и больные заболеваниями, вызванными особо опасными и карантинными инфекциями (брюшной тиф, паратиф, сибирская язва, чума).
14. Больные бешенством и лица, имевшие контакт с больным и возможность заражения бешенством.
15. Больные менингококковым менингитом.
16. Больные гемофилией.

Приложение №3

**Утверждено
Постановлением Правительства КР
от 9 ноября 2007 года № 543**

**РАЗМЕРЫ
наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, незаконный оборот
которых влечет ответственность в соответствии с Кодексом КР о проступках и
Уголовным кодексом КР**

| № п/п | Наименование наркотического средства, психотропного вещества, аналога | Размеры в граммах | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|-----------------------------|
| | | Небольшой (до, включительно) | Крупный (свыше и до, включительно) | Особо крупный (свыше) |
| 1. Список наркотических средств № I | | | | |
| 1 | Аллипродин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 2 | Альфапродин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 3 | Альфаметадол | 0,04 | 0,04-1,2 | 1,2 |
| 4 | Альфа-метилфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 5 | Альфа-метилтиофентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 6 | Альфапродин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 7 | Альфацетилметадол | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 8 | Альфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 9 | Анилэридин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 10 | Ацетил-альфа-метилфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 11 | Ацетилметадол | 0,04 | 0,04-1,2 | 1,2 |
| 12 | Ацеторфин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 13 | Безитрамид | 0,04 | 0,04-1,2 | 1,2 |
| 14 | Бензетидин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 15 | Бензилморфин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 16 | Бета-гидрокси-3-метилфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 17 | Бета-гидроксифентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 18 | Бетамепродин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 19 | Бетаметадол | 0,04 | 0,04-1,2 | 1,2 |
| 20 | Бетапродин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 21 | Бетацетилметадол | 0,04 | 0,04-1,2 | 1,2 |
| 22 | Гидрокодон | 0,06 | 0,06-1,8 | 1,8 |
| 23 | Гидроксипетидин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 24 | Гидроморфинол | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 25 | Гидроморфон | 0,008 | 0,008-0,24 | 0,24 |
| 26 | Дезоморфин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 27 | Декстроморамид (Пальфиус) | 0,005 | 0,005-0,15 | 0,15 |
| 28 | Диампромид | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 29 | Дигидроэторфин | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 30 | Дигидроморфин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 31 | Диеноксадол (эстоцин) | 0,18 | 0,18-5,4 | 5,4 |
| 32 | Димепгептанол | 0,04 | 0,04-1,2 | 1,2 |
| 33 | Диметилтиамбутен | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 34 | Диоксафетилбутират | 0,2 | 0,2-6 | 6 |
| 35 | Дипипанон | 0,04 | 0,04-1,2 | 1,2 |
| 36 | Дифеноксилат | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 37 | Дифеноксин | 0,0015 | 0,0015-0,045 | 0,045 |
| 38 | Диэтилтиамбутен | 0,02 | 0,02-0,6 | 0,6 |

| | | | | |
|----|--|---------|----------------|--------|
| 39 | Дротекбанол | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 40 | Изометадон | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 41 | Кетобемидон | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 42 | Клонитазен | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 43 | Кодоксим | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 44 | Кокаин | 0,03 | 0,03-0,9 | 0,9 |
| 45 | Лист кока | 15 | 15-450 | 450 |
| 46 | Левометорфан | 0,015 | 0,015-0,45 | 0,45 |
| 47 | Левоморамид | 0,015 | 0,015-0,45 | 0,45 |
| 48 | Леворфанол (Леморан) | 0,015 | 0,015-0,45 | 0,45 |
| 49 | Левофенацилморфан | 0,015 | 0,015-0,45 | 0,45 |
