

одно из этих преступлений в совокупности с другим преступлением из предлагаемого перечня, то ему может быть назначено наказание в виде лишения свободы и впоследствии установлен административный надзор. Поэтому редакция проектных изменений нуждается в уточнении, включая наименование проекта (заключение Правового управления Аппарата ГД ФС РФ от 11 апреля 2017 г. № 2.2-1/1852).

По итогу указанным федеральным законом к числу «условных» оснований установления административного надзора добавлено обстоятельство: совершение двух и более преступлений, предусмотренных ч. 1 ст. 228, ст. 228.3, ч. 1 ст. 231, ч. 1 ст. 234.1 УК РФ (п. 4 ч. 1 ст. 3 Федерального закона об административном надзоре). Данными статьями УК РФ предусмотрена уголовная ответственность, в том числе за незаконное культивирование в крупном размере растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, незаконный оборот новых потенциально опасных психоактивных веществ.

Безусловно, с учетом специфики административного надзора, такая законодательная конструкция позволяет повысить эффективность принимаемых мер, направленных на предупреждение преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков.

*Рублёва Т.Ю.,*

кандидат медицинских наук

Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

#### **РЕАБИЛИТАЦИЯ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИЯ НАРКОЗАВИСИМЫХ КАК СРЕДСТВО ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НАРКОПРЕСТУПНОСТИ**

На протяжении многих лет изучение единичных случаев наркозависимости являлось предметом исследования узкой области медицины. С течением времени данное явление переросло в одну из глобальных общесоциальных проблем, так как в употребление наркотических средств и психотропных веществ сегодня вовлекаются представители всех слоев населения, что наносит непоправимый ущерб не только отдельным гражданам, но и российскому государству в целом. Наркомания – это катастрофический рост преступности, смертельные передозировки, самоубийства, дорожно-транспортные происшествия.

Количество зарегистрированных правоохранительными органами Российской Федерации преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в 2020 г. составило 189,9 тыс., установ-

лены 83,1 тыс. (-2,7%; 2019 г. – 85,4 тыс.) лиц, совершивших такие преступления<sup>1</sup>.

В целях снижения наркотизации общества и противодействия незаконному обороту наркотиков основной акцент, по нашему мнению, целесообразно делать на первичную профилактику химических зависимостей, которая направлена на предотвращение вовлечения лиц в употребление и распространение наркотических средств и психотропных веществ. Но если проблема уже возникла, нужен комплексный подход в решении.

Согласно данным медицинской статистики, общее количество пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, в 2020 г. составило 381,5 тыс., что меньше на 5% по сравнению с 2019 г. (401,2 тыс.), однако число умерших от потребления наркотиков возросло на 16,1% (2020 г. – 7,4 тыс.; 2019 г. – 6,3 тыс.)<sup>2</sup>.

Следует отметить, что под диспансерным наблюдением находятся лица, обратившиеся в государственные наркологические медицинские учреждения, где на основании наличия клинических синдромов им выставлены диагнозы «алкоголизм», «токсикомания» или «наркомания»<sup>3</sup>.

В связи с этим достоверные статистические сведения о количестве лиц, страдающих наркоманией, а тем более эпизодически употребляющих психоактивные вещества, отсутствуют.

Данный контингент не только является потребителями и распространителями наркотиков, но и вовлекает в противоправную деятельность подростков и молодежь. Эти факторы определяют рост наркопреступлений, прямо или косвенно связанных с употреблением наркотических веществ, что представляет угрозу не только здоровью самого потребителя, но и национальному достоянию страны и правопорядку.

Не вызывает сомнения тот факт, что добиться стабилизации и улучшения показателей наркоситуации в субъектах Российской Федерации возможно, если активизировать работу по трём главным направлениям: первичная профилактика наркомании, лечение и реабилитация наркозависимых. При этом на практике все острее

---

<sup>1</sup> Доклад о наркоситуации в Российской Федерации в 2020 году (выдержка) // Официальный портал Государственного антинаркотического комитета. URL: <https://гак.мвд.рф/мониторинг-наркоситуации/выдержки-из-докладов-о-наркоситуации> (дата обращения: 10.11.2021).

<sup>2</sup> Там же.

<sup>3</sup> Подр.: Рублева Т.Ю. Проблемы как следствие распространения наркомании в молодежной среде на современном этапе // Научный компонент. 2020. № 4(8). С. 158-164. DOI 10.51980/2686-939X\_2020\_4\_158.

встает вопрос о надлежащей организации работы реабилитационного звена.

Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года<sup>1</sup> одной из основополагающих задач определяет сокращение числа больных наркоманией, а также лиц, у которых диагностировано пагубное (с негативными последствиями) потребление наркотиков.

Возвращение зависимого человека к жизни без употребления психоактивных веществ возможно только при обязательном взаимодействии нескольких элементов, таких как выявление, лечение, реабилитация, ресоциализация и постреабилитационное сопровождение<sup>2</sup>.

В связи с этим деятельность в области реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц остается весьма актуальной.

Реабилитация больных со сформировавшейся зависимостью (третичная профилактика) – комплекс мероприятий, направленных на предупреждение дальнейшего употребления наркотических средств и психотропных веществ, уменьшение вреда от их употребления, оказание помощи больным в преодолении заболевания, формировании стойкой ремиссии, а также предупреждение рецидива заболевания. Направлена третичная профилактика на социально-трудовую терапию и медицинскую реабилитацию наркозависимых.

