

- недостаточная популярность добровольчества, низкая информированность общества об инновационных моделях и современных технологиях организации такого рода деятельности;
- административные пороги, отсутствие потребности у власти в реализации каких-либо программ, связанных с волонтерской деятельностью;
- отсутствие общеизвестных школ волонтерства;
- отсутствие государственной поддержки;
- недостаточное количество специалистов по работе с молодежью.

Содействие государства в решении существующих проблем в становлении и развитии молодежного волонтерского движения позволит общественным объединениям принять деятельное участие в первичной профилактике немедицинского потребления психоактивных веществ.

Бондарь И.В., Шутко Г.В., Диденко Е.С.

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ В ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Эксперты Управления ООН по наркотикам и предупреждению преступности регулярно представляют мировому сообществу доклады о проблеме наркомании, подготовленные на основании своих исследований и данных компетентных органов государств, в том числе и России. В этих докладах приводится тревожная статистика. Из документов УНП ООН следует, что в настоящее место Россия занимает лидирующее положение среди всех стран мира по потреблению героина, на ее долю приходится 21% всего производимого в мире героина и 5% всех опиумсодержащих наркотиков. Из транзитной страны она превратилась в конечный пункт поставок наркотиков, где количество наркоманов за последние 10 лет увеличилось в 10 раз. По данным ФСКН России, страна потребляет в год столько же афганского героина, сколько вся Европа, при этом население России составляет 142 миллиона человек, а население Европы более 500 миллионов человек.

В связи с эпидемическим характером экспансии наркомании, ростом ее распространенности среди молодежи, на заседании Президиума Государственного совета Российской Федерации «О мерах по усилению противодействия потреблению наркотиков среди молодежи», прошедшем в Иркутске 18 апреля 2011 года был поднят вопрос по введению тестирования на употребление наркотиков в школах и вузах страны. Однако единой точки зрения на механизм введения и проведения тестирования на наркотики в заинтересованных ведомствах до настоящего времени не выработано. ФСКН России предлагает сделать тестирование обязательным, а его результаты – анонимными. Минздрав и Минобрнауки России склоняются к добровольному

тестированию в два этапа – тестирование социологическое и затем добровольное тестирование «группы риска».

В «Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» в качестве одной из основных стратегических задач государства определено создание системы профилактики немедицинского потребления наркотиков с приоритетом мероприятий первичной профилактики.

Проблемы наркомании не менее актуальны и в силовых ведомствах. По данным Главной военной прокуратуры, массового характера употребления наркотиков в армии не отмечено. Оно не выше, чем в обществе в целом, но с учетом повышенной опасности возможных преступлений, в отличие от гражданского общества (наличия оружия, боевой техники), вызывает крайнее беспокойство. Число правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в армии увеличилось в последние годы в 2 раза. Каждое пятое из них совершают офицеры. Подвержены употреблению наркотических средств военнослужащие и Вооруженных сил, и Внутренних войск МВД России, и Пограничной службы ФСБ России (здесь особенно высок прирост преступлений). Преступления, связанные с употреблением наркотиков составляют 3% от общего числа преступлений в армии. Ежегодно в армии совершается около 1000 дисциплинарных «нарконарушений». Наркотики проникли и получили распространение в высших учебных заведениях силовых структур. Впервые за последнее время факты употребления наркотиков и совершаемых на этой форме преступлений отмечены в армейских спецподразделениях и спецназах других ведомств. В некоторых частях Минобороны России офицеры организовали наркопритоны, где изготавливались и употреблялись наркотические вещества, в том числе и военнослужащими срочной службы.

Сложность профилактики наркомании обусловлена тем, что ее причины надо рассматривать, используя комплексный подход проблем развития и формирования личности в современном российском обществе. Отсутствие воспитательной работы среди молодых людей, размывание нравственных и моральных устоев общества серьезно отразилось на их жизненных установках и мотивации поступков. В связи с нарушениями морально-нравственных устоев у части молодежи утрачены социальные ориентиры, а духовные ценности практически полностью заменены материальными (корыстно-утилитарными).