| 50 | Метадон | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 51 | Метадона промежуточный продукт | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 52 | Метазоцин | 0,015 | 0,015-0,45 | 0,45 |
| 53 | Метилдезорфин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 54 | Метилдигидроморфин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 55 | 3-Метилтиофентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 56 | 3-Метилфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 57 | Метопон | 0,008 | 0,008-0,24 | 0,24 |
| 58 | Мирофин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 59 | Млечный сок разных видов мака, не являющихся снотворным маком, но содержащих алкалоиды мака, включенные в "Список наркотических средств" | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 60 | Морамид промежуточный продукт | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 61 | Морферидин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 62 | Морфин | 1 | 1-30 | 30 |
| 63 | Морфинметобромид и другие пентавалентные азотистые производные морфина, включая N-оксиморфиновые производные, одно из которых N-оксикодейн | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 64 | Морфин-N-оксид | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 65 | МФПП | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 66 | Никоморфин | 0,008 | 0,008-0,24 | 0,24 |
| 67 | Норацетамидол | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 68 | Норлеворфанол | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 69 | Норметадон | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 70 | Норморфин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 71 | Норпиранол | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 72 | Оксикодон (текодин) | 0,02 | 0,02-0,6 | 0,6 |
| 73 | Оксиморфон | 0,006 | 0,006-0,18 | 0,18 |
| 74 | Опий (свернувшийся сок опийного мака в пересчете на сухой остаток) | 3 | 3-90 | 90 |
| 75 | Опиум медицинский | 0,3 | 0,3-9 | 9 |
| 76 | Пара-флуорофентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 77 | Пепап | 0,6 | 0,6-18 | 18 |
| 78 | Петидин | 0,6 | 0,6-18 | 18 |
| 79 | Петидин, промежуточный продукт А | 0,6 | 0,6-18 | 18 |
| 80 | Петидин, промежуточный продукт В | 0,6 | 0,6-18 | 18 |
| 81 | Петидин, промежуточный продукт С | 0,6 | 0,6-18 | 18 |
| 82 | Пиминодин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 83 | Пиритрамид (Дипидолор) | 0,225 | 0,225-6,75 | 6,75 |
| 84 | Прогептазин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 85 | Проперидин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 86 | Рацеметорфан | 0,02 | 0,02-0,6 | 0,6 |
| 87 | Рацеморамид | 0,005 | 0,005-0,15 | 0,15 |
| 88 | Рацеморфан | 0,005 | 0,005-0,15 | 0,15 |
| 89 | Ремифентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 90 | Суфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |

| | | | | |
|--------------------------------------|--|---------|----------------|--------|
| 91 | Тебаин | 1 | 1-30 | 30 |
| 92 | Тебакон | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 93 | Тилидин | 0,4 | 0,4-12 | 12 |
| 94 | Тиофентанил | 0,001 | 0,001-0,03 | 0,03 |
| 95 | Тримеперидин (промедол) | 0,2 | 0,2-6 | 6 |
| 96 | Фенадоксон | 0,04 | 0,04-1,2 | 1,2 |
| 97 | Феназоцин | 0,015 | 0,015-0,45 | 0,45 |
| 98 | Фенапромид | 0,001 | 0,001-0,03 | 0,03 |
| 99 | Феноморфан | 0,005 | 0,005-0,15 | 0,15 |
| 100 | Фенотеридин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 101 | Фентанил | 0,001 | 0,001-0,03 | 0,03 |
| 102 | Фуретидин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 103 | Экгонин | 0,03 | 0,03-0,9 | 0,9 |
| 104 | Этилметилтиамбутен | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 105 | Этоксеридин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 106 | Этонитазен | 0,00006 | 0,00006-0,0018 | 0,0018 |
| 107 | Эторфин | 0,0024 | 0,0024-0,072 | 0,072 |
