

Архипова И.В.

Управление ФСКН России
по Красноярскому краю

Килина О.А.

Сибирский юридический институт
ФСКН России (г. Красноярск)

**О РЕЗУЛЬТАТАХ И ПЕРСПЕКТИВАХ РАБОТЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ
В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ РЕГИОНАЛЬНОГО СЕГМЕНТА НАЦИОНАЛЬНОЙ
СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ
НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ**

В целях снижения уровня наркотизации руководством России принято решение о создании Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, что закреплено основным направлением государственной антинаркотической политики в подпрограмме 3 государственной программы «Противодействие незаконному обороту наркотиков», утвержденной постановлением Правительства РФ от 15 апреля 2014 г.

Ключевые положения организации создания комплексной системы реабилитации и ресоциализации рассмотрены на заседании Президиума Государственного совета при Президенте РФ в июне 2015 г.

В Красноярском крае в соответствии со Стратегией государственной антинаркотической политикой Российской Федерации до 2020 года, а также принятыми на федеральном, краевом, муниципальном уровне решениями продолжается планомерная работа по развитию регионального сегмента Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей.

Принятыми скоординированными мерами в действующий с 2013 г. краевой государственный наркологический реабилитационный центр на реабилитацию направлены 522 человека, успешно завершена реабилитация 465 человек, в том числе в 2014 г. направлены 222 человека, завершили 162, в 2015 г. – 209 и –127 человек соответственно. Полагаем, что в 2016 г. на его базе необходимо продолжить наступательную работу по медицинской реабилитации с закреплением положительного опыта, в том числе по государственно-частному партнерству в рамках последующей социальной реабилитации.

С апреля 2015 г. в открытом в п. Тинском Нижнеингашского района социально-реабилитационном отделении на базе государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Тинской психоневрологический интернат» проходят реабилитацию 22 наркозависимых гражданина; здесь также нарабатывается опыт государственно-частного партнерства.

С учетом утвержденной в ноябре 2015 г. на краевой АНК дорожной карты по развитию государственного и негосударственного секторов регионального сегмента реабилитации наркопотребителей на 2016-2017 гг., а также поручений председателю ГАК, данных Президентом РФ на рабочей встрече 13 января 2016 г., на наш взгляд, необходимо без раскочки скоординировать и усилить эту работу с активным участием органов здравоохранения, социального обслуживания, муниципальных АНК, органов наркоконтроля, других антинаркотических субъектов, в первую очередь в городах Красноярске, Норильске, Ачинске, Канске, Минусинске, Лесосибирске, ЗАТО г. Зеленогорск, где сложная наркообстановка и имеется наркологическая инфраструктура на базе наркодиспансеров, филиалов ККНД, ККПНД, подразделений ФМБА России. При этом необходимо обеспечить закрепление, распространение положительного опыта по 6-этапному возвращению наркозависимого в нормальный социум, начиная с мотивационной работы, оказания первичной наркологической помощи, лечения в стационарных условиях с переходом в последующем на программу индивидуальной медико-социальной реабилитации.

Стоит отметить, что в апреле 2015 г. министерством здравоохранения Красноярского края во взаимодействии с министерством социальной политики Красноярского края и агентством труда и занятости населения Красноярского края утвержден Регламент межведомственного взаимодействия по работе и сопровождению лиц, успешно завершивших программу медицинской реабилитации от наркозависимости, в котором учтены положения Федерального закона от 25 ноября 2013 г. № 313-ФЗ, расширяющего полномочия судебных органов в части возложения на наркопотребителей обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение, медицинскую и социальную реабилитацию, закрепил дополнительные правовые механизмы побуждения больных наркоманией, совершивших преступления или административные правонарушения, к лечению от наркомании, а также медицинской и социальной реабилитации.

За период с 25 мая 2014 г. по 15 марта 2016 г. по материалам правоохранительных органов судами региона вынесены 1118 постановлений о возложении обязанностей на лиц в порядке ч. 2.1 ст. 4.1 КоАП РФ, в том числе за 2015 г. – 822, из них по материалам Управления ФСКН России по Красноярскому краю – 594 (в том числе МРО – 283), за январь-март 2016 г. – 122, из них по материалам Управления ФСКН России по Красноярскому краю – 105 (в том числе МРО – 38).

