

плексной реабилитации и ресоциализации бывших участников программ заместительной терапии в Крыму; 11 декабря 2013 г. в ФСКН России под руководством председателя ГАК директора ФСКН России Виктора Иванова состоялось заседание Комитета по вопросу: «О создании Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ»; 5 декабря 2013 г. в Российском экономическом университете им. Г.В. Плеханова прошла международная научно-практическая конференция на тему «Партнерство государства и общества в системе комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков», организованная ФСКН России.

*Е.Ю. Савченко*

Управление ФСКН России  
по Челябинской области

**РЕГИОНАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ  
НЕГОСУДАРСТВЕННЫХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ КАК МЕХАНИЗМ  
ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ТЕНЕВОМУ РЫНКУ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ**

В настоящее время проблемы духовности и сложная социально-экономическая обстановка в стране способствуют формированию депрессивных и потребительских настроений в обществе, непосредственно влияющих на масштаб наркологических заболеваний.

До 2006 г. в разрезе антинаркотической деятельности материально-технический потенциал областных и муниципальных властей на фоне роста смертности возрастной группы 15-34 года в большей степени направлялся на укрепление ресурса территориальных правоохранительных органов и наркологов Челябинской области. В то время властные органы не воспринимали значимость оздоровительной работы социальных реабилитационных центров, групп самопомощи и созависимых. В большинстве случаев центры создавались без участия властей на базе нетрадиционных конфессий и потенциально сектантских организаций деструктивного толка.

Родственники наркопотребителей, разочаровавшись в многообразных курсах неэффективного медикаментозного лечения, искали спасения для близких в подобных реабилитационных центрах. Уже в процессе реабилитации под влиянием руководителей центров у вовлеченных в реабилитацию adeptов наблюдался добровольный отказ от прежних религиозных взглядов.

Только после проведения в 2005 г. по инициативе Управления ФСКН России по Челябинской области (далее – Управление) ряда целевых исследований власти Челябинской области начали осознавать социально-духовный аспект наркомании. Учитывая результаты исследований, в областных антинаркотических программах, действовавших в 2006-2007 гг., были предусмотрены мероприятия по поддержке форм развивающего досуга детей, подростков и молодежи, а также поддержке наркологических реабилитационных центров.

В мероприятиях региональной антинаркотической программы 2007-2009 гг. правительство Челябинской области предусмотрело средства для создания и использования системы добровольной сертификации реабилитационной деятельности негосударственных центров. Тогда было решено использовать возможности Федерального закона от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании». Система сертификации стала одним из первых на территории России опытов разработки механизма взаимодействия реабилитационных центров и государственных органов.

Разработанная специалистами система 29 мая 2009 г. была зарегистрирована в Едином реестре систем добровольной сертификации Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Министерства промышленности и торговли Российской Федерации. Собственником системы является ГБУЗ «Челябинская областная клиническая наркологическая больница». Зарегистрированная в полномочном государственном органе система обеспечила возможность постоянного инспектирования собственником и его экспертами сертифицированной деятельности организации.

Система позволяет, с одной стороны, обеспечить «прозрачность» деятельности реабилитационных центров, с другой – самим центрам получить содействие в решении проблемных вопросов со стороны органов государственной и муниципальной власти.

С момента функционирования системы были поданы заявки на сертификацию от 11 негосударственных организаций, на базе которых в общей сложности действовали 13 социальных реабилитационных центров. При этом сертификацию прошли только две организации с 3 центрами. В настоящее время на прохождение сертификации рассматриваются еще 3 заявки реабилитационных центров.

О качестве работы сертифицированных центров говорит тот факт, что в каждом из них эксперты и наркологи подтверждают ремиссию свыше 3 лет почти у 35% лиц, прошедших курс реабилитации. В то же время, учитывая стационарные возможности «прозрачных» для власти центров и периодичность действующих в них

программ реабилитации – от 3 до 6 месяцев, охват пациентов в течение 1 года составляет чуть больше 250 человек.