Уровень знаний и осведомленность у многих молодых людей существенно отстают от полученного образования. Следствием этого стали, в частности, и такие явления в молодежной среде, как социально-политическая инфантильность, утрата национальной культурной идентичности, индивидуализм и эгоцентризм, девиантное¹ (включая аддиктивное¹ и

¹ Девиантным поведением считается любое по степени выраженности, направленности или мотивам поведение, отклоняющееся от критериев той или иной общественной нормы.

делинквентное²⁾ поведение, воинствующий национализм, замена подлинных культурных и духовных ценностей суррогатными и другие негативные явления.

Для части молодежи наркотики не являются социальной или личностной проблемой. Они воспринимают наркотики как часть повседневной жизни, связанной с «двором», компанией знакомых, клубом, дискотекой, иногда наркотики становятся символическим элементом молодежных культур. Эти потребители наркотиков, нередко не осознающие пагубных последствий своего поведения и не имеющие клинических симптомов наркомании, в своем большинстве находятся вне поля зрения наркодиспансеров и на учете в них не состоят.

Особую опасность представляют носители «вредной привычки» при поступлении на службу в военные и правоохранительные органы. Они не только способствуют формированию негативного имиджа этих служб, но и являются правонарушителями. Эти лица представляют серьезную потенциальную угрозу для общества, так как склонны вовлекать в свой круг все новых и новых потребителей. Такая преступная деятельность, а также формирование зависимости от наркотиков создают реальные предпосылки для вовлечения наркопотребителей в круг интересов криминальных группировок, повышают вероятность совершения ими неадекватных поступков в состоянии наркотического опьянения, что создает серьезные риски не только в обеспечении собственной безопасности военных и правоохранительных органов, но и безопасности государства в целом.

В связи с этими угрозами и опасностями, в законодательных актах, регулирующих деятельность правоохранительных органов, введены положения, определяющие необходимость прохождения гражданами, поступающими на службу, исследований (обследований), направленных на профилактику наркомании среди их личного состава.

В Федеральном законе «О службе в органах внутренних дел Российской Федерации» (часть 6 статьи 17) установлено, что «Граждане, поступающие на службу в органы внутренних дел, проходят в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти в сфере внутренних дел, психофизиологические исследования (обследования), тестирование, направленные на выявление потребления без назначения врача наркотических средств или психотропных веществ и злоупотребления алкоголем или токсическими веществами».

В статье 16 Положения о правоохранительной службе в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ (в ред. Указа Президента Российской Федерации от 28.09.2011 № 1259) установлено,

¹ Аддиктивное поведение - одна из форм девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности, что направлено на развитие и поддержание интенсивных эмоций.

² Делинквентное поведение (от лат. delinquens – правонарушение) - отклоняющееся поведение в крайних своих проявлениях представляющее уголовно наказуемое деяние.

что «Граждане, поступающие на службу в органы наркоконтроля, проходят в порядке, устанавливаемом директором ФСКН России, психологические, психофизиологические и химико-токсикологические исследования, а также тестирование в целях выявления лиц с нервно-психической неустойчивостью, склонностью к злоупотреблению спиртными напитками, употреблению не в медицинских целях наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов».

В статье 8 Положения о службе в органах внутренних дел Российской Федерации (в ред. Федерального закона от 22.07.2010 № 156-ФЗ), которым руководствуется Федеральная служба исполнения наказаний Министерства юстиции Российской Федерации, установлено, что при приеме граждан на службу в органы внутренних дел проводятся их психофизиологическое исследование, тестирование в отношении наличия алкогольной, наркотической и иной токсической зависимости.

В «Положении о военно-врачебной экспертизе», базовом документе, определяющем деятельность военно-врачебных комиссий всех силовых и правоохранительных ведомств, прямо не указана необходимость проведения исследований, направленных на выявление лиц, употребляющих наркотические вещества. Однако в нем определено, что объем обязательных диагностических исследований осуществляемых до начала медицинского освидетельствования устанавливается федеральными органами исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная служба (служба в органах).

В действующих ведомственных инструкциях правоохранительных органов о порядке проведения военно-врачебной экспертизы установлено следующее.