| 108 | Орипавин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 109 | Карфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 110 | Окфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 111 | Фуранилфентанил (FU-F) | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 112 | Акрилфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 113 | Фторизобутирилфентанил (F-iBF) | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 114 | Тетрагидрофуранилфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 115 | 3-моноацетилморфин | 1 | 1-30 | 30 |
| 116 | 6-моноацетилморфин | 1 | 1-30 | 30 |
| 117 | Ацетилкодеин | 1 | 1-30 | 30 |
| 118 | Ацетилфентанил | 0,00045 | 0,00045-0,0135 | 0,0135 |
| 119 | АН-7921 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 120 | МТ-45 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 121 | Героин (диацетилморфин) | 1 | 1-30 | 30 |
| 122 | Экстракт опия сухой | 3 | 3-90 | 90 |
| 123 | Ацетилованный опий (в пересчете на сухой остаток) | 2 | 2-60 | 60 |
| 124 | Настойка опия (в том числе настойка опийно-бензойная в пересчете на сухой остаток) | 3 | 3-90 | 90 |
| 125 | Маковая солома (POPPY STRAW) | 50 | 50-1500 | 1500 |
| 126 | Концентрат маковой соломы (высушенной) | 15 | 15-450 | 450 |
| 127 | Экстракт маковой соломы (экстракционный опий в пересчете на сухой остаток) | 3 | 3-90 | 90 |
| 128 | Каннабис (CANNABIS) (солома каннабиса высушенная) | 80 | 80-2400 | 2400 |
| 129 | Марихуана (высушенная) | 20 | 20-600 | 600 |
| 130 | Смола каннабиса (гашиш) | 3 | 3-90 | 90 |
| 131 | Масло каннабиса (Гашишное масло) (CANNABIS OIL) | 2 | 2-60 | 60 |
| 132 | Экстракты и настойки каннабиса | 3 | 3-90 | 90 |
| 2. Список наркотических средств № II | | | | |
| 1 | Ацетилдигидрокодеин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 2 | Декстропропоксифен | 0,12 | 0,12-3,6 | 3,6 |
| 3 | Дигидрокодеин | 0,24 | 0,24-7,2 | 7,2 |
| 4 | Кодеин | 0,2 | 0,2-6 | 6 |
| 5 | Никодикодин | 0,12 | 0,12-3,6 | 3,6 |
| 6 | Никокодин | 0,12 | 0,12-3,6 | 3,6 |
| 7 | Норкодеин | 0,12 | 0,12-3,6 | 3,6 |
| 8 | Пропирам | 0,3 | 0,3-9 | 9 |
| 9 | Фолькодин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 10 | Этилморфин | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 3. Список психотропных веществ № I | | | | |

| | | | | |
|----|--|-------|------------|------|
| 1 | Броламфетамин (ДОБ) | 0,05 | 0,05-1,5 | 1,5 |
| 2 | N-гидрокси-тенамфетамин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 3 | ДМА | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 4 | ДМГП | 0,05 | 0,05-1,5 | 1,5 |
| 5 | ДМТ | 0,06 | 0,06-1,8 | 1,5 |
| 6 | ДОЭТ | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 7 | ДЭТ | 0,06 | 0,06-1,8 | 1,5 |
| 8 | Катинон | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 9 | Кустарно приготовленные препараты из эфедрина, псевдоэфедрина, эфедриносодержащих препаратов или травы эфедры, содержащие меткатинон (эфедрон) | 3 | 3-90 | 90 |
| 10 | Любая часть кактусов, например <i>Lophophora Williamsi</i> (высушенная, измельченная, либо не измельченная), содержащая психотропные вещества, а также продукты переработки этих кактусов, в том числе кустарно приготовленные препараты, содержащие психотропные вещества, включенные в Списки психотропных веществ (мескалин и др.) | 50 | 50-1500 | 1500 |
| 11 | (+)-Лизергид | 0,003 | 0,003-0,09 | 0,09 |
| 12 | МДМА | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 13 | Мескалин | 0,3 | 0,3-9 | 9 |
| 14 | 4-Метиламинорекс | 0,005 | 0,005-0,15 | 0,15 |
| 15 | Меткатинон (кат)(эфедрон) | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 16 | ММДА | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 17 | 4-МТА | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 18 | Парагексил | 0,2 | 0,2-6 | 6 |
| 19 | Плодовое тело (любая часть) грибов, например, <i>COPRINUS MICACES</i> (как высушенная, так и невысушенная, измельченная, либо неизмельченная), содержащая наркотические вещества Списка психотропных веществ, а также продукты переработки этих грибов, в том числе кустарно приготовленные препараты, содержащие наркотические вещества, включенные в Список наркотических средств (псилоцибин и др.) | 100 | 100-3000 | 3000 |
| 20 | ПМА | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 21 | Псилоцибин | 0,01 | 0,01-0,3 | 0,3 |
