

Клевакин А.Н.

Управление ФСКН России
по Свердловской области
(г. Екатеринбург)

Григорьева С.В.

Управление ФСКН России
по Свердловской области
(г. Екатеринбург)

**ВОПРОСЫ ОЦЕНКИ РЕНТАБЕЛЬНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ
НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЦ, ДОПУСКАЮЩИХ НЕМЕДИЦИНСКОЕ
ПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ**

Основополагающими приоритетами Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента РФ от 9 июня 2010 г. № 690, признаны сокращение предложения наркотиков в незаконном обороте и кардинальное снижение спроса на наркотические средства и психотропные вещества, реализуемые в настоящее время через создание национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление наркотиков.

По словам директора ФСКН России В.П. Иванова, создаваемая национальная система реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, регламентируемая соответствующей подпрограммой Государственной программы противодействия незаконному обороту наркотиков на период 2013-2020 гг. (утверждена постановлением Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. № 229), существенно минимизирует демографический, криминальный и экономический ущерб, наносимый наркоманией.

В сочетании с силовыми методами правоохранительных органов, направленными прежде всего на сокращение предложения психоактивных веществ на наркорынке, данная система должна стать эффективным инструментом для снижения спроса на наркотические средства, психотропные вещества и их производные, обеспечить сокращение экономических потерь общества от наркомании, привести к качественному изменению наркоситуации в стране, сокращению масштабов наркотизации населения, представляющих угрозу национальной безопасности государства.

Вместе с тем реализация стратегического направления по снижению спроса на наркотические средства путем создания и обеспечения функционирования регионального сегмента системы реабилитации предусматривает отвлечение значительного количества денежных средств на данную статью расходов. В условиях сложного экономического положения и ограниченности бюджетов субъектов Российской Федерации остро встает вопрос эффективности использования имеющихся денежных ресурсов по данному направлению деятельности и определения объема минимально достаточных финансовых средств.

Сложившаяся в Уральском федеральном округе ситуация по развитию региональных сегментов национальной системы комплексной медико-социальной реабилитации может быть продемонстрирована на примере Свердловской и Курганской областей, в которых действуют самостоятельные государственные реабилитационные центры (ГАУЗ СО ОСЦМСРБН «Урал без наркотиков» и Новопетропавловский реабилитационный центр), а также Челябинской области, в которой реабилитационная деятельность осуществляется в отделении, развернутом на базе ГБУЗ «Областной наркологический диспансер».

По предоставленным данными учреждениями сведениям, в 2014 г. в Свердловской области функционировали 85 реабилитационных коек, курс медико-социальной реабилитации проходили 229 наркозависимых, из них успешно завершили его 164 человека (71,6% от числа пролеченных). В Курганской области при таком же количестве койко-мест в указанный период проходили реабилитацию 60 наркозависимых, окончили курс только 21 человек (или 35%). В Челябинской области на 25 реабилитационных койко-мест пришлось 96 реабилитантов, из них успешно завершили курс медико-социальной реабилитации 47 человек (49%).

Наибольший оборот реабилитационных койко-мест в 2014 г. наблюдался в Челябинской области – 3,8 единиц, в Свердловской области он составил 2,7 единицы, в Курганской области – 0,7 единиц. При этом по показателю фактической занятости койко-мест в государственных реабилитационных центрах лидирует Свердловская область – 355,1 дней, в Челябинской области занятость койко-мест составила 240,2 дней, в Курганской области – 49,9 дней.

По данным 2014 г. в Свердловской области совокупный объем денежных расходов на обеспечение деятельности государственного звена медико-социальной реабилитации наркозависимых

лиц составил 77,9 миллионов рублей (в 2013 г. – 55,4 миллионов рублей), в Челябинской – 9,7 миллионов рублей (12,5 миллионов рублей). Соотнесение этих расходов с общим числом успешно пролеченных позволяет определить синтетический показатель стоимости реабилитации одного наркозависимого, составивший в Свердловской области 475 тысяч рублей, в Челябинской области – 206,4 тысячи рублей.

Стоимость курса медико-социальной реабилитации в расчете на одного пациента в Свердловской области являлась одной из наиболее высоких в Уральском федеральном округе и составляла 352,5 тысячи рублей при установленном сроке реабилитации 170 дней, в Курганской области – 138,2 тысячи рублей на 180 дней, в Челябинской – 91,5 тысячи рублей на срок 90 суток.

При оценке приведенных данных складывается впечатление о высокой степени рентабельности функционирования реабилитационного звена в Челябинской области: по сравнению со Свердловской областью затрачивается в 3,9 раза меньше денежных средств на практически в 2 раза более короткий реабилитационный курс. Вместе с тем с позиции эффективности медико-социальной реабилитации Свердловская область (71,6% лиц, успешно завершивших реабилитационный курс), безусловно, занимает лидирующее положение.