В п. 144 Инструкции о порядке проведения военно-врачебной экспертизы и медицинского освидетельствования в органах внутренних дел Российской Федерации и внутренних войсках Министерства внутренних дел Российской Федерации: «Кроме того, проводится изучение психологических и психофизиологических особенностей личности с целью выявления лиц с нервно-психической неустойчивостью и склонностью к злоупотреблению алкоголем или немедицинскому употреблению наркотических веществ».

В п.12.6 Инструкции о порядке проведения военно-врачебной экспертизы в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ: «До начала освидетельствования проводят лабораторное диагностическое исследование биологических сред на основные группы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов (при наличии технической возможности); изучение психологических и психофизиологических особенностей личности с целью выявления лиц с нервно-психической неустойчивостью и склонностью к злоупотреблению алкоголем или немедицинскому употреблению наркотических веществ».

В п.65 Инструкции о порядке проведения военно-врачебной экспертизы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации: «Кроме того, проводится изучение

психологических и психофизиологических особенностей личности освидетельствуемых в Центрах психологической диагностики военно-врачебных комиссий при территориальных органах УИС с целью выявления лиц с нервно-психической неустойчивостью и экспертизы профессиональной пригодности».

Таким образом, наиболее дальновидно меры по профилактике наркомании в правоохранительной среде, учитывающие широкий спектр современных методов выявления аддиктивного поведения, в настоящее время представлены в законодательных и ведомственных правовых актах ФСКН России. В них кроме изучения психологических и психофизиологических особенностей личности прямо предусмотрено проведение химико-токсикологического исследования как наиболее объективного и доказательного метода диагностики употребления наркотиков.

Вместе с тем, из представленных материалов неясно, где, в каком объеме (предварительный анализ или развернутый анализ?) и за счет каких средств должны осуществляться химико-токсикологические исследования. В настоящее время в правоохранительных органах имеется только одна ведомственная химико-токсикологическая лаборатория – в ФСКН России.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2010 года № 1950-р утвержден перечень государственных программ Российской Федерации, в который включена и государственная программа «Противодействие незаконному обороту наркотиков». В проекте этой программы, рассчитанной на 2012-2020 годы, были предусмотрены комплексные меры по совершенствованию нормативной правовой базы, по раннему выявлению наркопотребления среди учащихся общеобразовательных школ, студентов начального, среднего и высшего образования, лиц опасных профессий, военнослужащих и сотрудников правоохранительных органов и унификации методологических подходов для этой цели. К сожалению, при ее согласовании между Минздравом России и ФСКН России возникли разногласия и она до сих пор не принята. Однако, часть мероприятий, ранее предусмотренных проектом указанной программы, будет выполняться в рамках Плана мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012-2020 годы), разработанного для реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года.

Профессиональный психологический (психофизиологический) отбор кандидатов на службу является первым звеном профилактики немедицинского употребления наркотических средств среди личного состава правоохранительных органов. Для выявления лиц, склонных к формированию аддиктивного поведения или проявляющих его, в настоящее время используются следующие подходы и методы.

Психологическая диагностика.

С целью профилактики наркомании при психологической диагностике личности наиболее пристально изучаются психобиологические, психосоциальные факторы ее развития и актуальное психическое состояние, которые могут свидетельствовать о склонности к формированию или о наличии аддиктивного поведения. В правоохранительных органах, как правило, для этого применяются многофакторные методы исследования личности в комбинации с цветовым тестом Люшера и методикой Сонди.

На основе психометрических исследований выделяются лица повышенного риска, в отношении которых проводится тщательное изучение медицинского и психологического анамнеза, и при необходимости осуществляется внешний осмотр и углубленное изучение с применением дополнительных психологических и психофизиологических методов и методик.

Перечисленный набор методов и методик отвечает всем экспертным требованиям (защита от фальсификации и симуляции, надежность, воспроизводимость и другие). В руках опытного психолога этот арсенал позволяет достаточно надежно выявить предрасположенность к формированию аддиктивного поведения, а при наличии такого поведения – определить конкретный этап его развития и дать прогноз на будущее.