Во избежание оказания форм материальной и нематериальной поддержки сомнительным организациям со стороны региональных и местных властей, бюджетных учреждений и предприятий правительства Челябинской области на основе инициатив Управления выработан ряд организационных мер:

– решениями областной антинаркотической комиссии в 2013 г. и 2014 г. главам муниципальных образований рекомендовано оказывать содействие негосударственным реабилитационным центрам только после согласования с Управлением и областной клинической наркологической больницей. Аналогично областные и муниципальные властные структуры не предоставляют помещений и не оказывают иной материальной и информационной поддержки центрам и группам без согласования с Управлением и областной наркологией;

– в муниципальных и региональных средствах массовой информации регулярно размещаются материалы о необходимости обращения населения за помощью в центры, чья деятельность «прозрачна» властным органам. Во избежание судебных тяжб с иными организациями власти региона и муниципалитетов позиционируют сертифицированные центры с точки зрения «прозрачности» их деятельности и высокого качества оказываемых услуг по социальной реабилитации потребителей наркотиков;

– разработан и проходит согласование проект совместного приказа региональных Министерств здравоохранения, социальных отношений, образования и науки, Главного управления по труду и занятости населения области, регламентирующий маршрутизацию потребителей наркотических средств и психотропных веществ взрослого возраста и несовершеннолетних при прохождении ими диагностики, лечения, реабилитации, ресоциализации, социальной, трудовой и учебной реинтеграции на территории области.

В перечень объектов маршрутизации после прохождения наркопотребителем курса лечения и медицинской реабилитации вошли негосударственные центры, включенные в региональную систему комплексной реабилитации и ресоциализации, в том числе прошедшие систему добровольной сертификации.

Наряду с активной правоохранительной деятельностью территориальных правоохранительных органов и реализацией деятельных и ответственно развивающих социально полезных форм профилактики, внедрения комплексных мер по осуществлению ме-

дицинской и социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей удалось добиться стабильного снижения смертности населения в возрасте 15-34 лет. С 2005 г. по 2014 г. смертность указанной возрастной группы сократилась в Челябинской области на 22,7% (2005 г. – 3637, 2014 г. – 2811).

Вместе с тем в процессе добровольной сертификации был выявлен ряд проблем, характерных для действующих на территории области реабилитационных центров:

– так, у многих из них отсутствуют зарегистрированные уставные документы, надлежащие документы на земельные участки и недвижимость, используемые в процессе реабилитационной деятельности, а самое главное – отсутствует сама программа реабилитации, что не позволяет оценить эффективность предлагаемых центром форм работы с зависимым лицом;

– часто центры, действующие на базе нетрадиционных конфессий, обладают достаточными средствами для ведения агрессивной пропагандистской работы с участием собственных адептов волонтеров. У них есть возможность для оказания услуг бесплатной реабилитации зависимым лицам в рамках собственных кустарных программ околосектантского толка.

Сектантские центры заинтересованы во взаимодействии с властными органами только в целях положительного позиционирования их деятельности перед населением региона. Учитывая отсутствие единой и обязательной системы сертификации социальных реабилитационных услуг для потребителей психоактивных веществ и их близких, крайне сложно в судебном порядке запретить их деятельность.

В настоящее время из 43 функционирующих на территории Челябинской области реабилитационных центров 25 работают на основе учений нетрадиционных конфессий. Большинство образованы до появления системы добровольной сертификации. Руководство только одного из них выразило желание пройти сертификацию. По итогам проверки из-за несоответствия требованиям ему было отказано. В этих условиях просто игнорирование деятельности подобных центров со стороны власти неэффективно. Нужен правовой и действенный механизм, препятствующий осуществлению социальной реабилитации деструктивными организациями;

– действующее федеральное законодательство, утвержденные в 2014 г. ГАК критерии и методы квалификационного отбора организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, а также действующие регио-

нальные системы добровольной сертификации реабилитационных центров не позволяют на региональном и муниципальном уровне отказывать в получении предусмотренных целевыми бюджетными программами грантов и субсидий на осуществление реабилитационной деятельности негосударственным организациям. В противном случае возможны обжалования действий властей в судебном порядке. Это создает угрозу получения средств организациями деструктивной направленности.

Таким образом, региональные системы добровольной сертификации социальных реабилитационных центров оказывают положительное влияние на оздоровление населения. В то же время в силу правовых ограничений добровольные системы не способны коренным образом снизить масштаб наркологических заболеваний.

На федеральном уровне необходимо установить и нормативно закрепить единую обязательную систему сертификации организаций независимо от форм собственности, оказывающих на возмездной и безвозмездной основе услуги по социальной реабилитации, определить государственный орган, обеспечивающий разрешительные и контрольные функции, связанные с вопросами сертификации.

*А.З. Килин*

Управление ФСКН России  
по Красноярскому краю

*Т.В. Коробицина,*

доктор медицинских наук  
Юридический институт Сибирского  
федерального университета  
(г. Красноярск)

**ПЕРСПЕКТИВЫ ФОРМИРОВАНИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО СЕГМЕНТА  
РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ  
С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ**

Создание системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков признано ключевым компонентом государственной антинаркотической политики, направленной на снижение спроса на наркотики, одним из механизмов реализации Концепции общественной безопасности в Российской Федерации.<sup>1</sup>