В рамках третичной профилактики применяются немедицинские и медицинские меры воздействия: мотивирование зависимого к лечению и реабилитации; коррекция неврологических и психических расстройств; лечение патологии органов и систем организма, возникших вследствие употребления ПАВ; социальная реабилитация (восстановление личности, социального статуса больного, возвращение его в семью, в образовательное учреждение, к общественно полезной деятельности); психологическое сопровождение, помощь в адаптации к условиям среды.

В Российской Федерации реабилитация наркологических больных осуществляется в наркологических учреждениях системы здравоохранения (медицинская реабилитация) и в реабилитационных

---

<sup>1</sup> Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года : утв. Указом Президента РФ от 23.11.2020 № 733. URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 10.11.2021).

<sup>2</sup> Подр.: Пахоменко Д.В., Рублёва Т.Ю. Проблемные вопросы реабилитации зависимых от психоактивных веществ: как выбрать реабилитационный центр // Противодействие наркоугрозе на современном этапе : правовой и социально-гуманитарный аспекты : материалы международного научно-практического семинара / отв. ред. Н.Н. Цуканов. Красноярск: СибЮИ МВД России, 2021. С. 100-104.

центрах при общественных, благотворительных, религиозных организациях (социальная реабилитация, ресоциализация).

Медицинская реабилитация – это система психологических, медицинских, образовательных, воспитательных, социальных, трудовых, правовых мер, направленных на личностную реадaptацию больных, их ресоциализацию и реинтеграцию в общество при условии отказа от употребления психоактивных веществ, вызывающих зависимость.

Данный вид наркологической помощи осуществляют 77 наркологических диспансеров в соответствии с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах и об охране здоровья граждан.

Кроме наркологических диспансеров амбулаторная наркологическая помощь оказывается в 1844 многопрофильных медицинских организациях, в которых развернуты 61 амбулаторное наркологическое отделение и 2112 наркологических кабинета<sup>1</sup>.

Следует отметить, что реабилитационные центры при общественных, благотворительных, религиозных организациях, осуществляющих социальную реабилитацию и ресоциализацию наркозависимых, вносят существенный вклад в стабилизацию наркоситуации.

Подобные центры в своей деятельности используют немедицинские методы, такие как трудотерапия, меры по восстановлению семей, трудовых навыков. Применяют основные наиболее эффективные модели помощи зависимым, что и государственные наркологические медицинские учреждения: программу «12 шагов», Миннесотскую модель, программу «Монар»<sup>2</sup>. Комплекс разработанных и применяемых методик, условия, создаваемые в центрах, в совокупности с иными факторами обуславливают определенный процент ремиссии наркозависимых, прошедших реабилитацию, тем самым снижая наркопреступность.

Но существует обратная сторона подобной деятельности. В связи с тем, что до сих пор не до конца определены ее отдельные положения и структурные элементы, все это приводит к бесконтрольной деятельности юридических и физических лиц, занятых реабилитацией наркологических больных. В данном случае не требуется даже лицензирование, так как деятельность осуществляется вне рамок амбулаторно-поликлинической или стационарной наркологической помощи как «прочие виды услуг».

---

<sup>1</sup> URL: <http://nncn.serbsky.ru> (дата обращения: 10.11.2021).

<sup>2</sup> Шуплякова А.В., Адамова Т.В., Шайдеггер Ю.М. Обзор программ реабилитации наркологических больных, применяемых в России // Наркология. 2020. Т.9. № 10. С 60-82.

Органы здравоохранения компетентны осуществлять контрольные мероприятия только в отношении организаций, имеющих лицензии на медицинскую деятельность, а органы социальной защиты населения осуществляют контрольные функции в отношении организаций, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг.

Вследствие отсутствия возможности осуществления контрольных функций возникают неустранимые затруднения с оценкой эффективности работы таких реабилитационных центров, что требует внесения изменений на законодательном уровне.

Таким образом, в Российской Федерации медицинскую реабилитацию осуществляют наркологические учреждения системы здравоохранения, деятельность которых регулируется законодательством Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах и об охране здоровья граждан.

Существует и действует достаточно широкая сеть негосударственных реабилитационных центров. Их точное количество, месторасположение, основы функционирования и источники финансирования достоверно не известны. Тем не менее нельзя отрицать, что своей работой негосударственные реабилитационные центры приносят значительный положительный социальный эффект, выводя наркопотребителя из стадии активного потребления наркотиков, изолируя его родственников, близких и социум от его противоправных деяний, что позволяет стабилизировать наркоситуацию в субъектах Российской Федерации.

*Ищенко Д.П.,*

кандидат юридических наук  
Ростовский филиал Санкт-Петербургской академии  
Следственного комитета Российской Федерации

*Ищенко Г.К.,*

кандидат юридических наук  
Донской государственной технической университет (г. Ростов-на-Дону)

#### **К ВОПРОСУ ПРОФИЛАКТИКИ НЕЗАКОННОГО ОБОРОТА НАРКОТИКОВ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ**

Употребление наркотиков является одной из главных проблем современности. Ежегодно увеличивается число лиц с патологическим влечением к алкоголю, наркотикам и токсическим веществам.