Достоинством психологического обследования является возможность выявления целого комплекса профессионально важных для конкретного вида трудовой деятельности личностных качеств и особенностей. Относительным недостатком применения указанного комплекса психологической диагностики является его необходимость высокой квалификации специалиста и его трудоемкость.

Электропунктурный вегетативный резонансный тест (ЭВРТ).

Истоки широкого распространения ЭВРТ для выявления лиц, употребляющих наркотики, связаны с выполнением федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2002-2004 годы». В п. 31 Плана реализации этой Программы было предусмотрено, что «В целях рассмотрения возможностей лабораторной диагностики потребления наркотических средств разработать: Экспресс-метод освидетельствования на предмет употребления наркотических средств на основе их выявления вне биологической среды организма человека».

В пункте 13 раздела 8. «Программы и научные исследования в области охраны здоровья» Государственного доклада Минздрава России и РАМН «О состоянии здоровья населения в 2004 году» было отмечено следующее: «Получены данные по применению экспресс-метода освидетельствования на предмет употребления наркотических средств на основе выявления их вне биологической среды организма человека с использованием методики электропунктурного вегето-резонансного тестирования (ВРТ). Определены и оценены временные интервалы в диагностике факта немедицинского употребления ПАВ с использованием их электронных копий в гомеопатических

потенциях, которые были включены в медикаментозный сектор для тестирования на основе ВРТ. Проведено сравнительное исследование результатов, полученных методом электропунктурного ВРТ в диагностике факта употребления ПАВ, и результатов полученных при исследовании биологических объектов иммунохимическими методами и методом хроматомасс-спектрометрии. Показана высокая эффективность метода электропунктурного ВРТ в диагностике социально значимых заболеваний: точность диагностики употребления наркотических веществ составила в среднем 98,6%. Метод предоставляет возможность обнаружения факта разового употребления наркотических веществ на доклиническом этапе развития заболевания, что позволит значительно повысить эффективность профилактических мероприятий по борьбе со злоупотреблением наркотиками не менее чем на 30%».

К концу 2004 года Минздравом России были не только утверждены методические рекомендации по различным аспектам применения биорезонансных технологий, но эти технологии были включены в «Номенклатуру работ и услуг по оказанию медицинской помощи» (Приложение №1 к приказу Минздрава России от 26.07.2002г. №238) по разделу 06.019 – «работы и услуги по применению методов традиционной медицины», а ЭВРТ стал широко применяться в стране для выявления лиц, употребляющих наркотические вещества.

В рамках Федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2005-2009 годы» (п.39 Плана мероприятий) для оснащения учреждений уголовно-исполнительной системы и военно-медицинских учреждений Минобороны России планировалась закупка нескольких сотен комплектов «лабораторно-диагностического оборудования для обнаружения наркотиков в организме человека (комплекты аппаратуры и принадлежности для выявления лиц, употребляющих наркотики, типа аппаратно-программного комплекса «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ-БРТ-ПК» или аналогичного)».

Независимых научных публикаций об эффективности метода ЭВРТ для выявления лиц, допускающих немедицинское употребление наркотиков очень мало. Имеющаяся информация от специалистов использующих его в указанных целях достаточно противоречива: с одной стороны есть свидетельства, что в руках опытных специалистов он позволяет выявлять употребление психоактивных веществ в анамнезе, с другой – отмечается, что часто отмечается гипо- и гипердиагностика.

В последнее время в средствах массовой информации и научных кругах появилась информация о лженаучности методологических основ биорезонансных технологий диагностики и лечения. Главный нарколог России жестко раскритиковал екатеринбургские вузы за использование «шарлатанских» методов тестирования студентов на употребление наркотиков, основанных на «биорезонансной диагностике». Вместе с тем, даже сомневаясь в объективности ВРТ, руководители образовательных учреждений и органов

здравоохранения вряд ли могли предполагать, что государство будет тратить бюджетные деньги на разработку и внедрение «лженаучных» методов в рамках федеральных целевых программ. Учитывая многолетнее и массовое внедрение биорезонансных технологий, в сложившейся ситуации при наличии объективных оснований наиболее правильным было бы дезавуировать их использование путем направления в органы здравоохранения субъектов Российской Федерации и в ведомственные медицинские службы соответствующего официального документа. В противном случае массовое применение биорезонансных технологий будет продолжаться.

