

Рублева Т.Ю.,

кандидат медицинских наук
Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

**К ВОПРОСУ О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ СТРУКТУР
И НЕГОСУДАРСТВЕННЫХ ЦЕНТРОВ В РАМКАХ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ
РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ**

Возвращение наркозависимого к жизни без употребления психоактивных веществ возможно только при обязательном взаимодействии нескольких элементов, таких как выявление, лечение, реабилитация, ресоциализация и постреабилитационное сопровождение.

По-нашему мнению, наркоситуация в субъектах Российской Федерации может существенно улучшиться при надлежащей организации работы по реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц.

Эффективность процесса реабилитации и ресоциализации наркозависимых зависит от различных факторов, которые обуславливают:

обдуманное обращение наркозависимого в определенный реабилитационный центр;

конкретные методики реабилитации, применяемые в центре;

материальную базу и санитарно-бытовые условия центра и др.

Учитывая изложенное, можно выделить ряд форм взаимодействия государственных структур и негосударственных реабилитационных центров.

Одним из обязательных элементов процесса эффективной реабилитации является информационная работа с наркозависимыми в целях своевременного их обращения за помощью в реабилитационный центр. В связи с этим значительные совместные усилия государственных организаций и негосударственных центров целесообразно направлять на реализацию информационного освещения деятельности последних.

Формами реализации информационного освещения деятельности негосударственных реабилитационных центров является освещение деятельности в равной мере и государственных, и негосударственных реабилитационных центров, действующих на территории региона, а также, возможно, и на территории

других регионов, путем составления реестров реабилитационных центров.

Данную функцию осуществляют представители государственных органов (антинаркотические комиссии субъекта Российской Федерации и иных субъектов при взаимодействии с подразделениями наркоконтроля органов внутренних дел), исходя из данных, полученных от руководителей реабилитационных центров, поддерживающих с ними контакты.

С учетом этого желание либо нежелание взаимодействовать с государственными органами может являться главным фактором при решении вопроса о внесении реабилитационного центра в реестр. Одним из вариантов составления реестра является внесение в него всех центров с указанием о взаимодействии (не взаимодействии) с государственными органами.

Внесение центра в реестр (или указание на взаимодействие с государством), составляемый государственными органами и учреждениями, находящийся в открытом доступе, не только позволяет обеспечить выбор для потенциальных реабилитантов, но и в некоторой степени подтверждает качество предлагаемых услуг.

Изложение в реестрах достоверной информации, содержащей сведения о правовом статусе реабилитационного центра, его местонахождении, кратких сведений о программе, количестве реабилитантов, сроке реабилитации, взаимодействии с государственными органами, а также размещение их в открытом доступе дает возможность родным (близким) наркозависимого, которые, как правило, и определяют его на реабилитацию в конкретный центр, получить необходимую информацию и сделать выбор в пользу того или иного центра.

В связи с этим наиболее приемлемыми способами распространения информации выступают: размещение в сети Интернет, средствах массовой информации, в учреждениях здравоохранения (как государственных, так и негосударственных) в виде печатной продукции, доведение информации о наличии реестра и местах его размещения представителями учреждений здравоохранения при непосредственном общении с наркозависимыми и созависимыми, а также организация работы телефона доверия, в том числе с привлечением бывших реабилитантов, находящихся в состоянии длительной стойкой ремиссии.

Однако следует обратить внимание на тот факт, что отсутствие единой системы норм, регулирующих цели, методы, средства и иные вопросы реабилитации, не позволяет в полной мере сделать обоснованный вывод об эффективности работы негосударственных организаций в сфере реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц, что в ряде случаев затрудняет решение вопроса о сотрудничестве и государственной поддержке данных центров.

Вторым элементом процесса реабилитации следует определить разработку (усовершенствование) методик реабилитации с учетом особенностей сложившейся в регионе наркоситуации. В ряде регионов в последнее время наблюдается значительный рост количества наркозависимых, употребляющих синтетические наркотики. Проблемой является то, что на них практически не действуют методики, применимые к иным видам зависимостей, что ставит в тупик сотрудников центров. Учитывая это, на совместных совещаниях подразделений по контролю за оборотом наркотиков системы МВД России, АНК субъекта Российской Федерации и иных субъектов, принимающих непосредственное участие в организации и осуществлении реабилитации наркозависимых, необходимо систематически рассматривать вопросы кадрового, научного и материально-технического обеспечения внедрения новых методов реабилитационной работы с лицами, употребляющими синтетические (в том числе солевые) наркотики.

Кроме того, нельзя недооценивать участие бывших реабилитантов, находящихся в состоянии длительной стойкой ремиссии, в процессе реабилитации наркозависимых под контролем специалистов.

Привлечение к деятельности негосударственных реабилитационных центров наркозависимых, находящихся в стойкой длительной ремиссии, бывших реабилитантов в качестве консультантов (методика «равный – равному») не всегда воспринимается положительно в научной среде. Вместе с тем следует учитывать особенности восприятия информации реабилитантами, которые иногда с трудом поддаются воздействию специалистов, не ощущавших на себе негативных моментов наркозависимости. Метод «равный – равному» обеспечивает донесение информации на языке и в образах, понятных и приемлемых для потребителей, как раз по причине того, что консультант сам ко-

гда-то переживал то, от чего пытается избавиться реабилитант.¹ Однако рационально его использовать лишь как один из элементов целостной системы, в которую в обязательном порядке должна входить работа с наркозависимыми специалистами – наркологов, психологов, психотерапевтов и др.

