

О ВКЛЮЧЕНИИ В НАЦИОНАЛЬНУЮ СИСТЕМУ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЦ, ПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ В НЕМЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ, ЭТАПА ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ПРЕРЫВАНИЯ НАРКОТИЗАЦИИ



Выступление директора православного центра
медико-социальной реабилитации «Подвижник»
В.В. Боровских
(г. Екатеринбург)

Система оказания помощи лицам, страдающим наркотической зависимостью, которая сегодня формируется в нашей стране, предусматривает такой подход, который включает несколько последовательных этапов – от первичной консультации до ресоциализации людей, обратившихся за помощью. Речь идет в основном о тех больных, которые добровольно, без оказания на них какого-то внешнего давления, изъявили желание избавиться от наркотической зависимости. В основном именно наркопотребители этой категории сейчас проходят реабилитацию с возможностью преодолеть зависимость и вписаться в общественно полезную жизнь.

Но до добровольной решимости избавляться от наркотиков с посторонней помощью доходит весьма незначительная часть наркопотребителей. Большая их часть погибает в разгаре болезни (по разным данным, от наркотиков в нашей стране погибают порядка 100 тысяч человек ежегодно). В разгаре болезни (первая стадия и начало второй) человек захвачен «наркоманической стихией» в такой степени, что оказывается не в состоянии самостоятельно преодолеть зависимость. Даже тогда, когда разного рода неприятности, связанные с употреблением наркотиков, достигают критической массы и понуждают человека прекратить употребление, сам он оказывается настолько безвольным и беспомощным, что вынужден продолжать употреблять наркотики.

В этот период развития болезни человек не видит ни нравственных, ни юридических препятствий для совершения преступлений и становится максимально опасным для окружающих и для самого себя. Наркоман в это время никого не любит и не жалеет. Страсть, в плену у которой находится человек, понуждает его использовать теплые чувства родных и близких людей в своих целях, беззастенчиво и виртуозно манипулировать их сознанием и поведением. В «орбиту» его болезни могут включаться и страдать вместе с ним члены его семьи, не способные ничем ему помочь. Это весьма пагубно сказывается на их психическом состоянии и работоспособности. Семья как таковая может не выдержать такого напряжения и разрушиться.

Мне как врачу весьма часто приходится консультировать членов семей наркоманов и видеть, как страдают люди, как назревает атмосфера депрессии и безнадежности в нашем

обществе. Именно в этот период умножается армия созависимых людей, которые тоже нуждаются в посторонней помощи. Когда один человек становится наркозависимым, могут страдать до стойкой утраты здоровья и выпадать из общественно полезной жизни несколько социально активных граждан. Я уверен, что в России уже нет такой семьи, которую в той иной степени не коснулась бы проблема наркомании.

Очевидно, что назрела необходимость в создании государством дополнительных механизмов, понуждающих наркопотребителей к отказу от наркотиков и преодолению зависимости от них. Подписанный Президентом России в октябре 2013 года закон, дающий судам право направлять наркоманов на принудительное лечение, является одним из таких механизмов. Однако уже сейчас видно, что его будет недостаточно, чтобы переломить ситуацию. На мой взгляд, если государство начало пересматривать законодательную базу, регулирующую незаконный оборот наркотиков, то изменения, вносимые в нее, должны максимально соответствовать масштабам проблемы и задачам, которые стоят перед создаваемой национальной системой комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотики в немедицинских целях.

В этой системе в качестве одной из первичных мер воздействия на наркопотребителя должен быть предусмотрен этап принудительного прерывания зависимости. На этом этапе человек, страдающий наркотической зависимостью, должен в принудительном порядке помещаться в специально созданный мотивационный центр, в котором он мог бы получить помощь по преодолению физической зависимости (естественная или медицинская детоксикация). В центре он сможет получить первичную врачебную и правовую консультации, подвергнуться психологическому, психотерапевтическому, духовно-нравственному воздействию со стороны соответствующих специалистов. Усилия врачей, духовенства, правоохранителей, родственников и других заинтересованных лиц на этом этапе должны мотивировать человека на принятие добровольного решения о полном и окончательном отказе от употребления наркотиков и прохождении полноценной реабилитации и ресоциализации по одному из предложенных ему вариантов. В случае отказа от реабилитации наркопотребитель должен ставиться на диспансерный учет, который должен сопровождаться серьезным ущемлением в правах до снятия с учета. Располагаться такие мотивационные центры могли бы, например, в наркологических стационарах со специально оборудованными помещениями и с подготовленным персоналом. Срок пребывания человека в таком центре – от 1 до 3 недель.

Разумеется, такому подходу необходима соответствующая законодательная база, позволяющая помещать наркопотребителя в мотивационный центр принудительно, по заявлению родственников и по результатам медицинского освидетельствования.

Параллельно нужно формировать реабилитационную базу государственных и негосударственных реабилитационных центров, создавать учебно-методические центры подготовки специалистов для мотивационных и реабилитационных структур.

Православный центр медико-социальной реабилитации «Подвижник», которым я руковожу, вполне мог бы стать моделью для создания эффективных и малозатратных мотивационных и реабилитационных структур и учебной базой для подготовки кадров.

Включение в национальную систему оказания помощи наркозависимым этапа принудительного прерывания потребления наркотиков с помещением наркопотребителя в мотивационный центр позволит существенно снизить людские потери от развязанной против нашей страны наркоагрессии.