Специальные психофизиологические исследования с применением полиграфных устройств (СПФИ).

СПФИ широко применяются для решения различных кадровых задач, особенно в правоохранительных органах. Разработаны и утверждены Государственные требования к минимуму содержания и уровню требований к специалистам для получения дополнительной квалификации «Специалист по проведению инструментальных психофизиологических опросов» и «Судебный эксперт по проведению психофизиологического исследования с использованием полиграфа».

Достоинство СПФИ – комплексное изучение кандидатов на службу (работу) с целью выявления отрицательных мотивов поступления, расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, наличия в анамнезе асоциальных поступков, связей с криминальной средой, вредных наклонностей (склонность к садизму, суицидальное поведение, агрессивные формы разрешения конфликтных ситуаций) и проверки анкетных данных.

Слабым звеном применения СПФИ является невысокая производительность (2-3 обследования в день на одного специалиста) и, соответственно, высокая себестоимость.

Кроме того, вероятностный, а не доказательный характер полученных в процессе СПФИ сведений существенно ограничивает правовое поле для принятия административных решений по его результатам и имеет для специалиста, в первую очередь, ориентирующее значение.

Химико-токсикологические исследования.

Минздравсоцразвития России утверждены для использования в химико – токсикологических лабораториях предварительные методы (иммунохроматографический, иммуноферментный, поляризационный флуороиммуноанализ, тонкослойная хроматография) и подтверждающие методы (спектральные, хроматографические: специализированные системы для обнаружения опиатов, каннабиноидов, бензодиазепинов на основе тонкослойной хроматографии, газожидкостная хроматография, высокоэффективная жидкостная хроматография, хроматомасс – спектрометрия). Эти методы основаны на прямом выявлении содержания наркотиков и их метаболитов в биологических образцах.

Современные разнообразные и многочисленные экспресс технологии предварительной химико-токсикологической экспертизы, в зависимости от

использованных биологических проб, в состоянии объективно качественно (тест-полоски) или количественно (с использованием специальных приборов-анализаторов) обнаружить употребление наркотических средств и других психоактивных веществ с давностью эпизода, как правило, не более 3-7 дней (кровь, моча, слюна, пот).

При применении экспресс-методов себестоимость самих измерений относительно невысока. Однако, отбор биологических образцов следует осуществлять в соответствии с определенным регламентом [39], позволяющим точно идентифицировать принадлежность пробы и сохранить ее контрольный образец для возможного повторного анализа в течение установленного срока, что определяет участие дополнительного персонала, необходимость дополнительного оборудования и существенно повышает себестоимость исследования в целом.

При соблюдении процесса отбора проб и измерения, отсутствие содержания наркотических средств в биологических образцах установленное путем экспресс анализа является доказательным фактом. Вместе с тем, наличие наркотиков в биологических образцах выше установленных норм и погрешностей экспресс-метода требует верификации в аккредитованной химико-токсикологической лаборатории подтверждающими методами и до этого юридическим фактом не является.

Следует отметить высокие возможности современных химико-токсикологических методов прямого определения содержания наркотиков: при использовании в качестве биологических образцов волос и ногтей можно установить, допускал ли обследуемый на протяжении нескольких последних месяцев наркотических средств и частоту этого употребления. Однако себестоимость таких исследований очень высока и, следовательно, доступность ограничена.

Большинство из широкодоступных экспресс-методов, основанных на прямом определении психоактивных веществ в биологических образцах, эффективны только для выявления их недавнего употребления, так как наркотики достаточно быстро метаболизируются и выводятся из организма. Кроме того, их надежность снижается при неконтролируемом сборе образцов, неправильном хранении и влиянии других факторов.

