

образования при согласованном подходе и действиях в использовании потенциала социума.

В-четвертых, при выстраивании системы воспитательной работы в контексте повышения патриотической составляющей с обучающимися следует больше внимания уделять не только пропаганде героического прошлого, отдельного подвига во славу Отечества и героических поступков, успехов отечественной культуры, производственных, спортивных побед и научных достижений, но и разъяснению особенностей и значимости национально-государственного строительства для дальнейшего развития российского общества, личной ответственности за судьбу России. Данный подход к определению приоритетов в патриотическом воспитании будет способствовать формированию истинного конструктивного патриотизма у будущих сотрудников органов внутренних дел, что в целом подтверждает выдвинутую гипотезу, что формирование патриотизма обучающихся должно строиться на основе оптимального сочетания гражданской ответственности и готовности к созидательной деятельности в своем Отечестве.

Я.Н. Калинин

Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

**ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ
РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ КАК ФАКТОР СОХРАНЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ СОВРЕМЕННОГО СОЦИУМА:
СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТЕКСТ**

Сегодня все чаще и чаще как представители органов управления государственных и общественных институтов, так и простые граждане осознают необходимость совершенствования управления в сфере противодействия наркоугрозе и обеспечения антинаркотической безопасности общества как неотъемлемой составляющей его национальной безопасности. Сегодня в России, как, впрочем, и во многих других регионах мирового социума, не осталось практически ни одного региона, где бы не были зафиксированы случаи употребления наркотических средств и

психотропных веществ в немедицинских целях, факты незаконного их распространения, трагедий и преступлений на фоне злоупотреблений наркотиками. Масштабы распространения наркомании в ряде государств таковы, что ставится под вопрос не только физическое и духовное здоровье молодежи и будущее значительной ее части, но и социальная стабильность общества уже в ближайшей перспективе. Не обошла стороной данная проблема и Красноярский край, что подтверждается результатами ежегодного мониторинга наркоситуации.¹

Несмотря на реальную опасность возможных последствий наркотизации общества, люди более озабочены качеством дорог, алкоголизацией общества, уровнем безработицы, состоянием жилищно-коммунальной сферы, качеством медицинского обслуживания и пр., что отражено в таблице.² Это еще раз говорит о том, что в общественном сознании по-прежнему распространено мнимое мнение о том, что «это меня не касается и не коснется никогда, потому что я – это я».

Таблица

ОЦЕНКА НАСЕЛЕНИЕМ ОСТРОТЫ ПРОБЛЕМ,
С КОТОРЫМИ ОНО СТАЛКИВАЕТСЯ

Индикаторы	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Нехватка жилья	12,1	11,2	10,4	11,7	11,3	11,5
Качество дорог	16,1	15,3	16,4	15,6	16,0	15,8
Алкоголизм	18,7	16,7	16,5	14,0	14,1	14,1
Безработица	15,3	14,7	15,4	15,3	15,2	15,2
Состояние жилищно-коммунальной сферы	9,8	9,5	10,9	12,5	12,4	12,3
Наркомания	9,4	9,7	10,5	10,0	10,1	10,2
Качество медицинского обслуживания	9,1	11,3	11,6	14,3	14,1	14,0
Преступность	8,6	7,8	7,6	6,3	6,2	6,4
Другое	0,7	3,8	0,5	0,3	0,5	0,5
Итого	100	100	100	100	100	100

¹ Невирко Д.Д., Шинкевич В.Е. Наркоситуация как социальное явление в контексте мониторинговых исследований: социологический аспект : монография. Красноярск : СибЮИ ФСКН России, 2015.

² Шинкевич В.Е., Коробицина Т.В. Оценка состояния, основных детерминант и профилактика наркопотребления в Красноярском крае: по результатам социологических исследований в ходе ежегодного мониторинга наркоситуации // Социологические исследования. 2018. № 2.

Уровень незаконного употребления наркотических и психоактивных веществ растет очень быстро, а мировой опыт показывает, что наркомания может распространяться, подобно эпидемии, поражая широкие слои населения. Причем в отличие от алкоголизма и курения употребление наркотиков является молодежной проблемой. Наркоманию, нежелание отдельных супружеских пар обременять себя заботой о собственных детях сегодня в ряде случаев по последствиям для общества можно поставить в один ряд с последствиями применения оружия массового поражения.

В России проживают тысячи зависимых от наркотиков людей, которым требуется эффективная помощь не только нарколога, но и других специалистов. Сегодня никто не рискнет опровергнуть суждение о том, что до реабилитации доживают гораздо меньше наркозависимых, нежели тех, кто в ней нуждается. Во многом не отвечают запросам общества и результаты реабилитации. В условиях отсутствия должной реабилитации все усилия государства и общества сводятся на нет. Наркопотребители, по сути, ходят по кругу, и только мизерная их часть возвращаются в общество.¹

Современное общество сегодня все больше осознает опасность проблемы незаконного распространения наркотических средств и психотропных веществ, роста числа наркозависимых, потери части социальных ресурсов. Государственные и общественные институты принимают меры по минимизации данных негативных последствий для общества, его экономической, социальной сфер.²

О сложности решения проблемы окончательной и надежной реабилитации говорится уже более 15 лет. Ещё в 2000 году НИИ наркологии Минздрава России разработал документ «Реа-

¹ Шинкевич В.Е., Димитрова Е.А. Эффективность деятельности негосударственных органов реабилитации наркозависимых // Социально-гуманитарные знания. 2013. № 1.