| 22 | Псилоцин (Псилотсин) | 0,01 | 0,01-0,3 | 0,3 |
| 23 | Ролициклидин | 0,001 | 0,001-0,03 | 0,03 |
| 24 | СТП, ДОМ | 0,005 | 0,005-0,15 | 0,15 |
| 25 | Тенамфетамин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 26 | Теноциклидин | 0,001 | 0,001-0,3 | 0,3 |
| 27 | Тетрагидроканнабинол | 0,2 | 0,2-6 | 6 |
| 28 | ТМА | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 29 | N-этил-тенамфетамин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 30 | Этициклидин | 0,001 | 0,001-0,3 | 0,3 |
| 31 | Этриптамин | 0,12 | 0,12-3,6 | 3,6 |
| 32 | A-836,339 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 33 | CB-13 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 34 | 2C-C-NBOMe | 0,05 | 0,05-1,5 | 1,5 |
| 35 | CP 47,497-C8 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 36 | Пентедрон | 1 | 1-30 | 30 |
| 37 | HU-210 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 38 | JWH-175 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 39 | JWH-176 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 40 | АМТ | 1 | 1-30 | 30 |
| 41 | BzODZ-EPyr | 0,1 | 0,1-3 | 3 |

| | | | | |
|----|------------------------------|-----|-------|----|
| 42 | JWH-197 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 43 | JWH-307 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 44 | JWH-370 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 45 | пара-Метилэфедрон (мефедрон) | 1 | 1-30 | 30 |
| 46 | АСВМ-018 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 47 | АСВМ-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 48 | АМ-1220 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 49 | АМ-1248 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 50 | АМ-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 51 | АМ-2233 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 52 | АМ-694 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 53 | ВЗР-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 54 | СВЛ-018 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 55 | СВЛ-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 56 | СВЛ-ВЗ-Р | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 57 | СВМ-018 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 58 | СВМ-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 59 | ЕАМ-2201 (JWH-210-Р) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 60 | JWH-007 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 61 | JWH-018 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 62 | JWH-019 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 63 | JWH-073 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 64 | JWH-081 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 65 | JWH-098 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 66 | JWH-116 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 67 | JWH-122 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 68 | JWH-122-Р (МАМ-2201) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 69 | JWH-149 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 70 | JWH-182 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 71 | JWH-193 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 72 | JWH-198 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 73 | JWH-200 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 74 | JWH-203 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 75 | JWH-206 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 76 | JWH-210 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 77 | JWH-234 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 78 | JWH-237 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 79 | JWH-250 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 80 | JWH-251 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 81 | МВА-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 82 | МДМВ-ВЗ-Р | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 83 | МДМВ-СНМ | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 84 | ММВ-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 85 | ММВА-018 (АДВІСА) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 86 | СВЛ-018 (РВ-22) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 87 | СВЛ-2201 (РВ-22-Р) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 88 | СВЛ-ВЗ-Р | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 89 | СВЛ-СНМ (ВВ-22) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 90 | РС-4 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 91 | РС-4-орто | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 92 | ТМСР-018 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 93 | ТМСР-200 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 94 | ТМСР-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 95 | Правадолин | 1 | 1-30 | 30 |
| 96 | АСВМ(Н)-018 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 97 | АСВМ(Н)-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |

| | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------|------------|------|
| 98 | ACBM(N)-BZ-F | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 99 | AM(N)-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 100 | CBL(N)-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 101 | CBM(N)-018 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 102 | JWH(N)-018 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 103 | MBA(N)-018 (AB-PINACA) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 104 | MBA(N)-2201 (AB-PINACA-F) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 105 | MBA(N)-BZ-F (AB-FUBINACA) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 106 | MBA (N) - CHM" (AB-CHMINACA) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 107 | MDMB(N)-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 108 | MDMB(N)-BZ-F | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 109 | MDMB(N)-CHM | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 110 | MMB(N)-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 111 | MMB(N)-BZ-F | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 112 | MMB(N)-CHM | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 113 | MMBA(N)-BZ-F (ADB-FUBINACA) | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 114 | QCBL(N)-018 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 115 | QCBL(N)-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 116 | QCBL(N)-BZ-F | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 117 | VIM-2201 | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 118 | альфа-PVP (α -PVP) | 1 | 1-30 | 30 |
| 119 | 2C-B-NBOMe | 0,05 | 0,05-1,5 | 1,5 |
| 120 | 2C-I-NBOMe | 0,05 | 0,05-1,5 | 1,5 |
| 4. Список психотропных веществ № II | | | | |
| 1 | Аминептин | 0,05 | 0,05-1,5 | 1,5 |
| 2 | Амфетамин (фенамин) | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 3 | Дексамфетамин | 0,06 | 0,06-1,8 | 1,8 |
| 4 | Дронабинол | 0,015 | 0,015-0,45 | 0,45 |
| 5 | Левамфетамин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 6 | Левометамфетамин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 7 | Меклоквалон | 0,3 | 0,3-9 | 9 |
| 8 | Метаквалон | 0,3 | 0,3-9 | 9 |
| 9 | Метамфетамин (Первитин) | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 10 | Метамфетамина рацемат | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 11 | Метилфенидат | 0,06 | 0,06-1,8 | 1,8 |
| 12 | Секобарбитал | 0,25 | 0,25-7,5 | 7,5 |
| 13 | Фенатин | 0,6 | 0,6-18 | 18 |
| 14 | Фенетиллин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 15 | Фенметразин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 16 | Фенциклидин | 0,001 | 0,001-0,03 | 0,03 |
| 17 | Ципепрол | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 18 | 5F-ADB/5F-MDMB-PINACA | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 19 | 4-фторамфетамин (4-FA) | 1 | 1-30 | 30 |
| 20 | Эталон | 1 | 1-30 | 30 |
| 21 | Этилфенидат | 0,06 | 0,06-1,8 | 1,8 |
| 22 | MDMB-CHMICA | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 23 | Метиопропамин (МРА) | 1 | 1-30 | 30 |
| 24 | 4-метилэтактинон (4-МЕС) | 1 | 1-30 | 30 |