Следует отметить положительную динамику принятия судами решений о возложении дополнительной обязанности, касающейся лечения, медицинской, социальной реабилитации. В частности, в резолютивной части выносимых в 2015 г. с применением ч. 2.1 ст. 4.1 КоАП РФ постановлений дополнительная обязанность лечения возлагалась в 20% постановлений (в 2014 г. – 13,6%), медицинской реабилитации – в 7,7% случаев (3,7%), социальной реабилитации – 6,7% (2,5%). Однако за все время действия закона только в отношении 66 лиц поступила информация от медицинских организаций края об исполнении ими возложенных дополнительных обязанностей (в среднем 1 из 15 человек, на которых такая обязанность возлагалась).

С учетом анализа правоприменительной практики по реализации Федерального закона № 313-ФЗ, по итогам заседания Президиума Государственного совета 17 июня 2015 г. Президентом РФ дано поручение Правительству РФ внести в законодательство Российской Федерации изменения, предусматривающие наделение должностных лиц органов внутренних дел Российской Федерации полномочием по составлению протоколов об административных правонарушениях в отношении лиц, не исполнивших решение суда о прохождении диагностики, профилактических мероприятий, лечения и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача. Это поможет обеспечить неотвратимость наказания за неисполнение возложенных обязанностей.

Национальная система формируется на основе государственно-частного партнерства, объединяющего государственный заказ на услуги по комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков и контроль над исполнением этого заказа, творческую инициативу, личностный потенциал, уникальный опыт оказания помощи потребителям наркотиков негосударственными организациями.

На территории Красноярского края учтена деятельность 44 негосударственных организаций, предоставляющих услуги реабилитации и ресоциализации потребителям наркотических средств и психотропных веществ, из них 16 коммерческих организаций, 28 организаций относятся к религиозным.

Проведенное Управлением ФСКН России по Красноярскому краю изучение потребностей негосударственных реабилитационных центров (с направлением информации губернатору края) показало необходимость оказания со стороны органов исполнительной власти края, местного самоуправления помощи в выделении территорий, помещений и земельных участков (на правах долгосрочной аренды) для осуществления работы по реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, обеспечении обучения (повышения квалификации) работников центров, предоставлении льгот по аренде. Вместе с тем бояться этой работы не надо. Многие реабилитационные центры самодостаточны, имеют неплохую реабилитационную инфраструктуру, с учетом внебюджетного финансирования могут достаточно эффективно решать реабилитационные задачи по обучению и повышению квалификации. Определенные шаги уже сделаны в 2015 г.

В рамках государственно-частного партнерства для объединения усилий негосударственных организаций в решении проблемных вопросов при содействии Управления ФСКН России по Красноярскому краю, поддержке краевой антинаркотической комиссии, с участием Общественного совета при Управлении создана негосударственная Ассоциация развития реабилитационных центров Красноярского края.

Считаем, что в ближайшее время Ассоциацией при поддержке на краевом и муниципальном уровнях будет обеспечена:

- координация целевой, системной реабилитационной работы;
- вхождение в нее новых центров с реабилитационной специализацией;
- открытие мотивационных центров для наркопотребителей и их близких;
- поддержание деловых контактов с другими антинаркотическими субъектами на постоянной системной основе.

Мы полагаем, что на уровне Красноярского края в числе первоочередных задач в 2016 г. для эффективного функционирования регионального сегмента реабилитации и ресоциализации на основе государственно-частного партнерства необходимо:

1) утвердить постановлением Правительства Красноярского края разработанные и согласованные министерствами здравоохранения, социальной политики наиболее важные документы, а именно:

– критерии проведения квалификационного отбора организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ, в том числе с использованием сертификата;

– алгоритм предоставления гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, услуг по социальной реабилитации и ресоциализации на территории Красноярского края.

Соответствующие решения закреплены протоколом краевой АНК от 29 декабря 2015 г.;

2) провести квалификационный отбор негосударственных реабилитационных центров для включения в краевую Ассоциацию развития реабилитационных центров, обеспечения координации и контроля качества реабилитационных услуг, что в дальнейшем будет способствовать получению реабилитационными центрами финансовой, имущественной, информационной, консультативной поддержки;

3) обеспечить на постоянной основе повышение квалификации руководителей негосударственных реабилитационных центров с учетом разрабатываемой на базе СибЮИ ФСКН России специализированной учебной программы;

4) несмотря на сложности финансирования, проработать вопросы выстраивания работы по трудовой реинтеграции лиц, успешно завершивших реабилитационные программы в связи с потреблением наркотиков.