² Шинкевич В.Е., Куприянчик Т.В. Феномен наркотической и других зависимостей как проблема социологического исследования // Вестник Сибирского юридического института ФСКН России. 2014. № 1; Шинкевич В.Е. Феномен зависимости как проблема социологического исследования // Социально-гуманитарные знания. 2015. № 1.

билитация наркологических больных: концепция, программа». В нем утверждается: «При этом следует постоянно иметь в виду, что специфической особенностью клиники наркологических заболеваний является принципиальное отсутствие возможности выздоровления. Эти болезни являются хроническими, и в процессе их лечения, в том числе в рамках реабилитационной работы, в любой момент могут возобновиться проявления патологического влечения к ПАВ и связанные с ними аффективные и поведенческие расстройства, т.е. развиться рецидив болезни».

Совершенно очевидно, что необходимы усилия и целенаправленные действия по изучению опыта государств, которые адекватно оценивают угрозу неконтролируемого употребления населением наркотических средств и психотропных веществ, по организации деятельности реабилитационных учреждений, методик реабилитации, ресоциализации, реинтеграции.

Необходимо признать, что первичная профилактика наркомании является наиболее приоритетным направлением в плане предотвращения вовлечения в употребление наркотических средств и психотропных веществ. Однако следует констатировать тот факт, что на сегодняшний день ситуация в России складывается таким образом, что огромная масса лиц уже вовлечена в немедицинское потребление наркотиков и страдает наркоманией, что является не только социальным актом, но и заболеванием. Безусловно, меры первичной профилактики в отношении этих лиц не могут оказывать нужного профилактического воздействия. К этой категории лиц необходимо применять меры своевременного лечения и социальной реабилитации, без которой любые медицинские меры не могут оказывать должного воздействия на наркозависимых и не отвечают потребностям профилактики наркомании.

Согласно Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента РФ от 9 июня 2010 года № 690, основными направлениями развития медико-социальной реабилитации больных наркоманией в Российской Федерации являются:

«а) организация реабилитационных наркологических центров (отделений) в субъектах Российской Федерации;

б) финансирование наркологических диспансеров и других специализированных наркологических учреждений субъектов

Российской Федерации на организацию деятельности наркологических реабилитационных подразделений;

в) укрепление кадрового состава наркологических реабилитационных центров (отделений) и подразделений с целью обеспечения бригадной формы работы с больными наркоманией;

г) систематическая подготовка и переподготовка специалистов (психиатров-наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов, социальных работников, специалистов по социальной работе) по вопросам медико-социальной реабилитации больных наркоманией;

д) повышение доступности медико-социальной реабилитации для больных наркоманией, а также для обратившихся за медицинской помощью лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями;

е) организация системы обучения и трудоустройства больных наркоманией, прошедших медико-социальную реабилитацию;

ж) разработка критериев оценки эффективности работы наркологических реабилитационных центров (отделений), а также немедицинских реабилитационных организаций;

з) совершенствование методов медико-социальной реабилитации больных наркоманией;

и) формирование правовых основ, обеспечивающих использование потенциала традиционных религиозных конфессий, неправительственных и общественных организаций в государственной системе реабилитационной помощи;

к) введение системы государственного контроля деятельности немедицинских реабилитационных учреждений вне зависимости от их организационно-правовой формы;

л) формирование действенного механизма государственной поддержки научных исследований в области реабилитации больных наркоманией, разработки и внедрения инновационных программ реабилитации и реинтеграции больных наркоманией;

м) формирование системы информирования населения о спектре реабилитационных услуг, предоставляемых на государственном, региональном и муниципальном уровнях;

н) создание механизмов мотивации лиц, допускающих немедицинское потребление наркотиков, на участие в реабилитационных программах;

о) создание механизмов целенаправленной работы с родственниками лиц, участвующих в реабилитационных программах, обеспечивающей формирование социально-позитивного окружения реабилитируемых;

п) разработка механизмов государственной поддержки учреждений, обеспечивающих социальную и трудовую реинтеграцию участников реабилитационных программ».

Вместе с тем социальная реабилитация наркозависимых законодательно не регламентирована, на нее отсутствует государственный заказ, не создана достаточная в количественном плане государственная сеть учреждений реабилитации, а многочисленные существующие негосударственные центры в основном работают вне государственного контроля и поддержки, в условиях дефицита финансирования и достойного материального и фармацевтического обеспечения.

Т.В. Куприянчик,

кандидат педагогических наук, доцент
Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

М.А. Арская,

кандидат филологических наук, доцент
Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

Н.А. Ермякина,

кандидат педагогических наук, доцент
Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ: ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ

Анализируя состояние и динамику наркоситуации в современном обществе, успехи, а чаще недостатки в противодействии социума наkouгрозе, трагедии семей, в которые беда пришла именно с «этой стороны», понимаешь всю опасность для лично-