Данный поверхностный анализ, основанный только на статистических данных реабилитационных центров, не позволяет в полной мере обосновать экономическую эффективность функционирования действующего регионального сегмента системы комплексной медико-социальной реабилитации, так как не учитывает величину компенсированного реабилитацией социально-экономического ущерба, наносимого наркомагией государству.

На наш взгляд, оценить экономическую рентабельность затрачиваемых финансовых средств, направленных на сокращение спроса путем излечения, реабилитации и возвращения в социум лиц, допускающих немедицинское потребление наркотиков, возможно путем сопоставления сумм расходов на создание и функционирование регионального сегмента медико-социальной системы реабилитации наркозависимых с объемом прямых и косвенных социально-экономических издержек государства от последствий наркомании.

Оценкой социально-экономического ущерба от наркомании занимались многие зарубежные и российские исследователи. Од-

ной из наиболее ранних работ по разработке методики расчета экономической стоимости наркомании явилось проведенное Отделом по национальной политике контроля над наркотиками при Белом Доме¹ в 1995 г. исследование, за основу которого было принято Руководство для исследования стоимости заболеваний, разработанное Службой здравоохранения США и примененное для оценки стоимости наркомании еще в 1977 г.

В 2007 г. Центром перспективных экономических исследований Академии наук Республики Татарстан был опубликован отчет о проведении социологического исследования «Экономические потери общества от наркомании», выполненного с целью оценки величины ущерба от наркомании, а также определения направлений и приоритетов в минимизации потерь общества от незаконного оборота наркотических средств.

Одной из последних версий расчета оценки экономического ущерба, причиняемого государству вследствие незаконного оборота наркотиков, стала методика, разработанная в 2014 г. на кафедре гуманитарных и социально-экономических дисциплин СибЮИ ФСКН России (г. Красноярск).³

Используя разные критерии, специалисты пытаются рассчитать две основные величины: финансовые потери государства от исключения из экономического процесса члена общества, попавшего в наркотическую зависимость, и бюджетные расходы, компенсирующие негативные последствия наркомании. Сложность разработки данных методик заключается в многоаспектности проблемы, необходимости анализа множества факторов и показателей, затрагивающих различные сферы общественной жизни, а также отсутствии универсальных форм статистической отчетности.

На наш взгляд, наиболее полно методика оценки социально-экономических последствий наркомании представлена в работах Института экономики Уральского отделения Российской академии наук.⁴ Расчет включает оценку наносимого наркоманией демографического и производственного ущерба, расходов здравоохранения на лечение наркомании и сопутствующих заболеваний, расходов на содержание органов государственного управления, контролирующего оборот наркотиков, расходов наркозависимых на приобретение наркотиков, недополученных доходов в результате ограничения их трудоспособности и др.

Сопоставление показателей социально-экономических издержек на одного наркозависимого и финансовых затрат на одного успешно пролеченного (с учетом его исключения из состава уча-

стников наркорынка и процесса воспроизводства новых потребителей наркотиков) позволит оценить степень рентабельности затрачиваемых денежных средств на медико-социальную реабилитацию лиц, допускающих немедицинское потребление наркотиков.

Свидетельством экономической эффективности реабилитационного процесса с позиции рентабельности может служить показатель суммы затрат на успешно прошедших реабилитацию наркозависимых лиц, равный или ниже показателя суммы наносимого данной группой лиц социально-экономического ущерба. В этом случае максимальный объем выделяемых бюджетом денежных средств будет ограничен лишь его возможностями.

Экономически обоснованное данными расчетами финансирование комплексных программ региональных сегментов медико-социальной реабилитации позволит более успешно реализовать стратегические приоритеты государственной антинаркотической политики по существенному сокращению уровня наркотизации населения страны.

¹ The Economic Costs of Drug Abuse in the United States, 1992-1998 / Office of National Drug Control Police Washington, 2001 // Наркомания в США / В.Г. Сенцов, С.И. Спектор, С.И. Богданов. М.-Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2004. С. 106-117.

³ Павлова С.А., Коновалова О.В., Шерстяных А.С. Оценка экономического ущерба, причиняемого государству вследствие незаконного оборота наркотиков : методика расчета. Красноярск: СибЮИ ФСКН России, 2014.

⁴ Социально-экономические последствия распространения наркомании в регионе / под ред. А.А. Куклина. Екатеринбург: Институт экономики УрО РАН, 2007.

Павлова С.А.,

кандидат технических наук, доцент
Сибирский юридический институт
ФСИН России (г. Красноярск)

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ

Профилактика наркозависимого поведения рассматривается государством как первоочередная задача развития современного общества. Для ее реализации требуются не просто большие уси-