

Сафранович Е.А.

Медико-санитарная часть № 24
ФСИН России (г.Сосновоборск)

Торгачкин Г.Г.

Медико-санитарная часть № 24
ФСИН России (г.Сосновоборск)

Черкасова О.Ю.

Медико-санитарная часть № 24
ФСИН России (г.Сосновоборск)

**ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ
ОКАЗАНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОСУЖДЕННЫМ
В ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

В целях оказания наркологической помощи осужденным с наркологическими расстройствами в Медицинской части № 20 Медико-санитарной части № 24 ФСИН России принято положение об организации деятельности наркологического реабилитационного центра, которое составлено в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 апреля 2010 г. № 225ан «Об утверждении порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации», а также разработана соответствующая программа. Сегодня есть возможность поделиться мнениями относительно основных положений данной программы.

Основные цели программы:

- реализация положений Стратегии государственной антинаркотической политики в части развития системы медико-социальной реабилитации лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, в учреждениях уголовно-исполнительной системы;
- обеспечение межведомственного взаимодействия органов и организаций, обеспечивающих оказание наркологической помощи лицам, которым назначено уголовное наказание в виде лишения свободы.

Важнейшие целевые показатели программы:

- снижение количества новых преступлений, совершаемых страдающими наркологическими заболеваниями лицами, отбывшими наказание в виде лишения свободы, на 3-6%;

– увеличение доли лиц из числа осужденных, употреблявших наркотики в немедицинских целях, вовлеченных в реабилитацию, от общего числа лиц из числа осужденных, употреблявших наркотики в немедицинских целях, на 5-7% ежегодно.

Основные задачи программы:

– создание условий для медико-социальной реабилитации лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, в учреждениях уголовно-исполнительной системы;

– совершенствование нормативно-правового регулирования в сфере оказания медицинской помощи и медико-социальной реабилитации осужденных, отбывающих наказание в виде лишения свободы;

– организация подразделений, обеспечивающих медико-социальную реабилитацию страдающих наркологическими заболеваниями лиц, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы;

– обеспечение трудовой терапии и трудовой адаптации страдающих наркологическими заболеваниями осужденных, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы;

– научно-методическое обеспечение развития медико-социальной реабилитации страдающих наркологическими заболеваниями лиц, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы.

Актуальность программы.

Реабилитацией является совокупность медицинских, психологических, социальных, образовательных и трудовых мер, направленных на восстановление физического и психического состояния больного, коррекцию, восстановление или формирование его социально приемлемых поведенческих, личностных и социальных качеств, способности приспособления к окружающей среде, полноценного функционирования в обществе без употребления психоактивных веществ, вызывающих наркологическое заболевание. В наркологии реабилитация неотделима от медикаментозного и физиотерапевтического воздействия, так как она начинается на самых ранних этапах лечения, практически с первых контактов больного с медицинским персоналом, а лечебные технологии (медикаментозные, физиотерапевтические и др.) используются на всех этапах реабилитации.

Реабилитационная среда при организации наркологической помощи в уголовно-исполнительной системе обеспечивается со-

вокупностью организационных факторов (медицинская часть следственного изолятора, медицинская часть исправительного учреждения, лечебно-исправительное учреждение для лечения и содержания осужденных с алкоголизмом и наркоманией, реабилитационное отделение лечебно-исправительного учреждения, стационар лечебно-исправительного отделения, многопрофильная больница, амбулатория) и функциональных факторов (медицинских, трудовых, психологических, образовательных, воспитательных, трудовых, режимных, санитарно-гигиенических), объединенных программой реабилитации. В уголовно-исполнительной системе возможно достичь высокой эффективности реабилитации наркологических больных в связи с тем, что осужденные пребывают в условиях, исключающих употребление психоактивных веществ.

Этапы реабилитационно-профилактической программы:

1) адаптационный этап (профилактический) – лечение и реабилитация в условиях стационара, продолжительность 4-6 недель;

2) интеграционный этап (базисная терапия) – лечение и реабилитация в условиях отделения медико-социальной реабилитации, продолжительность этапа – 2 месяца;

3) завершающий этап (стабилизационный) – лечение и реабилитация в амбулаторных условиях, в общежитиях № 3, 4, 5 ЛИУ-37, продолжительность этапа – до двух лет.

Методические рекомендации по направлению лиц, страдающих наркологическими заболеваниями в ЛИУ 37.

Обязательное лечение в соответствии с ч. 3 ст. 18 УИК РФ применяется по решению медицинской комиссии исправительного учреждения к больным наркоманией, алкоголизмом, токсикоманией. Согласно нормативным документам в медицинской комиссии должно быть не менее 2 врачей, имеющих специализацию «психиатрия» и «психиатрия-наркология».

Критериями для назначения обязательного лечения являются:

– наркологический анамнез, подтверждаемый соматическими и психическими изменениями, характерными для потребителя психоактивных веществ;

– связь клинических проявлений наркологического расстройства и совершенного преступления (ст. 105, 111, 112, 119, 158, 228, 232, 235 УК РФ) либо административного наказания (ст. 4.1 КоАП РФ) с указанием в решении суда;

– отсутствие полноценной установки на добровольное лечение;

– прогнозируемый высокий риск повтора преступления, связанного с наркологическим расстройством, после освобождения (рецидивность по вышеуказанным статьям УК РФ);

– наличие подтвержденного гражданства Российской Федерации (паспорт).

При оформлении запроса обязательны:

1) результаты флюорографического исследования органов грудной клетки на момент написания запроса;

2) ознакомление под подпись комиссуемого лица с положениями статей УИК РФ и приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 640, Министерства юстиции Российской Федерации № 190 от 17 октября 2005 г. либо добровольное согласие в произвольной форме.

Не направляются:

– иностранные граждане и лица без гражданства;

– бывшие сотрудники правоохранительных органов;

– находящиеся в строгих условиях отбывания наказания, особом режиме, в колонии-поселении;

– нуждающиеся в срочном оказании специализированной стационарной помощи в ЛПУ;

– с окончанием срока отбывания наказания не менее 6 месяцев с момента этапирования на лечение;

– имеющие обращения, находящиеся в производстве судов по месту отбывания наказания (направляются по окончании судебных действий).

В соответствии со ст. 116 УИК РФ, если осужденный с наркологическим расстройством уклоняется от обязательного лечения, то такое поведение приравнивается к злостному нарушению установленного порядка отбывания наказания осужденными к лишению свободы. Информация об отказе подшивается в личное дело для рассмотрения при последующих обращениях осужденного о предоставлении льгот. Неисполнение назначенного врачебной комиссией обязательного лечения является нарушением ст. 18 УИК РФ.