В последнее время появилась информация о том, что разработан новый экспресс-метод, основанный не на прямом выявлении содержания наркотиков и их метаболитов в биологических образцах, а на выявлении специфических циркулирующих в крови антител к наркотическим веществам. По информации авторов, «глубина» выявления эпизода употребления наркотиков этим методом достигает 4 месяцев, а себестоимость метода относительно невысока. Интересной особенностью метода является его избирательность. Якобы он не определяет разовых употреблений. Это не создает проблем человеку, допустившему случайное единичное употребление «легкого» наркотика. Метод пока не получил широкого распространения, хотя и оценивается некоторыми

специалистами положительно. В то же время, апробация этого метода не проводилась и эффективность не доказана.

В органах внутренних дел задачи профилактики проникновения наркопотребителей в профессиональную среду решают ведомственные центры психофизиологической диагностики (ЦПД), организованные в середине 90-х годов XX века для профессионального психологического отбора и медико-психологического сопровождения личного состава, дислоцирующиеся в 80 субъектах Российской Федерации.

Многие из этих центров, кроме кандидатов на службу и учебу в органы внутренних дел и военную службу по контракту во внутренних войсках МВД России, осуществляют экспертизу профессиональной психологической пригодности сотрудников Государственной противопожарной службы МЧС России, сотрудников органов наркоконтроля, кандидатов на должности судей, судебных приставов подразделений Судебного департамента Верховного суда Российской Федерации.

Из вышеперечисленных технологий и методов во всех ЦПД используется психологическая диагностика. Только в половине из них проводятся СПФИ, в нескольких – апробируется ЭВРТ. Химико-токсикологические исследования при медицинском и психологическом отборе в органах внутренних дел, в связи с отсутствием соответствующего нормативного правового и ресурсного обеспечения, не проводятся.

В связи с ограниченной мощностью, на СПФИ в обязательном порядке направляются только кандидаты на службу в оперативные подразделения органов внутренних дел. Остальные кандидаты на службу и учебу направляются медицинскими психологами на СПФИ только при наличии показаний по результатам психологической диагностики.

В последние годы с применением СПФИ в ЦПД при профессиональном отборе ежегодно обследуется около 10 тысяч человек¹, что составляет менее 5% от общего числа обследованных. Доля кандидатов на службу, у которых в этих исследованиях была выявлена негативная медицинская, психологическая и биографическая информация составляет около 50%. Половина этой информации – немедицинское употребление психоактивных веществ в анамнезе (кандидаты на службу – 20%, кандидаты на учебу – 28%). Остальное – это корыстные мотивы поступления на службу (кандидаты на службу – 12%, кандидаты на учебу – 19%), суицидальные попытки (кандидаты на службу – 4%, кандидаты на учебу – 7%), злоупотребление алкоголем (кандидаты на службу – 10%, кандидаты на учебу – 2%) и другие неблагоприятные для службы в правоохранительных органах сведения.

В своей деятельности ЦПД взаимодействуют с военно-врачебными комиссиями органов внутренних дел. Результаты этой совместной деятельности

¹ Еще 6 тысяч кандидатов на службу обследуются с применением полиграфа психологами кадровых аппаратов подразделений органов внутренних дел. Из статьи «30 процентов будущих полицейских пытаются обмануть детектор лжи», газета «Комсомольская правда», 4 марта 2011 года.

характеризуются следующими показателями. Ежегодно по медицинским противопоказаниям из каждых 100 тысяч кандидатов на службу в систему МВД России при освидетельствовании в военно-врачебных комиссиях органов внутренних дел отсеиваются 20 тысяч, из них – 17-18 тысяч в связи с соматической патологией и 2-3 тысячи в связи с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Из 80 тысяч признанных годными к службе по состоянию здоровья, по результатам профессионального психологического отбора в ЦПД к «группе риска» относятся 22-24 тысячи. Из них 6-7 тысяч «не рекомендуются» на службу по своим психологическим и психофизиологическим качествам и 16-17 тысяч «рекомендуются условно» с обязательным прохождением испытательного срока стажерами по должности. Из числа «рекомендованных условно» стажером по должности назначается каждый второй кандидат. Успешно завешают испытательный срок и принимаются на службу только половина стажеров.