| 25 | Пара-метил-4-метиламинорекс (4.4DMAR) | 1 | 1-30 | 30 |
| 26 | Метоксетамин (МХЕ) | 1 | 1-30 | 30 |
| 27 | N-бензилпиперазин | 1 | 1-30 | 30 |
| 28 | МДПВ | 1 | 1-30 | 30 |
| 29 | Метилон | 1 | 1-30 | 30 |
| 30 | 2C-B | 0,05 | 0,05-1,5 | 1,5 |
| 5. Список психотропных веществ № III | | | | |
| 1 | Амобарбитал | 0,6 | 0,6-18 | 18 |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|--------------|-------|
| 2 | Бупренорфин | 0,8 | 0,8-24 | 24 |
| 3 | Буталбитал | 0,5 | 0,5-0,75 | 0,75 |
| 4 | Глютетимид | 1 | 1-30 | 30 |
| 5 | Катин | 2 | 2-60 | 60 |
| 6 | Пентазоцин | 0,6 | 0,6-18 | 18 |
| 7 | Пентобарбитал | 0,6 | 0,6-18 | 18 |
| 8 | Флунитразепам | 0,006 | 0,006-0,18 | 0,18 |
| 9 | Циклобарбитал | 0,4 | 0,4-12 | 12 |
| 6. Список психотропных веществ № IV | | | | |
| 1 | Аллобарбитал | 0,4 | 0,4-12 | 12 |
| 2 | Альпразолам | 0,003 | 0,003-0,09 | 0,09 |
| 3 | Аминорекс | 0,005 | 0,005-0,15 | 0,15 |
| 4 | Амфепрамон | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 5 | Барбитал | 1 | 1-30 | 30 |
| 6 | Бензфетамин | 0,15 | 0,15-4,5 | 4,5 |
| 7 | Бромазепам | 0,04 | 0,04-1,2 | 1,2 |
| 8 | Бротизолам | 0,0005 | 0,0005-0,015 | 0,015 |
| 9 | Бутобарбитал | 0,4 | 0,4-12 | 12 |
| 10 | Винилбитал | 0,5 | 0,5-15 | 15 |
| 11 | Галазепам | 0,16 | 0,16-4,8 | 4,8 |
| 12 | Галоксазолам | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 13 | Делоразепам | 0,01 | 0,01-0,3 | 0,3 |
| 14 | Диазепам | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 15 | Камазепам | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 16 | Кетазолам | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 17 | Клобазам | 0,08 | 0,08-2,4 | 2,4 |
| 18 | Клоксазолам | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 19 | Клоназепам | 0,01 | 0,01-0,3 | 0,3 |
| 20 | Клоразепат | 0,09 | 0,09-2,7 | 2,7 |
| 21 | Клотиазепам | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 22 | Лефетамин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 23 | Лопразолам | 0,006 | 0,006-0,18 | 0,18 |
| 24 | Лоразепам | 0,02 | 0,02-0,6 | 0,6 |
| 25 | Лорметазепам | 0,002 | 0,002-0,06 | 0,06 |
| 26 | Мазиндол | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 27 | Медазепам | 0,07 | 0,07-2,1 | 2,1 |
| 28 | Мезокарб | 0,15 | 0,15-4,5 | 4,5 |
| 29 | Мепробамат | 3 | 3-90 | 90 |
| 30 | Метилфенобарбитал | 0,6 | 0,6-18 | 18 |
| 31 | Метиприлон | 0,3 | 0,3-9 | 9 |
| 32 | Мефенорекс | 0,02 | 0,02-6 | 6 |
| 33 | Мидазолам | 0,02 | 0,02-0,6 | 0,6 |
| 34 | Ниметазепам | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 35 | Нитразепам | 0,03 | 0,03-0,9 | 0,9 |
| 36 | Нордазепам | 0,025 | 0,025-0,75 | 0,75 |
| 37 | Оксазепам | 0,12 | 0,12-3,6 | 3,6 |
| 38 | Оксазолам | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 39 | Пемолин | 0,11 | 0,11-3,3 | 3,3 |
| 40 | Пиназепам | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 41 | Пипрадрол | 0,02 | 0,02-0,6 | 0,60 |
| 42 | Пировалерон | 0,5 | 0,5-15 | 15 |
| 43 | Празепам | 0,04 | 0,04-1,2 | 1,2 |
| 44 | Секбутабарбитал | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 45 | Темазепам | 0,06 | 0,06-1,8 | 1,8 |
| 46 | Тетразепам | 0,15 | 0,15-4,5 | 4,5 |
| 47 | Триазолам | 0,001 | 0,001-0,03 | 0,03 |

| | | | | |
|----|-----------------|-------|------------|------|
| 48 | Фендиметразин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 49 | Фенкамфамин | 0,02 | 0,02-0,6 | 0,6 |
| 50 | Фенобарбитал | 0,5 | 0,5-15 | 15 |
| 51 | Фентермин | 0,5 | 0,5-15 | 15 |
| 52 | Фенпропорекс | 0,02 | 0,02-0,6 | 0,6 |
| 53 | Флудиазепам | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 54 | Флуразепам | 0,03 | 0,03-0,9 | 0,9 |
| 53 | Хлордиазепоксид | 0,05 | 0,05-1,5 | 1,5 |
| 56 | Эстазолам | 0,006 | 0,006-0,18 | 0,18 |
| 57 | Этиламфетамин | 1,5 | 1,5-45 | 45 |
| 58 | Этил лофлазепат | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 59 | Этинамат | 0,1 | 0,1-3 | 3 |
| 60 | Этхлорвинол | 0,75 | 0,75-22,5 | 22,5 |
| 61 | ГОМК | 0,2 | 0,2-6 | 6 |
| 62 | Золпидем | 0,02 | 0,02-0,6 | 0,6 |
| 63 | Феназепам | 0,01 | 0,01-0,3 | 0,3 |