С учетом этого сотрудники государственных учреждений, осуществляющих взаимодействие (координацию взаимодействия) с негосударственными реабилитационными центрами, в большинстве считают допустимым и желательным в процессе реабилитации наркозависимых использование метода «равный – равному».

Целесообразно выделить еще один элемент реабилитационной деятельности, а именно наличие критериев оценки государственными органами материальной базы, санитарно-бытовых условий центров и реабилитационного процесса. Следует отметить, что единые критерии оценки материальной базы негосударственных реабилитационных центров отсутствуют, вместе с тем ГОСТ Р 54990–2012 (п. 5.3.3.7) содержит перечень таких критериев, и, несмотря на рекомендательный характер указанного ГОСТа, они представляются логичными. К их числу относятся:

- организация и осуществление приема и размещения зависимых от психоактивных веществ в учреждение;
- предоставление реабилитантам жилой площади и помещений для организации реабилитационных мероприятий, трудовой и учебной деятельности, культурного и бытового обслуживания, отвечающих государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, требованиям пожарной безопасности и профилактики травматизма;
- создание условий для отправления религиозных обрядов;
- предоставление реабилитантам в пользование мебели согласно действующим в учреждении нормативам;
- приготовление и подача пищи, сортировка стола, ознакомление с основными продуктами питания, способами хранения и приготовления пищи, предоставление реабилитантам с

¹ Рекомендации по здоровому образу жизни : методическое пособие для терапевтов и врачей общей практики : утв. Минздравсоцразвития России 29.12.2006. URL: <http://rudocor.net> (дата обращения: 05.10.2018).

ослабленным здоровьем усиленного питания, обогащенного витаминами, соблюдение при питании санитарных норм и правил;

– предоставление мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей) согласно действующим утвержденным нормативам;

– предоставление транспорта для перевозки реабилитантов на лечение, обучение или с целью участия в программных мероприятиях, если по состоянию здоровья или условиям пребывания в учреждении им противопоказано пользоваться общественным транспортом;

– предоставление реабилитантам возможности для соблюдения личной гигиены, включая пользование баней и душем;

– предоставление личных вещей в стирку, химчистку, ремонт и их обратная доставка;

– организация мелкого ремонта одежды и обуви реабилитантов;

– обеспечение сохранности вещей и ценностей, принадлежащих реабилитантам.¹

Несмотря на некоторую спорность приведенного перечня услуг социально-бытового комплекса, он является реальным, необходимым и достаточным.

С учетом указанного следует подчеркнуть, что при создании условий и разработке реабилитационных программ необходимо максимальное внимание уделять внутреннему наполнению реабилитационного процесса, а не его внешней оболочке.

В связи с этим следует обратить особое внимание на количественный и качественный состав сотрудников негосударственных реабилитационных центров. Согласно результатам проведенного исследования количество сотрудников, принимающих участие в работе центра и реабилитации наркозависимых, как правило, устраивает их самих.² Однако сложившаяся с ка-

¹ Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги лицам, зависимым от наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя. Основные виды социальных услуг : Национальный стандарт Российской Федерации (ГОСТ 54990–2012).

² Мониторинг деятельности негосударственных реабилитационных центров, осуществляющих реабилитацию и ресоциализацию наркозависимых на территории Красноярского края : отчет о НИР (закл.) / СибЮИ ФСКН России ; науч. рук. В.Е. Шинкевич; исп. Е.А. Димитрова [и др.]. Красноярск : СибЮИ ФСКН России, 2014. № гос. рег.: 01201453215.

чественным составом ситуация вызывает определенные вопросы. Если количеством сотрудников центров полностью удовлетворены 81,3% сотрудников, то квалификацией – только 62,5%.

Указанное согласуется и с тем, что нехватку квалифицированных сотрудников 9,6% опрошенных сотрудников центров относят к одному из факторов, негативно влияющих на процесс реабилитации, а 12,2% экспертов подбор квалифицированных сотрудников указывают в качестве одного из видов помощи со стороны государства, в котором нуждаются негосударственные центры.

Таким образом, взаимодействие государства и реабилитационных центров должно быть направлено в том числе на обучение и повышение квалификации сотрудников центров.

Калиниченко Я.Н.

Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

НЕКОТОРЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ НАРКОЗАВИСИМЫХ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ СУБЪЕКТИВНОМУ ВОСПРИЯТИЮ ЦЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Построение модели эффективного реабилитационного процесса является одной из значимых проблем, которые необходимо решить для создания эффективной помощи наркозависимым. Как показывает прошлый опыт, остановить потребление – это только начало сложного пути. Важно не допустить рецидива возобновления потребления.

Факторы, ведущие к стабильной ремиссии, тесно связаны с процессом ресоциализации людей, зависимых от наркотиков. Проблемы наркозависимости касаются сегодня не отдельных людей, они приобретают массовость и, как снежный ком, все более и более разрастаются в человеческом сообществе, вовлекая в сети зависимости все новых и новых его представителей.¹ Отказ от наркотиков является сам по себе одним из основных факторов, которые способствуют решению многих социальных и психологических проблем наркозависимых.

¹ Шинкевич В.Е. Феномен зависимости как проблема социологического исследования // Социально-гуманитарные знания. 2015. № 1.