Благодаря медицинскому и психологическому отбору показатель взятия на динамическое медицинское наблюдение сотрудников, прослуживших менее 3 лет, в связи с психическими расстройствами и расстройствами поведения за последние 10 лет уменьшился в 10 раз и стабилизировался на этом уровне.

Отмечена положительная динамика и показателей кадровой работы. Уровень увольнений сотрудников на 1-м году службы и увольнений по отрицательным основаниям снизился по сравнению с концом 90-х годов XX века в 3-4 раза и сохраняется на протяжении ряда лет¹.

В органах внутренних дел, несмотря на существенное преобладание в их составе мужчин², наличие выраженных психотравмирующих ситуаций при выполнении служебно-боевых задач в Северо-Кавказском регионе Российской Федерации³, уровень суицидов среди сотрудников в течение 15 лет постепенно снижался и в последние годы стабильно удерживается на уровне в 2 раза меньшем, чем среди населения России⁴. Для сравнения: в Нью-Йорке уровень суицидов среди офицеров полиции в два раза превышает этот показатель среди населения. Число суицидов среди полицейских США вдвое превышает число погибших при исполнении служебных обязанностей, в России эти потери примерно равны.

Представленные данные свидетельствуют о позитивных социальных результатах профессионального психологического отбора и медико-

¹ По данным из ежегодных сборников аналитических и информационных материалов о состоянии работы с кадрами в органах внутренних дел Российской Федерации.

² Мужчины совершают завершенные суициды в 3-4 раза чаще женщин.

³ Среди участников боевых действий резко растет число суицидов: после войны во Вьетнаме 100 тысяч американских солдат совершили самоубийства, в то время как число погибших на войне - 58 тысяч.

⁴ Данные из ежегодных аналитических обзоров по профилактике суицидов среди сотрудников органов внутренних дел, издаваемых УОРЛС ДГСК (ГУКиКП, ДКО) МВД России.

психологического сопровождения личного состава органов внутренних дел. Показана и экономическая эффективность этих мероприятий: финансовые затраты на их проведение в несколько раз ниже потерь от ранних увольнений, от увольнений по состоянию здоровья в первые три года службы и от временной утраты трудоспособности по психическим расстройствам.

Вместе с тем, барьерная и профилактическая функция медицинской и психологической служб органов внутренних дел и других правоохранительных органов в отношении предупреждения наркомании и наркопреступлений в профессиональной среде, как показывают публикации в средствах массовой информации с середины 2011 года до середины 2012 года, еще явно недостаточна. На сайтах Следственного комитета Российской Федерации¹, его управлений в субъектах страны², «Комсомольской правды»³, «Первого антикоррупционного СМИ»⁴, новостных агентств России⁵ и ее регионов⁶ обнаружено около 20 сообщений о преступлениях сотрудников правоохранительных органов (МВД, ФСИН и ФСКН) в сфере незаконного оборота наркотических средств. При этом не менее четверти из задержанных правонарушителей сами употребляли наркотики.

Эти негативные данные в сочетании с представленными выше материалами показывают, что для эффективного противодействия распространению наркомании и наркопреступности в органах правопорядка нужно использовать системный подход, включающий:

- разработку и принятие нормативных правовых документов, определяющих возможность использования финансовых ресурсов для создания и функционирования системы профилактики наркомании в правоохранительных органах;
- принятие ведомственных нормативных правовых актов, обеспечивающих механизмы реализации барьерной и профилактической функции при отборе и на всех этапах службы сотрудников;
- активное внедрение современных объективных технологий выявления лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических веществ;
- организацию профессиональной подготовки специалистов для эффективного использования указанных технологий.

Выполнение этих задач будет способствовать достижению целей одного из приоритетных направлений государственной политики – профилактики наркомании и противодействия наркопреступности в стране.

¹ <http://www.sledcom.ru/news/>.

² <http://sledcomspb.ru/news/spb/>.

³ <http://www.kp.ru/online/news/>.

⁴ <http://pasmi.ru/archive/>.

⁵ www.newsru.com/crime/; <http://lifenews.ru/news/>; http://www22.ria.ru/beznarko_danger.

⁶ news.mail.ru/inregions/volgaregion/; <http://uralpress.ru/news/>.